

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

MUNICÍPIO		FIRMINÓPOLIS		HOSPITAL MUNICIPAL SANTA GEMMA CNES 2507870		TELÉFONE		
UNIDADE DE SAÚDE		ELIANAE MENDANHA DE SANT'ANNA		TELÉFONE		64999089873		
FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL								
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	A unidade de Forneimento informada, deverá, obrigatoriamente, ser considerada para o preenchimento das colunas subsequentes (CMM, QUANTITATIVO SOLICITADO, PREÇO UNITÁRIO)					PREÇO TOTAL	
		UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMM	QUANTITATIVO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO			
1	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOL INJ X 5 ML	AMPOLA	400	4000	0,69	2760,00		
2	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ IV X 5 ML	AMPOLA	20	200	4,79	958,00		
3	ADENOSINA 3 MG/ML SOL INJ IV X 2 ML	AMPOLA	5	50	6,68	334,00		
4	AMINOFLINA 24 MG/ML SOL INJ X 10 ML	AMPOLA	30	300	4,77	1431,00		
5	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOL INJ IV X 3 ML	AMPOLA	20	200	1,76	352,00		
6	ATROPINA, Sulfato 0,50 MG/ML SOL INJ X 1 ML	AMPOLA	10	100	0,74	74,00		
7	BETAMETASONA, ACETATO + FOSFATO DISSÓDICO (3,00+3,00) MG/ML SUS INJ X 1ML	AMPOLA	50	500	15,10	7550,00		
8	BROMETO DE IPRATÓPIO 0,25 MG/ML SOL INAL FR X 20 ML	AMPOLA	10	100	11,45	1145,00		
9	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IV/IV X 2 ML	AMPOLA	20	200	3,24	648,00		
10	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ X 5 ML	AMPOLA	250	2500	1,76	4400,00		
11	CEFEPIME 1 G PO SOL INJ IV/IM FA VD TRANS	FR/AMP	5	50	57,94	2897,00		
12	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IM FA X 3,5 ML	FR/AMP	20	200	26,35	5270,00		
13	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV FA	FR/AMP	300	3000	8,23	24690,00		
14	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL PÓ LIOFILIZADO FRASCO EV	FR/AMP	100	1000	8,69	8690,00		
15	CIMETIDINA 150 MG/ML SOL INJ X 2 ML	AMPOLA	400	4000	0,95	3800,00		
16	CIPROFLOXACINA 2 MG/ML SOL INJ ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 200 ML	AMPOLA	10	100	139,46	13946,00		
17	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOL INJ X 5 ML	AMPOLA	5	50	1,81	90,50		
18	COMPLEXO B SOL INJ IM E INFUSÃO EV X 2 ML	AMPOLA	400	4000	0,81	3240,00		
19	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML SOL INJ IV/IM X 2 ML	AMPOLA	5	50	1,63	81,50		
20	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOL INJ IM/IV X 2,5 ML	AMPOLA	100	1000	4,32	4320,00		
21	DIAZEPAN 5 MG/ML SOL INJ IV/IM X 2ML	AMPOLA	60	600	0,61	366,00		
22	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOL INJ IM X 3 ML	AMPOLA	80	800	1,36	1088,00		
23	DIMENIDRINATO, PRIDOXINA, GLUCOSE, FRUTOSE, (DRAMIN B6 EV-ENDOVENOSO) (3 + 5 + 100 + 100) MG/ML SOL INJ X 10ML	AMPOLA	50	500	6,63	3315,00		
24	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOL INJ X 2 ML	AMPOLA	400	4000	2,41	9640,00		
25	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ IV X 20 ML	AMPOLA	2	20	24,29	485,80		
26	DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOL X 10 ML	AMPOLA	5	50	3,64	182,00		
27	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML SOL INJ SER PREENCH X 0,4 ML	SERINGA	3	30	45,88	1376,40		
28	EPINEFRINA 1 MG/ML SOL INJ X 1 ML	AMPOLA	30	300	1,93	579,00		
29	ETILEFRINA, CLORIDRATO 1 MG/ML SOL INJ X 1 ML	AMPOLA	6	60	1,20	72,00		
30	FENTIOINA 50 MG/ML SOL INJ X 5 ML	AMPOLA	10	100	2,83	283,00		
31	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOL INJ IM/IV X 2 ML	AMPOLA	10	100	1,91	191,00		
32	FENTANIL 50 MCG/ML SOL INJ X 10 ML	AMPOLA	30	300	6,58	1974,00		
33	FITOMENADIONA (VITAMINA K)10 MG/ML SOL INJ X 1 ML	AMPOLA	10	100	3,02	302,00		
34	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML	AMPOLA	1	5	134,34	671,70		
35	FLUROSEMIDA 10 MG/ML SOL INJ X 2 ML	AMPOLA	100	1000	1,02	1020,00		
36	GENTAMICINA 40 MG / ML SOL INJ X 2 ML	AMPOLA	10	100	2,25	225,00		



37	GLICOSE 50% SOL INJ X 20 ML	FR/AMP	60	600	1,30	780,00
38	HALOPERIDOL, CLORIDRATO 5 MG/ML SOL INJ IM X 1 ML	AMPOLA	5	50	3,38	169,00
39	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOL INJ X 5 ML	FR/AMP	5	50	38,22	1911,00
40	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOL INJ IM/IV X 1 ML	AMPOLA	5	50	4,94	247,00
41	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100 MG PO SOL INJ FA	FR/AMP	10	100	3,67	367,00
42	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500 MG PO SOL INJ FA	FR/AMP	30	300	8,44	2532,00
43	HIOSCINA (ESCOPOLAMINA) 20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC X 1 ML	AMPOLA	30	300	1,16	348,00
44	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML SOL INFUS IV BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	BOLSA	3	30	194,23	5826,90
45	LIDOCAINA 2 % SEM VASO 20 MG/ML SOL INJ FA X 20 ML	FR/AMP	10	100	6,77	677,00
46	LIDOCAINA GEL 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	BISNAGA	10	100	7,45	745,00
47	METOPROLOL 1 MG/ML SOL INJ IV X 5 ML	AMPOLA	2	20	24,55	499,00
48	METRONIDAZOL 5,0 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	BOLSA	20	200	13,45	2690,00
49	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET X 10 ML	AMPOLA	10	100	36,62	3662,00
50	MORFINA 10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EP/IT/IM X 1 ML	AMPOLA	30	300	3,69	1107,00
51	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2 MG/ML SOL DIL INFUS IV X 4 ML	AMPOLA	20	200	10,88	2176,00
52	SACARATO DE ÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOL INJ X 5 ML	FR/AMP	10	100	9,98	998,00
53	OMEPRAZOL 40 MG PO INJ + AMP DIL X 10 ML	FR/AMP	4	40	41,01	1640,40
54	ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV/IM X 4 ML	AMPOLA	10	100	40,83	4083,00
55	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI PO SUS INJ FA 4ML	FR/AMP	10	100	11,58	1158,00
56	PENICILINA G BENZATINA 600.000 UI PO SUS INJ FA 4 ML	FR/AMP	5	50	9,82	491,00
57	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV FA	FR/AMP	10	100	99,20	9920,00
58	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOL INJ X 2 ML	AMPOLA	30	300	3,08	924,00
59	PROPOFOL 10 MG/ML IV X 20 ML	AMPOLA	3	30	32,54	976,20
60	SUXAMETONIO 100 MG PO INJ IV/IM FA X 10 ML	FR/AMP	2	20	19,29	385,80
61	TENOXCAM 20 MG PO LIOF SOL INJ FA	FR/AMP	5	50	10,24	512,00
62	TENOXCAM 40 MG PO LIOF SOL INJ FA	FR/AMP	5	50	15,17	758,50
63	TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ X 2 ML	AMPOLA	100	1000	6,91	6910,00
64	VANCOMICINA 500 MG PO LIOF SOL INJ IV X 10 ML	FR/AMP	20	200	30,68	6136,00

OBSERVAÇÕES	(INFORMAR AQUI A DATA DA EDIÇÃO DA TABELA CMED PMVG ICMS 17% UTILIZADA PARA PREENCHIMENTO DA COLUNA (PREÇO UNITÁRIO) EXEMPLO: Os preços informados tiveram como base a Tabela Cemed PMVG 17% publicada em 08/08/2024, 16h30min	VALOR TOTAL	R\$ 167.077,70
-------------	--	-------------	----------------

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACEUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

Eliziane M. de Santana
Farmacêutica - Biofarmácia
CRF-GO 11358