

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

11.249.035/0001-85

Processo: 200/12548/2021**Data: 04/01/2023****RUBRICA:**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

PROCESSO DE COMPRAS Nº

088334 Página 1

PLANILHA DE QUANTITATIVOS E DE PREÇOS ESTIMADOS - ANEXO II

Dados do Orçamento/Proc. compras

Orçamento : 17878**Data Limite** : 09/05/2022**Hora Limite** : 14:00**Proc. compras** : 88334**Data** : 06/05/2022**Resumo** : EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS PARA ATENDIMENTO A POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE DE ACORDO COM OS PARÂMETROS ESTABELECIDOS PELA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DAS PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE NO SISTEMA PRISIONAL (PNAISP).

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
99789	50	SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
209694	4400	COMPRIMIDO	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG			0,12	528,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG				
209695	600	COMPRIMIDO	ALBENDAZOL 400 MG			2,43	1.458,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ALBENDAZOL 400 MG				
209696	960	FRASCO	AMBROXOL XAROPE 120ML.			3,63	3.484,80
		1 UNIDADES	RESUMO: AMBROXOL 3mg/ml XAROPE 120ML				
209697	1680	CAPSULA	AMOXICILINA 500 MG			0,49	823,20
			RESUMO: AMOXICILINA 500 MG CAPSULA				
209698	5000	CÁPSULA	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG			1,69	8.450,00
		1 UNIDADES	RESUMO: AMOXICILINA 500 MG CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG				
209699	600	COMPRIMIDO	ANLODIPINA BESILATO 5 MG			0,19	114,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ANLODIPINA BESILATO 5 MG COMPRIMIDO				
209700	500	COMPRIMIDO	ATENOLOL 50 MG			0,15	75,00
		1 UNIDADES	RESUMO: ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO				
209701	3000	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500 MG			2,41	7.230,00
		1 UNIDADES	RESUMO: AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO				

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**017878****PROCESSO DE COMPRAS N°****088334**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 2

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
209702	480	FRASCO 1 UNIDADES	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML GOTAS RESUMO: BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML SOLUÇÃO ORAL			3,66	1.756,80
209703	1800	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CAPTOPRIL 25 MG RESUMO: CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO			0,07	126,00
209704	3360	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CEFALEXÍNA 500 MG RESUMO: CEFALOXÍMICO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO			0,92	3.091,20
209705	1680	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500 MG RESUMO: CIPROFLOXACINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO			0,83	1.394,40
209706	5000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DEXCLORFENIRAMINA 2 MALEATO MG RESUMO: DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO			0,16	800,00
209707	30000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DIPIRONA 500 MG RESUMO: DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO			0,24	7.200,00
209708	14400	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ENALAPRIL 10MG RESUMO: ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO			0,09	1.296,00
209709	2700	CÁPSULA 1 UNIDADES	FLUCONAZOL 150MG RESUMO: FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA			1,22	3.294,00
209710	36000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FUROSEMIDA 40 MG RESUMO: FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO			0,13	4.680,00
209711	3000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	GLIBENCLAMIDA 5 MG RESUMO: GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO			0,09	270,00
209712	36000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG RESUMO: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO			0,06	2.160,00
209713	3100	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	IBUPROFENO 600MG RESUMO: IBUPROFENO 600MG			0,33	1.023,00
209714	720	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ISSORBIDA DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL RESUMO: ISSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO			0,35	252,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**017878****PROCESSO DE COMPRAS N°****088334**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 3

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
			SUBLINGUAL				
209715	2400	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	IVERMECTINA 6 MG RESUMO: IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO			1,18	2.832,00
209716	72000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG. RESUMO: LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO			0,11	7.920,00
209717	16000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METFORMINA 500 MG RESUMO: METFORMINA 500MG COMPRIMIDO			0,13	2.080,00
209718	10000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METFORMINA 850 MG COMP RESUMO: METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO			0,14	1.400,00
209719	3360	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	METRONIDAZOL 250 MG RESUMO: METRONIDAZOL 250 MG			0,28	940,80
209720	3000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	OMEPRAZOL 20 MG RESUMO: OMEPRAZOL CÁPSULA GELATINOSA DURA 20MG			0,15	450,00
209721	500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PARACETAMOL 500 MG RESUMO: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO			0,18	90,00
209722	1000	FRASCO 1 UNIDADES	PERMETRINA 5% LOÇÃO EMULSIONADA 60 ML RESUMO: PERMETRINA 5% FRASCO 60ML			4,18	4.180,00
209723	5000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	PREDNISOLONA 20MG RESUMO: PREDNISOLONA 20MG COMPRIMIDO			0,46	2.300,00
209724	20000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	SINVASTATINA 20MG RESUMO: SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO			0,16	3.200,00
209725	5000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIM 80 MG RESUMO: SULFAMETOXAZOL 400 MG TRIMETOPRIMA 80 MG COMPRIMIDO			0,32	1.600,00
209726	10000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	SULFATO FERROSO RESUMO: SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR			0,28	2.800,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**017878****PROCESSO DE COMPRAS N°****088334**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 4

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
209727	2000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG RESUMO: ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG COMPRIMIDO			0,72	1.440,00
209728	15000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG RESUMO: ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO			0,85	12.750,00
209729	1800	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO			0,27	486,00
209730	5000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG RESUMO: BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO			0,35	1.750,00
209731	15000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CARBAMAZEPINA 200 MG RESUMO: CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO			0,25	3.750,00
209732	2500	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLONAZEPAM 2 MG RESUMO: CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO			0,22	550,00
209733	600	FRASCO 1 UNIDADES	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML GOTAS RESUMO: CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO ORAL FRASCO CONTA-GOTAS 20ML			3,41	2.046,00
209734	14400	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO			0,41	5.904,00
209735	72000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO			0,26	18.720,00
209736	30000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DIAZEPAN 10 MG RESUMO: DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO			0,14	4.200,00
209737	10000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	DIAZEPAN 5 MG RESUMO: DIAZEPAN 5 MG COMPRIMIDO			0,13	1.300,00
209738	5000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FENITOÍNA 100 MG RESUMO: FENITOÍNA 100 MG COMPRIMIDO			0,22	1.100,00

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**017878****PROCESSO DE COMPRAS N°****088334**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 5

ITEM	QUANT	UNIDADE	MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALIDAD. MIN.	VLR UNIT.	VLR TOT.
209739	5000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FENOBARBITAL 100 MG RESUMO: FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO			0,21	1.050,00
209740	3000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG RESUMO: FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG CAPSULA			0,15	450,00
209741	18000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	HALOPERIDOL 5 MG RESUMO: HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO			0,43	7.740,00
209742	1000	AMPOLA 1 UNIDADES	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML 1 ML RESUMO: HALOPERIDOL DECANOATO SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG/ML AMPOLA 1 ML			13,89	13.890,00
209743	10000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	LEVOMEPRMAZINA 100 MG RESUMO: LEVOMEPRMAZINA, MALEATO 100 MG COMPRIMIDO			0,84	8.400,00
209744	5000	COMPRIMIDO 1 UNIDADES	RISPERIDONA 2 MG RESUMO: RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO			0,22	1.100,00
TOTAL GERAL							165.925,20