

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

| Município: MARZAGAO-GO                         |                                                         | RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                     |                     |                         |                |               |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|----------------|---------------|
| Unidade de saúde FARMACIA MUNICIPAL DO CIDADÃO |                                                         | FARMACIA MUNICIPAL DO CIDADÃO                                                                                                                                                               |                     | Telefone:               |                |               |
| Farmacêutico resp NATHALIA ARAUJO SARAIVA CRUZ |                                                         |                                                                                                                                                                                             |                     | (64)999784115           |                |               |
| 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                                              | ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO                              | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 500                 | 2.000                   | R\$ 0,17       | R\$ 340,00    |
| 2                                              | ACICLOVIR 50MG/G CREME                                  | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 500                 | 1.000                   | R\$ 4,00       | R\$ 4.000,00  |
| 3                                              | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO                 | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 20.000              | 50.000                  | R\$ 0,05       | R\$ 2.500,00  |
| 4                                              | ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO                             | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 600                 | 1.000                   | R\$ 0,06       | R\$ 60,00     |
| 5                                              | ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL                       | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 400                 | 1.000                   | R\$ 2,00       | R\$ 2.000,00  |
| 6                                              | ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL                  | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 800                 | 1.000                   | R\$ 0,28       | R\$ 280,00    |
| 7                                              | ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO                             | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 450                 | 300                     | R\$ 0,28       | R\$ 84,00     |
| 8                                              | AMOXICILINA 500MG CÁPSULA                               | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 5.000               | 15.000                  | R\$ 0,34       | R\$ 5.100,00  |
| 9                                              | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG COMPRIM | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 2.000               | 2.000                   | R\$ 1,00       | R\$ 2.000,00  |
| 10                                             | ANIDIPINO 5MG COMPRIMIDO                                | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 15.000              | 30.000                  | R\$ 0,03       | R\$ 900,00    |
| 11                                             | ANIDIPINO 10MG COMPRIMIDO                               | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 10.000              | 20.000                  | R\$ 0,03       | R\$ 600,00    |
| 12                                             | ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO                                | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 1.000               | 2.000                   | R\$ 0,04       | R\$ 80,00     |
| 13                                             | AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO                           | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 10.000              | 20.000                  | R\$ 0,50       | R\$ 10.000,00 |
| 14                                             | CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO                          | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 15.000              | 20.000                  | R\$ 0,22       | R\$ 4.400,00  |
| 15                                             | CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL                    | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 200                 | 200                     | R\$ 10,80      | R\$ 2.160,00  |
| 16                                             | CARBONATO DE LÍTIIO 300MG COMPRIMIDO                    | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 8.000               | 10.000                  | R\$ 0,26       | R\$ 2.600,00  |
| 17                                             | CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO                           | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 500                 | 500                     | R\$ 0,08       | R\$ 40,00     |
| 18                                             | CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO                            | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 500                 | 500                     | R\$ 0,08       | R\$ 40,00     |
| 19                                             | CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO                             | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 15.000              | 20.000                  | R\$ 0,65       | R\$ 13.000,00 |
| 20                                             | CETOCONAZOL 20MG/G (2%) XAMPU                           | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 500                 | 500                     | R\$ 6,99       | R\$ 3.495,00  |
| 21                                             | CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO                         | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 5.000               | 5.000                   | R\$ 0,16       | R\$ 800,00    |
| 22                                             | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO               | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 5.000               | 10.000                  | R\$ 0,35       | R\$ 3.500,00  |
| 23                                             | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO             | UNIDADE                                                                                                                                                                                     | 30.000              | 55.000                  | R\$ 0,06       | R\$ 3.300,00  |

|    |                                                       |         |        |        |          |               |
|----|-------------------------------------------------------|---------|--------|--------|----------|---------------|
| 24 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO            | UNIDADE | 500    | 1.000  | R\$ 0,98 | R\$ 980,00    |
| 25 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO           | UNIDADE | 600    | 1.000  | R\$ 0,30 | R\$ 300,00    |
| 26 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO          | UNIDADE | 1.000  | 1.000  | R\$ 0,46 | R\$ 460,00    |
| 27 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CAPSULA                 | UNIDADE | 30.000 | 50.000 | R\$ 0,10 | R\$ 5.000,00  |
| 28 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMPRIMIDO             | UNIDADE | 30.000 | 50.000 | R\$ 0,12 | R\$ 6.000,00  |
| 29 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO             | UNIDADE | 40.000 | 50.000 | R\$ 0,11 | R\$ 5.500,00  |
| 30 | CLORIDRATO DE ONDANSEDRONA 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERS | UNIDADE | 1.000  | 2.000  | R\$ 0,60 | R\$ 1.200,00  |
| 31 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO             | UNIDADE | 5.000  | 5.000  | R\$ 0,11 | R\$ 550,00    |
| 32 | CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG COMPRIMIDO            | UNIDADE | 1.000  | 2.000  | R\$ 0,65 | R\$ 1.300,00  |
| 33 | CLORIDRATO DE PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO              | UNIDADE | 40.000 | 50.000 | R\$ 0,03 | R\$ 1.500,00  |
| 34 | DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO                              | UNIDADE | 30.000 | 50.000 | R\$ 0,11 | R\$ 5.500,00  |
| 35 | DEXAMETASONA 1MG/G CREME                              | UNIDADE | 600    | 600    | R\$ 4,00 | R\$ 2.400,00  |
| 36 | DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO                             | UNIDADE | 30.000 | 50.000 | R\$ 0,14 | R\$ 7.000,00  |
| 37 | DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL                        | UNIDADE | 20.000 | 30.000 | R\$ 1,15 | R\$ 34.500,00 |
| 38 | ESPIROLACTONA 25MG COMPRIMIDO                         | UNIDADE | 1.000  | 1.000  | R\$ 0,17 | R\$ 170,00    |
| 39 | ESPIROLACTONA 100MG COMPRIMIDO                        | UNIDADE | 1.000  | 1.000  | R\$ 0,68 | R\$ 680,00    |
| 40 | FENITOINA 100MG COMPRIMIDO                            | UNIDADE | 2.000  | 2.000  | R\$ 0,15 | R\$ 300,00    |
| 41 | FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO                         | UNIDADE | 2.000  | 2.000  | R\$ 0,26 | R\$ 520,00    |
| 42 | FLUCONAZOL 150MG CAPSULA                              | UNIDADE | 500    | 500    | R\$ 0,38 | R\$ 190,00    |
| 43 | PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL                      | UNIDADE | 500    | 500    | R\$ 4,49 | R\$ 2.245,00  |
| 44 | FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO                            | UNIDADE | 500    | 500    | R\$ 0,05 | R\$ 25,00     |
| 45 | HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO                            | UNIDADE | 1.000  | 1.000  | R\$ 0,17 | R\$ 170,00    |
| 46 | IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO                           | UNIDADE | 500    | 500    | R\$ 0,10 | R\$ 50,00     |
| 47 | IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO                           | UNIDADE | 10.000 | 10.000 | R\$ 0,15 | R\$ 1.500,00  |
| 48 | IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO                            | UNIDADE | 100    | 100    | R\$ 0,50 | R\$ 50,00     |
| 49 | LEVOTIROXINA SODICA 25MG COMPRIMIDO                   | UNIDADE | 500    | 500    | R\$ 0,16 | R\$ 80,00     |
| 50 | LEVOTIROXINA SODICA 50MG COMPRIMIDO                   | UNIDADE | 500    | 500    | R\$ 0,20 | R\$ 100,00    |
| 51 | LEVOTIROXINA SODICA 100MG COMPRIMIDO                  | UNIDADE | 150    | 150    | R\$ 0,15 | R\$ 22,50     |
| 52 | LORATADINA 10MG COMPRIMIDO                            | UNIDADE | 2.000  | 2.000  | R\$ 0,16 | R\$ 320,00    |
| 53 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO           | UNIDADE | 1.000  | 1.000  | R\$ 0,08 | R\$ 80,00     |
| 54 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE          | UNIDADE | 1.000  | 1.000  | R\$ 2,13 | R\$ 2.130,00  |
| 55 | METILDOPA 250MG COMPRIMIDO                            | UNIDADE | 500    | 1.000  | R\$ 0,30 | R\$ 300,00    |
| 56 | METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO                         | UNIDADE | 500    | 1.000  | R\$ 0,12 | R\$ 120,00    |
| 57 | OLEO MINERAL                                          | UNIDADE | 500    | 770    | R\$ 4,15 | R\$ 3.195,50  |
| 58 | OMEPRAZOL 20MG CAPSULA                                | UNIDADE | 20.000 | 20.000 | R\$ 0,06 | R\$ 1.200,00  |
| 59 | PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO                          | UNIDADE | 5.000  | 5.000  | R\$ 0,07 | R\$ 350,00    |
| 60 | PARACETAMOL 200MG/ML                                  | UNIDADE | 500    | 500    | R\$ 1,50 | R\$ 750,00    |
| 61 | PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO                            | UNIDADE | 2.000  | 2.000  | R\$ 0,10 | R\$ 200,00    |
| 62 | SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO               | UNIDADE | 1.000  | 2.000  | R\$ 0,50 | R\$ 1.000,00  |

|              |                                         |         |       |        |            |                |
|--------------|-----------------------------------------|---------|-------|--------|------------|----------------|
| 63           | SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO | UNIDADE | 500   | 1.000  | R\$ 0,26   | R\$ 260,00     |
| 64           | SULFAMETAXONAL+TRIMETOPRIMA 400+80MG    | UNIDADE | 300   | 500    | R\$ 0,19   | R\$ 95,00      |
| 65           | SULFATO FERROSO 40MG                    | UNIDADE | 5.000 | 10.000 | R\$ 0,04   | R\$ 400,00     |
|              |                                         |         |       |        |            | R\$ 0,00       |
|              |                                         |         |       |        |            | R\$ 0,00       |
| OBSERVAÇÕES: |                                         |         |       |        | ALOR TOTAL | R\$ 149.972,00 |

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

Matheus Augusto S. Cruz  
 Farmacêutico  
 CRF-60.22004

*Matheus Augusto S. Cruz*