

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS OU SERVIÇO.**ORIGEM: SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE.****DESTINO: CENTRAL DE COMPRAS E SERVIÇOS.**

ITEM	UND	QND	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	Q. AUTORIZADA
01	2.000	CPRS	ALBENDAZOL 400MG		
02	200	CX	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG CX C/ 4CP		
03	15.000	CPRS	ATENOLOL 25MG		
04	15.000	CPRS	ATENOLOL-50MG		
05	5.000	CPRS	ATENOLO 100MG		
06	6.000	CPRS	ANLODIPINO 10MG		
07	40.000	CPRS	AAS 100MG		
08	4.000	CPRS	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG		
09	1.000	CPRS	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG		
10	15.000	CPRS	ÁCIDO FÓLICO 5MG		
11	200	FRS	ACIDO FÓLICO 0,2MG/ML (GOTAS)		
12	1.500	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML (INJ)		
13	1.000	CPRS	ACIDO TRANEXÂNICO 250MG		
14	600	TB	ACETATO DE DEXAMETAZONA 1 MG/G		
15	3.000	CPRS	ALOPURINOL 100MG		
16	1.000	CPRS	ALOPURINOL 300MG		
17	10.000	CPRS	AMOXICILINA 500MG		
18	600	FRS	AMOXICILINA 250MG/ML (SUSP)		
19	2.000	CPRS	AMIODARONA 100MG		
20	2.000	CPRS	AMIODARONA 200MG		
21	1.000	CPRS	AMINOFILINA 100MG		
22	8.000	CPRS	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG		
23	1000	FRS	AZITROMICINA SUAPENÇÃO 200MG/5ML		
24	200	CPRS	ALPRAZOLAM 0,5MG		
25	600	CPRS	ALPRAZOLAM 1MG		
26	600	FRS	ALBENDAZOL 40MG/ML		
27	100	FRS - AMP	AMPICILINA SÓDICA 500MG INJ		
28	6.000	CPRS	ANLODIPINO 5MG		
29	4.000	CPRS	ROSUVASTATINA 20MG		
30	2.000	CPR	ROSUVASTATINA 10MG		
31	500	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (INJ)		
32	800	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG+500MG/ML (INJ)		

33	200	FRS	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GOTAS)
34	200	FRS	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA 333,4MG+6,67ML/ML (GOTAS)
35	2.000	CPRS	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG
36	50	FRS	BROMETO DE IPRATRÓPICO 0,250MG/ML
37	10.000	CPRS	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA 10MG + 250MG
38	100	FRS - AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI (INJ)
39	700	FRS - AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJ)
40	50	FRS	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML (SUSP)
41	500	FRS	ACEBROFILINA 25MG/5ML PEDIÁTRICO 120ML (XRP
42	500	FRS	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO 120ML XRP
43	3.000	CPRS	BROMAZEPAM 3MG
44	3.000	CPRS	BROMAZEPAM 6MG
45	600	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML (INJ)
46	3.000	CPRS	CIPROFRIBRATO 100MG
47	3.000	AMP	COMPLEXO B 2ML (INJ)
48	100	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% (INJ) S/V 20ML
49	50	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% (INJ) C/V 20ML
50	1.000	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML (INJ)
51	200	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML INJ
52	7.000	CPRS	CARBAMAZEPINA 200MG
53	3.000	CPRS	CARBAMAZEPINA 400MG
54	20.000	CPRS	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG
55	3.000	CPRS	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG
56	600	CPRS	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG
57	2.000	CPRS	CARVEDILOL 3,125MG
58	2.000	CPRS	CARVEDILOL 6,25MG
59	6.000	CPRS	CARVEDILOL 12,5 MG
60	6.000	CPRS	CARVEDILOL 25 MG
61	20.000	CPRS	CAPTOPRIL 25 MG
62	20.000	CPRS	CAPTOPRIL 50MG
63	4.000	CPRS	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG
64	4.000	CPRS	CARBOLITIUM CARBONATO

			300MG
65	4.000	CPRS	BIISULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG
66	3.000	CPRS	CINARIZINA 25MG
67	10.000	CPRS	CINARIZINA 75MG
68	6.000	CPRS	CIMETIDINA 200MG
69	12.000	CPRS	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500MG
70	6.000	CPRS	CIPROFLOXACINO 500MG
71	1.000	CPRS	CETOCONAZOL 200MG
72	10.000	CPRS	COMPLEXO B
73	10.000	CPRS	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG
74	200	CPRS	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25MG
75	2.000	CPRS	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50MG
76	2.000	CPRS	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG
77	6.000	CPRS	CLORIDRATO DE CITALOPRAM 20MG
78	500	CPRS	CLONAZEPAM 0,5MG
79	12.000	CPRS	CLONAZEPAM 2MG
80	50	FRS	CLONAZEPAM 2,5MG/ML
81	30.000	CPRS	CLORIDRATO FLUOXETINA 20MG
82	200	AMP	CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1MG/ML (INJ)
83	600	FRS	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO
84	600	FRS	CEFALEXINA SUSPENSÃO
85	600	FRS	CLORIDRATO DE AMBROXOL PEDIÁTRICO 15MG/5ML (XRP)
86	400	FRS	COMPLEXO B GOTAS
87	200	TB	DICLOFENACO DE DIETILAMÔNIO 23,2MG/G GEL
88	500	TB	CETOCONAZOL 200MG/G (CREME)
89	50	TB	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL
90	9	FRS	CLORIDRATO DE LIDOCAINA (SPRAY)
91	20	TB	COLAGENASE
92	50	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL
93	300	AMP	CEFTRIAXONA 1G
94	500	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (INJ)
95	6.000	CPRS	DIAZEPAM 10MG
96	18.000	CPRS	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG
97	90	CPRS	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SL

98	20.000	CPRS	DIPIRONA SÓDICA 500MG
99	2.000	AMP	DEXAMETAZONA 4MG/ML (INJ)
100	3.000	CPRS	DEXAMETAZONA 4MG
101	200	FRS	DEXAMETAZONA IMG/ML ELIXIR
102	200	AMP	DIAZEPAM 5MG/2ML (INJ)
103	1.500	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML (INJ)
104	2.000	CPRS	BROMOPRIDA 10MG
105	600	FRS	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL
106	2.000	AMP	DIPIRONA SÓDICA IG/2ML (INJ)
107	1.500	FRS	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML(GOTAS)
108	500	CPRS	DIGOXINA 0,25MG
109	1.000	CPRS	DOMPERIDONA 10MG
110	600	FRS	SIMETICONA 75MG/ML(GOTAS)
111	1.000	CPRS	SIMETICONA 40MG
112	1.000	CP	SIMETICONA 125MG
113	7.000	CPRS	ESPIROLACTONA 25MG
114	1.000	CPRS	ESPIROLACTONA 50MG
115	2.000	CPRS	ESPIROLACTONA 100MG
116	2.000	CPRS	FUMORATO DE QUETIOPINA 25MG
117	2.000	CPRS	FLUCONAZOL 150MG
118	6.000	CPRS	FUROSEMIDA 40MG
119	300	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML (INJ)
120	6.000	CPRS	FENOBARBITAL 100MG
121	2.000	CPRS	FENITOINA 100MG C/100
122	2.000	CPRS	CLOBAZAM 20MG
123	100	FRS	FENOBARBITAL 40MG/ML (GOTAS)
124	100	AMP	FENITOINA 50MG/ML INJ
125	15.000	CPRS	GLIBENCLAMIDA 5MG
126	400	AMP	GLICOSE 25% (INJ)
127	400	AMP	GLICOSE 50% (INJ)
128	25.000	CPRS	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG
129	500	CPRS	HALOPERIDOL 1MG
130	600	CPRS	HALOPERIDOL 5MG
131	100	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML (INJ)
132	100	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52/ML (INJ)
133	1.000	CPRS	HEMITARTARATO DE BISOPROLOL 5MG
134	1.000	CPRS	HEMITARTARATO DE BISOPROLOL 10MG
135	100	FRS-AMP	HIDROCORTISONA 100 MG
136	500	FRS-	HIDROCORTISONA 500 MG


		AMP	
137	300	TB	ACETATO DE HIDROCORTISONA 1MG CREME
138	500	FRS	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + MAGNÉSIO (SUSP)
139	10.000	CPRS	IVERMECTINA 6MG
140	200	FRS	INSULINA GLARGINA
141	15.000	CPRS	IBUPROFENO 600MG
142	300	FRS	IBUPROFENO (GOTAS)
143	35.000	CPRS	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG
144	15.000	CPRS	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG
145	5.000	CPRS	LOROTADINA 10MG
146	600	FRS	LOROTADINA 10MG/ML
147	20.000	CPRS	METFORMINA 850MG
148	5.000	CPRS	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG
149	1.500	FRS	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMESONA 2MG+0,25MG/ML XP
150	8.000	CPRS	METFORMINA 500MG
151	1.500	CPRS	METILDOPA 500MG
152	1.000	CPRS	METILDOPA 250MG
153	6.000	CPRS	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG
154	3.000	CPRS	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG
155	300	TB	METRONIDAZOL 100MG/G (GELÉIA)
156	50	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML (INJ)
157	3.000	CPRS	MONONITRATO DE ISORSSOBIDA 20MG
158	1.000	CPRS.	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25MG
159	1.000	FRS	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA XRP
160	500	FRS	MEBENDAZOL 20MG/ML (SUSP)
161	1.000	CPRS	METRONIDAZOL 250MG
162	1.000	CPRS	METRONIDAZOL 400MG
163	1.000	CPRS	NORTRIPTILINA 25MG
164	300	FRS	NIMESULIDA 50MG/ML (GOTAS)
165	10.000	CPRS	NIMESULIDA 100MG
166	20	FRS	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO
167	2.000	CPRS	NIFEDIPINO 10MG
168	6.000	CPRS	NIFEDIPINO 20MG
169	300	TB	NISTATINA 25.000 UI/G (CREME)

170	600	TB	NEOMICINA + BACTRACINA 15G
171	50	CPRS	NIMESULIDA 100MG
172	20.000	CPRS	OMEPRAZOL 20MG
173	1.000	FRS- AMP	OMEPRAZOL 40MG FRS-AMP
174	1.000	CPRS	OXCARBAZEPINA 300MG
175	500	CPRS	OXCARBAZEPINA 600MG
176	1.000	CPRS	OXOLATO DE ESCITALOPRAM 10MG
177	500	CPRS	OXOLATO DE ECITALOPRAM 20MG
178	100	FRS	OLEO MINERAL
179	1.000	CPRS	PREGABALINA 75MG
180	100	FRS	ÓLEO DE GIRASSOL 100ML
181	200	FRS	PERMITRINA 5% LOÇÃO
182	4.000	CPRS	PROMETAZINA 25MG
183	1.000	CPRS	PREDNISONA 5MG
184	4.000	CPRS	PREDNISONA 20MG
185	1.500	FRS	PARACETAMOL 200MG/ML(GOTAS)
186	350	FRS	PREDNISOLONA 3MG/ML PEDIÁTRICO
187	10.000	CPRS	PARACETAMOL 500MG
188	-	-	-
189	10.000	CPRS	PARACETAMOL 750MG
190	3.000	CPRS	PIROXICAM 20MG
191	1.000	CPRS	RITALINA 10MG
192	500	CPRS	RISPERIDONA 1MG
193	2.000	CPRS	RISPERIDONA 2MG
194	500	CPRS	RISPERIDONA 3MG
195	200	FRS	RISPERIDONA 1MG/ML
196	80	FRS	RIFAMICINA SPRAY
197	800	CPRS	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG
198	300	FRS	SULFATO FERROSO GOTAS
199	100	FRS	SULFATO DE SALBUTAMOL (XRP)
200	150	TB	SULFADIAZINA DE PRATA (CREME)
201	3	PT	SULFADIAZINA DE PRATA 400G POTE
202	1.000	CPRS	SECNIDAZOL 1000MG
203	8.000	CPRS	SULFATO FERROSO 40MG
204	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA (INJ)
205	300	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML (INJ)
206	6.000	CPRS	SULFA + TRIMETROPRIMA 400MG + 80MG
207	15.000	CPRS	SINVASTATINA 20MG
208	12.000	CPRS	SINVASTATINA 40MG

209	1.000	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL
210	3.000	UND	SORO FISIOLÓGICO 100ML
211	2.000	UND	SORO FISIOLÓGICO 250ML
212	2.000	UND	SORO FISIOLÓGICO 500ML
213	1.000	UND	SORO GLICOSADO 100ML
214	1.000	UND	SORO GLICOSADO 250ML
215	1.000	UND	SORO GLICOSADO 500ML
216	800	UND	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML
217	500	UND	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML
218	500	UND	SORO RINGER C/ LACTATO 500ML
219	1.000	UND	SORO RINGER C/LACTATO 250ML
220	500	CPRS	TOPIRAMATO 100MG
221	1.500	FRS - AMP	TENOXICAM 40 MG (INJ)
222	500	FRS - AMP	TENOXICAM 20 MG (INJ)
223	500	AMP	VITAMINA K (INJ)
224	200	FRS	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML
225	500	FRS	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML (INJ)
226	-	-	-
227	500	CPRS	LAMOTRIGINA 25MG
228	1.000	CPRS	LAMOTRIGINA 50MG
229	2.000	CPRS	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG
230	500	CPRS	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG
231	300	CPRS	MEMANTINA 10MG
232	300	CPRS	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG
233	500	CPRS	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG
234	300	CPRS	LORAZEPAM 2MG
235	1000	CPRS	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG
236	500	CPRS	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 12,5MG
237	1.000	CPRS	HEMITARTARATO DE QUETIAPINA 100MG

DESTINAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OLIVEIRA DE FÁTIMA.

OLIVEIRA DE FATIMA, 20 DE MAIO DE 2022.



DALMA DIAS REIS
Secretária Municipal de Saúde