

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

11.249.035/0001-95

Processo: 200/4925/2014

Data: 11/04/2017

RUBRICA:

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax : /

PROCESSO DE COMPRAS N°

032948 Página 1

**PLANILHA DE QUANTITATIVOS E DE PREÇOS ESTIMADOS - ANEXO II**

Dados do Orçamento/Proc. compras

Orçamento : 3884

Data Limite : 10/04/2017

Hora Limite : 14:00

Proc. compras : 32846

Data : 07/04/2017

Resumo : REGISTRO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO HOSPITALAR

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
36681	50	SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85676	4200	AMPOLA 1 UNIDADES	ACETILCISTEÍNA 10% 3 ML RESUMO: ACETILCISTEÍNA 10% 3 ML			2,14	8.988,00
85677	7500	ENVELOPE 1 UNIDADES	ACETILCISTEÍNA PÓ 600MG RESUMO: ACETILCISTEÍNA PÓ 600MG			1,42	10.650,00
85678	2800	FRASCOVAMP 1 UNIDADES	ACICLOVIR SÓDICO 250 MG INJETAVEL RESUMO: ACICLOVIR SÓDICO 250 MG INJETAVEL			60,93	158.418,00
85679	1800	AMPOLA 1 UNIDADES	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML 5 ML RESUMO: ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML 5 ML			4,79	8.622,00
85680	24000	FRASCO 1 UNIDADES	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, VI 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			20,25	486.000,00
85681	640	FRASCO 1 UNIDADES	ADENOSINA 6MG RESUMO: ADENOSINA 6MG			15,90	10.176,00
85682	480	FRASCO 1 UNIDADES	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES SOLUÇÃO TÓPICA. FRASCO COM 1 LITRO RESUMO: ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES SOLUÇÃO TÓPICA. FRASCO COM 1 LITRO			5,53	2.654,40
85683	3500	FRASCO 1 UNIDADES	ALBUMINA HUMANA 20%. FRASCO COM 50 ML RESUMO: ALBUMINA HUMANA 20%. FRASCO COM 50 ML			230,91	808.185,00

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

11.249.035/0001-85

**ORÇAMENTO Nº****PROCESSO DE COMPRAS Nº**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

**003884****032846**

Página 2

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85684	1100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ALFAEPOETINA HUMANA 4000 UI RESUMO: ALFAEPOETINA HUMANA 4000 UI			38,13	41.943,00
85685	800	AMPOLA 1 UNIDADES	ALFENTANIL 0,5 MG/ML 5 ML RESUMO: ALFENTANIL 0,5 MG/ML 5 ML			22,82	18.256,00
85686	130	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ALPROSDATIL ALFACICLODEXTRINA 20 MCG AMPOLA COM PÓ LIÓFILO RESUMO: ALPROSDATIL ALFACICLODEXTRINA 20 MCG AMPOLA COM PÓ LIÓFILO INJETÁVEL			87,36	11.356,80
85687	3800	AMPOLA 1 UNIDADES	AMICACINA 250 MG/ML 2 ML RESUMO: AMICACINA 250 MG/ML 2 ML			3,10	11.780,00
85688	1300	AMPOLA 1 UNIDADES	AMICACINA 50 MG/ML 2 ML RESUMO: AMICACINA 50 MG/ML 2 ML			0,63	819,00
85689	21000	AMPOLA 1 UNIDADES	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML RESUMO: AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML			0,92	19.320,00
85690	6400	AMPOLA 1 UNIDADES	AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG/ML 3 ML RESUMO: AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG/ML 3 ML			1,52	9.728,00
85691	21000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	AMOXICILINA 1 G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG RESUMO: AMOXICILINA 1 G CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG			26,32	552.720,00
85692	5800	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	AMPICILINA 500MG RESUMO: AMPICILINA 500MG			4,01	23.258,00
85693	800	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ANFOTERICINA B 50 MG INJETÁVEL RESUMO: ANFOTERICINA B 50 MG INJETÁVEL			22,39	17.912,00
85694	55	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ANFOTERICINA B 50 MG LIPOSSOMAL RESUMO: ANFOTERICINA B 50 MG LIPOSSOMAL			1.667,38	91.705,90
85695	3800	AMPOLA 1 UNIDADES	ATRACÚRIO 10 MG/ML 2,5 ML RESUMO: ATRACÚRIO 10 MG/ML 2,5 ML			14,70	55.860,00
85696	28000	AMPOLA 1 UNIDADES	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML 1 ML RESUMO: ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML 1 ML			0,50	14.000,00
85697	3700	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	AZITROMICINA 500 MG INJETAVEL RESUMO: AZITROMICINA 500 MG INJETAVEL			214,00	791.800,00

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

11.249.035/0001-85

**ORÇAMENTO Nº****PROCESSO DE COMPRAS Nº**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

**003884****032846**

Página 3

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85698	9000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	BENZILPENICILINA POTASSICA CRISTALINA 5.000.000 UI RESUMO: BENZILPENICILINA POTASSICA CRISTALINA 5.000.000 UI			10,70	96.300,00
85699	800	AMPOLA 1 UNIDADES	BETAMETASONA ACETATO 3MG + BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML RESUMO: BETAMETASONA ACETATO 3MG + BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML 1 ML			8,53	6.824,00
85700	2200	AMPOLA 1 UNIDADES	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML 1 ML RESUMO: BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML 1 ML			1,69	3.718,00
85701	110000	AMPOLA 1 UNIDADES	BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML RESUMO: BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML			2,60	286.000,00
85702	2100	FRASCO 1 UNIDADES	BUDESONIDA 0,25 MG/ML, SUSP P/ NEBULIZAÇÃO 2ML RESUMO: BUDESONIDA 0,25 MG/ML, SUSP P/ NEBULIZAÇÃO 2ML			6,62	13.902,00
85703	1900	AMPOLA 1 UNIDADES	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE 8% 4ML PESADA			9,09	17.271,00
85704	480	AMPOLA 1 UNIDADES	BUPIVACAÍNA 0,5% 4 ML SEM CONSERVANTE - ISOBÁRICA RESUMO: BUPIVACAÍNA 0,5% 4 ML SEM CONSERVANTE - ISOBÁRICA			10,76	5.164,80
85705	2200	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML SEM VASOCONSTRICTOR RESUMO: BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML SEM VASOCONSTRICTOR			15,06	33.132,00
85708	180	SERINGA 1 UNIDADES	CARBACOL 0,01% INTRA OCULAR 2 ML RESUMO: CARBACOL 0,01% INTRA OCULAR 2 ML			18,06	2.889,60
85707	1300	SACHÊ 1 UNIDADES	CARVÃO ATIVADO RESUMO: CARVÃO ATIVADO			5,31	6.903,00
85708	19000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFAZOLINA 1 G RESUMO: CEFAZOLINA 1 G			9,78	185.820,00
85709	28000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFEPIME 1G RESUMO: CEFEPIME 1G			18,22	510.160,00
85710	320	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFOXITINA 1 G RESUMO: CEFOXITINA 1 G			14,50	4.640,00

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

11.249.035/0001-85

**ORÇAMENTO Nº****PROCESSO DE COMPRAS Nº**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

**003884****032846**

Página 4

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85711	1600	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFTAZIDIMA 1G RESUMO: CEFTAZIDIMA 1G			25,44	40.704,00
85712	12300	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFTRIAXONA 1G IV RESUMO: CEFTRIAXONA 1G IV			17,25	212.175,00
85713	750	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFUROXIMA 750 MG IM/EV RESUMO: CEFUROXIMA 750 MG IM/EV			28,86	21.645,00
85714	320	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CETAMINA 50 MG/ML 10 ML RESUMO: CETAMINA 50 MG/ML 10 ML			62,64	20.044,80
85715	40000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CETOPROFENO 100 MG IV RESUMO: CETOPROFENO 100 M G IV			8,43	337.200,00
85716	62000	AMPOLA 1 UNIDADES	CETOPROFENO 50 MG/ML 2 ML RESUMO: CETOPROFENO 50 MG/ML 2 ML			1,61	99.820,00
85717	58000	FRASCO 1 UNIDADES	CIPROFLOXACINA 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: CIPROFLOXACINA 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML			13,17	763.880,00
85718	3100	AMPOLA 1 UNIDADES	CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML 10 ML RESUMO: CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML 10 ML			59,09	183.179,00
85719	14000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CLARITROMICINA 500 M G INJETÁVEL RESUMO: CLARITROMICINA 500 MG INJETÁVEL			113,51	1.589.140,00
85720	26000	AMPOLA 1 UNIDADES	CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML RESUMO: CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML			9,55	248.300,00
85721	2100	AMPOLA 1 UNIDADES	CLONIDINA 150 MCG/ML 1 ML RESUMO: CLONIDINA 150 MCG/ML 1 ML			7,33	15.393,00
85722	3500	AMPOLA 1 UNIDADES	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ML 5 ML RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ML 5 ML			1,82	6.370,00
85723	3200	AMPOLA 1 UNIDADES	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML 2 ML RESUMO: DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML 2 ML			2,00	6.400,00
85724	8500	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML 2,5 ML INJETAVEL RESUMO: DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML 2,5 ML INJETAVEL			6,73	57.205,00

**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 :

**003884****032846**

Página 5

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85725	17000	AMPOLA 1 UNIDADES	DIAZEPAN 5 MG/ML 2 ML RESUMO: DIAZEPAN 5 M G/ML 2 ML			0,82	13.940,00
85728	210000	AMPOLA 1 UNIDADES	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML RESUMO: DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML			1,08	226.800,00
85727	3750	AMPOLA 1 UNIDADES	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML 20 ML RESUMO: DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 M G/ML 20 ML			13,78	51.675,00
85728	2900	AMPOLA 1 UNIDADES	DOPAMINA 5MG/ML 10 ML RESUMO: DOPAMINA 5MG/ML 10 ML			1,63	4.727,00
85729	900	AMPOLA 1 UNIDADES	DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML RESUMO: DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML			7,44	6.696,00
85730	2100	AMPOLA 1 UNIDADES	EFEDRINA SULFATO 50MG/ 1ML RESUMO: EFEDRINA SULFATO 50MG/ 1ML			8,09	16.989,00
85731	9500	SERINGA 1 UNIDADES	ENOXAPARINA 20 MG/0,2 ML RESUMO: ENOXAPARINA 20 MG/0,2 ML			20,45	194.275,00
85732	12200	SERINGA 1 UNIDADES	ENOXAPARINA 40 MG/ 0,4ML RESUMO: ENOXAPARINA 40 MG/ 0,4ML			32,69	398.818,00
85733	12200	SERINGA 1 UNIDADES	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML RESUMO: ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML			34,82	424.804,00
85734	15000	AMPOLA 1 UNIDADES	EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML RESUMO: EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML			2,01	30.150,00
85735	1300	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ERTAPENEN 1G IM/IV RESUMO: ERTAPENEN 1G IM/IV			413,79	537.927,00
85736	100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ESTREPTOQUINASE 1.500.000 UI RESUMO: ESTREPTOQUINASE 1.500.000 UI			1.018,71	101.871,00
85737	400	AMPOLA 1 UNIDADES	ETANOLAMINA 50MG/ML SOL. INJ. 2 ML RESUMO: ETANOLAMINA 50MG/ML SOL. INJ. 2 ML			5,33	2.132,00
85738	2200	AMPOLA 1 UNIDADES	ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML RESUMO: ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML			1,40	3.080,00
85739	900	AMPOLA 1 UNIDADES	ETOMIDATO 2 MG/ML 10 ML RESUMO: ETOMIDATO 2 MG/ML 10 ML			15,32	12.256,00

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

11.249.035/0001-95

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

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fone / Ramal : /

Fax :

**003884****032846**

Página 6

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85740	8500	AMPOLA 1 UNIDADES	FENTOINA SÓDICA 50MG/ML 5ML RESUMO: FENTOINA SÓDICA 50MG/ML 5ML			2,87	24.395,00
85741	3800	AMPOLA 1 UNIDADES	FENOBARBITAL 200MG 2ML IV E IM RESUMO: FENOBARBITAL 200MG 2ML IV E IM			1,68	6.048,00
85742	18000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	FENTANIL 0,05 MG/ML 10 ML RESUMO: FENTANIL 0,05 MG/ML 10 ML			5,33	95.940,00
85743	4500	AMPOLA 1 UNIDADES	FENTANIL 0,05 MG/ML 2 ML ESPINHAL RESUMO: FENTANIL 0,05 MG/ML 2 ML ESPINHAL			4,60	20.700,00
85744	100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	FILGRASTIMA 300MCG/ML 1ML RESUMO: FILGRASTIMA 300MCG/ML 1ML			114,78	11.478,00
85745	4400	FRASCO 1 UNIDADES	FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML			7,85	34.540,00
85746	6500	AMPOLA 1 UNIDADES	FLUFENAZINA 25 MG/ML 1 ML RESUMO: FLUFENAZINA 25 MG/ML 1 ML			4,42	28.730,00
85747	1600	AMPOLA 1 UNIDADES	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML RESUMO: FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML			56,27	90.032,00
85748	150	AMPOLA 1 UNIDADES	FOLINATO DE CÁLCIO 3MG/ML-1ML			65,85	9.877,50
85749	75000	AMPOLA 1 UNIDADES	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML RESUMO: FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML			0,95	71.250,00
85750	550	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	GANCICLOVIR 500 MG - 10 ML RESUMO: GANCICLOVIR 500 MG - 10 ML			83,43	45.886,50
85751	5000	AMPOLA 1 UNIDADES	GENTAMICINA SULFATO 40 MG/ML 2 ML RESUMO: GENTAMICINA SULFATO 40 MG/ML 2 ML			1,27	6.350,00
85752	15000	AMPOLA 1 UNIDADES	HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML RESUMO: HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML			3,99	59.850,00
85753	3000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	HEPARINA 5.000 UI/ML 5 ML RESUMO: HEPARINA 5.000 UI/ML 5 ML			20,00	60.000,00
85754	2800	AMPOLA 1 UNIDADES	HEPARINA 5000 UI 0,25 SUBCUTÂNEA RESUMO: HEPARINA 5000 UI 0,25 SUBCUTÂNEA			4,86	13.608,00

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

11.249.035/0001-95

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

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

**003884****032846**

Página 7

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85755	1300	AMPOLA 1 UNIDADES	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML 1ML RESUMO: HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML 1ML			4,25	5.525,00
85756	42000	FRASCOVAMP 1 UNIDADES	HIDROCORTISONA 100 MG RESUMO: HIDROCORTISONA 100 MG			5,68	238.560,00
85757	34000	FRASCOVAMP 1 UNIDADES	HIDROCORTISONA 500 MG RESUMO: HIDROCORTISONA 500 MG			10,25	348.500,00
85758	1000	AMPOLA 1 UNIDADES	HIDRÓXIDO DE FERRO POLIMALTOSADO IM 2 ML RESUMO: HIDRÓXIDO DE FERRO POLIMALTOSADO IM 2 ML			8,05	8.050,00
85759	80000	AMPOLA 1 UNIDADES	HIOSCINA (N-BUTILESCOPOLAMINA) 20 MG/ML - 1 ML RESUMO: HIOSCINA (N-BUTILESCOPOLAMINA) 20 MG/ML - 1 ML			1,33	79.800,00
85780	180	FRASCOVAMP 1 UNIDADES	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 250 MCG RESUMO: IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 250 MCG			618,00	98.880,00
85781	130	FRASCOVAMP 1 UNIDADES	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 - 8 G TERCEIRA OU QUARTA GERAÇÃO RESUMO: IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 - 8 G TERCEIRA OU QUARTA GERAÇÃO			1.077,59	140.086,70
85782	100	FRASCOVAMP 1 UNIDADES	INSULINA LISPRO 100UI/ML 10ML SOL.INJ / FRASCO RESUMO: INSULINA LISPRO 100UI/ML 10ML SOL.INJ / FRASCO			93,13	9.313,00
85783	1300	FRASCO 1 UNIDADES	ISOFLURANO. FRASCO COM 100 ML RESUMO: ISOFLURANO. FRASCO COM 100 ML			102,11	132.743,00
85784	5500	BOLSA 1 UNIDADES	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML RESUMO: LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML			14,62	80.410,00
85785	6400	TUBETE	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% COM VASOCONSTRITOR 1,8 ML RESUMO: LIDOCAINA CLORIDRATO 2% COM VASOCONSTRITOR 1,8 ML			1,08	6.912,00
85786	1600	TUBETE	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 1,8 ML RESUMO: LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 1,8 ML			1,15	1.840,00
85787	180	FRASCOVAMP 1 UNIDADES	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML RESUMO: LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML			4,44	710,40

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

11.249.035/0001-85

**ORÇAMENTO Nº****PROCESSO DE COMPRAS Nº**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

003884

032846

Página 8

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85768	52000	AMPOLA 1 UNIDADES	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 5 ML RESUMO: LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 5 ML			2,89	150.280,00
85769	120	AMPOLA 1 UNIDADES	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM GLICOSE, 5%+7,5%, INJETÁVEL RESUMO: LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM GLICOSE, 5% 7,5%, INJETÁVEL			4,35	522,00
85770	480	BOLSA 1 UNIDADES	LINEZOLIDA 2M G/ML 300ML RESUMO: LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML			238,14	114.307,20
85771	28800	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MEROPENEM 1 G RESUMO: MEROPENEM 1 G			50,40	1.451.520,00
85772	22400	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MEROPENEM 500 MG RESUMO: MEROPENEM 500 MG			26,40	591.360,00
85773	110	SERINGA 1 UNIDADES	METILCELULOSE 2% SOLUÇÃO INJETAVEL ESTERIL INTRA OCULAR 1,5M RESUMO: METILCELULOSE 2% SOLUÇÃO INJETAVEL ESTERIL INTRA OCULAR 1,5ML			31,67	3.483,70
85774	1600	AMPOLA 1 UNIDADES	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML 1 ML RESUMO: METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML 1 ML			1,67	2.672,00
85775	1100	FRASCO 1 UNIDADES	METILPREDNISOLONA 500 M G RESUMO: METILPREDNISOLONA 500 MG			36,42	40.062,00
85776	1600	AMPOLA 1 UNIDADES	METILPREDNISOLONA ACETATO 40MG/ML 2ML RESUMO: METILPREDNISOLONA ACETATO 40MG/ML 2ML			13,58	21.728,00
85777	1100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 40 MG/ML 2 ML RESUMO: METILPREDNISOLONA SUCCINATO 40 MG/ML 2 ML			12,64	13.904,00
85778	220	AMPOLA 1 UNIDADES	METILTIONÍNIO CLORETO (AZUL DE METILENO) 10MG/ML(1%) 5ML			10,19	2.241,80
85779	60000	AMPOLA 1 UNIDADES	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG 2 ML RESUMO: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG 2 ML			0,51	30.600,00
85780	320	AMPOLA 1 UNIDADES	METOPROLOL 1 MG/ML - 5 ML RESUMO: METOPROLOL 1 MG/ML - 5 ML			23,96	7.667,20



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

11.249.035/0001-95

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

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fone / Ramal : /

Fax :

**003884****032846**

Página 9

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85781	17000	FRASCO 1 UNIDADES	METRONIDAZOL 5 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: METRONIDAZOL 5 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML			4,61	78.370,00
85782	840	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MICAFUNGINA 50MG RESUMO: MICAFUNGINA 50MG			133,86	85.670,40
85783	7500	AMPOLA 1 UNIDADES	MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 3 ML RESUMO: MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 3 ML			2,72	20.400,00
85784	46000	AMPOLA 1 UNIDADES	MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 10 ML RESUMO: MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 10 ML			6,18	284.280,00
85785	50	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MILRINONA 1 MG/ML 20 ML RESUMO: MILRINONA 1 MG/ML 20 ML			63,49	3.174,50
85786	3200	AMPOLA 1 UNIDADES	MORFINA 0,2 MG/ML 1 ML RESUMO: MORFINA 0,2 MG/ML 1 ML			4,53	14.496,00
85787	1600	AMPOLA 1 UNIDADES	MORFINA 1 MG/ML 2 ML RESUMO: MORFINA 1 MG/ML 2 ML			4,35	6.960,00
85788	6400	AMPOLA 1 UNIDADES	MORFINA 10 MG/ML 1 ML RESUMO: MORFINA 10 MG/ML 1 ML			2,50	16.000,00
85789	2300	AMPOLA 1 UNIDADES	NALBUFINA 10 MG/ML 1 ML RESUMO: NALBUFINA 10 MG/ML 1 ML			13,55	31.165,00
85790	1900	AMPOLA 1 UNIDADES	NALOXONA 0,4 MG/ML - 1 ML RESUMO: NALOXONA 0,4 MG/ML - 1 ML			6,15	11.685,00
85791	6400	AMPOLA 1 UNIDADES	NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1 ML RESUMO: NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1 ML			0,94	6.016,00
85792	1300	AMPOLA 1 UNIDADES	NITROGLICERINA 5 MG/ML 10 ML RESUMO: NITROGLICERINA 5 MG/ML 10 ML			25,64	33.332,00
85793	1400	AMPOLA 1 UNIDADES	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG RESUMO: NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG			26,03	36.442,00
85794	26000	AMPOLA 1 UNIDADES	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML RESUMO: NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML			9,37	243.620,00

**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 :

**003884****032846**

Página 10

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85795	16000	AMPOLA 1 UNIDADES	OCTOCINA 5 UI/ML RESUMO: OCTOCINA 5 UI/ML			1,37	21.920,00
85798	800	AMPOLA 1 UNIDADES	OCTREOTIDA 0,1MG/ML 1MG RESUMO: OCTREOTIDA 0,1MG/ML 1MG			55,05	44.040,00
85797	42000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	OMEPRAZOL 40 MG RESUMO: OMEPRAZOL 40 MG			11,03	463.260,00
85798	25600	AMPOLA 1 UNIDADES	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG/2 ML RESUMO: ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG/2 ML			3,77	96.512,00
85799	48000	AMPOLA 1 UNIDADES	OXACILINA 500 MG RESUMO: OXACILINA 500 MG			2,96	142.080,00
85800	1100	AMPOLA 1 UNIDADES	PANCURÔNIO 2 MG/ML 2ML RESUMO: PANCURÔNIO 2 M G/ML 2ML			8,02	8.822,00
85801	4000	AMPOLA 1 UNIDADES	PETIDINA 50MG/ML 2ML RESUMO: PETIDINA 50MG/ML 2ML			3,40	13.600,00
85802	27000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G RESUMO: PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 G			93,16	2.515.320,00
85803	1900	ENVELOPE 1 UNIDADES	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG/G 30 G RESUMO: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG/G 30 G			17,84	33.896,00
85804	2100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	POLIMIXINA B 500.000 UI INJETÁVEL RESUMO: POLIMIXINA B 500.000 UI INJETÁVEL			82,08	172.368,00
85805	28000	AMPOLA 1 UNIDADES	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML RESUMO: PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML			2,89	80.920,00
85806	4500	AMPOLA 1 UNIDADES	PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML RESUMO: PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML			12,56	56.520,00
85807	400	AMPOLA 1 UNIDADES	PROTAMINA 10 MG/ML 5 ML RESUMO: PROTAMINA 10 MG/ML 5 ML			2,75	1.100,00
85808	62000	AMPOLA 1 UNIDADES	RANITIDINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML RESUMO: RANITIDINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML			0,98	60.760,00
85809	900	AMPOLA 1 UNIDADES	ROCURONIO BROMETO 10 MG/ML 5ML RESUMO: ROCURONIO BROMETO 10 MG/ML 5 ML			29,28	26.352,00

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

11.249.035/0001-85

**ORÇAMENTO Nº****PROCESSO DE COMPRAS Nº**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

003884

032846

Página 11

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85810	320	AMPOLA 1 UNIDADES	ROPIVACAÍNA CLORIDRATO 10MG/ML 20 ML RESUMO: ROPIVACAÍNA CLORIDRATO 10MG/ML 20 ML			45,69	14.620,80
85811	5500	AMPOLA 1 UNIDADES	SACARATO DE FERRO POLIMALTOSADO 100MG FERRO III/5 ML IV RESUMO: SACARATO DE FERRO POLIMALTOSADO 100MG FERRO III/5 ML IV			9,09	49.995,00
85812	180	AMPOLA 1 UNIDADES	SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML RESUMO: SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML			1,37	219,20
85813	1200	FRASCO 1 UNIDADES	SEVOFLURANO 100 ML RESUMO: SEVOFLURANO 100 ML			300,32	360.384,00
85814	9000	AMPOLA 1 UNIDADES	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80 + 16MG/ML 5 ML RESUMO: SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 80 16MG/ML 5 ML			2,69	21.520,00
85815	850	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 CLORETO DE CROMO 0,01 MG/ML 2 ML			9,20	5.980,00
85816	45	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	SURFACTANTE PULMONAR RESUMO: SURFACTANTE PULMONAR			854,37	38.446,65
85817	900	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	SUXAMETÔNIO (BROMETO) 100 MG RESUMO: SUXAMETÔNIO (BROMETO) 100 MG			13,07	11.763,00
85818	3500	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	TEICOPLANINA 400MG RESUMO: TEICOPLANINA 400MG			121,49	425.215,00
85819	600	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	TIGECICLINA 50MG RESUMO: TIGECICLINA 50MG			47,52	28.512,00
85820	105	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	TIOFENTAL 1 G RESUMO: TIOFENTAL 1 G			27,00	2.835,00
85821	32000	AMPOLA 1 UNIDADES	TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML RESUMO: TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML			1,31	41.920,00
85822	9000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	VANCOMICINA 500 MG RESUMO: VANCOMICINA 500 MG			18,24	164.160,00

**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 :

**003884****032846**

Página 12

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
85823	60	AMPOLA 1 UNIDADES	VASOPRESSINA 20 UI/ML - 1ML RESUMO: VASOPRESSINA 20 UI/ML - 1ML			20,98	1.258,80
85824	1300	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA B1 100 MG + VITAMINA B6 100MG + VITAMINA B12 5000MC RESUMO: VITAMINA B1 100 MG VITAMINA B6 100MG VITAMINA B12 5000MCG			3,20	4.160,00
85825	1100	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA B1 100 MG 1ML RESUMO: VITAMINA B1 100 MG 1ML			3,19	3.509,00
85826	10000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA B12 5000MCG(CIANOCOBALAMINA) 2ML RESUMO: VITAMINA B12 5000MCG(CIANOCOBALAMINA) 2ML			4,59	45.900,00
85827	20000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA C 100 MG/ML 5 ML RESUMO: VITAMINA C 100 MG/ML 5 ML			0,86	17.200,00
85828	8000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA K 10 MG/ML 1 ML IM RESUMO: VITAMINA K 10 MG/ML 1 ML IM			1,88	11.280,00
85829	20000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2 ML RESUMO: VITAMINAS DO COMPLEXO B 2 ML			0,70	14.000,00
85830	800	AMPOLA 1 UNIDADES	ZUCLOPENTIXOL DECANOATO 200 MG DEPOT RESUMO: ZUCLOPENTIXOL DECANOATO 200 MG DEPOT			79,00	63.200,00

**TOTAL GERAL****20.049.974,85**