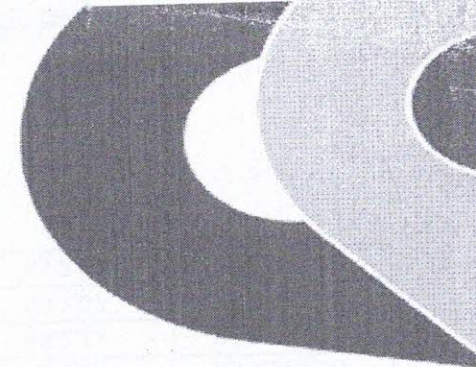
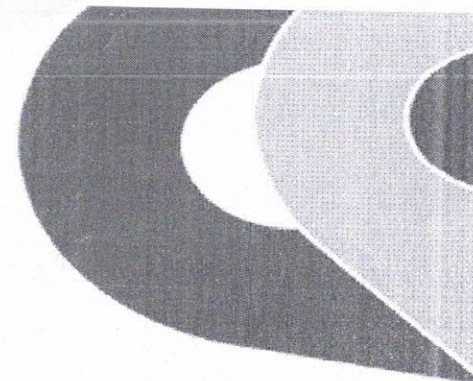


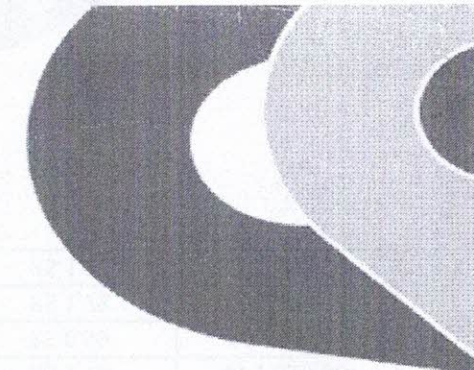


RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

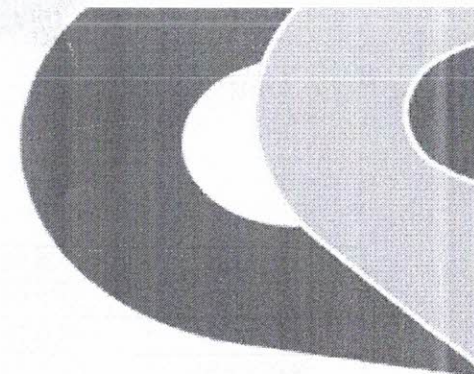
Município:	ACREÚNA	FARMÁCIA BÁSICA	Telefone:	64 3645-8019		
Unidade de saúde:			Telefone:			
Farmacêutico responsável:	JOHNN AXL DAVID FERNANDES DA SILVA		Telefone:			
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMM ÚLTIMOS 6 MESES	QUANTITATIVO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
		A Unidade de Fornecimento informada, deverá, obrigatoriamente, ser considerada para o preenchimento das colunas subsequentes (CMM ÚLTIMOS 6 MESES, QUANTITATIVO SOLICITADO, PREÇO UNITÁRIO)				
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1860	4.740	R\$ 0,04	R\$ 189,60
2	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	594	2.000	R\$ 0,38	R\$ 760,00
3	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL 10ML	FRASCO	28	150	R\$ 5,38	R\$ 807,00
4	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	77	500	R\$ 7,33	R\$ 3.665,00
5	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2312	2.000	R\$ 0,60	R\$ 1.200,00
6	AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1002	1.000	R\$ 1,79	R\$ 1.790,00
7	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	356	1.500	R\$ 0,91	R\$ 1.365,00
8	AMOXICILINA 500MG CAPSULA DURA	CAPSULA	1690	2.000	R\$ 1,63	R\$ 3.260,00



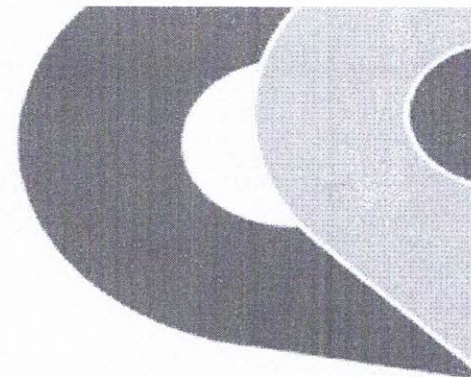
9	AMOXICILINA 50MG/ML PO SUSPENSÃO 150ML	FRASCO	49	100	R\$ 20,35	R\$ 2.035,00
10	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	985	1.000	R\$ 1,71	R\$ 1.710,00
11	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	835	1.000	R\$ 3,71	R\$ 3.710,00
12	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSAO 100ML	FRASCO	584	50	R\$ 13,66	R\$ 683,00
13	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1767	4.000	R\$ 0,55	R\$ 2.200,00
14	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	737	3.000	R\$ 0,89	R\$ 2.670,00
15	CARBIDOPA + LEVODOPA 25MG+250MG COMPRI	COMPRIMIDO	290	1.700	R\$ 1,11	R\$ 1.887,00
16	CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2520	6.000	R\$ 0,63	R\$ 3.780,00
17	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG COMPRIMI	COMPRIMIDO	1246	1.000	R\$ 2,52	R\$ 2.520,00
18	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUCAO ORAL 20ML	FRASCO	26	100	R\$ 10,87	R\$ 1.087,00
19	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	230	3.000	R\$ 0,28	R\$ 840,00
20	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMPR	COMPRIMIDO	55	1.000	R\$ 0,25	R\$ 250,00
21	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG COMP	COMPRIMIDO	330	1.000	R\$ 0,28	R\$ 280,00
22	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOL	AMPOLA	6	100	R\$ 17,21	R\$ 1.721,00
23	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	218	1.000	R\$ 5,72	R\$ 5.720,00
24	AZITROMICINA 40MG/ML PO SUSPENSAO 15ML	FRASCO	36	200	R\$ 30,33	R\$ 6.066,00
25	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG COMP	COMPRIMIDO	434	1.000	R\$ 2,34	R\$ 2.340,00
26	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	335	1.800	R\$ 2,39	R\$ 4.302,00
27	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	360	1.800	R\$ 2,13	R\$ 3.834,00
28	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	342	2.100	R\$ 2,67	R\$ 5.607,00
29	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	175	1.800	R\$ 2,99	R\$ 5.382,00



30	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	647	3.000	R\$ 0,44	R\$ 1.320,00
31	DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4475	10.000	R\$ 0,51	R\$ 5.100,00
32	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUCAO ORAL 20	FRASCO	78	299	R\$ 9,22	R\$ 2.756,78
33	DIPIRONA 500MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPO	AMPOLA	600	2.000	R\$ 2,55	R\$ 5.100,00
34	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1010	6.000	R\$ 0,59	R\$ 3.540,00
35	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	877	3.000	R\$ 0,24	R\$ 720,00
36	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	890	6.000	R\$ 0,24	R\$ 1.440,00
37	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SC	FRASCO	32	100	R\$ 12,05	R\$ 1.205,00
38	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1260	6.000	R\$ 0,48	R\$ 2.880,00
39	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CAPSULA DU	CAPSULA	3569	4.000	R\$ 1,04	R\$ 4.160,00
40	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1630	2.000	R\$ 0,65	R\$ 1.300,00
41	GLICLAZIDA 60MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1026	3.000	R\$ 1,31	R\$ 3.930,00
42	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	787	3.000	R\$ 0,69	R\$ 2.070,00
43	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1387	3.000	R\$ 0,69	R\$ 2.070,00
44	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSAO ORAL 30ML	COMPRIMIDO	48	400	R\$ 11,88	R\$ 4.752,00
45	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	550	2.000	R\$ 0,26	R\$ 520,00
46	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	58	400	R\$ 6,55	R\$ 2.620,00
47	LACTULOSE 667/ML FRASCO 120ML	FRASCO	12	102	R\$ 34,42	R\$ 3.510,84
48	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	395	2.000	R\$ 0,23	R\$ 460,00
49	LEVOTIROXINA 50MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	330	2.000	R\$ 0,25	R\$ 500,00
50	LEVOTIROXINA 75MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	230	2.000	R\$ 0,27	R\$ 540,00



51	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	140	2.000	R\$ 0,21	R\$ 420,00
52	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1082	1.000	R\$ 0,97	R\$ 970,00
53	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	115	1.200	R\$ 1,53	R\$ 1.836,00
54	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	220	1.000	R\$ 1,14	R\$ 1.140,00
55	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	436	1.200	R\$ 0,52	R\$ 624,00
56	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	COMPRIMIDO	424	1.000	R\$ 0,27	R\$ 270,00
57	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGIN	BISNAGA	17	100	R\$ 20,45	R\$ 2.045,00
58	NAPROXENO 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	109	2.000	R\$ 1,28	R\$ 2.560,00
59	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	296	3.000	R\$ 0,44	R\$ 1.320,00
60	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMPRIM	COMPRIMIDO	390	1.360	R\$ 0,82	R\$ 1.115,20
61	NITROFURANTOINA 100NG CAPSULA DURA	CAPSULA	587	1.440	R\$ 0,23	R\$ 331,20
62	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA DURA	CAPSULA	2416	1.000	R\$ 3,20	R\$ 3.200,00
63	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUCAO ORAL 15ML	FRASCO	18	200	R\$ 6,61	R\$ 1.322,00
64	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	826	3.000	R\$ 0,54	R\$ 1.620,00
65	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1693	3.000	R\$ 0,25	R\$ 750,00
66	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG COMPRIMID	COMPRIMIDO	495	1.200	R\$ 0,51	R\$ 612,00
67	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMID	COMPRIMIDO	700	1.200	R\$ 1,03	R\$ 1.236,00
68	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG COMPRIMI	COMPRIMIDO	155	600	R\$ 1,70	R\$ 1.020,00
69	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	383	1.000	R\$ 0,59	R\$ 590,00
70	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	420	2.000	R\$ 1,73	R\$ 3.460,00
71	VALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	640	1.150	R\$ 1,22	R\$ 1.403,00



OBSERVAÇÕES: Os preços informados tiveram como base a Tabela CMED PMVG ICMS 17% Publicado em 16/04/2024

VALOR TOTAL **R\$ 149.999,62**

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

John A. David F. da Silva
Farmacêutico
CRF 18.686
John A. David F. da Silva

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO 224/2022 CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FARMACÊUTICO NA FARMÁCIA BÁSICA, QUE FAZEM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACREÚNA E JOHNN AXL DAVID FERNANDES DA SILVA NA FORMA ABAIXO:

CREDENCIANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACREÚNA, Estado de Goiás, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua Jordelina do Carmo Arantes, nº 90, Setor Serra Dourada, Acreúna - Goiás, CEP. 75.960-000, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 11.328.700/0001-26 neste ato representado pelo seu atual Gestor, **APARECIDO DOS SANTOS LIMA**, brasileiro, casado, portador do CPF nº 611.762.221-04 e do RG nº 2248986, residente e domiciliado no Município de Acreúna-GO.

CREDENCIADO: JOHNN AXL DAVID FERNANDES DA SILVA, brasileiro, farmacêutico, inscrito no CPF sob o nº 007.594.421-93 e CRF-GO nº 18.686, PIS/PASEP nº 162.91914.97-3, residente e domiciliado na Avenida João Lopes, Quadra 11, Lote 04 Nº 08, Setor Sudoeste, Acreúna-GO.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: O presente Aditivo fundamenta-se nas disposições contidas nas Instruções Normativas do TCM e na Lei Federal nº 8.666/93, artigo 57 e nas Cláusulas Sétima e Décima Primeira do Termo de Credenciamento nº 042/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA FINALIDADE: O presente aditivo tem por finalidade a prorrogação da vigência do Contrato por mais 12 (doze) meses, assim acrescentando quantia ao valor global do instrumento primitivo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR: Com a edição deste Aditivo, fica prorrogada a vigência do mesmo até o dia 13/07/2024 e, conseqüentemente fica acrescida a quantia de **R\$ 39.600,00** (Trinta e Nove Mil e Seiscentos Reais), a serem pagas em parcelas mensais de **R\$ 3.300,00** (Três Mil e Trezentos Reais). Desta forma, o Contrato primitivo passa a ter o valor total de R\$ 79.200,00 (Setenta e Nove Mil e Duzentos Reais).

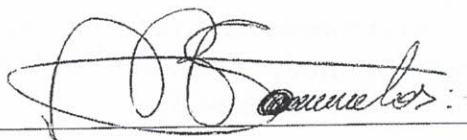
CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: O empenho da despesa decorrente deste Aditivo, para o período supracitado, ocorrerá por conta da rubrica orçamentária:

10.301.1106.2.242.3.1.90.34.03 – MANUT. DAS ATIVIDADES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE Fonte: 102/107/131.

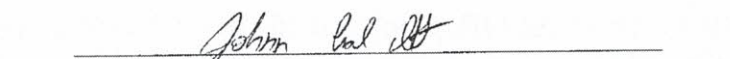
CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO: Assim, ajustados, o CREDENCIANTE e a CREDENCIADA, ratificam o instrumento particular ora aditado, em todos os seus termos, cláusulas e condições não expressamente alteradas neste Aditivo, que àquele se integra, formando um todo único e indivisível para todos os fins de direito.

Assinam o presente Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas instrumentárias, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

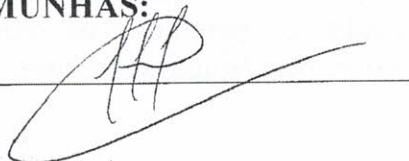
Acreúna – Goiás, 11 de agosto de 2023.

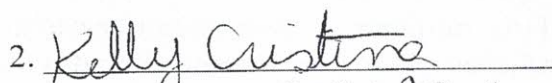


APARECIDO DOS SANTOS LIMA
Secretário Municipal de Saúde
Gestor do FMS
CREDENCIANTE


JOHNN AXL DAVID FERNANDES DA SILVA
CREDENCIADO

TESTEMUNHAS:

1. 
CPF: _____

2. 
CPF: 64721833172



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2024



Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfgo.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O
1168100

VALIDADE
31/03/2025

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
B98379AE5CC1CB372933D88060D18A1F

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
F.M.S.DE ACREUNA

NOME FANTASIA
FARMACIA BASICA

TIPO DE ESTABELECIMENTO
FARMÁCIA - ORGÃO PÚBLICO

NATUREZA DE ATIVIDADE
FARM.PUBLICA

ENDEREÇO
RUA JORDELINA DO CARMO ARANTES 92

CNPJ
11.328.700/0001-26

LOCALIDADE
SERRA DOURADA

CIDADE - UF
ACREUNA-GO

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	*****
*****	13:30 às 17:00	13:30 às 17:00	13:30 às 17:00	13:30 às 17:00	13:30 às 17:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME					FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	18686	JOHNN AXL DAVID FERNANDES DA SILVA					DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
	*****	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	07:00 às 11:30	*****	
	*****	13:30 às 17:00	13:30 às 17:00	13:30 às 17:00	13:30 às 17:00	13:30 às 17:00	*****	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO

Goiânia, 8 de Março de 2024

Farm. Lorena Baía de Oliveira Alencar
PRESIDENTE DO CRF-GO

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.