

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Município:	ITAPIRAPUÃ/GO				Telefone:	(62) 3374-2560	
Unidade de saúde:	Hospital E Maternidade Municipal Dona Genoveva				Telefone:	(62) 99953-4412	
Farmacêutico responsável:	ElisRegina Barbosa de Novais Rosa				Telefone:	(62) 99953-4412	
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMM	QUANTITATIVO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	
		A Unidade de Fornecimento informada, deverá, obrigatoriamente, ser considerada para o preenchimento das colunas subsequentes (CMM, QUANTITATIVO SOLICITADO, PREÇO UNITÁRIO)					
1	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV/IM AMP VD AMB X 2 ML	AMPOLA	150	1.000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00	
2	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA; DIPIRONA 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	360	1.500	R\$ 1,50	R\$ 2.250,00	
3	BROMOPRIDA sol. inj. 5 mg/ml	AMPOLA	400	2.000	R\$ 1,25	R\$ 2.500,00	
4	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML (*)	AMPOLA	200	1000	R\$ 2,07	R\$ 2.070,00	
5	CEFTRIAXONA pó p/ sol. inj. 1g (H) (R)	AMPOLA	200	1000	R\$ 3,80	R\$ 3.800,00	
6	DEXAMETASONA sol. inj. 4 mg/ ml (AMP VD TRANS X 2,5 ML)	AMPOLAS	300	1200	R\$ 1,15	R\$ 1.380,00	
7	DIAZEPAM comp. sulcado 10 mg	COMPRIMIDO	100	5000	R\$ 0,04	R\$ 200,00	
8	DICLOFENACO 25MG/ 3ML (25 MG/ML SOL INJ IM AMP VD TRANS X 3 ML)	AMPOLA	100	1000	R\$ 1,15	R\$ 1.150,00	
9	DIPIRONA 500 MG/ML SOL. INJ. AMPOLAS X 2 ML	AMPOLA	550	3000	R\$ 0,83	R\$ 2.490,00	
10	DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINAL 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ AMP VD TRANS X 1 ML - DRAMIM B	AMPOLAS	100	800	R\$ 3,63	R\$ 2.904,00	
11	FRUTOSE;DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;GLICOSE 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML	AMPOLAS	100	500	R\$ 7,70	R\$ 3.850,00	
12	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML INJETAVEL	AMPOLA	40	300	R\$ 3,32	R\$ 996,00	
13	FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML	AMPOLAS	100	500	R\$ 1,02	R\$ 510,00	
14	HIDROCORTISONA pó p/ sol. inj. 100 mg (H) (100 MG PO INJ FA VD TRANS)	UNIDADE	200	2000	R\$ 3,29	R\$ 6.580,00	
15	HIDROCORTISONA pó p/ sol. inj. 500 mg (H) (500 MG PO INJ FA VD TRANS)	UNIDADE	100	350	R\$ 5,36	R\$ 1.876,00	
16	DINITRATO DE ISOSSORBIDA comp. sublingual 10 mg (10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS)	COMPRIMIDO	120	450	R\$ 0,28	R\$ 126,00	
17	SULFATO DE ATROPINA sol. inj. 0,25 e 0,50 mg/ml (H) (AMP VD TRANS X 1 ML)	AMPOLAS	100	400	R\$ 2,67	R\$ 1.068,00	
18	SULFADIAZINA DE PRATA (10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS X 400 G)	FRASCO	10	70	R\$ 112,24	R\$ 7.856,80	
19	TENOXICAM pó p/ sol. inj. 40 mg (20 MG PÓ LIOF SOL INJ FA VD TRANS)	UNIDADE	200	1000	R\$ 10,60	R\$ 10.600,00	
20	TENOXICAM pó p/ sol. inj. 20 mg (40 MG PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS + AMP PLAS DIL X 2 ML)	AMPOLAS	200	1000	R\$ 5,28	R\$ 5.280,00	
21	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	AMPOLAS	200	1200	R\$ 0,91	R\$ 1.092,00	
22	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	AMPOLAS	180	1200	R\$ 3,86	R\$ 4.632,00	
23	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	CAIXA	200	1200	R\$ 6,25	R\$ 7.500,00	
24	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	UNIDADES	250	3000	R\$ 2,99	R\$ 8.970,00	
25	CLORETO DE CÁLCIO;LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;CLORETO DE SÓDIO (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL	FRASCO	80	500	R\$ 6,01	R\$ 3.005,00	
26	GLICOSE;CLORETO DE SÓDIO 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (SORO GLIC	FRASCO	80	500	R\$ 5,41	R\$ 2.705,00	
27	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 2 ML	AMPOLAS	50	300	R\$ 4,50	R\$ 1.350,00	
28	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL AL	COMPRIMIDO	150	2000	R\$ 0,23	R\$ 460,00	
OBSERVAÇÕES:	(INFORMAR AQUI A DATA DA EDIÇÃO DA TABELA CMED PMVG PF ICMS 17% UTILIZADA PARA PREENCHIMENTO DA COLUNA "PREÇO UNITÁRIO")				VALOR TOTAL	R\$ 88.850,80	

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL


 Elis Regina Barbosa de Novais Rosa
 FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL