

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

11.249.035/0001-85

Processo: 200/9340/2017**Data: 23/10/2017****RUBRICA:**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

PROCESSO DE COMPRAS Nº

037288 Página 1

PLANILHA DE QUANTITATIVOS E DE PREÇOS ESTIMADOS - ANEXO II

Dados do Orçamento/Proc. compras

Orçamento : 4384**Data Limite** : 01/10/2017**Hora Limite** : 14:00**Proc. compras** : 37288**Data** : 28/09/2017**Resumo** : Aquisição 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
43233	50	SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
97939	4200	AMPOLA 1 UNIDADES	ACETILCISTEÍNA 10% 3 ML RESUMO: ACETILCISTEÍNA 10% 3 ML			4,47	18774
97940	7500	ENVELOPE 1 UNIDADES	ACETILCISTEÍNA PÓ 600MG RESUMO: ACETILCISTEÍNA PÓ 600MG			1,40	10500
97941	2600	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ACICLOVIR SÓDICO 250 MG INJETAVEL RESUMO: ACICLOVIR SÓDICO 250 MG INJETAVEL			37,43	97318
97942	1800	AMPOLA 1 UNIDADES	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML 5 ML RESUMO: ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML 5 ML			4,99	8982
97943	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			79,00	1896000
97944	640	AMPOLA 1 UNIDADES	ADENOSINA 6MG RESUMO: ADENOSINA 6MG			10,47	6700.8
97945	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			10,65	5112
97946	3500	FRASCO 1 UNIDADES	ALBUMINA HUMANA 20%. FRASCO COM 50 ML RESUMO: ALBUMINA HUMANA 20%. FRASCO COM 50 ML			145,15	508025

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**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 :

004384**037288**

Página 2

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
97947	1100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ALFAEPOETINA HUMANA 4000 UI RESUMO: ALFAEPOETINA HUMANA 4000 UI			34,42	37862
97948	800	AMPOLA 1 UNIDADES	ALFENTANIL 0,5 MG/ML 5 ML RESUMO: ALFENTANIL 0,5 MG/ML 5 ML			31,41	25128
97949	130	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ALPROSDATIL ALFACICLODEXTRINA 20 MCG AMPOLA COM PÓ LIÓFILO I RESUMO: ALPROSDATIL ALFACICLODEXTRINA 20 MCG AMPOLA COM PÓ LIÓFILO INJETÁVEL			68,42	8894.6
97950	3800	AMPOLA 1 UNIDADES	AMICACINA 250 MG/ML 2 ML RESUMO: AMICACINA 250 MG/ML 2 ML			2,05	7790
97951	1300	AMPOLA 1 UNIDADES	AMICACINA 50 MG/ML 2 ML RESUMO: AMICACINA 50 MG/ML 2 ML			1,38	1794
97952	21000	AMPOLA 1 UNIDADES	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML RESUMO: AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML			0,95	19950
97953	6400	AMPOLA 1 UNIDADES	AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG/ML 3 ML RESUMO: AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG/ML 3 ML			2,34	14976
97954	21000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	AMOXICILINA 1 G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG RESUMO: AMOXICILINA 1 G CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG			8,56	179760
97955	5800	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	AMPICILINA 500MG RESUMO: AMPICILINA 500MG			3,89	22562
97956	800	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ANFOTERICINA B 50 MG INJETÁVEL RESUMO: ANFOTERICINA B 50 MG INJETÁVEL			21,89	17512
97957	55	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ANFOTERICINA B 50 MG LIPOSSOMAL RESUMO: ANFOTERICINA B 50 MG LIPOSSOMAL			1.657,33	91153.15
97958	3800	AMPOLA 1 UNIDADES	ATRACÚRIO 10 MG/ML 2,5 ML RESUMO: ATRACÚRIO 10 MG/ML 2,5 ML			11,66	44308
97959	28000	AMPOLA 1 UNIDADES	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML 1 ML RESUMO: ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML 1 ML			0,47	13160
97960	3700	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	AZITROMICINA 500 MG INJETAVEL RESUMO: AZITROMICINA 500 MG INJETAVEL			106,98	395826

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**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 :

004384**037288**

Página 3

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
97961	9000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	BENZILPENICILINA POTASSICA CRISTALINA 5.000.000 UI RESUMO: BENZILPENICILINA POTASSICA CRISTALINA 5.000.000 UI			13,50	121500
97962	800	AMPOLA 1 UNIDADES	BETAMETASONA ACETATO 3MG + BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML RESUMO: BETAMETASONA ACETATO 3MG BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML 1 ML			8,32	6656
97963	2200	AMPOLA 1 UNIDADES	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML 1 ML RESUMO: BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML 1 ML			1,72	3784
97964	110000	AMPOLA 1 UNIDADES	BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML RESUMO: BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML			1,83	201300
97965	2100	FRASCO 1 UNIDADES	BUDESONIDA 0,25 MG/ML, SUSP P/ NEBULIZAÇÃO 2ML RESUMO: BUDESONIDA 0,25 MG/ML, SUSP P/ NEBULIZAÇÃO 2ML			6,30	13230
97966	1900	AMPOLA 1 UNIDADES	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE 8% 4ML PESADA RESUMO: BUPIVACAÍNA 0,5% GLICOSE 8% 4ML PESADA			5,85	11115
97967	480	AMPOLA 1 UNIDADES	BUPIVACAÍNA 0,5% 4 ML SEM CONSERVANTE - ISOBÁRICA RESUMO: BUPIVACAÍNA 0,5% 4 ML SEM CONSERVANTE - ISOBÁRICA			9,75	4680
97968	2200	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML SEM VASOCONSTRICTOR RESUMO: BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML SEM VASOCONSTRICTOR			9,05	19910
97969	160	SERINGA 1 UNIDADES	CARBACOL 0,01% INTRA OCULAR 2 ML RESUMO: CARBACOL 0,01% INTRA OCULAR 2 ML			18,12	2899.2
97970	1300	SACHÊ 1 UNIDADES	CARVÃO ATIVADO RESUMO: CARVÃO ATIVADO			17,00	22100
97971	19000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFAZOLINA 1 G RESUMO: CEFAZOLINA 1 G			2,18	41420
97972	28000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFEPIME 1G RESUMO: CEFEPIME 1G			3,83	107240
97973	320	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFOXITINA 1 G RESUMO: CEFOXITINA 1 G			15,25	4880

**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 :

004384**037288**

Página 4

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
97974	1600	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFTAZIDIMA 1G RESUMO: CEFTAZIDIMA 1G			4,32	6912
97975	12300	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFTRIAXONA 1G IV RESUMO: CEFTRIAXONA 1G IV			1,75	21525
97976	750	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CEFUROXIMA 750 MG IM/EV RESUMO: CEFUROXIMA 750 MG IM/EV			6,70	5025
97977	320	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CETAMINA 50 MG/ML 10 ML RESUMO: CETAMINA 50 MG/ML 10 ML			27,93	8937,6
97978	40000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CETOPROFENO 100 MG IV RESUMO: CETOPROFENO 100 MG IV			4,10	164000
97979	62000	AMPOLA 1 UNIDADES	CETOPROFENO 50 MG/ML 2 ML RESUMO: CETOPROFENO 50 MG/ML 2 ML			4,10	254200
97980	58000	FRASCO 1 UNIDADES	CIPROFLOXACINA 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: CIPROFLOXACINA 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML			27,24	1579920
97981	3100	AMPOLA 1 UNIDADES	CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML 10 ML RESUMO: CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML 10 ML			38,81	120311
97982	14000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	CLARITROMICINA 500 MG INJETÁVEL RESUMO: CLARITROMICINA 500 MG INJETÁVEL			114,00	1596000
97983	26000	AMPOLA 1 UNIDADES	CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML RESUMO: CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML			2,75	71500
97984	2100	AMPOLA 1 UNIDADES	CLONIDINA 150 MCG/ML 1 ML RESUMO: CLONIDINA 150 MCG/ML 1 ML			7,52	15792
97985	3500	AMPOLA 1 UNIDADES	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ML 5 ML RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ML 5 ML			1,65	5775
97986	3200	AMPOLA 1 UNIDADES	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML 2 ML RESUMO: DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML 2 ML			2,42	7744
97987	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			1,32	11220

**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 :

004384**037288**

Página 5

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
97988	17000	AMPOLA 1 UNIDADES	DIAZEPAN 5 MG/ML 2 ML RESUMO: DIAZEPAN 5 MG/ML 2 ML			0,83	14110
97989	210000	AMPOLA 1 UNIDADES	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML RESUMO: DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML			1,43	300300
97990	3750	AMPOLA 1 UNIDADES	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML 20 ML RESUMO: DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML 20 ML			12,22	45825
97991	2900	AMPOLA 1 UNIDADES	DOPAMINA 5MG/ML 10 ML RESUMO: DOPAMINA 5MG/ML 10 ML			1,58	4582
97992	900	AMPOLA 1 UNIDADES	DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML RESUMO: DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML			8,68	7812
97993	2100	AMPOLA 1 UNIDADES	EFEDRINA SULFATO 50MG/ 1ML RESUMO: EFEDRINA SULFATO 50MG/ 1ML			5,69	11949
97994	9500	SERINGA 1 UNIDADES	ENOXAPARINA 20 MG/0,2 ML RESUMO: ENOXAPARINA 20 MG/0,2 ML			5,34	50730
97995	12200	SERINGA 1 UNIDADES	ENOXAPARINA 40 MG/ 0,4ML RESUMO: ENOXAPARINA 40 MG/ 0,4ML			10,96	133712
97996	12200	SERINGA 1 UNIDADES	ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML RESUMO: ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML			18,75	228750
97997	15000	AMPOLA 1 UNIDADES	EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML RESUMO: EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML			25,97	389550
97998	1300	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ERTAPENEN 1G IM/IV RESUMO: ERTAPENEN 1G IM/IV			325,66	423358
97999	100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	ESTREPTOQUINASE 1.500.000 UI RESUMO: ESTREPTOQUINASE 1.500.000 UI			1.074,00	107400
98000	400	AMPOLA 1 UNIDADES	ETANOLAMINA 50MG/ML SOL. INJ. 2 ML RESUMO: ETANOLAMINA 50MG/ML SOL. INJ. 2 ML			5,61	2244
98001	2200	AMPOLA 1 UNIDADES	ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML RESUMO: ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML			1,42	3124
98002	800	AMPOLA 1 UNIDADES	ETOMIDATO 2 MG/ML 10 ML RESUMO: ETOMIDATO 2 MG/ML 10 ML			13,78	11024



ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
98003	8500	AMPOLA 1 UNIDADES	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML 5ML RESUMO: FENITOINA SÓDICA 50MG/ML 5ML			2,19	18615
98004	3600	AMPOLA 1 UNIDADES	FENOBARBITAL 200MG 2ML IV E IM RESUMO: FENOBARBITAL 200MG 2ML IV E IM			1,71	6156
98005	18000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	FENTANIL 0,05 MG/ML 10 ML RESUMO: FENTANIL 0,05 MG/ML 10 ML			5,58	100440
98006	4500	AMPOLA 1 UNIDADES	FENTANIL 0,05 MG/ML 2 ML ESPINHAL RESUMO: FENTANIL 0,05 MG/ML 2 ML ESPINHAL			2,78	12510
98007	100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	FILGRASTIMA 300MCG/ML 1ML RESUMO: FILGRASTIMA 300MCG/ML 1ML			100,81	10081
98008	4400	FRASCO 1 UNIDADES	FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML			29,57	130108
98009	6500	AMPOLA 1 UNIDADES	FLUFENAZINA 25 MG/ML 1 ML RESUMO: FLUFENAZINA 25 MG/ML 1 ML			4,53	29445
98010	1600	AMPOLA 1 UNIDADES	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML RESUMO: FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML			55,16	88256
98011	150	AMPOLA 1 UNIDADES	FOLINATO DE CÁLCIO 3MG/ML-1ML RESUMO: FOLINATO DE CÁLCIO 3MG/ML-1ML			10,19	1528.5
98012	75000	AMPOLA 1 UNIDADES	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML RESUMO: FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML			0,61	45750
98013	550	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	GANCICLOVIR 500 MG - 10 ML RESUMO: GANCICLOVIR 500 MG - 10 ML			73,64	40502
98014	5000	AMPOLA 1 UNIDADES	GENTAMICINA SULFATO 40 MG/ML 2 ML RESUMO: GENTAMICINA SULFATO 40 MG/ML 2 ML			3,80	19000
98015	15000	AMPOLA 1 UNIDADES	HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML RESUMO: HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML			2,49	37350
98016	3000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	HEPARINA 5.000 UI/ML 5 ML RESUMO: HEPARINA 5.000 UI/ML 5 ML			12,11	36330
98017	2800	AMPOLA 1 UNIDADES	HEPARINA 5000 UI 0,25 SUBCUTÂNEA RESUMO: HEPARINA 5000 UI 0,25 SUBCUTÂNEA			4,74	13272

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**004384****PROCESSO DE COMPRAS N°****037288**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 7

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
98018	1300	AMPOLA 1 UNIDADES	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML 1ML RESUMO: HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML 1ML			5,62	7306
98019	42000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	HIDROCORTISONA 100 MG RESUMO: HIDROCORTISONA 100 MG			5,90	247800
98020	34000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	HIDROCORTISONA 500 MG RESUMO: HIDROCORTISONA 500 MG			6,04	205360
98021	1000	AMPOLA 1 UNIDADES	HIDRÓXIDO DE FERRO POLIMALTOSADO IM 2 ML RESUMO: HIDRÓXIDO DE FERRO POLIMALTOSADO IM 2 ML			1,27	1270
98022	60000	AMPOLA 1 UNIDADES	HIOSCINA (N-BUTILESCOPOLAMINA) 20 MG/ML - 1 ML RESUMO: HIOSCINA (N-BUTILESCOPOLAMINA) 20 MG/ML - 1 ML			2,17	130200
98023	160	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 250 MCG RESUMO: IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 250 A 300 MCG			285,00	45600
98024	130	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 - 6 G TERCEIRA OU QUARTA GERAÇÃO RESUMO: IMUNOGLOBULINA HUMANA 5 - 6 G TERCEIRA OU QUARTA GERAÇÃO			475,51	61816.3
98025	100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	INSULINA LISPRO 100UI/ML 10ML SOL.INJ / FRASCO RESUMO: INSULINA LISPRO 100UI/ML 10ML			71,25	7125
98026	1300	FRASCO 1 UNIDADES	ISOFLURANO. FRASCO COM 100 ML RESUMO: ISOFLURANO. FRASCO COM 100 ML			144,82	188266
98027	5500	BOLSA 1 UNIDADES	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML RESUMO: LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML			33,09	181995
98028	6400	TUBETE	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% COM VASOCONSTRITOR 1,8 ML RESUMO: LIDOCAINA CLORIDRATO 2% COM VASOCONSTRITOR 1,8 ML			1,21	7744
98029	1600	TUBETE	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 1,8 ML RESUMO: LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 1,8 ML			1,43	2288
98030	160	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML RESUMO: LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML			4,77	763.2

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****004384****037288**Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Fone / Ramal : /
Fax :

Página 8

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
98031	52000	AMPOLA 1 UNIDADES	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 5 ML RESUMO: LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRITOR 5 ML			1,67	86840
98032	120	AMPOLA 1 UNIDADES	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM GLICOSE, 5%+7,5%, INJETÁVEL RESUMO: LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM GLICOSE, 5% 7,5%, INJETÁVEL			4,87	584.4
98033	480	BOLSA 1 UNIDADES	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML RESUMO: LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML			106,99	51355.2
98034	28800	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MEROPENEM 1 G RESUMO: MEROPENEM 1 G			25,49	734112
98035	22400	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MEROPENEM 500 MG RESUMO: MEROPENEM 500 MG			12,70	284480
98036	110	SERINGA 1 UNIDADES	METILCELULOSE 2% SOLUÇÃO INJETAVEL ESTERIL INTRA OCULAR 1,5M RESUMO: METILCELULOSE 2% SOLUÇÃO INJETAVEL ESTERIL INTRA OCULAR 1,5ML			32,07	3527.7
98037	1600	AMPOLA 1 UNIDADES	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML 1 ML RESUMO: METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML 1 ML			2,25	3600
98038	1100	FRASCO 1 UNIDADES	METILPREDNISOLONA 500 MG RESUMO: METILPREDNISOLONA 500 MG			21,44	23584
98039	1600	AMPOLA 1 UNIDADES	METILPREDNISOLONA ACETATO 40MG/ML 2ML RESUMO: METILPREDNISOLONA ACETATO 40MG/ML 2ML			11,94	19104
98040	1100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 40 MG/ML 2 ML RESUMO: METILPREDNISOLONA SUCCINATO 40 MG/ML 2 ML			19,02	20922
98041	220	AMPOLA 1 UNIDADES	METILTIONÍNIO CLORETO (AZUL DE METILENO) 10MG/ML(1%) 5ML RESUMO: METILTIONÍNIO CLORETO (AZUL DE METILENO) 10MG/ML(1%) 5ML			6,15	1353
98042	60000	AMPOLA 1 UNIDADES	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG 2 ML RESUMO: METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG 2 ML			0,54	32400
98043	320	AMPOLA 1 UNIDADES	METOPROLOL 1 MG/ML - 5 ML RESUMO: METOPROLOL 1 MG/ML - 5 ML			26,87	8598.4

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****004384****037288**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 9

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
98044	17000	FRASCO 1 UNIDADES	METRONIDAZOL 5 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: METRONIDAZOL 5 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML			4,41	74970
98045	640	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MICAFUNGINA 50MG RESUMO: MICAFUNGINA 50MG			135,92	86988.8
98046	7500	AMPOLA 1 UNIDADES	MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 3 ML RESUMO: MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 3 ML			4,09	30675
98047	46000	AMPOLA 1 UNIDADES	MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 10 ML RESUMO: MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 10 ML			10,11	465060
98048	50	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MILRINONA 1 MG/ML 20 ML RESUMO: MILRINONA 1 MG/ML 20 ML			66,16	3308
98049	3200	AMPOLA 1 UNIDADES	MORFINA 0,2 MG/ML 1 ML RESUMO: MORFINA 0,2 MG/ML 1 ML			4,67	14944
98050	1600	AMPOLA 1 UNIDADES	MORFINA 1 MG/ML 2 ML RESUMO: MORFINA 1 MG/ML 2 ML			5,29	8464
98051	6400	AMPOLA 1 UNIDADES	MORFINA 10 MG/ML 1 ML RESUMO: MORFINA 10 MG/ML 1 ML			2,59	16576
98052	2300	AMPOLA 1 UNIDADES	NALBUFINA 10 MG/ML 1 ML RESUMO: NALBUFINA 10 MG/ML 1 ML			11,77	27071
98053	1900	AMPOLA 1 UNIDADES	NALOXONA 0,4 MG/ML - 1 ML RESUMO: NALOXONA 0,4 MG/ML - 1 ML			8,08	15352
98054	6400	AMPOLA 1 UNIDADES	NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1 ML RESUMO: NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1 ML			1,44	9216
98055	1300	AMPOLA 1 UNIDADES	NITROGLICERINA 5 MG/ML 10 ML RESUMO: NITROGLICERINA 5 MG/ML 10 ML			33,36	43368
98056	1400	AMPOLA 1 UNIDADES	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG RESUMO: NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG			20,68	28952
98057	26000	AMPOLA 1 UNIDADES	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML RESUMO: NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML			3,10	80600

**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 :

004384**037288**

Página 10

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
98058	16000	AMPOLA 1 UNIDADES	OCITOCINA 5 UI/ML RESUMO: OCITOCINA 5 UI/ML			1,47	23520
98059	800	AMPOLA 1 UNIDADES	OCTREOTIDA 0,1MG/ML 1MG RESUMO: OCTREOTIDA 0,1MG/ML 1MG			52,85	42280
98060	42000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	OMEPRAZOL 40 MG RESUMO: OMEPRAZOL 40 MG			12,99	545580
98061	25600	AMPOLA 1 UNIDADES	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG/2 ML RESUMO: ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG/2 ML			7,47	191232
98062	48000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	OXACILINA 500 MG RESUMO: OXACILINA 500 MG			2,57	123360
98063	1100	AMPOLA 1 UNIDADES	PANCURÔNIO 2 MG/ML 2ML RESUMO: PANCURÔNIO 2 MG/ML 2ML			6,59	7249
98064	4000	AMPOLA 1 UNIDADES	PETIDINA 50MG/ML 2ML RESUMO: PETIDINA 50MG/ML 2ML			2,82	11280
98065	27000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G RESUMO: PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 G			20,45	552150
98066	1900	ENVELOPE 1 UNIDADES	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG/G 30 G RESUMO: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG/G 30 G			19,96	37924
98067	2100	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	POLIMIXINA B 500.000 UI INJETÁVEL RESUMO: POLIMIXINA B 500.000 UI INJETÁVEL			70,00	147000
98068	28000	AMPOLA 1 UNIDADES	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML RESUMO: PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML			3,89	108920
98069	4500	AMPOLA 1 UNIDADES	PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML RESUMO: PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML			10,87	48915
98070	400	AMPOLA 1 UNIDADES	PROTAMINA 10 MG/ML 5 ML RESUMO: PROTAMINA 10 MG/ML 5 ML			3,43	1372
98071	62000	AMPOLA 1 UNIDADES	RANITIDINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML RESUMO: RANITIDINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML			1,01	62620
98072	900	AMPOLA 1 UNIDADES	ROCURONIO BROMETO 10 MG/ML 5ML RESUMO: ROCURONIO BROMETO 10 MG/ML 5 ML			36,83	33147

**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 :

004384**037288**

Página 11

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
98073	320	AMPOLA 1 UNIDADES	ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20 ML RESUMO: ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20 ML			33,21	10627.2
98074	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			7,69	42295
98075	160	AMPOLA 1 UNIDADES	SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML RESUMO: SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML			2,42	387.2
98076	1200	FRASCO 1 UNIDADES	SEVOFLURANO 100 ML RESUMO: SEVOFLURANO 100 ML			250,10	300120
98077	8000	AMPOLA 1 UNIDADES	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80 + 16MG/ML 5 ML RESUMO: SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 80 16MG/ML 5 ML			251,10	2008800
98078	650	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			102,06	66339
98079	45	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	SURFACTANTE PULMONAR RESUMO: SURFACTANTE PULMONAR			900,00	40500
98080	900	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	SUXAMETÔNIO (BROMETO) 100 MG RESUMO: SUXAMETÔNIO (BROMETO) 100 MG			13,61	12249
98081	3500	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	TEICOPLANINA 400MG RESUMO: TEICOPLANINA 400MG			33,14	115990
98082	600	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	TIGECICLINA 50MG RESUMO: TIGECICLINA 50MG			177,67	106602
98083	105	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	TIOPENTAL 1 G RESUMO: TIOPENTAL 1 G			29,81	3130.05
98084	32000	AMPOLA 1 UNIDADES	TRAMADOL 50 MG/MG 1 ML RESUMO: TRAMADOL 50 MG/MG 1 ML			2,86	91520
98085	9000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	VANCOMICINA 500 MG RESUMO: VANCOMICINA 500 MG			7,82	70380

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**004384****PROCESSO DE COMPRAS N°****037288**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 12

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
98086	60	AMPOLA 1 UNIDADES	VASOPRESSINA 20 UI/ML - 1ML RESUMO: VASOPRESSINA 20 UI/ML - 1ML			22,44	1346.4
98087	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			3,09	4017
98088	1100	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA B1 100 MG 1ML RESUMO: VITAMINA B1 100 MG 1ML			5,00	5500
98089	10000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA B12 5000MCG(CIANOCOBALAMINA) 2ML RESUMO: VITAMINA B12 5000MCG(CIANOCOBALAMINA) 2ML			5,69	56900
98090	20000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA C 100 MG/ML 5 ML RESUMO: VITAMINA C 100 MG/ML 5 ML			1,60	32000
98091	1800	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA K1 10 MG/ML 1 ML IV RESUMO: VITAMINA K1 10 MG/ML 1 ML IV			2,06	3708
98092	6000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINA K 10 MG/ML 1 ML IM RESUMO: VITAMINA K 10 MG/ML 1 ML IM			51,46	308760
98093	20000	AMPOLA 1 UNIDADES	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2 ML RESUMO: VITAMINAS DO COMPLEXO B 2 ML			1,52	30400
98094	800	AMPOLA 1 UNIDADES	ZUCLOPENTIXOL DECANOATO 200 MG DEPOT RESUMO: ZUCLOPENTIXOL DECANOATO 200 MG DEPOT			83,92	67136
TOTAL GERAL							18.764.271,70