

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITERÓI
21 27165800

11.249.035/0001-85

Processo: 200/5532/2014

Data: 12/06/2017

RUBRICA:

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax : /

PROCESSO DE COMPRAS N°

033316 Página 1

PLANILHA DE QUANTITATIVOS E DE PREÇOS ESTIMADOS - ANEXO II

Dados do Orçamento/Proc. compras

Orçamento : 3945

Data Limite : 05/05/2017

Hora Limite : 14:00

Proc. compras : 33316

Data : 02/05/2017

Resumo : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DA REDE MUNICIPAL DA FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NITERÓI.

Dados do Fornecedor

Nome :

Numcgm :

CNPJ :

Endereço :

Complemento :

Contato :

Município :

CEP :

Fone/Fax :

Dados dos Produtos

Prazo de entrega :

Validade do orçamento :

DEPARTAMENTOS DAS SOLICITAÇÕES

SOLICITAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
38721	50	SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
87904	150	COMPRIMIDO	ACETAZOLAMIDA 250 MG			0,52	78,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ACETAZOLAMIDA 250 MG				
87905	280000	COMPRIMIDO	ACICLOVIR 200 MG			0,98	274.400,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ACICLOVIR 200 MG				
87906	600	COMPRIMIDO	ACICLOVIR 5% CREME. TUBO COM 10 G			5,98	3.588,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ACICLOVIR 5% CREME. TUBO COM 10 G				
87907	4700000	COMPRIMIDO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG			0,10	470.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG				
87908	2200000	COMPRIMIDO	ÁCIDO FÓLICO 5 MG			0,13	286.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ÁCIDO FÓLICO 5 MG				
87909	900000	COMPRIMIDO	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG			0,57	513.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG				
87910	1200000	COMPRIMIDO	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG			1,05	1.260.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG				
87911	80000	COMPRIMIDO	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10 ML			2,75	220.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10 ML				

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 2

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
87912	140000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ALBENDAZOL 400 MG RESUMO: ALBENDAZOL 400 MG			0,92	128.800,00
87913	120000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ALENDRONATO SÓDICO 70 MG RESUMO: ALENDRONATO SÓDICO 70 MG			1,47	176.400,00
87914	300000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ALOPURINOL 100 MG RESUMO: ALOPURINOL 100 MG			0,58	174.000,00
87915	210000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG RESUMO: AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG			0,52	109.200,00
87916	1600000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG			0,18	288.000,00
87917	50000	FRASCO 1 UNIDADES	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG + 125 MG/ML - 75 RESUMO: AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG 125 MG/ML - 75 ML			35,36	1.768.000,00
87918	80000	FRASCO 1 UNIDADES	AMOXICILINA 250 MG/5 ML. FRASCO COM 60 ML RESUMO: AMOXICILINA 250 MG/5 ML. FRASCO COM 60 ML			5,43	434.400,00
87919	1700000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	AMOXICILINA 500 MG RESUMO: AMOXICILINA 500 MG			0,37	629.000,00
87920	700000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG RESUMO: AMOXICILINA 500 MG CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG			2,87	2.009.000,00
87921	3000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ANLÓDIPINA BESILATO 10 MG RESUMO: ANLÓDIPINA BESILATO 10 MG			0,19	570.000,00
87922	3000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ANLÓDIPINA BESILATO 5 MG RESUMO: ANLÓDIPINA BESILATO 5 MG			0,10	300.000,00
87923	4000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ATENÓLOL 50 MG RESUMO: Atenolol 50 mg			0,13	520.000,00
87924	40000	FRASCO 1 UNIDADES	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENÇÃO ORAL RESUMO: AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENÇÃO ORAL			5,01	200.400,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 3

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
87925	200000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	AZITROMICINA 500 MG RESUMO: AZITROMICINA 500 MG			1,57	314.000,00
87926	19000	FRASCO 1 UNIDADES	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOLUÇÃO AEROSSOL USO ORAL 250 MC RESUMO: BECLOMETASONA DIPROPIONATO SOLUÇÃO AEROSSOL USO ORAL 250 MCG/DOSE FRASCO COM 200 DOSES			54,35	1.032.650,00
87927	16000	FRASCO 1 UNIDADES	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG INALATORIO SPRAY NASAL FRA RESUMO: BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG INALATORIO SPRAY NASAL FRASCO COM 200 DOSES			55,09	881.440,00
87928	80000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI			9,03	722.400,00
87929	150000	AMPOLA 1 UNIDADES	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI RESUMO: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI			10,75	1.612.500,00
87930	55000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300 0 RESUMO: BENZILPENICILINA PROCAINA BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300 000 UI 100000 UI			6,33	348.150,00
87931	18000	FRASCO 1 UNIDADES	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 100 RESUMO: BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100 ML			7,21	129.780,00
87932	1300000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG RESUMO: BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG			0,27	351.000,00
87933	17000	FRASCO 1 UNIDADES	BUDESONIDA AEROSSOL NASAL 50 MCG (EQUIVALE A 32 MCG) 120DOSE RESUMO: BUDESONIDA AEROSSOL NASAL 50 MCG (EQUIVALE A 32 MCG) 120 DOSES			19,55	332.350,00
87934	12000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CAPTOPRIL 25 MG RESUMO: CAPTOPRIL 25 MG			0,10	1.200.000,00
87935	7000	FRASCO 1 UNIDADES	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML			12,85	89.950,00
87936	2300000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARBAMAZEPINA 200 MG RESUMO: CARBAMAZEPINA 200 MG			0,21	483.000,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax : /

Página 4

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
87937	600000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARBONATO DE CALCIO RESUMO: CARBONATO DE CALCIO 1250mg (equivalente 500mg CA)			0,15	90.000,00
87938	800000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI RESUMO: CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COLECALCIFEROL 400 UI			0,89	712.000,00
87939	450000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG RESUMO: CARBONATO DE LÍCIO 300 MG			0,43	193.500,00
87940	500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARVEDILOL 12,5 MG RESUMO: CARVEDILOL 12,5 MG			0,53	265.000,00
87941	500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARVEDILOL 3,125 MG RESUMO: CARVEDILOL 3,125 MG			0,24	120.000,00
87942	80000	FRASCO 1 UNIDADES	CEFALEXINA 250 MG/5 ML. FRASCO COM 60 ML RESUMO: CEFALEXINA 250 MG/5 ML. FRASCO COM 60 ML			24,47	1.957.600,00
87943	1900000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CEFALEXINA 500 MG. CÁPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO RESUMO: CEFALEXINA 500 MG. CÁPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO			1,31	2.489.000,00
87944	300000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CIPROFIBRATO 100 MG RESUMO: CIPROFIBRATO 100 MG			2,10	630.000,00
87945	500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500 MG RESUMO: CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500 MG			0,41	205.000,00
87946	9000	FRASCO 1 UNIDADES	CLARITROMICINA 50MG/ML SUSP. ORAL 50 ML. RESUMO: CLARITROMICINA 50MG/ML SUSP. ORAL 50 ML.			94,98	854.820,00
87947	300000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLARITROMICINA 500 MG RESUMO: CLARITROMICINA 500 MG			9,99	2.997.000,00
87948	2000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLINDAMICINA 300 MG RESUMO: CLINDAMICINA 300 MG			2,22	4.440,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 5

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
87949	14000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG RESUMO: CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG			0,47	6.580,00
87950	250000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG			1,00	250.000,00
87951	16000	FRASCO 1 UNIDADES	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML GOTAS RESUMO: CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML GOTAS			4,59	73.440,00
87952	70000	FRASCO 1 UNIDADES	CLORETO DE SÓDIO RESUMO: CLORETO DE SÓDIO 0,9% solução nasal, frasco com 30ml			1,95	136.500,00
87953	700000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG			0,23	161.000,00
87954	1100000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG			0,34	374.000,00
87955	3500	FRASCO 1 UNIDADES	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL. FRASCO COM RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL. FRASCO COM 20 ML			5,79	20.265,00
87956	15000	FRASCO 1 UNIDADES	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: DEXAMETASONA 0,1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML			3,06	45.900,00
87957	3000	FRASCO 1 UNIDADES	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO. FRASCO COM 5 ML. RESUMO: DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO. FRASCO COM 5 ML			5,83	17.490,00
87958	100000	TUBO 1 UNIDADES	DEXAMETASONA 0,1% CREME. TUBO COM 10 G RESUMO: DEXAMETASONA 0,1% CREME. TUBO COM 10 G			2,48	248.000,00
87959	420000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DEXCLORFENIRAMINA 2 MALEATO MG RESUMO: DEXCLORFENIRAMINA 2 MALEATO MG			0,24	100.800,00
87960	80000	FRASCO 1 UNIDADES	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML. FRASCO COM 100 ML RESUMO: DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML. FRASCO COM 100 ML			5,04	403.200,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 6

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
87961	1800000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DIAZEPAN 10 MG RESUMO: DIAZEPAN 10 MG			0,24	432.000,00
87962	1000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DIAZEPAN 5 MG RESUMO: DIAZEPAN 5 MG			0,18	180.000,00
87963	350000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DIGOXINA 0,25 MG RESUMO: DIGOXINA 0,25 MG			1,24	434.000,00
87964	3400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DIPIRONA 500 MG RESUMO: DIPIRONA 500 MG			0,28	952.000,00
87965	200000	FRASCO 1 UNIDADES	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 10 ML RESUMO: DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 10 ML			1,49	298.000,00
87966	2000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG RESUMO: MALEATO DE ENALAPRIL 10MG			0,11	220.000,00
87967	4500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG RESUMO: MALEATO DE ENALAPRIL 20MG			0,14	630.000,00
87968	2000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ENALAPRIL MALEATO 5 MG RESUMO: ENALAPRIL MALEATO 5 MG			0,15	300.000,00
87969	60000	AMPOLA 1 UNIDADES	ENANTATO DE NORESTITERONA 50 MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG RESUMO: ENANTATO DE NORESTITERONA 50 MG VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG			20,56	1.233.600,00
87970	10000	FRASCO 1 UNIDADES	ERITROMICINA, ESTOLATO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML RESUMO: ERITROMICINA, ESTOLATO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML			4,12	41.200,00
87971	65000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG RESUMO: ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG			2,09	135.850,00
87972	7000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ESPIRAMICINA 500MG (1.500.000 UI) RESUMO: ESPIRAMICINA 500MG (1.500.000 UI)			3,17	22.190,00
87973	140000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ESPIRONOLACTONA 100 MG RESUMO: ESPIRONOLACTONA 100 MG			1,11	155.400,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 7

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
87974	450000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ESPIRONOLACTONA 25 MG RESUMO: ESPIRONOLACTONA 25 MG			0,39	175.500,00
87975	21000	TUBO	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 G + COM NO MÍNIMO 07 APLICAD RESUMO: ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 G COM NO MÍNIMO 07 APLICADORES DESCARTÁVEIS POR BISNAGA			31,72	666.120,00
87976	550000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FENITOÍNA 100 MG RESUMO: FENITOÍNA 100 MG			0,22	121.000,00
87977	1000	FRASCO 1 UNIDADES	FENITOINA SÓDICA 20 MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO COM 120ML RESUMO: FENITOINA SÓDICA 20 MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO COM 120ML			65,00	65.000,00
87978	900000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FENOBARBITAL 100 MG RESUMO: FENOBARBITAL 100 MG			0,26	234.000,00
87979	4500	FRASCO 1 UNIDADES	FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 20 ML RESUMO: FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 20 ML			4,85	21.825,00
87980	200	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FINASTERIDA 5 MG RESUMO: FINASTERIDA 5 MG			1,62	324,00
87981	1000	CAPSULA	FLUCONAZOL 100 MG RESUMO: FLUCONAZOL 100 MG			26,87	26.870,00
87982	100000	CAPSULA	FLUCONAZOL 150 MG RESUMO: FLUCONAZOL 150 MG			0,37	37.000,00
87983	1900000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG RESUMO: FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG			0,20	380.000,00
87984	3500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG RESUMO: FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG			2,92	10.220,00
87985	1700000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FUROSEMIDA 40 MG RESUMO: FUROSEMIDA 40 MG			0,11	187.000,00
87986	3800	FRASCO 1 UNIDADES	GENTAMICINA SULFATO 5 MG/ML COLIRIO. FRASCO COM 5 ML			7,51	28.538,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax : /

Página 8

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
			RESUMO: GENTAMICINA SULFATO 5 MG/ML COLIRIO. FRASCO COM 5 ML				
87987	4500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	GLIBENCLAMIDA 5 MG RESUMO: GLIBENCLAMIDA 5 MG			0,11	495.000,00
87988	400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	GLICAZIDA 30MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA RESUMO: GLICAZIDA 30MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA			1,55	620.000,00
87989	2500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	GLICERINA 12%, 500 ML, CLISTER. RESUMO: GLICERINA 12%, 500 ML, CLISTER.			5,40	13.500,00
87990	300000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	HALOPERIDOL 1 MG RESUMO: HALOPERIDOL 1 MG			0,18	54.000,00
87991	7000	FRASCO 1 UNIDADES	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML RESUMO: HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML			3,86	27.020,00
87992	1500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	HALOPERIDOL 5 MG RESUMO: HALOPERIDOL 5 MG			0,27	405.000,00
87993	27000	AMPOLA 1 UNIDADES	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML 1 ML RESUMO: HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML 1 ML			16,75	452.250,00
87994	1400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG			0,25	350.000,00
87995	10000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG			0,12	1.200.000,00
87996	26000	TUBO	HIDROCORTISONA 10MG/G CREME 30G RESUMO: HIDROCORTISONA 10MG/G CREME 30G			19,47	506.220,00
87997	16000	FRASCO 1 UNIDADES	HIPROMELOSE 0,3% COLÍRIO RESUMO: HIPROMELOSE 0,3% COLÍRIO			27,38	438.080,00
87998	1500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	IBUPROFENO 200MG RESUMO: IBUPROFENO 200MG			0,55	825.000,00
87999	40000	FRASCO 1 UNIDADES	IBUPROFENO 50 MG/ ML 30 ML SOLUÇÃO ORAL RESUMO: IBUPROFENO 50 MG/ ML 30 ML SOLUÇÃO ORAL			2,55	102.000,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax : /

Página 9

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
88000	2000000	COMPRIMIDO	IBUPROFENO 600MG			0,22	440.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: IBUPROFENO 600MG				
88001	7000	FRASCO/AMP	INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ ML 10 ML			41,57	290.990,00
		1 UNIDADES	RESUMO: INSULINA REGULAR HUMANA 100 UI/ ML 10 ML				
88002	45000	FRASCO/AMP	INSULINA NPH HUMANA 100 UI/ ML 10 ML			41,57	1.870.650,00
		1 UNIDADES	RESUMO: INSULINA NPH HUMANA 100 UI/ ML 10 ML				
88003	12000	FRASCO	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO FRASCO C			1,75	21.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO FRASCO C/20 ML				
88004	120000	COMPRIMIDO	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL			0,32	38.400,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL				
88005	1000000	COMPRIMIDO	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG			0,33	330.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG				
88006	800000	COMPRIMIDO	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG			0,53	424.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG				
88007	100000	COMPRIMIDO	ITRACONAZOL 100 MG			1,69	169.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ITRACONAZOL 100 MG				
88008	65000	COMPRIMIDO	IVERMECTINA 6 MG			1,43	92.950,00
		1 UNIDADES	RESUMO: IVERMECTINA 6 MG				
88009	2000	FRASCO	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML			28,56	57.120,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML				
88010	450000	COMPRIMIDO	LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG			1,76	792.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVODOPA 200 MG BENZERAZIDA 50 MG				
88011	280000	COMPRIMIDO	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25MG			1,18	330.400,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVODOPA 250 MG CARBIDOPA 25 MG				
88012	1500	COMPRIMIDO	LEVOFLOXACINA 500 MG			2,18	3.270,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVOFLOXACINA 500 MG				

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax : /

Página 10

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
88013	1500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LEVONORGESTREL 0,15 MG+ ETINILESTRADIOL 0,03 MG RESUMO: LEVONORGESTREL 0,15 MG ETINILESTRADIOL 0,03 MG			0,24	360.000,00
88014	13000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LEVONORGESTREL 0,75 MG RESUMO: LEVONORGESTREL 0,75 MG			11,58	150.540,00
88015	450000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG RESUMO: LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG			0,30	135.000,00
88016	480000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG. RESUMO: LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG.			0,26	124.800,00
88017	500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG. RESUMO: LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG.			0,29	145.000,00
88018	900	FRASCO 1 UNIDADES	LIDOCAINA CLORIDRATO 10% 50 ML SPRAY RESUMO: LIDOCAINA CLORIDRATO 10% 50 ML SPRAY			103,40	93.060,00
88019	12000	TUBO 1 UNIDADES	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G RESUMO: LIDOCAÍNA 2% GEL 30G			5,92	71.040,00
88020	2500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LOPERAMIDA 2 MG RESUMO: LOPERAMIDA 2 MG			0,49	1.225,00
88021	550000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LORATADINA 10 MG RESUMO: LORATADINA 10 MG			0,16	88.000,00
88022	160000	FRASCO 1 UNIDADES	LORATADINA 5MG/5ML 100 ML RESUMO: LORATADINA 5MG/5ML 100 ML			5,09	814.400,00
88023	7500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG. RESUMO: LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG.			0,28	2.100.000,00
88024	65000	FRASCO 1 UNIDADES	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/1 ML RESUMO: MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/1 ML			23,65	1.537.250,00
88025	900000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG RESUMO: METFORMINA CLORIDRATO 500 MG			0,19	171.000,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 11

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
88026	5000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG RESUMO: METFORMINA CLORIDRATO 850 MG			0,22	1.100.000,00
88027	2000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METILDOPA 250 MG RESUMO: METILDOPA 250 MG			0,50	1.000.000,00
88028	800000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG RESUMO: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG			0,30	240.000,00
88029	80000	FRASCO 1 UNIDADES	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 10 ML RESUMO: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 10 ML			2,02	161.600,00
88030	170000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG RESUMO: METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG			0,58	98.600,00
88031	50000	TUBO 1 UNIDADES	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME OU GEL VAGINAL BISNAGA COM 50 RESUMO: METRONIDAZOL 100 MG/G CREME OU GEL VAGINAL BISNAGA COM 50 G COM NO MÍNIMO 07 APLICADORES DESCARTÁVEIS POR BISNAGA			10,49	524.500,00
88032	450000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METRONIDAZOL 250 MG RESUMO: METRONIDAZOL 250 MG			0,16	72.000,00
88033	300000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METRONIDAZOL 400 MG RESUMO: METRONIDAZOL 400 MG			0,63	189.000,00
88034	20000	FRASCO 1 UNIDADES	MICONAZOL 2 % LOÇÃO 30 ML RESUMO: MICONAZOL 2 % LOÇÃO 30 ML			11,54	230.800,00
88035	90000	TUBO 1 UNIDADES	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL 80 G, COM NO MÍNIMO RESUMO: MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL 80 G, COM NO MÍNIMO 07 APLICADORES DESCARTÁVEIS POR BISNAGA			11,77	1.059.300,00
88036	60000	TUBO 1 UNIDADES	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G COM MÍNIMO DE 20 G. RESUMO: MICONAZOL NITRATO 20 MG/G COM MÍNIMO DE 20 G.			4,00	240.000,00
88037	5000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NIFEDIPINA 20 MG , LIBERAÇÃO CONTROLADA RESUMO: NIFEDIPINA 20 MG , LIBERAÇÃO CONTROLADA			0,16	800.000,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 12

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
88038	20000	FRASCO 1 UNIDADES	NISTATINA 100.000 UI/ML. FRASCO COM 50 ML RESUMO: NISTATINA 100.000 UI/ML. FRASCO COM 50 ML			5,71	114.200,00
88039	90000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NITROFURANTOÍNA 100 MG RESUMO: NITROFURANTOÍNA 100 MG			0,27	24.300,00
88040	300000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NORESTITERONA 0,35 MG RESUMO: NORESTITERONA 0,35 MG			0,22	66.000,00
88041	15000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 10 MG RESUMO: NORTRIPTILINA CLORIDRATO 10 MG			0,58	8.700,00
88042	240000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG			0,66	158.400,00
88043	200000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG RESUMO: NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG			0,90	180.000,00
88044	25000	FRASCO 1 UNIDADES	ÓLEO MINERAL 100 ML RESUMO: ÓLEO MINERAL 100 ML			4,74	118.500,00
88045	6000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	OMEPRAZOL 20 MG RESUMO: OMEPRAZOL 20 MG			0,17	1.020.000,00
88046	200000	FRASCO 1 UNIDADES	PARACETAMOL 200 MG/ML - GOTAS FRASCO COM 15 ML RESUMO: PARACETAMOL 200 MG/ML - GOTAS FRASCO COM 15 ML			1,40	280.000,00
88047	3000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PARACETAMOL 500 MG RESUMO: PARACETAMOL 500 MG			0,14	420.000,00
88048	45000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG RESUMO: PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG			0,31	13.950,00
88049	32000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PERMETRINA 1% LOÇÃO RESUMO: PERMETRINA 1% LOÇÃO			6,08	194.560,00
88050	32000	FRASCO 1 UNIDADES	PERMETRINA 5% LOÇÃO EMULSIONADA 60 ML RESUMO: PERMETRINA 5% LOÇÃO EMULSIONADA 60ML			9,33	298.560,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 13

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
88051	3000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PIRIMETAMINA 25 MG RESUMO: PIRIMETAMINA 25 MG			0,08	240,00
88052	32000	FRASCO 1 UNIDADES	PREDNISOLONA FOSFATO 1,34 MG/ML SOL ORAL 100 ML RESUMO: PREDNISOLONA FOSFATO 1,34 MG/ML SOL ORAL 100 ML			9,23	295.360,00
88053	450000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PREDNISONA 20 MG RESUMO: PREDNISONA 20 MG			0,41	184.500,00
88054	350000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PREDNISONA 5 MG RESUMO: PREDNISONA 5 MG			0,32	112.000,00
88055	1400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG			0,30	420.000,00
88056	90000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG RESUMO: PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG			2,16	194.400,00
88057	100000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PROPILTIOURACIL 100 MG RESUMO: PROPILTIOURACIL 100 MG			0,58	58.000,00
88058	3200000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PROPRANOLOL 40 MG RESUMO: PROPRANOLOL 40 MG			0,11	352.000,00
88059	3000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG RESUMO: RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG			0,22	660.000,00
88060	750000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	RISPERIDONA 1MG RESUMO: RISPERIDONA 1MG			0,75	562.500,00
88061	1200000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	RISPERIDONA 2 MG RESUMO: RISPERIDONA 2 MG			0,86	1.032.000,00
88062	150000	ENVELOPE 1 UNIDADES	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO-ENVELOPE 27,9G RESUMO: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO-ENVELOPE 27,9G			1,01	151.500,00
88063	20000	FRASCO 1 UNIDADES	SALBUTAMOL 100 MCG AEROSOL INALATÓRIO 200 DOSES RESUMO: SALBUTAMOL 100 MCG AEROSOL INALATÓRIO 200 DOSES			23,62	472.400,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 14

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
88064	22000	COMPRIMIDO	SELEGILINA 5 MG			1,56	34.320,00
		1 UNIDADES	RESUMO: SELEGILINA 5 MG				
88065	3500000	COMPRIMIDO	SINVASTATINA 20 MG			0,26	910.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: SINVASTATINA 20 MG				
88066	1600000	COMPRIMIDO	SINVASTATINA 40 MG			0,42	672.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: SINVASTATINA 40 MG				
88067	130000	COMPRIMIDO	SULFADIAZINA 500 MG			0,17	22.100,00
		1 UNIDADES	RESUMO: SULFADIAZINA 500 MG				
88068	25000	TUBO	SULFADIAZINA DE PRATA 1%. TUBO COM 50 G			14,85	371.250,00
		1 UNIDADES	RESUMO: SULFADIAZINA DE PRATA 1%. TUBO COM 50 G				
88069	20000	FRASCO	SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETROPRIMA			2,10	42.000,00
		1 UNIDADES	40MG/5ML SUSP. 60ML RESUMO: SULFAMETOXAZOL 200MG TRIMETROPRIMA 40MG/5ML SUSP. 60ML				
88070	500000	COMPRIMIDO	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIM 80 MG			0,23	115.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: SULFAMETOXAZOL 400 MG TRIMETOPRIM 80 MG				
88071	40000	FRASCO	SULFATO FERROSO 12,5 MG/2,5 ML (XAROPE)			4,01	160.400,00
		1 UNIDADES	RESUMO: SULFATO FERROSO 12,5 MG/2,5 ML (XAROPE)				
88072	50000	FRASCO	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL.			2,04	102.000,00
		1 UNIDADES	FRASCO COM 30 ML RESUMO: SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 30 ML				
88073	4000000	COMPRIMIDO	SULFATO FERROSO 40 MG DE FE			0,07	280.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: SULFATO FERROSO 40 MG DE FE				
88074	14000	FRASCO	TIMOLOL 0,5% 5 ML			6,66	93.240,00
		1 UNIDADES	RESUMO: TIMOLOL 0,5% 5 ML				
88075	20000	FRASCO	VALPROATO DE SÓDIO 57,6 MG/ML SOLUÇÃO			4,79	95.800,00
		1 UNIDADES	ORAL.FRASCO COM 100 ML RESUMO: VALPROATO DE SÓDIO 57,6 MG/ML SOLUÇÃO ORAL.FRASCO COM 100 ML				

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITEROI
21 27165800

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**003945****PROCESSO DE COMPRAS N°****033316**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 15

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
88076	130000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	VARFARINA 5 MG RESUMO: VARFARINA 5 MG			0,27	35.100,00
88077	60000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	VARFARINA SODICA 1MG RESUMO: VARFARINA SODICA 1MG			0,22	13.200,00
88078	300000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	VERAPAMIL 80 MG RESUMO: VERAPAMIL 80 MG			0,19	57.000,00
88079	60000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	VITAMINA B6 100MG RESUMO: VITAMINA B6 100MG			0,66	39.600,00
88080	300000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	VITAMINA B1 300 MG RESUMO: VITAMINA B1 300 MG			0,38	114.000,00
88081	6000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA B12 1000 MCG 2 ML RESUMO: VITAMINA B12 1000 MCG 2 ML			9,02	54.120,00
TOTAL GERAL							69.632.823,00