

RELATÓRIO DE MATERIAIS						
Município:	Pontalina-GO		CNPJ	11166368/000140		
Unidade de Saúde:	HOSPITAL MUNICIPAL DE PONTALINA		EMENDA Nº			
CNES	2383942					
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMIM ÚLTIMOS 6 MESES	QUANTITATIVOS SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	ACESSO VENOSO SALINIZADO (EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP)	UND	1000	8.000	R\$ 0,75	R\$ 6.000,00
2	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 10ML	AMP	4.000	10.000	R\$ 0,30	R\$ 3.000,00
3	AGULHA DESCARTÁVEL HIPODERMICA 13X4,5 CX C/100 UND	CAIXA	60	800	R\$ 6,09	R\$ 4.872,00
4	AGULHA DESCARTÁVEL HIPODERMICA 40X1,2 CX C/100 UND	CAIXA	40	1.500	R\$ 5,94	R\$ 8.910,00
5	ÁLCOOL ETÍLICO 70% 1.000ML CX/12	CAIXA	10	60	R\$ 55,00	R\$ 3.300,00
6	ALGODÃO 500G	UND	70	600	R\$ 13,27	R\$ 7.962,00
7	CATETER INTRAVENOSO 20G TEFLON	UND	1000	10.000	R\$ 0,55	R\$ 5.500,00
8	CATETER INTRAVENOSO 22G TEFLON	UND	10.000	15.000	R\$ 0,55	R\$ 8.250,00
9	CATETER INTRAVENOSO 24G TEFLON	UND	9.000	15.000	R\$ 0,59	R\$ 8.850,00
10	EQUIPO MACRO INJ/FLEXÍVEL 15 MTS PCT C/25 UND	PACOTES	50	500	R\$ 14,86	R\$ 7.430,00
11	ESPARADRAPO HOSPITALAR 10X4,5 C/CAPA	UND	50	500	R\$ 8,20	R\$ 4.100,00
12	LUVA PROC. LATÉX C/TALCO G CX C/100 UN	CAIXA	50	500	R\$ 11,50	R\$ 5.750,00
13	LUVA PROC. LATÉX C/TALCO M CX C/100 UN	CAIXA	100	800	R\$ 11,50	R\$ 9.200,00
14	LUVA PROC. LATÉX C/TALCO P CX C/100 UN	CAIXA	85	800	R\$ 11,50	R\$ 9.200,00
15	LUVA PROC. LATÉX C/TALCO PP CX C/100 UN	CAIXA	60	500	R\$ 11,50	R\$ 5.750,00
16	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X07	UND	4.000	15.000	R\$ 0,36	R\$ 5.400,00
17	SERINGA DESC 5ML C/AG 25X07	UND	5000	10.000	R\$ 0,23	R\$ 2.300,00
18	SERINGA HIPODERMICA DESCATÁVEIS 20ML	UND	13000	20.000	R\$ 0,34	R\$ 6.800,00
19	CATETER NASAL P/OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	UND	80	370	R\$ 1,00	R\$ 370,00
20	ELETRODO DESCATÁVEL ECG PCT C/50	PCT	5	30	R\$ 10,25	R\$ 307,50
21	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRASCO	3000	9.000	R\$ 4,88	R\$ 43.920,00
22	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRASCO	1000	4.000	R\$ 4,08	R\$ 16.320,00
23	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	FRASCO	900	3.000	R\$ 3,09	R\$ 9.270,00
24	SORO RINGER SISTEMA FECHADO 500ML	FRASCO	400	1.000	R\$ 5,27	R\$ 5.270,00
25	SORO GLICOSADO 5% 500ML	FRASCO	500	1.300	R\$ 4,97	R\$ 6.461,00
26	COLETOR PERFUROCORANTE 20 LITROS-	UND	400	1.000	R\$ 5,50	R\$ 5.500,00
					VALOR TOTAL	R\$ 199.992,50

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

Lara Kamylla Amaral R. Pereira

FARMACÊUTICA

CRF-GO-48504

Lara Kamylla Amaral R. Pereira

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

Município: Pontalina-GO						
Unidade de Saúde: HOSPITAL MUNICIPAL DE PONTALINA						
CNPJ: 11166368/000140						
EMENDA Nº						
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMM ÚLTIMOS 6 MESES	QUANTITATI VO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	AMPICILINA 1G PO INJ AMP	AMPOLA	300	1000	R\$ 3,90	R\$ 3.900,00
2	BENZILPENICILINA 1.200.000UI CX C/50 AMP	CAIXA	4	10	R\$ 274,00	R\$ 2.740,00
3	BENZILPENICILINA 600.000UI PO INJ AMP	AMP	200	1000	R\$ 7,15	R\$ 7.150,00
4	BROMOPRIDA 100MG/2ML AMP	AMP	250	1000	R\$ 1,43	R\$ 1.430,00
5	CEFTRIAXONA 1G	AMP	5000	23000	R\$ 3,40	R\$ 78.200,00
6	CIMETIDINA 300MG/ML 2ML	AMP	400	1000	R\$ 1,19	R\$ 1.190,00
7	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	UND	300	1.000	R\$ 10,30	R\$ 10.300,00
8	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML INJ(C1)	AMP	200	800	R\$ 1,45	R\$ 1.160,00
9	COMPLEXO B2 ML INJ	INJ	3000	13.000	R\$ 1,14	R\$ 14.820,00
10	DIAZEPAM 100MG ML INJ AMP	AMP	150	800	R\$ 0,85	R\$ 680,00
11	DICLOFENACO SOD 75MG/ML INJ	AMP	300	1.000	R\$ 1,05	R\$ 1.050,00
12	DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ AMP	AMP	8000	28.000	R\$ 1,10	R\$ 30.800,00
13	ENOXAPARINA 40MG/ML	AMP	60	500	R\$ 16,00	R\$ 8.000,00
14	ESCOPOLAMINA 4MG/ML +DIPIRONA 500MG/ML INJ	AMP	400	1.000	R\$ 2,00	R\$ 2.000,00
15	ETILEFRIL 10MG/ML 1ML CX C/6 AMP	CAIXA	20	800	R\$ 9,76	R\$ 7.808,00
16	FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ	AMP	400	1.000	R\$ 1,17	R\$ 1.170,00
17	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL	AMP	300	1.000	R\$ 1,22	R\$ 1.220,00
18	GLICOSE 25% 10ML AMP	AMP	900	4.000	R\$ 0,57	R\$ 2.280,00
19	HIDROCORTISONA 500MG	AMP	5000	12.000	R\$ 5,05	R\$ 60.600,00
20	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML	AMP	200	1.000	R\$ 12,00	R\$ 12.000,00
21	OMEPRAZOL 40MG/ML	AMP	600	7.000	R\$ 6,87	R\$ 48.090,00
22	PROMETAZINA 25 MG/ML 2ML	AMP	300	1.000	R\$ 1,90	R\$ 1.900,00
23	GLICOSE 50% 10ML AMP	AMP	800	4.000	R\$ 0,53	R\$ 2.120,00
OBSERVAÇÕES:					VALOR TOTAL	R\$ 300.608,00

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

Lara Kamylla Amaral R. Pereira

FARMACÊUTICA

CRE-GO 18504

Sebastião Fernandes Nunes

Secretário Municipal de Saúde

CPF: 999.239.711-04