

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Município:						
Unidade de Saúde:						
Farmácia Hospitalar						
Farmacêutico Responsável:						
Marielly Silva Martins						
ITEM	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	UNIDADE DE FORNECIMENTO	CMH ULTIMOS 06 MESES	QUANTITATIVO SOLICITADO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
		A unidade de fornecimento informada, deverá, obrigatoriamente, ser considerada para o preenchimento das colunas subsequentes (CMH ULTIMOS 6 MESES, QUANTITATIVO SOLICITADO, PREÇO UNITÁRIO)				
1	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS	AMPOLA	250	760	R\$ 54,14	R\$ 41.146,40
2	BUSCOPAN COMPOSTO (4,0 + 500,0) MG/ML SOL INJ IV/IM AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLA	185	800	R\$ 12,37	R\$ 9.896,00
3	VITAMINA C INJETÁVEL 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5ML	CAIXA	210	5000	R\$ 1,22	R\$ 6.100,00
4	LEVOFLOXACINO 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS	COMPRIMIDO	120	500	R\$ 17,26	R\$ 8.630,00
5	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4,0 MG/ML SOL INJ VD AMB X 2,5 ML	AMPOLA	125	800	R\$ 9,75	R\$ 7.800,00
6	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	AMPOLA	135	1000	R\$ 9,20	R\$ 9.200,00
7	BENZILPENICILINA BENZATINA 600000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	AMPOLA	95	1000	R\$ 7,23	R\$ 7.230,00
8	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	FRASCO	75	500	R\$ 17,07	R\$ 8.535,00
9	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2,0 MG/ML SOL INJ VD AMB X 1ML	AMPOLA	110	620	R\$ 2,36	R\$ 1.463,20
Valor Total					R\$	100.000,60

Marielly Silva Martins

Marielly Silva Martins - Farmacêutico Responsável

CRF-GO: 20182

Valores com base na Tabela CMED Publicada em 05/12/2024 às 14h00min