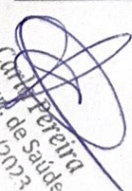


**RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS A2: A2: G22**

| RELACÃO DE MEDICAMENTOS A2:A2:G22 |                                                                |                                                                                                                                                                                             |                     |                         |                |               |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|----------------|---------------|
| Município:                        |                                                                | Nova Veneza-GO                                                                                                                                                                              |                     |                         |                |               |
| Unidade de saúde:                 |                                                                | PRONTO SOCORRO DE NOVA VENEZA CNES: 2381877 - USF I SEBASTIANA ALVES                                                                                                                        |                     |                         |                |               |
| Farmacêutico responsável:         |                                                                | Flavia Ferreira da Silva Fernandes                                                                                                                                                          |                     |                         |                |               |
| 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                                 | Acido Ascorbico 100mg/ml                                       | AMPOLA                                                                                                                                                                                      | 1000                | 2500                    | R\$ 2,17       | R\$ 5.425,00  |
| 10                                | Benzilpenicilina benzantina 1200.000UI inj                     | FA                                                                                                                                                                                          | 600                 | 2500                    | R\$ 7,29       | R\$ 18.225,00 |
| 11                                | Benzilpenicilina benzantina 600.00UI inj                       | FA                                                                                                                                                                                          | 416                 | 2000                    | R\$ 10,87      | R\$ 21.740,00 |
| 13                                | Bromoprida 10mg/2ml                                            | AMPOLA                                                                                                                                                                                      | 833                 | 1500                    | R\$ 1,73       | R\$ 2.595,00  |
| 16                                | Butilbrometo de escopolamina 4mg + dipirona 500mg ampola 5ml   | AMPOLA                                                                                                                                                                                      | 1666                | 3000                    | R\$ 2,08       | R\$ 6.240,00  |
| 19                                | Ceftriaxona 1mg frasco-ampola pó para solução IM e EV ampola   | FRASCO AMPOLA                                                                                                                                                                               | 250                 | 500                     | R\$ 7,95       | R\$ 3.975,00  |
| 21                                | Ceftriaxona 500mg frasco-ampola pó para solução IM e EV ampola | FRASCO AMPOLA                                                                                                                                                                               | 166                 | 1000                    | R\$ 6,70       | R\$ 6.700,00  |

  
 Suzanna Cury de Faria  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto nº 591/2022

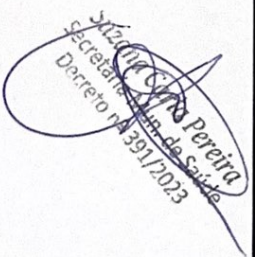
|    |                                                                                    |         |       |      |           |               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|------|-----------|---------------|
| 22 | Cimetidina 150mg/ml                                                                | AMPOLA  | 500   | 2000 | 2,41      | R\$ 4.820,00  |
| 29 | Cloridrato de tramadol 100 mg/2 ml                                                 | AMPOLA  | 250   | 1500 | R\$ 2,10  | R\$ 3.150,00  |
| 33 | Compeixo B                                                                         | AMPOLA  | 666   | 4000 | R\$ 2,67  | R\$ 10.680,00 |
| 36 | Dexametasona 10Mmg/ml/ 4 ml                                                        | AMPOLA  | 666   | 4000 | R\$ 2,53  | R\$ 10.120,00 |
| 38 | Diclofenaco sodico 25 mg/ ml                                                       | AMPOLA  | 250   | 1500 | R\$ 1,14  | R\$ 1.710,00  |
| 40 | Dimenidrato +cloridrato de piridoxina soluçao injetavel 50+ 50mg/ml ampola 1ml EV  | AMPOLA  | 250   | 1500 | R\$ 4,48  | R\$ 6.720,00  |
| 41 | Dipirona 500 mg/ml                                                                 | AMPOLA  | 1.166 | 7000 | R\$ 1,52  | R\$ 10.640,00 |
| 42 | Dipropionato de betametasona + fosfato dissodico de betametasona 5mg/ml+ 2mg/ml IM | AMPOLA  | 83    | 500  | R\$ 4,71  | R\$ 2.355,00  |
| 45 | Enoxaparina Sódica 40mg/ml 0,4ml seringa preenchida                                | SERINGA | 3     | 20   | 199,2     | R\$ 3.984,00  |
| 55 | Furosemida 20mg/ ml                                                                | AMPOLA  | 250   | 1500 | R\$ 1,61  | R\$ 2.415,00  |
| 61 | Heparina 5 ml                                                                      | AMPOLA  | 16    | 100  | R\$ 7,73  | R\$ 773,00    |
| 63 | Hidrocortizona succinato 100mg ampola 2ml                                          | AMPOLA  | 166   | 1000 | R\$ 4,19  | R\$ 4.190,00  |
| 64 | Hidrocortizona succinato 500mg ampola 2ml                                          | AMPOLA  | 166   | 1000 | R\$ 4,89  | R\$ 4.890,00  |
| 68 | Levofloxacino 5 mg/ ml bolsa 100 ml                                                | BOLSA   | 8     | 50   | R\$ 16,85 | R\$ 842,50    |

Suzana Cristina Pereira  
Secretaria Municipal de Saúde  
Decreto nº 391/2023

|              |                                                 |        |      |       |             |                |
|--------------|-------------------------------------------------|--------|------|-------|-------------|----------------|
| 82           | Omeprazol 40 mg Inj                             | AMPOLA | 83   | 500   | R\$ 7,72    | R\$ 3.860,00   |
| 84           | Ondansetrona 2mg/4 ml                           | AMPOLA | 166  | 1000  | R\$ 2,54    | R\$ 2.540,00   |
| 86           | Prometazina 25mg/ml                             | AMPOLA | 50   | 50    | R\$ 2,06    | R\$ 103,00     |
| 92           | Soro Fisiologico 0,9%<br>Sistema Fechado 100 ml | FR     | 2500 | 7.000 | R\$ 4,20    | R\$ 29.400,00  |
| 93           | Soro Fisiologico 0,9%<br>Sistema Fechado 250 ml | FR     | 666  | 2500  | R\$ 3,19    | R\$ 7.975,00   |
| 94           | Soro Fisiologico 0,9%<br>Sistema Fechado 500 ml | FR     | 500  | 2500  | R\$ 5,63    | R\$ 14.075,00  |
| 101          | Tenoxicam 20 mg Inj                             | AMPOLA | 83   | 500   | R\$ 9,60    | R\$ 4.800,00   |
| 102          | Tenoxicam 40 mg                                 | AMPOLA | 166  | 1000  | R\$ 13,01   | R\$ 13.010,00  |
| OBSERVAÇÕES: |                                                 |        |      |       | VALOR TOTAL | R\$ 207.952,50 |

CARIMBO E ASSINATURA DO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL DE FORMA LEGÍVEL

Os valores unitários obtidos foram tirando no painel de preço do Município. Os valores estão dentro CMED ICMS 19%

  
 Silvana C. Pereira  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto nº 391/2023