

[SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CROMÍNIA]

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Município:	Cromínia-GO					
Unidade de saúde:	Unidade Básica de Saúde UBS Inácio Matias Pereira			Telefone:		
Farmacêutico responsável:	HELLEN PAULA PEREIRA MENDES			Telefone:	64-992317519	
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMM ÚLTIMOS 6 MESES	QUANTITATIVO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
		(CMM ÚLTIMOS 6 MESES, QUANTITATIVO SOLICITADO, PREÇO UNITÁRIO)				
1	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML	CX	5	10	R\$ 206,92	R\$ 2.069,20
2						R\$ 0,00
3	DEXAMETASONA 4MG AMPX2,5ML C/120	CX	4	8	R\$ 1.170,52	R\$ 9.364,16
4	HEMAREG B6 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	CX	5	10	R\$ 216,38	R\$ 2.163,80
5	LIDOCAINA 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	UND	50	100	R\$ 13,58	R\$ 1.358,00
6	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	CX	20	40	R\$ 750,53	R\$ 30.021,20
7	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 100AP 2ML HG	CX	7	15	R\$ 142,00	R\$ 2.130,00
8	TENOXICAM 20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML	CX	7	15	R\$ 460,34	R\$ 6.905,10
9						R\$ 0,00
10	ACEBROFILINA 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	FRASCO	50	100	R\$ 21,52	R\$ 2.152,00
11	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	CX	3	6	R\$ 46,77	R\$ 280,62

12	CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP	CX	2	5	R\$ 606,88	R\$ 3.034,40
13						R\$ 0,00
14	AMOXICILINA 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP	CX	4	8	R\$ 527,02	R\$ 4.216,16
15	ATENOLOL 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	CX	50	100	R\$ 16,33	R\$ 1.633,00
16	GLIBENCLAMIDA 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	CX	50	100	R\$ 9,12	R\$ 912,00
17	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	CX	30	60	R\$ 3,67	R\$ 220,20
18	IBUPROFENO 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 30 ML	CX	2	5	R\$ 1.002,67	R\$ 5.013,35
19	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	CX	70	150	R\$ 10,64	R\$ 1.596,00
20	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	CX	70	150	R\$ 16,78	R\$ 2.517,00
21	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50G + 500 APLIC	CX	1	2	R\$ 1.326,86	R\$ 2.653,72
22						R\$ 0,00
23	SINVASTATINA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	CX	25	50	R\$ 12,46	R\$ 623,00
24	ACIDO FOLICO 5MG C/500 CPR (NÃO ENCONTREI)	CX	2	5	R\$ 121,55	R\$ 607,75
25	SULFERBEL 40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	CX	15	30	R\$ 13,96	R\$ 418,80
26	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	CX	2	5	R\$ 139,66	R\$ 698,30
27	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	CX	75	150	R\$ 10,75	R\$ 1.612,50
28	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	CX	3	6	R\$ 194,23	R\$ 1.165,38
29	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED	UND	2	4	R\$ 697,75	R\$ 2.791,00
30	PARACETAMOL 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	CX	1	3	R\$ 130,33	R\$ 390,99
31	LAPEPE - PARACETAMOL 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML	FRASCO	2	4	R\$ 167,08	R\$ 668,32
32	AZITROMICINA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	CX	2	5	R\$ 1.963,46	R\$ 9.817,30
33	METRONIDAZOL 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600	CX	2	4	R\$ 133,76	R\$ 535,04
34	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	UN	50	100	R\$ 10,47	R\$ 1.047,00

35	NISTATINA 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	CX	2	3	R\$ 16,54	R\$ 49,62
36	SIMETICONA 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	CX	15	30	R\$ 10,85	R\$ 325,50
37	CAPTOPRIL 50MG CPR C/30	CX	25	50	R\$ 33,33	R\$ 1.666,50
38	CAPTOPRIL 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	CX	25	50	R\$ 26,87	R\$ 1.343,50
39	PROFERGAN 20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXIFENOLICO OURO X 30 G	CX	1	3	R\$ 16,69	R\$ 50,07
40	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	FRASCO	25	50	R\$ 12,33	R\$ 616,50
41	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	CX	20	40	R\$ 307,83	R\$ 12.313,20

OBSERVAÇÕES:	Tabela CEMED publicada em 05/05/2024 às 11h30min	VALOR TOTAL	R\$ 114.980,18
--------------	--	-------------	----------------

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

Hellen Paula P. Mendes
Hellen Paula P. Mendes
Farmacêutica
CRE GO 20272