

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

11.249.035/0001-85

Processo: 200/006866/2019

Data: 17/10/2019

RUBRICA:

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

PROCESSO DE COMPRAS Nº

057678 Página 1

PLANILHA DE QUANTITATIVOS E DE PREÇOS ESTIMADOS - ANEXO II

Dados do Orçamento/Proc. compras

Orçamento : 9332**Data Limite** : 01/07/2019**Hora Limite** : 14:00**Proc. compras** : 57678**Data** : 28/06/2019**Resumo** : EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO HOSPITALAR PARA O ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DA REDE HOSPITALAR DE SAÚDE 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
65738	50	SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142817	5000	AMPOLA 1 UNIDADES	ACETILCISTEÍNA 10% 3 ML RESUMO: ACETILCISTEINA 10% 3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			2,56	12.800,00
142818	9000	ENVELOPE 1 UNIDADES	ACETILCISTEÍNA PÓ 600MG RESUMO: ACETILCISTEINA 600MG - ENVELOPE			1,88	16.920,00
142819	7000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ACICLOVIR SÓDICO 250 MG INJETAVEL RESUMO: ACICLOVIR SÓDICO 250MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			33,88	237.160,00
142820	7000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TAMPONADO RESUMO: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TAMPONADO - COMPRIMIDO			0,08	560,00
142821	8500	AMPOLA 1 UNIDADES	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML 5 ML RESUMO: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			5,04	42.840,00
142822	22000	FRASCO 1 UNIDADES	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+VIT.E+OUTROS -200ML RESUMO: ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, VITAMINAS A E E E LECITINA DE SOJA, FRASCO DE 200 ML - CORRELATO CLASSE DE RISCO III			7,43	163.460,00
142823	2500	AMPOLA 1 UNIDADES	ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML RESUMO: ADENOSINA 3MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			9,76	24.400,00
142824	36000	AMPOLA 1 UNIDADES	ÁGUA DESTILADA RESUMO: AGUA DESTILADA ESTÉRIL 5ML			0,33	11.880,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****009332****057678**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 2

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142825	4000	FRASCO 1 UNIDADES	ALBUMINA HUMANA 20%. FRASCO COM 50 ML RESUMO: ALBUMINA HUMANA 20% 50ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO			0,00	0,00
142826	5000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ALFAEPOETINA HUMANA 4000 UI RESUMO: ALFAEPOETINA HUMANA 4000 UI/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA			44,01	220.050,00
142827	350	AMPOLA 1 UNIDADES	ALFENTANIL 0,5 MG/ML 5 ML RESUMO: ALFENTANILA, CLORIDRATO 0,5MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			35,59	12.456,50
142828	4500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ALPRAZOLAM 0,5MG RESUMO: ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO			0,28	1.260,00
142829	7000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ALPRAZOLAM 2 MG RESUMO: ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO			0,33	2.310,00
142830	100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ALTEPLASE 20MG RESUMO: ALTEPLASE 20MG FRASCO/AMPOLA			775,61	77.561,00
142831	60	AMPOLA 1 UNIDADES	ALPROSTADIL 500 MCG/ML AMPOLA 1 ML RESUMO: ALPROSTADIL 500 MCG/ML AMPOLA 1 ML			189,36	11.361,60
142832	260	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ALTEPLASE 50MG RESUMO: ALTEPLASE 50MG			1.928,19	501.329,40
142833	8000	AMPOLA 1 UNIDADES	AMICACINA 250 MG/ML 2 ML RESUMO: AMICACINA, SULFATO 250 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			2,59	20.720,00
142834	2000	AMPOLA 1 UNIDADES	AMICACINA 50 MG/ML 2 ML RESUMO: AMICACINA, SULFATO 50 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			18,00	36.000,00
142835	500	BOLSA 1 UNIDADES	AMINOACIDOS+GLICOSE+LIPIDEOS + ELETRÓLITOS CAPACIDADE DE RESUMO: AMINOACIDOS GLICOSE LIPIDEOS ELETROLITOS CAPACIDADE DE 1875 ML A 2100 ML COM APORTE CALORICO 1900 A 2300 KCAL - BOLSA			396,00	198.000,00
142836	300	BOLSA 1 UNIDADES	AMINOACIDOS + GLICOSE + LIPIDEOS + ELETRÓLITOS CAPACIDADE DE RESUMO: AMINOACIDOS GLICOSE LIPIDEOS ELETROLITOS CAPACIDADE ATE 1250ML COM APORTE CALORICO DE 680-1300 KCAL - BOLSA			299,00	89.700,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****009332****057678**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 3

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142837	11000	AMPOLA 1 UNIDADES	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML RESUMO: AMINOFILINA 24MG/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			1,60	17.600,00
142838	12500	AMPOLA 1 UNIDADES	AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG/ML 3 ML RESUMO: AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML 3ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			0,00	0,00
142839	30000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	AMOXICILINA 1 G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG RESUMO: AMOXICILINA 1000MG CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			16,24	487.200,00
142840	7000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	AMPICILINA 500 MG RESUMO: AMPICILINA 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			2,80	19.600,00
142841	400	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ANFOTERICINA B 50 MG LIPOSSOMAL RESUMO: ANFOTERICINA B 50 MG LIPOSSOMAL - FRASCO/AMPOLA			1.681,50	672.600,00
142842	400	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ANFOTERICINA B 50 MG INJETÁVEL RESUMO: ANFOTERICINA B 50MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			24,84	9.936,00
142843	3600	AMPOLA 1 UNIDADES	ATRACÚRIO 10 MG/ML 2,5 ML RESUMO: ATRACÚRIO 10 MG/ML 2,5 ML			11,96	43.056,00
142844	30000	AMPOLA 1 UNIDADES	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML 1 ML RESUMO: ATROPINA, SULFATO 0,25MG - 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			0,68	20.400,00
142845	2800	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	AZITROMICINA 500 MG INJETAVEL RESUMO: AZITROMICINA 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			73,55	205.940,00
142846	4500	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	BENZILPENICILINA POTASSICA CRISTALINA 5.000.000 UI RESUMO: BENZILPENICILINA POTASSICA CRISTALINA 5.000.000UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			7,45	33.525,00
142847	150	AMPOLA 1 UNIDADES	BETAMETASONA ACETATO 3MG + BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML RESUMO: BETAMETASONA, ACETATO 3 MG/ML BETAMETASONA, FOSFATO 3 MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			13,49	2.023,50

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

009332**057678**

Página 4

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142848	1000	AMPOLA 1 UNIDADES	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML 1 ML RESUMO: BIPERIDENO, LACTATO 5 MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			1,83	1.830,00
142849	6000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	BISACODIL 5 MG RESUMO: BISACODIL 5MG			0,25	1.500,00
142850	70000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	BROMOPRIDA 10 MG RESUMO: BROMOPRIDA 10MG			0,35	24.500,00
142851	2500	FRASCO 1 UNIDADES	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML GOTAS RESUMO: BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML SOLUCAO ORAL - FRASCO			3,28	8.200,00
142852	120000	AMPOLA 1 UNIDADES	BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML RESUMO: BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML			2,92	350.400,00
142853	9000	FRASCO 1 UNIDADES	BUDESONIDA 0,25 MG/ML, SUSP P/ NEBULIZAÇÃO 2ML RESUMO: BUDESONIDA 0,25MG/ML 2ML SUSPENSAO PARA NEBULIZACAO - FRASCO			6,30	56.700,00
142854	3500	AMPOLA 1 UNIDADES	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE 8% 4ML PESADA RESUMO: BUPIVACAINA, CLORIDRATO 0,5% GLICOSE 8% 4ML HIPERBÁRICA SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			5,80	20.300,00
142855	300	AMPOLA 1 UNIDADES	BUPIVACAÍNA, 5 MG/ML - 4 ML (ISOBÁRICA) RESUMO: BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,5% 4ML SEM CONSERVANTE ISOBARICA SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			8,30	2.490,00
142856	2400	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML SEM VASOCONSTRICTOR RESUMO: BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,5% SEM VASOCONSTRICTOR 20ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			6,70	16.080,00
142857	1500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CALCITRIOL 0,25 MG RESUMO: CALCITRIOL 0,25MG			2,71	4.065,00
142858	7500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CAPTOPRIL 12,5 MG RESUMO: CAPTOPRIL 12,5MG			0,36	2.700,00
142859	19000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFAZOLINA 1 G RESUMO: CEFAZOLINA SODICA 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			11,25	213.750,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****009332****057678**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 5

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142860	28000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFEPIME 1G RESUMO: CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			13,55	379.400,00
142861	400	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFOXITINA 1 G RESUMO: CEFOXITINA 1 G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			42,13	16.852,00
142862	6000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFTAZIDIMA 1G RESUMO: CEFTAZIDIMA 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			19,56	117.360,00
142863	30000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFTRIAXONA 1G USO IV / IM PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA RESUMO: CEFTRIAXONA 1G USO IV / IM PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			19,75	592.500,00
142864	7500	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFTRIAXONA 500MG USO IV / IM PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA RESUMO: CEFTRIAXONA 500MG USO IV / IM PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			7,87	59.025,00
142865	3000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFUROXIMA 750 MG IM/EV RESUMO: CEFUROXIMA SODICA 750MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			12,32	36.960,00
142866	60000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CETOPROFENO 100 MG IV RESUMO: CETOPROFENO 100MG IV PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			5,61	336.600,00
142867	8000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CETOPROFENO 50 MG RESUMO: CETOPROFENO 50MG			0,72	5.760,00
142868	90000	AMPOLA 1 UNIDADES	CETOPROFENO 50 MG/ML 2 ML RESUMO: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			1,91	171.900,00
142869	40000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CILOSTAZOL 50 MG RESUMO: CILOSTAZOL 50MG			0,40	16.000,00
142870	3000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CIPROFIBRATO 100 MG RESUMO: CIPROFIBRATO 100MG			1,19	3.570,00



ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142871	50000	FRASCO/BOL 1 UNIDADES	CIPROFLOXACINA 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 100ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO			37,02	1.851.000,00
142872	2600	AMPOLA 1 UNIDADES	CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML 10 ML RESUMO: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			52,00	135.200,00
142873	8000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CITALOPRAM 20MG RESUMO: CITALOPRAM 20 MG (EQUIVALENTE A CITALOPRAM BROMIDRATO 25 MG) - COMPRIMIDO			0,45	3.600,00
142874	10000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CLARITROMICINA 500 MG INJETÁVEL RESUMO: CLARITROMICINA 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			23,07	230.700,00
142875	32000	AMPOLA 1 UNIDADES	CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML RESUMO: CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML 4ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA.			4,12	131.840,00
142876	70000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLONIDINA 0,1 MG RESUMO: CLONIDINA 0,1 MG - COMPRIMIDO			0,18	12.600,00
142877	1700	AMPOLA 1 UNIDADES	CLONIDINA 150 MCG/ML 1 ML RESUMO: CLONIDINA 150 MCG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			7,06	12.002,00
142878	40000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLOPIDOGREL 75 MG RESUMO: CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG - COMPRIMIDO			1,88	75.200,00
142879	60000	FRASCO/BOL 1 UNIDADES	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO RESUMO: CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO			2,70	162.000,00
142880	1400	AMPOLA 1 UNIDADES	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ML 5 ML RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5MG/ML 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			1,70	2.380,00
142881	2076	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CODEÍNA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG RESUMO: CODEINA, FOSFATO 30MG PARACETAMOL 500MG - COMPRIMIDO			0,98	2.034,48
142882	1500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	COLCHICINA 0,5MG RESUMO: COLCHICINA 0,5 MG - COMPRIMIDO			1,45	2.175,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****009332****057678**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 7

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142883	900	ENVELOPE 1 UNIDADES	COLESTIRAMINA 4G TIPO LIGHT PÓ RESUMO: COLESTIRAMINA 4 G PO			6,01	5.409,00
142884	4000	AMPOLA 1 UNIDADES	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML 2 ML RESUMO: DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			1,53	6.120,00
142885	2000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DEXAMETASONA 0,5 MG RESUMO: DEXAMETASONA 0,5 MG - COMPRIMIDO			0,32	640,00
142886	30000	AMPOLA 1 UNIDADES	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML 2,5 ML INJETAVEL RESUMO: DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			1,14	34.200,00
142887	150	FRASCO 1 UNIDADES	DEXMEDETOMIDINA CLORIDRATO 100 MCG/ML RESUMO: DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100 MCG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO			116,72	17.508,00
142888	500	FRASCO 1 UNIDADES	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RESUMO: DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2 ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO			12,97	6.485,00
142889	12000	AMPOLA 1 UNIDADES	DIAZEPAN 5 MG/ML 2 ML RESUMO: DIAZEPAM 5MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			0,70	8.400,00
142890	25000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DILTIAZEM 60MG RESUMO: DILTIAZEM 60MG COMPRIMIDO			0,79	19.750,00
142891	250000	AMPOLA 1 UNIDADES	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML RESUMO: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			0,88	220.000,00
142892	5000	AMPOLA 1 UNIDADES	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML 20 ML RESUMO: DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			11,59	57.950,00
142893	600	FRASCO 1 UNIDADES	DOMPERIDONA SOLUÇÃO ORAL 1 MG/ML 100 ML RESUMO: DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSPENSAO ORAL - FR.			19,83	11.898,00
142894	2500	AMPOLA 1 UNIDADES	DOPAMINA 5MG/ML 10 ML RESUMO: DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			1,34	3.350,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****009332****057678**Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Fone / Ramal : /
Fax :

Página 8

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142895	350	AMPOLA 1 UNIDADES	DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML RESUMO: DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			8,53	2.985,50
142896	1400	AMPOLA 1 UNIDADES	EFEDRINA SULFATO 50MG/ 1ML RESUMO: EFEDRINA SULFATO 50 MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			4,71	6.594,00
142897	12000	SERINGA 1 UNIDADES	ENOXAPARINA 20 MG/0,2 ML RESUMO: ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUCAO INJETAVEL USO SUBCUTÂNEO/INTRA VENOSO - SERINGA			21,41	256.920,00
142898	18000	SERINGA 1 UNIDADES	ENOXAPARINA 40 MG/ 0,4ML RESUMO: ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUCAO INJETAVEL USO SUBCUTÂNEO/INTRA VENOSO - SERINGA			28,09	505.620,00
142899	15000	SERINGA 1 UNIDADES	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML RESUMO: ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SOLUCAO INJETAVEL USO SUBCUTÂNEO/INTRA VENOSO - SERINGA			34,55	518.250,00
142900	20000	AMPOLA 1 UNIDADES	EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML RESUMO: EPINEFRINA 1MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			5,17	103.400,00
142901	1300	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ERTAPENEN 1G IM/IV RESUMO: ERTAPENEM SÓDICO 1 G IM/IV SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA			371,02	482.326,00
142902	65000	AMPOLA 1 UNIDADES	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA RESUMO: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			8,78	570.700,00
142903	20000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG - COMPRIMIDO RESUMO: ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG - COMPRIMIDO			0,52	10.400,00
142904	150	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CLORIDRATO DE ESMOLOL 10MG/ML RESUMO: ESMOLOL, CLORIDRATO 10 MG/ML 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA			51,64	7.746,00
142905	3500	AMPOLA 1 UNIDADES	ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML RESUMO: ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			1,13	3.955,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****009332****057678**Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Fone / Ramal : /
Fax :

Página 9

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142906	600	AMPOLA 1 UNIDADES	ETOMIDATO 2 MG/ML 10 ML RESUMO: ETOMIDATO 2MG/ML 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			20,60	12.360,00
142907	12000	AMPOLA 1 UNIDADES	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML 5ML RESUMO: FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			3,40	40.800,00
142908	3000	AMPOLA 1 UNIDADES	FENOBARBITAL 100 MG/ML 2 ML RESUMO: FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML 2ML USO IM E IV SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			1,71	5.130,00
142909	20000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	FENTANIL 0,05 MG/ML 10 ML RESUMO: FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/ AMPOLA			5,08	101.600,00
142910	3000	AMPOLA 1 UNIDADES	FENTANIL 0,05 MG/ML 2 ML ESPINHAL RESUMO: FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 2ML USO ESPINHAL SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			1,90	5.700,00
142911	600	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	FILGRASTIMA 300MCG/ML 1ML RESUMO: FILGRASTIM 300 MCG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA			86,62	51.972,00
142912	9000	FRASCO/BOL 1 UNIDADES	FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO			6,62	59.580,00
142913	2000	AMPOLA 1 UNIDADES	FLUFENAZINA 25 MG/ML 1 ML RESUMO: FLUFENAZINA ENANTATO 25MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			4,30	8.600,00
142914	2500	AMPOLA 1 UNIDADES	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML RESUMO: FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			20,78	51.950,00
142915	70	AMPOLA 1 UNIDADES	FOLINATO DE CÁLCIO 3MG/ML-1ML RESUMO: FOLINATO DE CALCIO 3MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			108,22	7.575,40
142916	75000	AMPOLA 1 UNIDADES	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML RESUMO: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			0,77	57.750,00
142917	2000	BOLSA 1 UNIDADES	GANCICLOVIR 1MG/ML 500ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - SISTEMA FECHADO - BOLSA RESUMO: GANCICLOVIR 1MG/ML 500ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - SISTEMA FECHADO - BOLSA			167,37	334.740,00



ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142918	9000	AMPOLA 1 UNIDADES	GENTAMICINA SULFATO 40 MG/ML 2 ML RESUMO: GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			1,88	16.920,00
142919	2500	SUPOSITÓRI 1 UNIDADES	GLICERINA 95% ADULTO RESUMO: GLICERINA 95% ADULTO - SUPOSITORIO - SUPOSITORIO			0,95	2.375,00
142920	12500	AMPOLA 1 UNIDADES	HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML RESUMO: HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			2,72	34.000,00
142921	40000	AMPOLA 1 UNIDADES	HEPARINA 5000 UI 0,25 SUBCUTÂNEA RESUMO: HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTÂNEA - AMPOLA			4,26	170.400,00
142922	6600	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	HEPARINA 5.000 UI/ML 5 ML RESUMO: HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			14,41	95.106,00
142923	1600	AMPOLA 1 UNIDADES	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML 1ML RESUMO: HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJTÁVEL - AMPOLA			4,52	7.232,00
142924	50000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	HIDROCORTISONA 100 MG RESUMO: HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			3,59	179.500,00
142925	40000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	HIDROCORTISONA 500 MG RESUMO: HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			8,95	358.000,00
142926	300	AMPOLA 1 UNIDADES	HIDROXIDO DE FERRO III POLIMALTOSADO RESUMO: HIDROXIDO DE FERRO III POLIMALTOSADO 100MG/2 ML IM SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			21,01	6.303,00
142927	3000	AMPOLA 1 UNIDADES	HIDROXIDO DE FERRO III , SACARATO DE 2500MG EQUIVALENTE A 100MG DE FERRO (III) A RESUMO: HIDROXIDO DE FERRO III, SACARATO 100MG/5ML EV SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA			14,00	42.000,00
142928	700	FRASCO 1 UNIDADES	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 - 6 G TERCEIRA OU QUARTA GERAÇÃO RESUMO: IMUNOGLOBULINA HUMANA 5-6 G /100 ML TERCEIRA OU QUARTA GERAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO			1.931,87	1.352.309,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****009332****057678**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 11

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142929	140	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI RH (D) 250 A 300 MCG/1,5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASC RESUMO: IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI RH (D) 250 a 300 MCG/1,5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA			197,00	27.580,00
142930	1200	FRASCO 1 UNIDADES	IOBITRIDOL 300 MG/ML 50 ML RESUMO: IOBITRIDOL 300MG 50 ML - FRASCO			110,19	132.228,00
142931	2400	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	LEVOBUPIVACAINA, CLORIDRATO 0,5MG/ML 20 ML - SEM VASOCONSTRITOR FRASCO/ AMPOLA RESUMO: LEVOBUPIVACAINA, CLORIDRATO 0,5MG/ML 20 ML - SEM VASOCONSTRITOR FRASCO/ AMPOLA			24,40	58.560,00
142932	10000	FRASCO/BOL 1 UNIDADES	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML RESUMO: LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100ML SOLUCAO INJETAVEL - BOLSA			47,62	476.200,00
142933	4000	TUBETE	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% COM VASOCONSTRITOR 1,8 ML RESUMO: LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% EPINEFRINA HEMITARTARATO 1:100000 1,8ML SOLUCAO INJETAVEL - TUBETE			0,96	3.840,00
142934	800	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML RESUMO: LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% 20ML SEM VASOCONSTRITOR SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			4,01	3.208,00
142935	50000	AMPOLA 1 UNIDADES	LIDOCAINA 2% AMP. 5ML. RESUMO: LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% 5ML SEM VASOCONSTRITOR SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			1,98	99.000,00
142936	1400	TUBETE	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 1,8 ML RESUMO: LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 1,8ML SOLUCAO INJETAVEL - TUBETE			4,00	5.600,00
142937	800	BOLSA 1 UNIDADES	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML RESUMO: LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - BOLSA			117,03	93.624,00
142938	5000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LOPERAMIDA 2 MG RESUMO: LOPERAMIDA 2 MG - COMPRIMIDO			0,17	850,00
142939	6000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LORAZEPAM 1MG. RESUMO: LORAZEPAM 1 MG - COMPRIMIDO			0,65	3.900,00



ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142940	37000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MEROPENEM 1 G RESUMO: MEROPENEM 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			41,20	1.524.400,00
142941	27000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MEROPENEM 500 MG RESUMO: MEROPENEM 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			23,87	644.490,00
142942	200	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METADONA 10 MG RESUMO: METADONA 10 MG			1,21	242,00
142943	2000	DRÁGEA 1 UNIDADES	METILERGOMETRINA 0,125MG RESUMO: METILERGOMETRINA 0,125 MG - DRAGEA			0,45	900,00
142944	1400	AMPOLA 1 UNIDADES	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML 1 ML RESUMO: METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML 1 ML - AMPOLA			2,21	3.094,00
142945	500	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	METILPREDNISOLONA ACETATO 40MG/ML 2ML RESUMO: METILPREDNISOLONA, ACETATO 40MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			13,83	6.915,00
142946	2000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	METILPREDNISOLONA 500 MG RESUMO: METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			25,95	51.900,00
142947	280	AMPOLA 1 UNIDADES	METILTIONIÓCIO CLORETO (AZUL DE METILENO) 10MG/ML(1%) 5ML RESUMO: METILTIONIÓCIO CLORETO (AZUL DE METILENO) 10 MG/ML (1%) 5 ML			4,80	1.344,00
142948	45000	AMPOLA 1 UNIDADES	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG 2 ML RESUMO: METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			1,08	48.600,00
142949	600	AMPOLA 1 UNIDADES	METOPROLOL 1MG/ML 5ML RESUMO: METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			16,94	10.164,00
142950	20000	FRASCO/BOL 1 UNIDADES	METRONIDAZOL 5 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO			3,78	75.600,00
142951	900	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MICAFUNGINA 50MG RESUMO: MICAFUNGINA 50 MG F/A			151,93	136.737,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

009332**057678**

Página 13

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142952	40000	AMPOLA 1 UNIDADES	MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 10 ML RESUMO: MIDAZOLAM CLORIDRATO 5MG/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			6,78	271.200,00
142953	8000	AMPOLA 1 UNIDADES	MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 3 ML RESUMO: MMIDAZOLAM CLORIDRATO 5MG/ML 3ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			3,03	24.240,00
142954	1500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	MIDAZOLAM MALEATO 15 MG RESUMO: MIDAZOLAM MALEATO 15 MG - COMPRIMIDO			1,94	2.910,00
142955	200	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	MISOPROSTOL 200 MCG - COMPRIMIDO RESUMO: MISOPROSTOL 200 MCG			37,00	7.400,00
142956	400	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	MISOPROSTOL 25 MCG - COMPRIMIDO RESUMO: MISOPROSTOL 25 MCG			8,42	3.368,00
142957	200	AMPOLA 1 UNIDADES	ETANOLAMINA 50MG/ML SOL. INJ. 2 ML RESUMO: MONOETANOLAMINA OLEATO 50MG/ML 2 ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			5,76	1.152,00
142958	3500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	MORFINA 10 MG RESUMO: MORFINA SULFATO 10 MG - COMPRIMIDO			1,53	5.355,00
142959	2000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	MORFINA 30 MG RESUMO: MORFINA SULFATO 30 MG - COMPRIMIDO			1,60	3.200,00
142960	4500	AMPOLA 1 UNIDADES	MORFINA 0,2 MG/ML 1 ML RESUMO: MORFINA, SULFATO 0,2 MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			4,55	20.475,00
142961	2000	AMPOLA 1 UNIDADES	MORFINA 1 MG/ML 2 ML RESUMO: MORFINA, SULFATO 1 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			5,07	10.140,00
142962	8000	AMPOLA 1 UNIDADES	MORFINA 10 MG/ML 1 ML RESUMO: MORFINA, SULFATO 10MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			3,14	25.120,00
142963	800	BISNAGA 1 UNIDADES	MUPIROCINA 2%. TUBO COM 15 G RESUMO: MUPIROCINA 20 MG/G 15 G - CREME BISNAGA			42,01	33.608,00
142964	1600	AMPOLA 1 UNIDADES	NALBUFINA 10 MG/ML 1 ML RESUMO: NALBUFINA CLORIDRATO 10 MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			10,36	16.576,00



ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142965	1700	AMPOLA 1 UNIDADES	NALOXONA 0,4 MG/ML 1 ML RESUMO: NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			10,68	18.156,00
142966	5500	AMPOLA 1 UNIDADES	NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1 ML RESUMO: NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL - AMP.			0,87	4.785,00
142967	3000	AMPOLA 1 UNIDADES	NITROGLICERINA 5 MG/ML 10 ML RESUMO: NITROGLICERINA 5 MG/ML 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			29,30	87.900,00
142968	2000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25 MG/ML 2 ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA RESUMO: NITROPRUSSIATO DE SODIO 25 MG/ML 2 ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			12,33	24.660,00
142969	35000	AMPOLA 1 UNIDADES	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML RESUMO: NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			3,73	130.550,00
142970	18000	AMPOLA 1 UNIDADES	OCITOCINA 5 UI/ML RESUMO: OCITOCINA 5 UI/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			1,51	27.180,00
142971	700	AMPOLA 1 UNIDADES	OCTREOTIDA 0,1 MG/ML 1 ML RESUMO: OCTREOTIDA 0,1 MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			53,88	37.716,00
142972	50000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	OMEPRAZOL 40 MG RESUMO: OMEPRAZOL 40MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			10,71	535.500,00
142973	30000	AMPOLA 1 UNIDADES	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG/2 ML RESUMO: ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 2 ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			2,76	82.800,00
142974	20000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	OXACILINA 500 MG RESUMO: OXACILINA SODICA 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			1,96	39.200,00
142975	1400	AMPOLA 1 UNIDADES	PANCURÔNIO 2 MG/ML 2ML RESUMO: PANCURONIO, BROMETO 2MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			4,86	6.804,00
142976	2500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PAROXETINA CLORIDRATO 10 MG RESUMO: PAROXETINA CLORIDRATO 10 MG -			1,85	4.625,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****009332****057678**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 15

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
			COMPRIMIDO				
142977	100	AMPOLA 1 UNIDADES	PENTOXIFILINA 20 MG/ML 5 ML RESUMO: PENTOXIFILINA 20 MG/ML 5 ML			2,00	200,00
142978	5000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PENTOXIFILINA 400MG RESUMO: PENTOXIFILINA 400 MG - COMPRIMIDO			1,93	9.650,00
142979	3000	AMPOLA 1 UNIDADES	PETIDINA 50MG/ML 2ML RESUMO: PETIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			3,31	9.930,00
142980	40000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G RESUMO: PIPERACILINA 4G TAZOBACTAN 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			42,50	1.700.000,00
142981	10000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PIRIMETAMINA 25 MG RESUMO: PIRIMETAMINA 25MG - COMPRIMIDO			0,07	700,00
142982	2500	ENVELOPE 1 UNIDADES	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG/G 30 G RESUMO: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G PO PARA SUSPENSAO ORAL - ENVELOPE			20,77	51.925,00
142983	50	FRASCO 1 UNIDADES	POLIMIXINA B, SULFATO 10.000 UI/ML + LIDOCAINA, CLORIDRATO 43,4MG/ML 10ML SOLUCA RESUMO: POLIMIXINA B, SULFATO 10000UI LIDOCAINA, CLORIDRATO 43,4MG/ML - 10ML SOLUCAO OTOLOGICA/GOTAS - FRASCO			9,64	482,00
142984	3500	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	POLIMIXINA B 500.000 UI RESUMO: POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			51,79	181.265,00
142985	600	TUBETE	PRILOCAINA CLORIDRATO 30 MG + FELIPRESSINA 0,03 UI/ML. TUBET RESUMO: PRILOCAINA, CLORIDRATO 30MG FELIPRESSINA 0,03UI/ML 1,8ML SOLUCAO INJETAVEL - TUBETE			4,50	2.700,00
142986	28000	AMPOLA 1 UNIDADES	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML RESUMO: PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML - AMPOLA			2,53	70.840,00
142987	5600	AMPOLA 1 UNIDADES	PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML RESUMO: PROPOFOL 10MG/ML 20ML EMULSAO INJETAVEL - AMPOLA			18,33	102.648,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****009332****057678**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 16

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
142988	1100	AMPOLA 1 UNIDADES	PROTAMINA 10 MG/ML 5 ML RESUMO: PROTAMINA CLORIDRATO 10 MG/ML 5 ML - AMPOLA			3,00	3.300,00
142989	65000	AMPOLA 1 UNIDADES	RANITIDINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML RESUMO: RANITIDINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMP.			0,92	59.800,00
142990	2500	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	REMIFENTANIL, CLORIDRATO 2MG RESUMO: REMIFENTANIL, CLORIDRATO 2MG			57,06	142.650,00
142991	1200	AMPOLA 1 UNIDADES	ROCURONIO BROMETO 10 MG/ML 5ML RESUMO: ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			34,76	41.712,00
142992	700	AMPOLA 1 UNIDADES	ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20 ML RESUMO: ROPIVACAINA, CLORIDRATO 1% 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			16,55	11.585,00
142993	15000	CÁPSULA 1 UNIDADES	SACCHAROMYCES BOULARDI 100 MG RESUMO: SACCHAROMYCES BOULARDI 100 MG - CAPSULA			1,40	21.000,00
142994	1000	AMPOLA 1 UNIDADES	SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML RESUMO: SALBUTAMOL, SULFATO 0,5MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			2,31	2.310,00
142995	1200	FRASCO 1 UNIDADES	SEVOFLURANO 100 ML RESUMO: SEVOFLURANO 1MG/ML 100ML SOLUCAO PARA INALACAO - FRASCO			378,24	453.888,00
142996	12000	FRASCO 1 UNIDADES	SIMETICONA 75MG/ML 15ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FR. RESUMO: SIMETICONA 75MG/ML 15ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FR.			3,96	47.520,00
142997	150	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	SUGAMADEX 100 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO /AMPOLA RESUMO: SUGAMADEX 100 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO /AMPOLA			319,58	47.937,00
142998	12000	AMPOLA 1 UNIDADES	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80 + 16MG/ML 5 ML RESUMO: SULFAMETOXAZOL 80 MG TRIMETOPRIMA 16 MG/ML 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			4,40	52.800,00
142999	600	AMPOLA 1 UNIDADES	SULFATO DE ZINCO 2,5 MG + SULFATO DE COBRE 0,8 MG + SULFATO RESUMO: SULFATO DE ZINCO 2,5 MG SULFATO DE COBRE 0,8 MG SULFATO DE MANGANES 0,4 MG			9,26	5.556,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

009332**057678**

Página 17

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
			CLORETO DE CROMO 0,01 MG/ML 2 ML				
143000	2222	FRASCO 1 UNIDADES	SURFACTANTE PULMONAR RESUMO: SURFACTANTE PULMONAR (BERACTANTO) 25 MG/ML 4 ML SUSPENSÃO INJETÁVEL - FRASCO			927,33	2.060.527,26
143001	700	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	SUXAMETÔNIO (BROMETO) 100 MG RESUMO: SUXAMETONIO, CLORETO 100MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			14,60	10.220,00
143002	3200	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	TEICOPLANINA 400MG RESUMO: TEICOPLANINA 400MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			38,41	122.912,00
143003	1300	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	TIGECICLINA 50MG RESUMO: TIGECICLINA 50 MG			187,55	243.815,00
143004	250	FRASCO 1 UNIDADES	TOBRAMICINA 0,3% COLÍRIO - 5ML RESUMO: TOBRAMICINA 0,3% 5ML SOLUCAO OFTALMICA - FRASCO			20,59	5.147,50
143005	20000	CÁPSULA 1 UNIDADES	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG RESUMO: TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG - CAPSULA			0,35	7.000,00
143006	40000	AMPOLA 1 UNIDADES	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG/ML 1 ML RESUMO: TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			2,04	81.600,00
143007	24000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	VANCOMICINA 500 MG RESUMO: VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			8,93	214.320,00
143008	350	FRASCO 1 UNIDADES	VASELINA LÍQUIDA .FRASCO COM 1 LITRO RESUMO: VASELINA LIQUIDA 1000ML - FRASCO			42,00	14.700,00
143009	3500	BISNAGA 1 UNIDADES	VASELINA SÓLIDA ESTÉRIL 30 G RESUMO: VASELINA SOLIDA ESTERIL 30G - BISNAGA			13,00	45.500,00
143010	1200	AMPOLA 1 UNIDADES	VASOPRESSINA 20 UI/ML - 1ML RESUMO: VASOPRESSINA 20U/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			40,00	48.000,00
143011	2000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA B1 100 MG + VITAMINA B6 100MG + VITAMINA B12 5000MC RESUMO: VITAMINA B1 100 MG VITAMINA B6 100 MG VITAMINA B 12 5000 MCG 1 ML			1,78	3.560,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****009332****057678**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 18

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
143012	3000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA B1 100 MG 1ML RESUMO: VITAMINA B1 100 MG 1 ML			10,01	30.030,00
143013	2500	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA B12 5000 MCG - 2 ML AM RESUMO: VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 5000 MCG 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA - AMPOLA			8,00	20.000,00
143014	5000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA C 100 MG/ML 5 ML RESUMO: VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 100MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			0,87	4.350,00
143015	6500	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA K 10 MG/ML 1 ML IM RESUMO: VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG/ML 1ML IM SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			1,11	7.215,00
143016	3000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA K1 10 MG/ML 1 ML IV RESUMO: VITAMINA K 1 10 MG/ML 1 ML IV - AMPOLA			3,26	9.780,00
143017	20000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2 ML RESUMO: VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA			0,76	15.200,00
143018	150	FRASCO 1 UNIDADES	VITELINATO DE PRATA 10% COLÍRIO. FRASCO COM 5 ML RESUMO: VITELINATO DE PRATA 10% 5ML SOLUCAO OFTALMICA - FRASCO			8,89	1.333,50
143019	100	AMPOLA 1 UNIDADES	ZUCLOPENTIXOL DECANOATO 200 MG DEPOT RESUMO: ZUCLOPENTIXOL DECANOATO 200 MG/ML 1 ML DEPOT SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA			64,21	6.421,00
143020	1500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ZUCLOPENTIXOL, DICLORIDRATO 25MG RESUMO: ZUCLOPENTIXOL DICLORIDRATO 25 MG			3,45	5.175,00
TOTAL GERAL							24.925.131,64