

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

11.249.035/0001-85

Processo: 200/007687/2019

Data: 26/11/2019

RUBRICA:

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

PROCESSO DE COMPRAS Nº

058935 Página 1

PLANILHA DE QUANTITATIVOS E DE PREÇOS ESTIMADOS - ANEXO II

Dados do Orçamento/Proc. compras

Orçamento : 10107**Data Limite** : 01/08/2019**Hora Limite** : 14:00**Proc. compras** : 58935**Data** : 29/07/2019**Resumo** : EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA E DO PROGRAMA "REMÉDIO EM CASA" PARA O ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DA REDE 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
67049	50	SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145364	200	COMPRIMIDO	ACETAZOLAMIDA 250 MG			0,55	110,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ACETAZOLAMIDA 250MG - COMPRIMIDO				
145365	140000	COMPRIMIDO	ACICLOVIR 200 MG			0,47	65.800,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO				
145366	300	BISNAGA	ACICLOVIR 5% CREME. TUBO COM 10 G			4,77	1.431,00
			RESUMO: ACICLOVIR 5% 10G CREME - BISNAGA				
145367	4000000	COMPRIMIDO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG			0,06	240.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG - COMPRIMIDO				
145368	1400000	COMPRIMIDO	ÁCIDO FÓLICO 5 MG			0,10	140.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO				
145369	400000	CÁPSULA	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG			0,36	144.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULA				
145370	800000	COMPRIMIDO	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG			0,81	648.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ACIDO VALPROICO 500 MG - COMPRIMIDO				
145371	42000	FRASCO	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO			1,66	69.720,00
		1 UNIDADES	COM 10 ML 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°**PROCESSO DE COMPRAS N°****010107****058935**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 2

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145372	70000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ALBENDAZOL 400 MG RESUMO: ALBENDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO			0,44	30.800,00
145373	60000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ALENDRONATO SÓDICO 70 MG RESUMO: ALENDRONATO DE SODIO 70MG - COMPRIMIDO			0,85	51.000,00
145374	70000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ALOPURINOL 100 MG RESUMO: ALOPURINOL 100 MG - COMPRIMIDO			0,08	5.600,00
145375	20000	FRASCO 1 UNIDADES	AMBROXOL CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE. RESUMO: AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML 120ML XAROPE PEDIATRICO - FRASCO			3,94	78.800,00
145376	280000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG RESUMO: AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG - COMPRIMIDO			0,69	193.200,00
145377	1100000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO			0,12	132.000,00
145378	50000	FRASCO 1 UNIDADES	AMOXICILINA 250 MG/5 ML. FRASCO COM 60 ML RESUMO: AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML PO PARA SUSPENSAO ORAL - FRASCO			6,51	325.500,00
145379	42000	FRASCO 1 UNIDADES	AMOXICILINA 250MG+ÁCIDO CLAVULÂNICO 62,5MG/5ML-75ML RESUMO: AMOXICILINA 50 MG CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5 MG/ML 75 ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO			23,96	1.006.320,00
145380	1400000	CÁPSULA 1 UNIDADES	AMOXICILINA 500 MG RESUMO: AMOXICILINA 500MG - CAPSULA			0,28	392.000,00
145381	700000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG RESUMO: AMOXICILINA 500MG CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG - COMPRIMIDO			1,93	1.351.000,00
145382	1700000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ANLODIPINA 10MG RESUMO: ANLODIPINA BESILATO 10 MG - COMPRIMIDO			0,16	272.000,00
145383	2000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ANLODIPINA 5 MG RESUMO: ANLODIPINA BESILATO 5 MG - COMPRIMIDO			0,12	240.000,00

**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 :

010107**058935**

Página 3

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145384	2000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ATENOLOL 50 MG RESUMO: ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO			0,07	140.000,00
145385	2200000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ATENOLOL 25 MG RESUMO: ATENOLOL 25 MG - COMPRIMIDO			0,04	88.000,00
145386	200000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ATORVASTATINA 10 MG RESUMO: ATORVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO			0,31	62.000,00
145387	25000	FRASCO 1 UNIDADES	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENÇÃO ORAL RESUMO: AZITROMICINA 200MG/5ML 15ML PO PARA SUSPENSAO ORAL - FRASCO			10,07	251.750,00
145388	90000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	AZITROMICINA 500 MG RESUMO: AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO			0,74	66.600,00
145389	10000	FRASCO 1 UNIDADES	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG RESUMO: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG/DOSE 200 DOSES AEROSSOL USO ORAL - FRASCO			41,72	417.200,00
145390	9000	FRASCO 1 UNIDADES	BECLOMETASONA 50 MCG SPRAY RESUMO: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50MCG/DOSE 200 DOSES - SPRAY NASAL - FRASCO			25,75	231.750,00
145391	42000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI RESUMO: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			10,50	441.000,00
145392	32000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI RESUMO: BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			8,53	272.960,00
145393	23000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA RESUMO: BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI BENZILPENICILINA POTASSICA 100.000UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			5,86	134.780,00
145394	1100000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG RESUMO: BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG - COMPRIMIDO			0,23	253.000,00
145395	10000	FRASCO 1 UNIDADES	BUDESONIDA AEROSSOL NASAL 50 MCG (EQUIVALE A 32 MCG) 120DOSE RESUMO: BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES			14,27	142.700,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N° 010107**PROCESSO DE COMPRAS N° 058935**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 4

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
			SUSPENSAO SPRAY NASAL - FRASCO				
145396	768	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CABERGOLINA 0,5 MG RESUMO: CABERGOLINA 0,5MG - COMPRIMIDO			16,14	12.395,52
145397	4000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CAPTOPRIL 25 MG RESUMO: CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO			0,09	360.000,00
145398	2000	FRASCO 1 UNIDADES	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: CARBAMAZEPINA 20 MG/ML 100ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO			13,08	26.160,00
145399	1000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARBAMAZEPINA 200 MG RESUMO: CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO			0,17	170.000,00
145400	140000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG RESUMO: CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (EQUIV 500 MG CA) - COMPRIMIDO			0,17	23.800,00
145401	380000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI RESUMO: CARBONATO DE CALCIO 500MG COLECALCIFEROL 400 UI - COMPRIMIDO			0,34	129.200,00
145402	250000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG RESUMO: CARBONATO DE LITIO 300 MG - COMPRIMIDO			0,29	72.500,00
145403	280000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARVEDILOL 12,5 MG RESUMO: CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO			0,25	70.000,00
145404	280000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARVEDILOL 3,125 MG RESUMO: CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO			0,22	61.600,00
145405	42000	FRASCO 1 UNIDADES	CEFALEXINA 250 MG/5 ML. FRASCO COM 60 ML RESUMO: CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML PO PARA SUSPENSAO ORAL - FRASCO			11,47	481.740,00
145406	1000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CEFALEXINA 500 MG RESUMO: CEFALEXINA 500MG - COMPRIMIDO			0,75	750.000,00
145407	10	FRASCO 1 UNIDADES	CICLOPENTOLATO 10MG/ML 5ML RESUMO: CICLOPENTOLATO CLORIDRATO 1 % 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO			8,42	84,20

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****010107****058935**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 5

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145408	500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500 MG RESUMO: CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO			0,24	120.000,00
145409	5700	FRASCO 1 UNIDADES	CLARITROMICINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 60ML RESUMO: CLARITROMICINA 50 MG/ML 60 ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO			62,78	357.846,00
145410	140000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLARITROMICINA 500 MG RESUMO: CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO			3,78	529.200,00
145411	15000	CÁPSULA 1 UNIDADES	CLINDAMICINA 300 MG RESUMO: CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG - CÁPSULA			1,42	21.300,00
145412	110000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO			0,94	103.400,00
145413	500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLONAZEPAM 0,5 MG RESUMO: CLONAZEPAM 0,5 MG - COMPRIMIDO			0,13	65.000,00
145414	1000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLONAZEPAM 2 MG RESUMO: CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO			0,13	130.000,00
145415	10000	FRASCO 1 UNIDADES	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML GOTAS RESUMO: CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO			3,01	30.100,00
145416	36000	FRASCO 1 UNIDADES	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 30 ML GOTAS NASAIS RESUMO: CLORETO DE SODIO 0,9% 30ML SOLUCAO NASAL - FRASCO			2,03	73.080,00
145417	360000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG - COMPRIMIDO			0,24	86.400,00
145418	700000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG - COMPRIMIDO			0,34	238.000,00
145419	1300	FRASCO 1 UNIDADES	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL. FRASCO COM RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL. FRASCO COM 20 ML - FRASCO			6,10	7.930,00



ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145420	18000	BISNAGA	COLAGENASE 0,6U/G 30 G TUBO RESUMO: COLAGENASE 0,6U - 1,2U/G 30G POMADA BISNAGA			21,07	379.260,00
145421	4000	FRASCO 1 UNIDADES	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: DEXAMETASONA 0,1MG/ML 100MLSOLUÇÃO ORAL - FRASCO			3,44	13.760,00
145422	70000	BISNAGA 1 UNIDADES	DEXAMETASONA 0,1% CREME. TUBO COM 10 G RESUMO: DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G (0,1%) CREME 10G			3,02	211.400,00
145423	1500	FRASCO 1 UNIDADES	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 1MG/ML (0,1%) 5ML RESUMO: DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 1MG/ML (0,1%) 5ML SUSPENSAO OFTALMICA - FRASCO			7,22	10.830,00
145424	38000	FRASCO 1 UNIDADES	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML 120ML SOLUÇÃO RESUMO: DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML 120ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO			4,43	168.340,00
145425	280000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DEXCLORFENIRAMINA 2 MALEATO MG RESUMO: DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG - COMPRIMIDO			0,18	50.400,00
145426	700000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DIAZEPAN 10 MG RESUMO: DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO			0,14	98.000,00
145427	450000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DIAZEPAN 5 MG RESUMO: DIAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO			0,16	72.000,00
145428	200000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DIGOXINA 0,25 MG RESUMO: DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDO			0,15	30.000,00
145429	3600000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DIPIRONA 500 MG RESUMO: DIPIRONA SODICA 500MG - COMPRIMIDO			0,11	396.000,00
145430	90000	FRASCO 1 UNIDADES	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 10 ML RESUMO: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML SOLUCAO ORAL/GOTAS - FRASCO			1,38	124.200,00
145431	6120	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DOXICICLINA 100 MG RESUMO: DOXICICLINA 100 MG (TRATAMENTO ALTERNATIVO PARA SÍFILIS)			0,31	1.897,20



ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145432	1400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ENALAPRIL 10MG RESUMO: ENALAPRIL MALEATO 10MG - COMPRIMIDO			0,05	70.000,00
145433	2000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ENALAPRIL 20 MG RESUMO: ENALAPRIL MALEATO 20 MG - COMPRIMIDO			0,08	160.000,00
145434	2200000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ENALAPRIL MALEATO 5 MG RESUMO: ENALAPRIL MALEATO 5 MG - COMPRIMIDO			0,08	176.000,00
145435	36000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG RESUMO: ERITROMICINA, ESTOLATO 500 MG - COMPRIMIDO			3,71	133.560,00
145436	4300	FRASCO 1 UNIDADES	ERITROMICINA, ESTOLATO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML RESUMO: ERITROMICINA, ESTOLATO 50MG/ML 60 ML SUSPENSÃO ORAL - FR.			5,40	23.220,00
145437	7008	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ESPIRAMICINA 500MG (1.500.000 UI) RESUMO: ESPIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI) - COMPRIMIDO			3,35	23.476,80
145438	140000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ESPIRONOLACTONA 100 MG RESUMO: ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO			0,95	133.000,00
145439	400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ESPIRONOLACTONA 25 MG RESUMO: ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO			0,30	120.000,00
145440	10000	BISNAGA 1 UNIDADES	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 G + COM NO MÍNIMO 07 APLICAD RESUMO: ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL 50 G (MÍNIMO 07 APLICADORES POR BISNAGA)			17,37	173.700,00
145441	240	FRASCO 1 UNIDADES	FENILEFRINA + TETRACAÍNA COLÍRIO ANESTÉSICO RESUMO: FENILEFRINA CLORIDRATO 0,1% TETRACAÍNA CLORIDRATO 1 % 10 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA- FRASCO			8,58	2.059,20
145442	140000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FENITOÍNA 100 MG RESUMO: FENITOINA 100MG - COMPRIMIDO			0,31	43.400,00
145443	120	FRASCO 1 UNIDADES	FENITOINA SÓDICA 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 120ML RESUMO: FENITOINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 120ML			4,90	588,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****010107****058935**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 8

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145444	400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FENOBARBITAL 100 MG RESUMO: FENOBARBITAL 100MG - COMPRIMIDO			0,15	60.000,00
145445	2000	FRASCO 1 UNIDADES	FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 20 ML RESUMO: FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO			4,47	8.940,00
145446	3600	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FENOFIBRATO 200MG RESUMO: FENOFIBRATO 200MG - COMPRIMIDO			1,33	4.788,00
145447	10000	FRASCO 1 UNIDADES	FENOTEROL 5MG/ML FR.20 ML. RESUMO: FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML 20ML SOLUCAO PARA INALACAO - FR.			4,24	42.400,00
145448	500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FINASTERIDA 5 MG RESUMO: FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO			0,78	390,00
145449	5000	CÁPSULA 1 UNIDADES	FLUCONAZOL 100 MG RESUMO: FLUCONAZOL 100MG - CAPSULA			1,36	6.800,00
145450	70000	CÁPSULA 1 UNIDADES	FLUCONAZOL 150MG RESUMO: FLUCONAZOL 150MG - CAPSULA			0,74	51.800,00
145451	200000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FLUFENAZINA 5 MG RESUMO: FLUFENAZINA CLORIDRATO 5MG - COMPRIMIDO			0,23	46.000,00
145452	240	FRASCO 1 UNIDADES	FLUORESCÉINA SÓDICA 1% - 3ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO RESUMO: FLUORESCÉINA SÓDICA 1% - 3ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO			9,65	2.316,00
145453	1000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG RESUMO: FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG - CAPSULA			0,11	110.000,00
145454	9000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG RESUMO: FOLINATO DE CALCIO 15MG - COMPRIMIDO			1,60	14.400,00
145455	1100000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FUROSEMIDA 40 MG RESUMO: FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO			0,05	55.000,00
145456	1800	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	GABAPENTINA 400MG RESUMO: GABAPENTINA 400MG - COMPRIMIDO			0,84	1.512,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****010107****058935**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 9

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145457	600	FRASCO 1 UNIDADES	GENTAMICINA SULFATO 5 MG/ML COLIRIO. FRASCO COM 5 ML RESUMO: GENTAMICINA, SULFATO 0,5% 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO			9,62	5.772,00
145458	2500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	GLIBENCLAMIDA 5 MG RESUMO: GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO			0,03	75.000,00
145459	3500	FRASCO 1 UNIDADES	GLICERINA 12%, 500 ML, CLISTER. RESUMO: GLICERINA 12% 500ML CLISTER - FRASCO			6,01	21.035,00
145460	400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	GLICLAZIDA 30 MG RESUMO: GLICLAZIDA 30 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - COMPRIMIDO			0,44	176.000,00
145461	140000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	HALOPERIDOL 1 MG RESUMO: HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO			0,23	32.200,00
145462	4000	FRASCO 1 UNIDADES	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS RESUMO: HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO			4,18	16.720,00
145463	1600000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	HALOPERIDOL 5 MG RESUMO: HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO			0,22	352.000,00
145464	28000	AMPOLA 1 UNIDADES	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML 1 ML RESUMO: HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML 1 ML - AMPOLA - AMPOLA			9,72	272.160,00
145465	450000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG - COMPRIMIDO			0,27	121.500,00
145466	5000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG RESUMO: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO			0,08	400.000,00
145467	2000	BISNAGA	HIDROCORTISONA 10MG/G CREME 30G RESUMO: HIDROCORTISONA, ACETATO 10MG/G 30G CREME - BISNAGA			13,39	26.780,00
145468	120	FRASCO 1 UNIDADES	HIPROMELOSE 0,3% COLÍRIO RESUMO: HIPROMELOSE 0,3 % COLÍRIO - FRASCO			27,97	3.356,40
145469	1000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	IBUPROFENO 200MG RESUMO: IBUPROFENO 200 MG - COMPRIMIDO			0,35	350.000,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****010107****058935**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 10

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145470	15000	FRASCO 1 UNIDADES	IBUPROFENO 50 MG/ ML 30 ML SOLUÇÃO ORAL RESUMO: IBUPROFENO 50MG/ML 30ML SUSPENSAO ORAL GOTAS - FRASCO			2,40	36.000,00
145471	1100000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	IBUPROFENO 600 MG RESUMO: IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO			0,61	671.000,00
145472	180000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	IMIPRAMINA 25 MG RESUMO: IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO			0,44	79.200,00
145473	8000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SOL.INJ / FRASCO RESUMO: INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SUSPENSAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			27,53	220.240,00
145474	1600	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML SOL.INJ / FRASCO RESUMO: INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA			20,71	33.136,00
145475	10000	FRASCO 1 UNIDADES	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO FRASCO C RESUMO: IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML 20ML SOLUCAO PARA INALACAO - FR.			1,67	16.700,00
145476	50000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL RESUMO: ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL - COMPRIMIDO			0,27	13.500,00
145477	400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG RESUMO: ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG - COMPRIMIDO			0,18	72.000,00
145478	400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG RESUMO: ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG - COMPRIMIDO			0,54	216.000,00
145479	50000	CÁPSULA 1 UNIDADES	ITRACONAZOL 100 MG RESUMO: ITRACONAZOL 100MG - CAPSULA			1,24	62.000,00
145480	40000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	IVERMECTINA 6 MG RESUMO: IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO			0,63	25.200,00
145481	4500	FRASCO 1 UNIDADES	LACTULOSE. FRASCO COM 120 ML RESUMO: LACTULOSE 667MG/ML 120ML SOLUÇÃO			8,62	38.790,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****010107****058935**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 11

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
			ORAL - FRASCO				
145482	360000	COMPRIMIDO	LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG			1,48	532.800,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVODOPA 200 MG BENZERAZIDA 50 MG - COMPRIMIDO				
145483	130000	COMPRIMIDO	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25MG			1,10	143.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVODOPA 250 MG CARBIDOPA 25 MG - COMPRIMIDO				
145484	4000	COMPRIMIDO	LEVOFLOXACINA 500 MG			1,42	5.680,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVOFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO				
145485	300000	COMPRIMIDO	LEVOMEPROMAZINA 100 MG			0,84	252.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVOMEPROMAZINA 100 MG - COMPRIMIDO				
145486	200000	COMPRIMIDO	LEVOMEPROMAZINA 25 MG			0,43	86.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVOMEPROMAZINA 25 MG - COMPRIMIDO				
145487	350	FRASCO	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL. FRASCO			10,30	3.605,00
		1 UNIDADES	COM 20 ML RESUMO: LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20 ML - FRASCO				
145488	210000	COMPRIMIDO	LEVONORGESTREL 0,15 MG+ ETINILESTRADIOL 0,03 MG			0,10	21.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVONORGESTREL 0,15 MG ETINILESTRADIOL 0,03 MG - COMPRIMIDO				
145489	1000	COMPRIMIDO	LEVONORGESTREL 0,75 MG			2,49	2.490,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVONORGESTREL 0,75MG - COMPRIMIDO				
145490	200000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG			0,11	22.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO				
145491	250000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG			0,19	47.500,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG - COMPRIMIDO				
145492	220000	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG.			0,15	33.000,00
		1 UNIDADES	RESUMO: LEVOTIROXINA SODICA 50MCG - COMPRIMIDO				

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****010107****058935**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 12

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145493	380	FRASCO 1 UNIDADES	LIDOCAINA CLORIDRATO 10% 50 ML SPRAY RESUMO: LIDOCAINA, CLORIDRATO 10% 50ML AEROSOL SPRAY - FRASCO			57,35	21.793,00
145494	14000	BISNAGA 1 UNIDADES	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GELEIA 30G RESUMO: LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% 30G GELEIA - BISNAGA			6,06	84.840,00
145495	340000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LORATADINA 10 MG RESUMO: LORATADINA 10 MG - COMPRIMIDO			0,46	156.400,00
145496	60000	FRASCO 1 UNIDADES	LORATADINA (XAROPE) COM100ML. RESUMO: LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE - FR.			5,88	352.800,00
145497	7000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG. RESUMO: LOSARTANA POTASSICA 50 MG - COMPRIMIDO			0,06	420.000,00
145498	7000	FRASCO/AMP 1 UNIDADES	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/1 ML RESUMO: MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML 1ML - FRASCO/AMPOLA			13,75	96.250,00
145499	1000000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METFORMINA 500 MG RESUMO: METFORMINA 500 MG - COMPRIMIDO			0,07	70.000,00
145500	4500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METFORMINA 850 MG COMP RESUMO: METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO			0,08	360.000,00
145501	800000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METILDOPA 250 MG RESUMO: METILDOPA 250 MG - COMPRIMIDO			0,53	424.000,00
145502	330000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG RESUMO: METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG - COMPRIMIDO			0,16	52.800,00
145503	25000	FRASCO 1 UNIDADES	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 10 ML RESUMO: METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML 10ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FR.			1,92	48.000,00
145504	80000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METOPROLOL RESUMO: METOPROLOL SUCCINATO 25 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - COMPRIMIDO			0,43	34.400,00



ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145505	22000	BISNAGA	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME OU GEL VAGINAL BISNAGA COM 50 RESUMO: METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 G COM NO MÍNIMO 07 APLICADORES - BISNAGA			5,70	125.400,00
145506	200000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METRONIDAZOL 250 MG RESUMO: METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO			0,14	28.000,00
145507	130000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METRONIDAZOL 400 MG RESUMO: METRONIDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO			0,42	54.600,00
145508	5500	FRASCO 1 UNIDADES	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 100 RESUMO: METRONIDAZOLBENZOIL 40MG/ML 100ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO			10,80	59.400,00
145509	400	FRASCO 1 UNIDADES	MICONAZOL 2 % LOÇÃO 30 ML RESUMO: MICONAZOL NITRATO 2% 30 ML LOÇÃO			7,61	3.044,00
145510	20000	BISNAGA 1 UNIDADES	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G 80G. RESUMO: MICONAZOL NITRATO 20 MG/G 28 G CREME - USO TÓPICO			4,26	85.200,00
145511	36000	BISNAGA 1 UNIDADES	MICONAZOL (NITRATO) CREME VAGINAL 2%, BISNAGA COM 80G, COM RESUMO: MICONAZOL NITRATO 20 MG/G 80 G CREME VAGINAL COM NO MÍNIMO 7 APLICADORES POR BISNAGA			10,95	394.200,00
145512	1800000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NIFEDIPINA 20 MG , LIBERAÇÃO CONTROLADA RESUMO: NIFEDIPINA 20 MG (LIBERAÇÃO CONTROLADA) - COMPRIMIDO			0,30	540.000,00
145513	9000	FRASCO 1 UNIDADES	NISTATINA 100.000 UI/ML. FRASCO COM 50 ML RESUMO: NISTATINA 100.000UI/ML 50ML SUSPENSAO ORAL - FR.			6,13	55.170,00
145514	25000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NITRAZEPAN 5 MG RESUMO: NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO			0,17	4.250,00
145515	90000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NITROFURANTOÍNA 100 MG RESUMO: NITROFURANTOINA 100MG - COMPRIMIDO			0,27	24.300,00
145516	18025	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NORETISTERONA 0,35MG RESUMO: NORETISTERONA 0,35 MG - COMPRIMIDO			0,22	3.965,50



ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145517	7000	AMPOLA 1 UNIDADES	ENANTATO DE NORESTITERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG RESUMO: NORETISTERONA ENANTATO 50MG/ML ESTRADIOL VALERATO 5MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL			19,40	135.800,00
145518	2450	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NORFLOXACINA 400 MG RESUMO: NORFLOXACINA 400 MG - COMPRIMIDO			1,20	2.940,00
145519	100000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG - COMPRIMIDO			0,46	46.000,00
145520	80000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG RESUMO: NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO			0,70	56.000,00
145521	11000	FRASCO 1 UNIDADES	OLEO MINERAL RESUMO: OLEO MINERAL PURO 100ML - FR.			6,83	75.130,00
145522	2800000	CÁPSULA 1 UNIDADES	OMEPRAZOL 20 MG RESUMO: OMEPRAZOL 20MG - CAPSULA			0,12	336.000,00
145523	40000	BISNAGA	ÓXIDO DE ZINCO 0,15 G + VITAMINA D 900 UI +VITAMINA A 500 UI RESUMO: OXIDO DE ZINCO 150MG/G VITAMINA A 5000UI/G VITAMINA D 900UI/G 45G POMADA - BISNAGA			4,92	196.800,00
145524	50000	FRASCO 1 UNIDADES	PARACETAMOL 200 MG/ML, FRASCO C/ 15 ML RESUMO: PARACETAMOL 200MG/ML 15ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FR.			1,73	86.500,00
145525	1400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PARACETAMOL 500 MG RESUMO: PARACETAMOL 500MG - COMPRIMIDO			0,10	140.000,00
145526	5000	FRASCO 1 UNIDADES	PERICIAZINA 1% GOTAS 20 ML RESUMO: PERICIAZINA 1% 20ML SOLUCAO ORAL - FRASCO			7,94	39.700,00
145527	12000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PERICIAZINA 10 MG RESUMO: PERICIAZINA 10 MG - COMPRIMIDO			0,45	5.400,00
145528	10000	FRASCO 1 UNIDADES	PERICIAZINA 4% GOTAS 20 ML RESUMO: PERICIAZINA 4% 20ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO			14,47	144.700,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**VISCONDE DE SEPETIBA,987
NITERÓI
21 27165800**ORÇAMENTO N°****PROCESSO DE COMPRAS N°****010107****058935**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

11.249.035/0001-85

Página 15

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145529	20000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG RESUMO: PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG - COMPRIMIDO			0,18	3.600,00
145530	15000	FRASCO 1 UNIDADES	PERMETRINA 1% LOÇÃO RESUMO: PERMETRINA 1% 60ML LOCAO - FR.			4,25	63.750,00
145531	15000	FRASCO 1 UNIDADES	PERMETRINA 5% LOÇÃO EMULSIONADA 60 ML RESUMO: PERMETRINA 5% 60ML LOCAO EMULSIONADA - FR.			3,04	45.600,00
145532	14000	FRASCO 1 UNIDADES	PREDNISOLONA FOSFATO 1,34 MG/ML SOL ORAL 100 ML RESUMO: PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 1MG/ML 100ML SOLUCAO ORAL - FR.			6,60	92.400,00
145533	250000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PREDNISONA 20 MG RESUMO: PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO			0,21	52.500,00
145534	200000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PREDNISONA 5 MG RESUMO: PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO			0,17	34.000,00
145535	700000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO			0,36	252.000,00
145536	12000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PROPAFENONA 300 MG RESUMO: PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG - COMPRIMIDO			1,49	17.880,00
145537	45000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PROPILTIOURACIL 100 MG RESUMO: PROPILTIOURACIL 100 MG - COMPRIMIDO			0,63	28.350,00
145538	1100000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PROPRANOLOL 40 MG RESUMO: PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG - COMPRIMIDO			0,10	110.000,00
145539	850000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG RESUMO: RANITIDINA, CLORIDRATO 150MG - COMPRIMIDO			0,11	93.500,00
145540	480000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	RISPERIDONA 1MG RESUMO: RISPERIDONA 1MG - COMPRIMIDO			0,60	288.000,00



ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145541	700000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	RISPERIDONA 2 MG RESUMO: RISPERIDONA 2 MG - COMPRIMIDO			0,53	371.000,00
145542	100000	ENVELOPE 1 UNIDADES	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO-ENVELOPE 27,9G RESUMO: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO-ENVELOPE 27,9G			0,56	56.000,00
145543	9000	FRASCO 1 UNIDADES	SALBUTAMOL 100 MCG AEROSSOL INALATÓRIO 200 DOSES RESUMO: SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG AEROSSOL INALATORIO FRASCO COM 200 DOSES - FRASCO			13,53	121.770,00
145544	90000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	SERTRALINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: SERTRALINA CLORIDRATO 25 MG - COMPRIMIDO			0,94	84.600,00
145545	2500000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	SINVASTATINA 20MG RESUMO: SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO			0,07	175.000,00
145546	800000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	SINVASTATINA 40 MG RESUMO: SINVASTATINA 40 MG - COMPRIMIDO			0,26	208.000,00
145547	60000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	SULFADIAZINA 500 MG RESUMO: SULFADIAZINA 500 MG - COMPRIMIDO			0,21	12.600,00
145548	25000	BISNAGA 1 UNIDADES	SULFADIAZINA DE PRATA 1%. TUBO COM 50 G RESUMO: SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G CREME - BISNAGA			7,27	181.750,00
145549	80000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 800 MG+160 MG RESUMO: SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 800 160 MG - COMPRIMIDO			0,44	35.200,00
145550	10000	FRASCO 1 UNIDADES	SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETROPRIMA 40MG/5ML SUSP. 60ML RESUMO: SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML TRIMETOPRIMA 40MG/5ML 60ML SUSPENSAO ORAL - FR.			5,34	53.400,00
145551	250000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIM 80 MG RESUMO: SULFAMETOXAZOL 400MG TRIMETOPRIMA 80MG - COMPRIMIDO			0,16	40.000,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****010107****058935**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 17

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145552	1000	FRASCO 1 UNIDADES	SULFATO FERROSO 12,5 MG/2,5 ML (XAROPE) RESUMO: SULFATO FERROSO 12,5 MG/2,5 ML (XAROPE) 100 ML- FR.			1,19	1.190,00
145553	23000	FRASCO 1 UNIDADES	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 30 ML RESUMO: SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FR.			1,93	44.390,00
145554	1600000	DRÁGEA 1 UNIDADES	SULFATO FERROSO RESUMO: SULFATO FERROSO 40 MG DE FERRO ELEMENTAR - DRÁGEA			0,10	160.000,00
145555	600	FRASCO 1 UNIDADES	TIMOLOL 0,5% 5 ML RESUMO: TIMOLOL MALEATO 0,5% - 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO			3,34	2.004,00
145556	35000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	TIORIDAZINA CLORIDRATO 100 MG RESUMO: TIORIDAZINA CLORIDRATO 100 MG - COMPRIMIDO			1,12	39.200,00
145557	14000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	TIORIDAZINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: TIORIDAZINA CLORIDRATO 25 MG - COMPRIMIDO			0,79	11.060,00
145558	30000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	TIORIDAZINA CLORIDRATO 50 MG RESUMO: TIORIDAZINA CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO			0,49	14.700,00
145559	40000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	TRIFLUOPERAZINA DICLORIDRATO 5 MG RESUMO: TRIFLUOPERAZINA DICLORIDRATO 5 MG - COMPRIMIDO			0,54	21.600,00
145560	240	FRASCO 1 UNIDADES	TROPICAMIDA 1% 5 ML RESUMO: TROPICAMIDA 10MG/ML- 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO			13,35	3.204,00
145561	3500	FRASCO 1 UNIDADES	VALPROATO DE SÓDIO 57,6 MG/ML SOLUÇÃO ORAL.FRASCO COM 100 ML RESUMO: VALPROATO DE SODIO 57,6 MG/ML (EQUIV. 50MG/ML AC. VALPROICO) 100ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO			4,71	16.485,00
145562	25000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	VARFARINA SODICA 1MG RESUMO: VARFARINA SODICA 1 MG - COMPRIMIDO			0,24	6.000,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****010107****058935**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 18

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
145563	50000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	VARFARINA 5 MG RESUMO: VARFARINA SODICA 5MG - COMPRIMIDO			0,24	12.000,00
145564	120000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	VERAPAMIL 80 MG RESUMO: VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG - COMPRIMIDO			0,35	42.000,00
145565	8000	FRASCO 1 UNIDADES	VITAMINA A + D GOTAS. FRASCO COM 10 ML RESUMO: VITAMINA A (RETINOL, ACET.) 50000UI/ML VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 10000UI/ML 10ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FR.			7,23	57.840,00
145566	25000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	VITAMINA B6 100MG RESUMO: VITAMINA B 6 (PIRIDOXINA)100 MG			0,50	12.500,00
145567	250000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	VITAMINA B1 300 MG RESUMO: VITAMINA B1 (TIAMINA) 300 MG - COMPRIMIDO			0,35	87.500,00
145568	14000	FRASCO 1 UNIDADES	VITAMINA C 200 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 20 ML RESUMO: VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 200MG/ML 20ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FR.			2,56	35.840,00
145569	400000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	VITAMINAS DO COMPLEXO B COMP. RESUMO: VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMPRIMIDO			0,13	52.000,00
145570	40000	FRASCO 1 UNIDADES	VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS. FRASCO COM 20 ML RESUMO: VITAMINAS DO COMPLEXO B 20ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FR.			7,36	294.400,00
TOTAL GERAL							27.412.153,82