



RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Município:	TURVELÂNDIA - GO					
Unidade de saúde:	HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO DESTERRO			Telefone:	(64) 6342-8014	
Farmacêutico responsável:	DANIELLY DIAS VILELA MOTA			Telefone:	(64) 99254-5839	
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	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	AMP	400	2.400	R\$ 0,40	R\$ 960,00
2	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	UNID.	700	4.200	R\$ 5,95	R\$ 24.990,00
3	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML	UNID.	300	1.800	R\$ 6,90	R\$ 12.420,00
4	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	UNID.	150	900	R\$ 7,20	R\$ 6.480,00
5	COMPLEXO B INJ. AMP. 2ML	AMP	300	1.800	R\$ 1,25	R\$ 2.250,00
6	DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML	AMP.	600	3.600	R\$ 1,95	R\$ 7.020,00
7	DIMENIDRATO (DRAMIN B6 DL) EV INJ	FR	200	1.200	R\$ 13,80	R\$ 16.560,00
8	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL	AMP	200	1.200	R\$ 6,25	R\$ 7.500,00
9	ONDANSETRONA 8MG SOL. INJ. 4ML	AMP	250	1.500	R\$ 2,30	R\$ 3.450,00
10	HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML IV (2 A 25 %c) 5ML AMPOLA	AMP	50	300	R\$ 12,50	R\$ 3.750,00
11	TENOXICAM 40MG INJETAVEL	FR	200	1.200	R\$ 12,15	R\$ 14.580,00
OBSERVAÇÕES:	QUANTITATIVO SOLICITADO PARA 06 MESES				VALOR TOTAL	R\$ 99.960,00

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

Danielly Dias Vilela
Farmacêutica - CRF-GO 6262
Hospital Mun. Nª Sª do Desterro
Turvelândia - GO