

Assunto: Plano de Trabalho - Emenda Parlamentar.

Referência: Custeio / Aquisição de Medicamentos.

Valor: R\$: 1.002.114,00 (um milhão e dois, cento e quatorze reais).

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS						
Município: Cocalzinho de Goiás						
Unidade de saúde: Hospital Municipal Jair Paiva - HMJP						
Item	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMM ÚLTIMOS 06 MESES	Quant. (Estimado 12 meses)	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM: 100 MG	Comprimido	160	1.920	R\$ 0,06	R\$ 115,20
2	ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO: ESTÉRIL E APIROGÊNICA 10ML	Ampola	200	2.400	R\$ 0,36	R\$ 864,00
3	PARACETAMOL 10MG/ML	BOLSA	140	1.680	R\$ 36,05	R\$ 60.564,00
4	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML	AMPOLA	100	1.200	R\$ 1,55	R\$ 1.860,00
5	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4+ 500 MG/ML	AMPOLA	600	7.200	R\$ 1,65	R\$ 11.880,00
6	Acido Ascórbico 100 MG/ML	AMPOLA	900	10.800	R\$ 0,99	R\$ 10.692,00
7	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	Comprimido	80	960	R\$ 1,06	R\$ 1.017,60
8	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Ampola	600	7.200	R\$ 9,58	R\$ 68.976,00
9	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 600.000UI, USO: INJETÁVEL	Ampola	600	7.200	R\$ 12,00	R\$ 86.400,00
10	FITOMENADIONA 10 MG/ML	Ampola	70	840	R\$ 2,20	R\$ 1.848,00
11	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) SOLUÇÃO INALANTE 20ML	Frasco	14	168	R\$ 1,90	R\$ 319,20
12	CAPTOPRIL 25MG	Comprimido	120	1.440	R\$ 0,03	R\$ 36,00
13	CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM	Ampola	120	1.440	R\$ 6,40	R\$ 9.216,00
14	CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	Ampola	650	7.800	R\$ 5,79	R\$ 45.162,00
15	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 0,154MEQ/ML SISTEMA FECHADO TIPO BOLSA 250ML	Bolsa	500	6.000	R\$ 5,32	R\$ 31.920,00

Av. 03 de Julho, Esq. c/ Rua 07, Qd. 18, Lt. 01, Centro – Cocalzinho de Goiás-GO,
CEP: 72.975-000, Tel. nº 62-3339-1818.

16	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 0,154MEQ/ML SISTEMA FECHADO TIPO BOLSA 100ML	Bolsa	750	9.000	R\$ 4,50	R\$ 40.500,00
17	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 0,154MEQ/ML SISTEMA FECHADO TIPO BOLSA 500ML	Bolsa	1.800	21.600	R\$ 6,49	R\$ 140.184,00
18	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA 10ML	Ampola	60	720	R\$ 0,40	R\$ 288,00
19	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMPOLA 20ML	Ampola	40	480	R\$ 7,40	R\$ 3.552,00
20	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL BISNAGA 30G	Bisnaga	60	720	R\$ 6,00	R\$ 4.320,00
21	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG	Ampola	270	3.240	R\$ 1,25	R\$ 4.056,48
22	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML	Ampola	100	1.200	R\$ 0,90	R\$ 1.080,00
23	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	Ampola	240	2.880	R\$ 3,90	R\$ 11.232,00
24	DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL / 2,5ML	Ampola	500	6.000	R\$ 2,20	R\$ 13.200,00
25	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	Ampola	60	720	R\$ 1,10	R\$ 792,00
26	DIGOXINA 0,25MG	Comprimido	30	360	R\$ 0,25	R\$ 90,00
27	DIPIRONA SÓDICA 500MG	Comprimido	120	1.440	R\$ 0,19	R\$ 273,60
28	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	Ampola	800	9.600	R\$ 0,97	R\$ 9.312,00
29	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 20ML	Frasco	30	360	R\$ 2,50	R\$ 900,00
30	Dimenidrinato + piridoxina 50MG+50MG/ML	AMPOLA	120	1.440	R\$ 13,50	R\$ 19.440,00
31	EPINEFRINA 1MG/ML INJETÁVEL 1ML	Ampola	50	600	R\$ 1,90	R\$ 1.140,00
32	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	Ampola	150	1.800	R\$ 1,08	R\$ 1.944,00
33	FUROSEMIDA 40MG	Comprimido	60	720	R\$ 0,08	R\$ 57,60
34	GLICOSE 500MG/ML - 50% FRASCO AMPOLA 10ML	Ampola	170	2.040	R\$ 0,81	R\$ 1.652,40
35	GLICOSE 50MG/ML - 5% FRASCO 500ML	Frasco	120	1.440	R\$ 7,30	R\$ 10.512,00
36	OMEPRAZOL 40MG	Ampola	230	2.760	R\$ 13,50	R\$ 37.260,00
37	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 15ML	Frasco	30	360	R\$ 2,25	R\$ 810,00
38	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL FR 500ML	Frasco	140	1.680	R\$ 8,20	R\$ 13.776,00
39	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	Ampola	50	600	R\$ 1,29	R\$ 774,00
40	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	Ampola	360	4.320	R\$ 2,39	R\$ 10.324,80
41	CIMETIDINA, CLORIDRATO 150MG/ML AMPOLA 2ML	Ampola	250	3.000	R\$ 2,50	R\$ 7.500,00
42	Acetilcisteína 100 MG/ML	AMPOLA	60	720	R\$ 4,00	R\$ 2.880,00
43	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA 20 MG/ML	AMPOLA	60	720	R\$ 13,40	R\$ 9.648,00

44	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2%	AMPOLA	60	720	R\$ 5,60	R\$ 4.032,00
45	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML	AMPOLA	150	1.800	R\$ 0,87	R\$ 1.566,00
46	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SOLUÇÃO NÃO INJETÁVEL) FRASCO TIPO GARRAFA 500ML	Frasco	48	576	R\$ 5,00	R\$ 2.880,00
47	CLOREXIDINA ACQUOSA 0,2% 1000 ML	Frasco	4	48	R\$ 11,05	R\$ 530,40
48	CLOREXIDINA DIGLICONATO 4% SOLUÇÃO DEGERMANTE 1000ML	Frasco	4	48	R\$ 41,15	R\$ 1.975,20
49	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG	Ampola	400	4.800	R\$ 0,17	R\$ 816,00
50	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	Ampola	650	7.800	R\$ 1,24	R\$ 9.672,00
51	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3ML	Ampola	460	5.520	R\$ 1,09	R\$ 6.016,80
52	cimetidina 150 MG/ML	AMPOLA	250	3.000	R\$ 2,50	R\$ 7.500,00
53	Hidrocortisona 100 MG	AMPOLA	800	9.600	R\$ 3,90	R\$ 37.440,00
54	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML	AMPOLA	45	540	R\$ 5,20	R\$ 2.808,00
55	NALOXONA, CLORIDRATO 0.4/ML	AMPOLA	10	120	R\$ 7,05	R\$ 846,00
56	ibuprofeno 300 MG	Comprimido	80	960	R\$ 0,20	R\$ 192,00
57	ibuprofeno 600 MG	Comprimido	80	960	R\$ 0,20	R\$ 192,00
58	Ivermectina 6MG	Comprimido	20	240	R\$ 1,88	R\$ 451,20
59	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	Comprimido	30	360	R\$ 0,05	R\$ 18,00
60	CARVEDILOL 12,5 MG	Comprimido	60	720	R\$ 0,15	R\$ 108,00
61	CARVEDILOL 25 MG	Comprimido	40	480	R\$ 0,17	R\$ 81,60
62	CARVEDILOL 3,125 MG	Comprimido	50	600	R\$ 0,11	R\$ 66,00
63	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	Comprimido	50	600	R\$ 0,13	R\$ 78,00
64	METILDOPA 500MG	Comprimido	50	600	R\$ 1,88	R\$ 1.128,00
65	ANLODIPINO 10 MG	Comprimido	50	600	R\$ 0,10	R\$ 60,00
66	Nifedipino 20MG	Comprimido	140	1.680	R\$ 0,15	R\$ 252,00
67	METFORMINA 500 MG	Comprimido	60	720	R\$ 0,20	R\$ 144,00
68	METFORMINA 850 MG	Comprimido	50	600	R\$ 0,22	R\$ 132,00
69	CARVEDILOL 6,25 MG	Comprimido	60	720	R\$ 0,13	R\$ 93,60
70	METILDOPA 500MG	Comprimido	20	240	R\$ 1,88	R\$ 451,20
71	paracetamol 500 MG	Comprimido	140	1.680	R\$ 0,08	R\$ 132,72



PREFEITURA MUNICIPAL
**COCALZINHO
DE GOIÁS**
o município para todos!

SEMUSA
Secretaria
Municipal
de Saúde



72	GLIBENCLAMIDA 5 MG	Comprimido	60	720	R\$ 0,05	R\$ 36,00
73	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG	Comprimido	60	720	R\$ 0,80	R\$ 576,00
74	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	Comprimido	140	1.680	R\$ 0,10	R\$ 168,00
75	ESPIRONOLACTONA 25 MG	Comprimido	120	1.440	R\$ 0,28	R\$ 403,20
76	OMEPRAZOL 20 MG	CÁPSULA	60	720	R\$ 0,07	R\$ 50,40
77	SINVASTATINA 20 MG	Comprimido	70	840	R\$ 0,14	R\$ 117,60
78	LORATADINA 1MG/ML	XAROPE	30	360	R\$ 4,06	R\$ 1.461,60
79	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	XAROPE	30	360	R\$ 2,70	R\$ 972,00
80	AMBROXOL 3MG/ML	XAROPE	30	360	R\$ 3,90	R\$ 1.404,00
81	PROMETAZINA 25 MG	Comprimido	50	600	R\$ 0,20	R\$ 120,00
82	LIDOCAÍNA 20MG/G	POMADA	80	960	R\$ 7,00	R\$ 6.720,00
83	COLAGENASE 0,6 UI/G	POMADA	70	840	R\$ 22,50	R\$ 18.900,00
84	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI+10 MG/G	POMADA	70	840	R\$ 17,36	R\$ 14.582,40
85	NEOMICINA + BACITRACINA 5+250 MG	POMADA	80	960	R\$ 2,70	R\$ 2.592,00
86	DEXAMETASONA 0,10%	pomada	80	960	R\$ 2,50	R\$ 2.400,00
87	SULFADIAZINA DE PRATA 1 % 400g	creme	4	48	R\$ 50,00	R\$ 2.400,00
88	dipirona 50 MG	Comprimido	120	1.440	R\$ 0,19	R\$ 273,60
89	fluconazol 150 MG	Comprimido	12	144	R\$ 1,20	R\$ 172,80
90	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG	Comprimido	100	1.200	R\$ 0,46	R\$ 552,00
91	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	Comprimido	50	600	R\$ 0,08	R\$ 48,00
92	HIDRALAZINA 20 MG/ML	Ampola	60	720	R\$ 13,75	R\$ 9.900,00
93	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML	Ampola	40	480	R\$ 7,40	R\$ 3.552,00
94	DOPAMINA 5 MG/ML	AMPOLA	20	240	R\$ 7,00	R\$ 1.680,00
95	MIDAZOLAM 5MG/ML	Ampola	120	1.440	R\$ 2,40	R\$ 3.456,00
96	FENTANILA 0,05MG/ML	Ampola	160	1.920	R\$ 3,08	R\$ 5.913,60
97	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML	AMPOLA	60	720	R\$ 3,70	R\$ 2.664,00
98	HALOPERIDOL 5MG/ML	Ampola	60	720	R\$ 4,25	R\$ 3.060,00
99	MEROPENEM 1G	AMPOLA	70	840	R\$ 18,32	R\$ 15.388,80

Av. 03 de Julho, Esq. c/ Rua 07, Qd. 18, Lt. 01, Centro – Cocalzinho de Goiás-GO,
CEP: 72.975-000, Tel. nº 62-3339-1818.

100	LEVOFLOXACINO 5MG/ML	BOLSA	50	600	R\$ 12,50	R\$ 7.500,00
101	METRONIDAZOL 5MG/ML	BOLSA	200	2.400	R\$ 6,00	R\$ 14.400,00
102	Ceftriaxona 1 G	AMPOLA	600	7.200	R\$ 5,79	R\$ 41.688,00
103	HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML	AMPOLA	50	600	R\$ 18,20	R\$ 10.920,00
104	OCITOCINA 5UI/ML	AMPOLA	16	192	R\$ 5,04	R\$ 967,68
105	NOREPINEFRINA 1 MG/ML	AMPOLA	500	6.000	R\$ 2,87	R\$ 17.220,00
106	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	AMPOLA	6	72	R\$ 3,36	R\$ 241,92
107	Hidrocortisona 500 MG	AMPOLA	500	6.000	R\$ 6,50	R\$ 39.000,00
108	TENOXICAMC 40 MG	AMPOLA	400	4.800	R\$ 10,68	R\$ 51.264,00
109	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML	AMPOLA	60	720	R\$ 13,40	R\$ 9.648,00
110	RINGER, COMPOSIÇÃO SIMPLES, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL SISTEMA FECHADO 500 ML	Frasco	80	960	R\$ 8,20	R\$ 7.872,00
111	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	Ampola	120	1.440	R\$ 5,00	R\$ 7.200,00
TOTAL GERAL						R\$ 1.002.114,00

Farmacêutico responsável: Luciana Mendes de Santana

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

Documento assinado digitalmente
 **LUCIANA MENDES DE SANTANA**
 Data: 27/11/2024 11:14:57-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Luciana Mendes de Santana
Coordenadora Farmácia CRF-GO 17503
Hospital Municipal Jair Paiva - HMJP



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2024

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfgo.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O
1128700

VALIDADE
31/03/2025

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
96051562F00C8B8D6CE1DCA07994F9DD

RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
PREF.DE COCALZINHO DE GOIAS

NOME FANTASIA
FARMACIA DO HOSP.MUNIC.JAIR PAIVA

TIPO DE ESTABELECIMENTO
FARMÁCIA HOSPITALAR - ORGÃO PÚBLICO

NATUREZA DE ATIVIDADE
FARM.HOSPITALAR PUBLICA

ENDEREÇO
AVENIDA SAO PAULO S/N

CNPJ
11.337.362/0001-99

LOCALIDADE
CENTRO

CIDADE - UF
COCALZINHO DE GOIAS-GO

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME				FUNÇÃO		SITUAÇÃO
F	17503	LUCIANA MENDES DE SANTANA				DIRETOR TÉCNICO		CONTRATADO
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	
F	16799	LORRANE MARCELINO DE MORAIS ALVES				ASSISTENTE TÉCNICO		CONTRATADO
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	
F	20346	LETICIA DOS SANTOS CARNEIRO				SUBSTITUTO		CONTRATADO
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	07:00 às 19:00	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO

Goiânia, 6 de Agosto de 2024

Farm. Lorena Baia de Oliveira Alencar
PRESIDENTE DO CRF-GO

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.