

RELACÃO DE MEDICAMENTOS

Município:		Pontalina-GO				
Unidade de Saúde:		HOSPITAL MUNICIPAL DE PONTALINA				
CNES		2383942				
		CNPJ	11166368/000140			
		EMENDA Nº	384			
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMM ÚLTIMOS 6 MESES	QUANTITATIVO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	CEFTRIAXONA 1G	AMP	2000	6000	R\$ 3,40	R\$ 20.400,00
2	CIMETIDINA 300MG/ML 2ML	AMP	500	2000	R\$ 1,19	R\$ 2.380,00
3	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	UND	70	200	R\$ 10,30	R\$ 2.060,00
4	COMPLEXO B2 ML INJ	AMP	700	2000	R\$ 1,14	R\$ 2.280,00
5	DEXAMETASONA 4MGX25ML	AMP	300	1000	R\$ 1,49	R\$ 1.490,00
6	DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ AMP	AMP	5000	10200	R\$ 1,10	R\$ 11.220,00
7	HIDROCORTISONA 500MG	AMP	1000	2000	R\$ 5,05	R\$ 10.100,00
OBSERVAÇÕES:					VALOR TOTAL	R\$ 49.930,00

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

Lara Kamylla Amaral R. Pereira

Lara Kamylla Amaral R. Pereira
FARMACÊUTICA
CRF-GO 16504

Sebastião Fernandes Nunes

Sebastião Fernandes Nunes
Secretário Municipal de Saúde
CPF: 999.239.711-04

RELAÇÃO DE MATERIAIS

Município:		Pontalina-GO				
Unidade de Saúde:		HOSPITAL MUNICIPAL DE PONTALINA				
CNES	2383942		CNPJ	11166368/000140		
		EMENDA Nº		384		
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMM ÚLTIMOS 6 MESES	QUANTITATIVO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	COMPRESSA CIRÚRGICA 45X50 C/50 UND	PACOTES	35	60	R\$ 35,99	R\$ 2.159,40
2	AGULHA 40X1,2 C/ 100 UND	CAIXA	40	100	R\$ 3,80	R\$ 380,00
3	TOUCA DESCATÁVEL SANFONADA C/ELÁSTICO C/100 UN	CAIXA	15	40	R\$ 5,18	R\$ 207,20
4	ÁLCOOL ETÍLICO 70% 1.000ML CX/12-HOSPITAL	CAIXA	20	35	R\$ 55,00	R\$ 1.925,00
5	ALGODÃO 500G HOSPITAL	UND	10	35	R\$ 13,27	R\$ 464,45
6	CATETER INTRAVENOSO 20G TEFLON-HOSPITAL	UND	300	1.000	R\$ 0,55	R\$ 550,00
7	CATETER INTRAVENOSO 22G TEFLON-HOSPITAL	UND	500	1.300	R\$ 0,55	R\$ 715,00
8	CATETER INTRAVENOSO 24G TEFLON-HOSPITAL	UND	300	1.400	R\$ 0,59	R\$ 826,00
9	EQUIPO MACRO 1,5MTS PCT C/25 UND	PACOTES	50	80	R\$ 14,86	R\$ 1.188,80
10	ESPARADRAPO HOSPITALAR 10X4,5 C/CAPA	UND	50	100	R\$ 8,20	R\$ 820,00
11	LUVA PROC. LATÉX C/TALCO M CX C/100 UN	CAIXA	50	100	R\$ 11,50	R\$ 1.150,00
12	LUVA PROC. LATÉX C/TALCO P CX C/100 UN	CAIXA	50	100	R\$ 11,50	R\$ 1.150,00
13	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X07	UND	3.000	5.000	R\$ 0,36	R\$ 1.800,00
14	SOL FISIOL 0,9% 500ML (SIST FECHADO)	FRASCO	900	1.500	R\$ 10,09	R\$ 15.135,00
15	SOL GLICOSADA 250ML	UND	300	950	R\$ 7,27	R\$ 6.906,50
16	SOL RINGER SIMPLES 500ML	UND	300	1.300	R\$ 5,72	R\$ 7.436,00
17	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 10ML	CAIXA	20	30	R\$ 58,68	R\$ 1.760,40
18	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LITROS- HOSPITAL	UND	400	1.000	R\$ 5,50	R\$ 5.500,00
OBSERVAÇÕES:					VALOR TOTAL	R\$ 50.073,75

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE PFORMA LEGÍVEL

Lara Kamylla Amaral R. Pereira

FARMACÊUTICA

CRF-GO-18304

Bora Kamylla Amaral R. Pereira

Sebastião Fernandes Nunes

Sebastião Fernandes Nunes

Secretário Municipal de Saúde
CPF: 999.239.711-04