

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

11.249.035/0001-85

Processo: 200/3272/2021**Data: 12/04/2022****RUBRICA:**

Departamento: SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

PROCESSO DE COMPRAS Nº

087541 Página 1

PLANILHA DE QUANTITATIVOS E DE PREÇOS ESTIMADOS - ANEXO II

Dados do Orçamento/Proc. compras

Orçamento : 17805**Data Limite** : 14/04/2022**Hora Limite** : 14:00**Proc. compras** : 87541**Data** : 11/04/2022**Resumo** : AQUISIÇÃO DE MATERIAL 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 |
|-------------|--------|--------------------------------|
| 98811 | 50 | SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 206990 | 650 | AMPOLA 1 UNIDADES | ACETILCISTEÍNA 10% 3 ML RESUMO: ACETILCISTEINA 10% 3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 5,00 | 3.250,00 |
| 206991 | 1800 | ENVELOPE 1 UNIDADES | ACETILCISTEÍNA PÓ 600MG RESUMO: ACETILCISTEINA 600MG | | | 1,47 | 2.646,00 |
| 206992 | 135000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ACICLOVIR 200 MG RESUMO: ACICLOVIR 200MG | | | 0,47 | 63.450,00 |
| 206993 | 1200 | BISNAGA | ACICLOVIR 5% CREME. TUBO COM 10 G RESUMO: ACICLOVIR 5% 10G CREME | | | 6,11 | 7.332,00 |
| 206994 | 550 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | ACICLOVIR SÓDICO 250 MG INJETAVEL RESUMO: ACICLOVIR SÓDICO 250MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 9,23 | 5.076,50 |
| 206995 | 2200000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG RESUMO: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG | | | 0,09 | 198.000,00 |
| 206996 | 750000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ACIDO FOLICO RESUMO: ACIDO FOLICO 5MG | | | 0,10 | 75.000,00 |
| 206997 | 6500 | AMPOLA 1 UNIDADES | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML 5 ML RESUMO: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 9,21 | 59.865,00 |
| 206998 | 530000 | CAPSULA | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG RESUMO: ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG | | | 0,59 | 312.700,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 2

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 206999 | 750000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG RESUMO: ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG | | | 1,14 | 855.000,00 |
| 207000 | 3900 | FRASCO 1 UNIDADES | ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS C/VITAMINA A + E RESUMO: ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, VITAMINAS A E E E LECITINA DE SOJA, DE 200 ML CORRELATO CLASSE DE RISCO III | | | 13,22 | 51.558,00 |
| 207001 | 2000 | AMPOLA 1 UNIDADES | ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML RESUMO: ADENOSINA 3 MG/ML 2 ML ADENOSINA 3MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVELn | | | 10,63 | 21.260,00 |
| 207002 | 30000 | FRASCO 1 UNIDADES | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10 ML RESUMO: ALBENDAZOL 40 MG/ML 10ML SUSPENSÃO ORALn | | | 0,82 | 24.600,00 |
| 207003 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ALBENDAZOL 400 MG RESUMO: ALBENDAZOL 400 MG | | | 0,63 | 47.250,00 |
| 207004 | 300 | FRASCO 1 UNIDADES | ALBUMINA HUMANA 20%. FRASCO COM 50 ML RESUMO: ALBUMINA HUMANA 20% 50ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 114,06 | 34.218,00 |
| 207005 | 4500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ALENDRONATO SÓDICO 70 MG RESUMO: ALENDRONATO SÓDICO 70 MG | | | 0,21 | 945,00 |
| 207006 | 300 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | ALFAEPOETINA HUMANA 4000 UI RESUMO: ALFAEPOETINA HUMANA 4000 UI/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 51,54 | 15.462,00 |
| 207007 | 450 | AMPOLA 1 UNIDADES | ALFENTANIL 0,5 MG/ML 5 ML RESUMO: ALFENTANILA, CLORIDRATO 0,5MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 27,09 | 12.190,50 |
| 207008 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ALOPURINOL 100 MG RESUMO: ALOPURINOL 100 MG | | | 0,25 | 18.750,00 |
| 207009 | 2000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ALPRAZOLAM 0,5MG RESUMO: ALPRAZOLAM 0,5MG | | | 0,16 | 320,00 |
| 207010 | 500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ALPRAZOLAM 2 MG RESUMO: ALPRAZOLAM 2 MG | | | 0,16 | 80,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 3

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207011 | 30 | AMPOLA 1 UNIDADES | ALPROSTADIL 500 MCG/ML AMPOLA 1 ML RESUMO: ALPROSTADIL 500 MCG/ML 1 ML | | | 184,00 | 5.520,00 |
| 207012 | 45 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | ALTEPLASE 20MG RESUMO: ALTEPLASE 20MG | | | 1.087,00 | 48.915,00 |
| 207013 | 150 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | ALTEPLASE 50MG RESUMO: ALTEPLASE 50MG | | | 2.610,30 | 391.545,00 |
| 207014 | 22000 | FRASCO 1 UNIDADES | AMBROXOL CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE. RESUMO: AMBROXOL CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE PEDIATRICO | | | 3,73 | 82.060,00 |
| 207015 | 1800 | AMPOLA 1 UNIDADES | AMICACINA 250 MG/ML 2 ML RESUMO: AMICACINA, SULFATO 250 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 1,50 | 2.700,00 |
| 207016 | 450 | BOLSA 1 UNIDADES | AMINOACIDOS + GLICOSE +ELETRÓLITOS CAPACIDADE DE RESUMO: AMINOACIDOS GLICOSE ELETROLITOS CAPACIDADE PROXIMA DE 1000 ML COM APORTE CALORICO MEDIO DE 790 KCAL | | | 232,00 | 104.400,00 |
| 207017 | 600 | BOLSA 1 UNIDADES | AMINOACIDOS + GLICOSE +ELETRÓLITOS CAPACIDADE DE RESUMO: AMINOACIDOS GLICOSE LIPIDEOS ELETROLITOS CAPACIDADE DE 1875 ML A 2100 ML COM APORTE CALORICO 1900 A 2300 KCALn | | | 222,82 | 133.692,00 |
| 207018 | 450 | BOLSA 1 UNIDADES | AMINOACIDOS + GLICOSE + LIPIDEOS + ELETRÓLITOS CAPACIDADE DE RESUMO: AMINOACIDOS GLICOSE LIPIDEOS ELETR OLITOS CAPACIDADE ATE 1250ML COM APORTE CALORICO DE 680-1300 KCAL | | | 244,72 | 110.124,00 |
| 207019 | 5400 | AMPOLA 1 UNIDADES | AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML RESUMO: AMINOFILINA 24MG/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 1,13 | 6.102,00 |
| 207020 | 120000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG RESUMO: AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG | | | 0,72 | 86.400,00 |
| 207021 | 5200 | AMPOLA 1 UNIDADES | AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG/ML 3 ML RESUMO: AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML 3ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 3,33 | 17.316,00 |
| 207022 | 900000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG | | | 0,23 | 207.000,00 |

**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 :

017805**087541**

Página 4

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|--------------|
| 207023 | 13700 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | AMOXICILINA 1 G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG RESUMO: AMOXICILINA 1000MG CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG PO PARA SOLUCAO INJETAVELn | | | 71,87 | 984.619,00 |
| 207024 | 16500 | FRASCO 1 UNIDADES | AMOXICILINA 250 MG/5 ML. FRASCO COM 60 ML RESUMO: AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML PO PARA SUSPENSAO ORAL | | | 5,88 | 97.020,00 |
| 207025 | 15000 | FRASCO 1 UNIDADES | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG + 125 MG/ML - 75 RESUMO: AMOXICILINA 50 MG CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5 MG/ML 75 ML SUSPENSÃO ORAL | | | 14,76 | 221.400,00 |
| 207026 | 600000 | CAPSULA | AMOXICILINA 500 MG RESUMO: AMOXICILINA 500 MG | | | 0,41 | 246.000,00 |
| 207027 | 520000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG RESUMO: AMOXICILINA 500 MG CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG | | | 2,88 | 1.497.600,00 |
| 207028 | 1500 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | AMPICILINA 500MG RESUMO: AMPICILINA 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 2,98 | 4.470,00 |
| 207029 | 80 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | ANFOTERICINA B 50 MG LIPOSSOMAL RESUMO: ANFOTERICINA B 50 MG LIPOSSOMAL | | | 69,22 | 5.537,60 |
| 207030 | 670000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ANLODIPINA 10MG RESUMO: ANLODIPINA BESILATO 10MG | | | 0,25 | 167.500,00 |
| 207031 | 1500000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ANLODIPINA 5 MG RESUMO: ANLODIPINA BESILATO 5 MG | | | 0,10 | 150.000,00 |
| 207032 | 750000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ATENOLOL 25 MG RESUMO: ATENOLOL 25 MG | | | 0,15 | 112.500,00 |
| 207033 | 750000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ATENOLOL 50 MG RESUMO: ATENOLOL 50 MG | | | 0,18 | 135.000,00 |
| 207034 | 150000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ATORVASTATINA 10 MG RESUMO: ATORVASTATINA 10MG | | | 0,42 | 63.000,00 |

**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 :

017805**087541**

Página 5

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|-------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207035 | 900 | AMPOLA 1 UNIDADES | ATRACÚRIO 10 MG/ML 2,5 ML RESUMO: ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML 2,5ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 23,18 | 20.862,00 |
| 207036 | 12200 | AMPOLA 1 UNIDADES | ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML 1 ML RESUMO: ATROPINA, SULFATO 0,25MG 1MLnSOLUÇÃO INJETÁVELn | | | 1,85 | 22.570,00 |
| 207037 | 22500 | FRASCO 1 UNIDADES | AZITROMICINA RESUMO: AZITROMICINA 200MG/5ML 15ML PO PARA SUSPENSAO ORAL | | | 9,57 | 215.325,00 |
| 207038 | 90000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | AZITROMICINA 500 MG RESUMO: AZITROMICINA 500 MG | | | 2,23 | 200.700,00 |
| 207039 | 750 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | AZITROMICINA 500 MG INJETAVEL RESUMO: AZITROMICINA 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 107,15 | 80.362,50 |
| 207040 | 1500 | FRASCO 1 UNIDADES | BECLOMETASONA RESUMO: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG/DOSE 200 DOSES AEROSOL USO ORAL | | | 52,91 | 79.365,00 |
| 207041 | 1500 | FRASCO 1 UNIDADES | BECLOMETASONA RESUMO: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50MCG/DOSE 200 DOSES SPRAY NASAL | | | 41,28 | 61.920,00 |
| 207042 | 19500 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI RESUMO: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 13,90 | 271.050,00 |
| 207043 | 4500 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI RESUMO: BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 11,09 | 49.905,00 |
| 207044 | 800 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | BENZILPENICILINA POTASSICA CRISTALINA 5.000.000 UI RESUMO: BENZILPENICILINA POTASSICA CRISTALINA 5.000.000UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 8,16 | 6.528,00 |
| 207045 | 3700 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA RESUMO: BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI BENZILPENICILINA POTASSICA 100.000UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 4,49 | 16.613,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 6

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207046 | 30 | FRASCO 1 UNIDADES | BERACTANTO (SURFACTANTE PULMONAR) 25 MG/ML - 4 ML RESUMO: BERACTANTO (SURFACTANTE PULMONAR) 25 MG/ML 4 ML SUSPENSÃO INJETÁVEL | | | 751,92 | 22.557,60 |
| 207047 | 500 | AMPOLA 1 UNIDADES | BETAMETASONA RESUMO: BETAMETASONA, ACETATO 3 MG/ML nBETAMETASONA, FOSFATO 3 MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVELn | | | 12,54 | 6.270,00 |
| 207048 | 750000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG RESUMO: BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG | | | 0,41 | 307.500,00 |
| 207049 | 60 | AMPOLA 1 UNIDADES | BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML 1 ML RESUMO: BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETAVEL | | | 3,05 | 183,00 |
| 207050 | 4500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | BISACODIL 5 MG RESUMO: BISACODIL 5 MG | | | 0,27 | 1.215,00 |
| 207051 | 8100 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | BROMOPRIDA 10 MG RESUMO: BROMOPRIDA 10 MG | | | 0,51 | 4.131,00 |
| 207052 | 90 | FRASCO 1 UNIDADES | BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML GOTAS RESUMO: BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML GOTAS | | | 1,44 | 129,60 |
| 207053 | 29000 | AMPOLA 1 UNIDADES | BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML RESUMO: BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETAVEL | | | 2,02 | 58.580,00 |
| 207054 | 150 | FRASCO 1 UNIDADES | BUDESONIDA 0,25 MG/ML, SUSP P/ NEBULIZAÇÃO 2ML RESUMO: BUDESONIDA 0,25MG/ML 2ML SUSPENSAO PARA NEBULIZACAO | | | 7,11 | 1.066,50 |
| 207055 | 4500 | FRASCO 1 UNIDADES | BUDESONIDA 32 MCG SPRAY AQUOSO NASAL RESUMO: BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES SUSPENSAO SPRAY NASAL | | | 12,04 | 54.180,00 |
| 207056 | 4200 | AMPOLA 1 UNIDADES | BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE 8% 4ML PESADA RESUMO: BUPIVACAINA, CLORIDRATO 0,5% nGLICOSE 8% 4ML HIPERBÁRICA SOLUCAO INJETAVELn | | | 8,19 | 34.398,00 |
| 207057 | 600 | AMPOLA 1 UNIDADES | BUPIVACAÍNA 0,5% 4 ML SEM CONSERVANTE - ISOBÁRICA RESUMO: BUPIVACAINA, CLORIDRATO 0,5% 4ML SEMnCONSERVANTE ISOBARICA SOLUCAO INJETAVELn | | | 10,76 | 6.456,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 7

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207058 | 1800 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | BUPIVACAÍNA 0,5% 20 ML SEM VASOCONSTRICTOR RESUMO: BUPIVACAINA, CLORIDRATO 0,5% SEMnVASOCONSTRICTOR 20ML SOLUCAO INJETAVELn | | | 16,33 | 29.394,00 |
| 207059 | 960 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CABERGOLINA 0,5 MG RESUMO: CABERGOLINA 0,5 MG | | | 10,12 | 9.715,20 |
| 207060 | 500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CAPTOPRIL 12,5 MG RESUMO: CAPTOPRIL 12,5 MG | | | 0,08 | 40,00 |
| 207061 | 1300000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CAPTOPRIL 25 MG RESUMO: CAPTOPRIL 25 MG | | | 0,08 | 104.000,00 |
| 207062 | 1300 | FRASCO 1 UNIDADES | CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: CARBAMAZEPINA 20 MG/ML 100ML SUSPENSAO ORAL | | | 11,84 | 15.392,00 |
| 207063 | 1000000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CARBAMAZEPINA 200 MG RESUMO: CARBAMAZEPINA 200 MG | | | 0,35 | 350.000,00 |
| 207064 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG RESUMO: CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (EQUIVn500 MG CA)n | | | 0,11 | 8.250,00 |
| 207065 | 150000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CARBONATO DE CALCIO RESUMO: CARBONATO DE CALCIO 500MG COLECALCIFEROL 400 UI | | | 0,14 | 21.000,00 |
| 207066 | 300000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG RESUMO: CARBONATO DE LÍTIO 300 MG | | | 0,47 | 141.000,00 |
| 207067 | 300000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CARVEDILOL 12,5MG RESUMO: CARVEDILOL 12,5MG | | | 0,36 | 108.000,00 |
| 207068 | 270000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CARVEDILOL 3,125 MG RESUMO: CARVEDILOL 3,125 MG | | | 0,21 | 56.700,00 |
| 207069 | 15000 | FRASCO 1 UNIDADES | CEFALEXINA 250 MG/5 ML. FRASCO COM 60 ML RESUMO: CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML PO PARA SUSPENSAO ORAL | | | 17,15 | 257.250,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 8

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|--|-------|---------------|-----------|------------|
| 207070 | 450000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CEFALEXINA 500 MG - COMPRIMIDO RESUMO: CEFALEXINA 500MG | | | 0,90 | 405.000,00 |
| 207071 | 17000 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | CEFAZOLINA 1 G RESUMO: CEFAZOLINA SODICA 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 9,66 | 164.220,00 |
| 207072 | 3600 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | CEFEPIME 1G RESUMO: CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL. | | | 38,18 | 137.448,00 |
| 207073 | 4500 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | CEFTAZIDIMA 1G RESUMO: CEFTAZIDIMA 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 23,74 | 106.830,00 |
| 207074 | 29000 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | CEFTRIAXONA 1G IV RESUMO: CEFTRIAXONA 1G USO IV / IM PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 7,44 | 215.760,00 |
| 207075 | 800 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | CEFUROXIMA 750 MG IM/EV RESUMO: CEFUROXIMA SODICA 750MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 13,94 | 11.152,00 |
| 207076 | 41400 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | CETOPROFENO 100 MG RESUMO: CETOPROFENO 100MG IV PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 6,55 | 271.170,00 |
| 207077 | 6000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CETOPROFENO 50 MG RESUMO: CETOPROFENO 50 MG | | | 1,00 | 6.000,00 |
| 207078 | 47300 | AMPOLA 1 UNIDADES | CETOPROFENO 50 MG RESUMO: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM SOLUCAO INJETAVEL | | | 4,46 | 210.958,00 |
| 207079 | 15 | FRASCO 1 UNIDADES | CICLOPENTOLATO 10MG/ML 5ML RESUMO: CICLOPENTOLATO CLORIDRATO 1 % 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA | | | 8,31 | 124,65 |
| 207080 | 7500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CILOSTAZOL 50MG RESUMO: CILOSTAZOL 50MG | | | 0,36 | 2.700,00 |
| 207081 | 1500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CIPROFIBRATO 100 MG RESUMO: CIPROFIBRATO 100 MG | | | 0,61 | 915,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 9

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|--|-------|---------------|-----------|--------------|
| 207082 | 22000 | FRASCO/BOL 1 UNIDADES | CIPROFLOXACINA 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2MG/ML 100ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 50,57 | 1.112.540,00 |
| 207083 | 300000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500 MG RESUMO: CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500 MG | | | 0,65 | 195.000,00 |
| 207084 | 2000 | AMPOLA 1 UNIDADES | CISATRACURIO BESILATO 2 MG/ML 10 ML RESUMO: CISATRACURIO, BESILATO 2MG/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 61,28 | 122.560,00 |
| 207085 | 3000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CITALOPRAM 20MG RESUMO: CITALOPRAM 20 MG (EQUIVALENTE A CITALOPRAM BROMIDRATO 25 MG) | | | 0,29 | 870,00 |
| 207086 | 500 | FRASCO 1 UNIDADES | CLARITROMICINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 60ML RESUMO: CLARITROMICINA 50 MG/ML 60 MLnSUSPENSÃO ORALn | | | 37,63 | 18.815,00 |
| 207087 | 22500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CLARITROMICINA 500 MG RESUMO: CLARITROMICINA 500MG | | | 29,64 | 666.900,00 |
| 207088 | 4300 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | CLARITROMICINA 500 MG RESUMO: CLARITROMICINA 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 40,00 | 172.000,00 |
| 207089 | 15000 | CÁPSULA 1 UNIDADES | CLINDAMICINA 300 MG RESUMO: CLINDAMICINA 300 MG | | | 2,12 | 31.800,00 |
| 207090 | 9500 | AMPOLA 1 UNIDADES | CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML RESUMO: CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML 4ML SOLUCAO INJETAVEL . | | | 7,68 | 72.960,00 |
| 207091 | 120000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG | | | 0,69 | 82.800,00 |
| 207092 | 600000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CLONAZEPAM 0,5 MG RESUMO: CLONAZEPAN 0,5 MG | | | 0,23 | 138.000,00 |
| 207093 | 1000000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CLONAZEPAM 2 MG RESUMO: CLONAZEPAM 2 MG | | | 0,15 | 150.000,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N° 017805**PROCESSO DE COMPRAS N° 087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 10

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|--|-------|---------------|-----------|------------|
| 207094 | 9000 | FRASCO 1 UNIDADES | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML GOTAS RESUMO: CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML SOLUCAO ORAL GOTAS | | | 6,25 | 56.250,00 |
| 207095 | 6500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CLONIDINA 0,1 MG RESUMO: CLONIDINA 0,1 MG | | | 0,22 | 1.430,00 |
| 207096 | 2900 | AMPOLA 1 UNIDADES | CLONIDINA 150 MCG/ML 1 ML RESUMO: CLONIDINA 150 MCG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 7,68 | 22.272,00 |
| 207097 | 17000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CLOPIDOGREL 75 MG RESUMO: CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG | | | 0,98 | 16.660,00 |
| 207098 | 15000 | FRASCO 1 UNIDADES | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 30 ML GOTAS NASAIS RESUMO: CLORETO DE SODIO 0,9% 30ML SOLUCAO NASAL | | | 0,88 | 13.200,00 |
| 207099 | 370000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG | | | 0,29 | 107.300,00 |
| 207100 | 450000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG | | | 0,50 | 225.000,00 |
| 207101 | 600 | FRASCO 1 UNIDADES | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL. FRASCO COM RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML 20 ML SOLUCAO ORAL | | | 6,76 | 4.056,00 |
| 207102 | 500 | AMPOLA 1 UNIDADES | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ML 5 ML RESUMO: CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5MG/ML 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 3,88 | 1.940,00 |
| 207103 | 600 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | CODEÍNA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG RESUMO: CODEINA, FOSFATO 30MG PARACETAMOL 500MG | | | 1,02 | 612,00 |
| 207104 | 16500 | BISNAGA 1 UNIDADES | COLAGENASE 0,6U/G 30 G TUBO RESUMO: COLAGENASE 0,6U - 1,2U/G 30G POMADA | | | 19,27 | 317.955,00 |
| 207105 | 150 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | COLCHICINA 0,5MG RESUMO: COLCHICINA 0,5 MG | | | 0,32 | 48,00 |
| 207106 | 1500 | ENVELOPE 1 UNIDADES | COLESTIRAMINA 4G TIPO LIGHT PÓ RESUMO: COLESTIRAMINA 4 G PO | | | 7,87 | 11.805,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 11

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207107 | 1600 | AMPOLA 1 UNIDADES | DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML 2 ML RESUMO: DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 2,06 | 3.296,00 |
| 207108 | 750 | FRASCO 1 UNIDADES | DEXAMETASONA 0,1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: DEXAMETASONA 0,1MG/ML 100MLSOLUÇÃO ORAL | | | 1,88 | 1.410,00 |
| 207109 | 45000 | BISNAGA 1 UNIDADES | DEXAMETASONA 0,1% CREME. TUBO COM 10 G RESUMO: DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G (0,1%)nCREME 10Gn | | | 4,50 | 202.500,00 |
| 207110 | 750 | FRASCO 1 UNIDADES | DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO. FRASCO COM 5 ML RESUMO: DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 0,1MG/ML (0,1%) 5ML SUSPENSÃO OFTALMICA n | | | 6,25 | 4.687,50 |
| 207111 | 33000 | AMPOLA 1 UNIDADES | DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML 2,5 ML INJETAVEL RESUMO: DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 4,02 | 132.660,00 |
| 207112 | 15000 | FRASCO 1 UNIDADES | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML 120ML SOLUÇÃO RESUMO: DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML 120ML SOLUÇÃO ORAL | | | 5,00 | 75.000,00 |
| 207113 | 190000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | DEXCLORFENIRAMINA 2 MALEATO MG RESUMO: DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG | | | 0,07 | 13.300,00 |
| 207114 | 1200 | FRASCO 1 UNIDADES | DEXMEDETOMIDINA CLORIDRATO 100 MCG/ML RESUMO: DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100 MCG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 58,15 | 69.780,00 |
| 207115 | 1600 | FRASCO 1 UNIDADES | DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50 MG/ML - 10 ML RESUMO: DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 2 ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 41,01 | 65.616,00 |
| 207116 | 600000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | DIAZEPAN 10 MG RESUMO: DIAZEPAM 10MG | | | 0,23 | 138.000,00 |
| 207117 | 300000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | DIAZEPAN 5 MG RESUMO: DIAZEPAN 5 MG | | | 0,22 | 66.000,00 |
| 207118 | 5000 | AMPOLA 1 UNIDADES | DIAZEPAN 5 MG/ML 2 ML RESUMO: DIAZEPAM 5MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 0,66 | 3.300,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 12

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|------------|--|-------|---------------|-----------|------------|
| 207119 | 100000 | COMPRIMIDO | DIGOXINA 0,25 MG | | | 0,29 | 29.000,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: DIGOXINA 0,25 MG | | | | |
| 207120 | 1500 | COMPRIMIDO | DILTIAZEM 60 MG | | | 0,36 | 540,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: DILTIAZEM 60 MG | | | | |
| 207121 | 2200000 | COMPRIMIDO | DIPIRONA 500 MG | | | 0,33 | 726.000,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: DIPIRONA 500 MG | | | | |
| 207122 | 37000 | FRASCO | DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 10 ML | | | 3,08 | 113.960,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML SOLUCAO ORAL/GOTAS | | | | |
| 207123 | 103000 | AMPOLA | DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML | | | 1,09 | 112.270,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL | | | | |
| 207124 | 2400 | AMPOLA | DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML 20 ML | | | 24,73 | 59.352,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | | |
| 207125 | 30 | FRASCO | DOMPERIDONA SOLUÇÃO ORAL 1 MG/ML 100 ML | | | 8,77 | 263,10 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSPENSAO ORAL | | | | |
| 207126 | 1700 | AMPOLA | DOPAMINA 5MG/ML 10 ML | | | 6,92 | 11.764,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL | | | | |
| 207127 | 6000 | COMPRIMIDO | DOXICICLINA 100 MG | | | 0,57 | 3.420,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: DOXICICLINA 100 MG (TRATAMENTO ALTERNATIVO PARA SÍFILIS) | | | | |
| 207128 | 750 | AMPOLA | DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML | | | 9,85 | 7.387,50 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: DROPERIDOL 2,5 MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | | |
| 207129 | 450 | AMPOLA | EFEDRINA SULFATO 50MG/ 1ML | | | 2,16 | 972,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: EFEDRINA SULFATO 50 MG/ML 1 MLnSOLUÇÃO INJETÁVELn | | | | |
| 207130 | 1300000 | COMPRIMIDO | ENALAPRIL 10MG | | | 0,10 | 130.000,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: ENALAPRIL MALEATO 10MG | | | | |
| 207131 | 600000 | COMPRIMIDO | ENALAPRIL 20 MG | | | 0,20 | 120.000,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: ENALAPRIL 20 MG | | | | |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 13

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207132 | 1000000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ENALAPRIL MALEATO 5 MG RESUMO: ENALAPRIL MALEATO 5 MG | | | 0,18 | 180.000,00 |
| 207133 | 6200 | SERINGA 1 UNIDADES | ENOXAPARINA 20 MG/0,2 ML RESUMO: ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2MLnSOLUCAO INJETAVEL USO SUBCUTÂNEO/INTRAVENOSO SERINGAn | | | 30,97 | 192.014,00 |
| 207134 | 13700 | SERINGA 1 UNIDADES | ENOXAPARINA 40 MG/ 0,4ML RESUMO: ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4MLnSOLUCAO INJETAVEL USO SUBCUTÂNEO/INTRAVENOSO SERINGAn | | | 57,67 | 790.079,00 |
| 207135 | 8800 | SERINGA 1 UNIDADES | ENOXAPARINA 60 MG/0,6ML RESUMO: ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6MLnSOLUCAO INJETAVEL USO SUBCUTÂNEO/INTRAVENOSO SERINGAn | | | 70,18 | 617.584,00 |
| 207136 | 10300 | AMPOLA 1 UNIDADES | EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML RESUMO: EPINEFRINA 1MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 2,02 | 20.806,00 |
| 207137 | 37000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG RESUMO: ERITROMICINA, ESTOLATO 500 MG | | | 2,82 | 104.340,00 |
| 207138 | 300 | FRASCO 1 UNIDADES | ERITROMICINA, ESTOLATO SUSPENSAO ORAL 50 MG/ML RESUMO: ERITROMICINA, ESTOLATO 50MG/ML 60 ML SUSPENSAO ORAL FR. | | | 5,61 | 1.683,00 |
| 207139 | 750 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | ERTAPENEN 1G IM/IV RESUMO: ERTAPENEM SÓDICO 1 G IM/IV SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 436,23 | 327.172,50 |
| 207140 | 44000 | AMPOLA 1 UNIDADES | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA RESUMO: ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 1,47 | 64.680,00 |
| 207141 | 10800 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG - COMPRIMIDO RESUMO: ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG | | | 0,65 | 7.020,00 |
| 207142 | 250 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | CLORIDRATO DE ESMOLOL 10MG/ML RESUMO: ESMOLOL, CLORIDRATO 10 MG/ML 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 71,72 | 17.930,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**017805****PROCESSO DE COMPRAS N°****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 14

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|------------|--|-------|---------------|-----------|------------|
| 207143 | 7500 | COMPRIMIDO | ESPIRAMICINA 500MG (1.500.000 UI) | | | 3,86 | 28.950,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: ESPIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI) | | | | |
| 207144 | 15000 | COMPRIMIDO | ESPIRONOLACTONA 100 MG | | | 0,73 | 10.950,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: ESPIRONOLACTONA 100 MG | | | | |
| 207145 | 300000 | COMPRIMIDO | ESPIRONOLACTONA 25 MG | | | 0,39 | 117.000,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: ESPIRONOLACTONA 25 MG | | | | |
| 207146 | 800 | BISNAGA | ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 G + COM NO | | | 10,24 | 8.192,00 |
| | | 1 UNIDADES | MÍNIMO 07 APLICAD RESUMO: ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL 50 G (MÍNIMO 07 APLICADORES POR BISNAGA) | | | | |
| 207147 | 4000 | AMPOLA | ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML | | | 1,28 | 5.120,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL | | | | |
| 207148 | 1300 | AMPOLA | ETOMIDATO 2 MG/ML 10 ML | | | 36,84 | 47.892,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: ETOMIDATO 2MG/ML 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | | |
| 207149 | 90 | FRASCO | FENILEFRINA + TETRACAINA COLÍRIO ANESTÉSICO | | | 9,46 | 851,40 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: FENILEFRINA CLORIDRATO 0,1% TETRACAÍNA CLORIDRATO 1 % 10 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA | | | | |
| 207150 | 180000 | COMPRIMIDO | FENITOÍNA 100 MG | | | 0,43 | 77.400,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: FENITOÍNA 100 MG | | | | |
| 207151 | 15 | FRASCO | FENITOINA SÓDICA 20 MG/ML SOLUCAO ORAL - | | | 2,28 | 34,20 |
| | | 1 UNIDADES | FRASCO COM 120ML RESUMO: FENITOINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 120ML | | | | |
| 207152 | 5200 | AMPOLA | FENITOINA SÓDICA 50MG/ML 5ML | | | 4,10 | 21.320,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL | | | | |
| 207153 | 370000 | COMPRIMIDO | FENOBARBITAL 100 MG | | | 0,21 | 77.700,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: FENOBARBITAL 100 MG | | | | |
| 207154 | 700 | FRASCO | FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 20 ML | | | 7,13 | 4.991,00 |
| | | 1 UNIDADES | RESUMO: FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML SOLUCAO ORAL GOTAS | | | | |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 15

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|-----------|
| 207155 | 1200 | AMPOLA 1 UNIDADES | FENOBARBITAL 100 MG/ML 2 ML RESUMO: FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML 2ML USO IM E IV SOLUCAO INJETAVEL | | | 4,07 | 4.884,00 |
| 207156 | 4500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | FENOFIBRATO 200MG RESUMO: FENOFIBRATO 200MG | | | 0,50 | 2.250,00 |
| 207157 | 7500 | FRASCO 1 UNIDADES | FENOTEROL 5MG/ML FR.20 ML. RESUMO: FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML 20ML SOLUCAO PARA INALACAO FR. | | | 5,05 | 37.875,00 |
| 207158 | 18300 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | FENTANIL 0,05 MG/ML 10 ML RESUMO: FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 4,98 | 91.134,00 |
| 207159 | 3500 | AMPOLA 1 UNIDADES | FENTANIL 0,05 MG/ML 2 ML ESPINHAL RESUMO: FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML 2ML USO ESPINHAL SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 3,78 | 13.230,00 |
| 207160 | 80 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | FILGRASTIMA 300MCG RESUMO: FILGRASTIM 300 MCG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 51,61 | 4.128,80 |
| 207161 | 900 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | FINASTERIDA 5MG RESUMO: FINASTERIDA 5MG | | | 0,43 | 387,00 |
| 207162 | 7500 | CÁPSULA 1 UNIDADES | FLUCONAZOL 100 MG RESUMO: FLUCONAZOL 100 MG | | | 11,09 | 83.175,00 |
| 207163 | 90000 | CÁPSULA 1 UNIDADES | FLUCONAZOL 150MG RESUMO: FLUCONAZOL 150MG | | | 0,98 | 88.200,00 |
| 207164 | 1500 | FRASCO/BOL 1 UNIDADES | FLUCONAZOL 2 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 17,34 | 26.010,00 |
| 207165 | 220000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | FLUFENAZINA 5 MG RESUMO: FLUFENAZINA CLORIDRATO 5MG | | | 0,19 | 41.800,00 |
| 207166 | 500 | AMPOLA 1 UNIDADES | FLUFENAZINA 25 MG/ML 1 ML RESUMO: FLUFENAZINA ENANTATO 25MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 4,76 | 2.380,00 |
| 207167 | 1800 | AMPOLA 1 UNIDADES | FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML RESUMO: FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML SOLUCAO | | | 23,55 | 42.390,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N° 017805**PROCESSO DE COMPRAS N° 087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 16

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| | | | INJETAVEL | | | | |
| 207168 | 15 | FRASCO 1 UNIDADES | FLUORESCÉINA SÓDICA 1% - 3ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO RESUMO: FLUORESCÉINA SÓDICA 1% 3ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA | | | 16,32 | 244,80 |
| 207169 | 900000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG RESUMO: FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG | | | 0,26 | 234.000,00 |
| 207170 | 10500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG RESUMO: FOLINATO DE CALCIO 15MG | | | 1,50 | 15.750,00 |
| 207171 | 40000 | AMPOLA 1 UNIDADES | FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML RESUMO: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 2,01 | 80.400,00 |
| 207172 | 750000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | FUROSEMIDA 40 MG RESUMO: FUROSEMIDA 40MG | | | 0,31 | 232.500,00 |
| 207173 | 2300 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | GABAPENTINA 400MG RESUMO: GABAPENTINA 400MG | | | 0,96 | 2.208,00 |
| 207174 | 600 | FRASCO 1 UNIDADES | GENTAMICINA SULFATO 5 MG/ML COLIRIO. FRASCO COM 5 ML RESUMO: GENTAMICINA, SULFATO 0,5% 5 MLnSOLUÇÃO OFTÁLMICAn | | | 12,08 | 7.248,00 |
| 207175 | 2700 | AMPOLA 1 UNIDADES | GENTAMICINA SULFATO 40 MG/ML 2 ML RESUMO: GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 1,29 | 3.483,00 |
| 207176 | 1400000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | GLIBENCLAMIDA 5 MG RESUMO: GLIBENCLAMIDA 5 MG | | | 0,08 | 112.000,00 |
| 207177 | 4500 | FRASCO 1 UNIDADES | GLICERINA 12%, 500 ML, CLISTER. RESUMO: GLICERINA 12% 500ML CLISTER | | | 8,73 | 39.285,00 |
| 207178 | 3000 | SUPOSITÓRI 1 UNIDADES | GLICERINA 95% ADULTO RESUMO: GLICERINA 95% ADULTO SUPOSITORIO SUPOSITORIO | | | 1,07 | 3.210,00 |
| 207179 | 150000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | GLICAZIDA 30MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA RESUMO: GLICAZIDA 30MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | | | 0,14 | 21.000,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**017805****PROCESSO DE COMPRAS N°****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 17

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|--|-------|---------------|-----------|------------|
| 207180 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | HALOPERIDOL 1 MG RESUMO: HALOPERIDOL 1 MG | | | 0,30 | 22.500,00 |
| 207181 | 1500 | FRASCO 1 UNIDADES | HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML RESUMO: HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML SOLUCAO ORAL GOTAS | | | 4,00 | 6.000,00 |
| 207182 | 900000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | HALOPERIDOL 5 MG RESUMO: HALOPERIDOL 5MG | | | 0,26 | 234.000,00 |
| 207183 | 6000 | AMPOLA 1 UNIDADES | HALOPERIDOL 5 MG/ML 1ML RESUMO: HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVELn | | | 1,40 | 8.400,00 |
| 207184 | 16500 | AMPOLA 1 UNIDADES | HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML 1 ML RESUMO: HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML 1 ML | | | 8,20 | 135.300,00 |
| 207185 | 5300 | AMPOLA 1 UNIDADES | HEPARINA 5000 UI RESUMO: HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTÂNEA | | | 23,61 | 125.133,00 |
| 207186 | 2300 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | HEPARINA 5000 UI RESUMO: HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV SOLUCAO INJETAVEL | | | 60,75 | 139.725,00 |
| 207187 | 800 | AMPOLA 1 UNIDADES | HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML 1ML RESUMO: HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJTÁVEL | | | 5,87 | 4.696,00 |
| 207188 | 300000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG | | | 0,28 | 84.000,00 |
| 207189 | 2600000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG RESUMO: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG | | | 0,05 | 130.000,00 |
| 207190 | 1500 | BISNAGA 1 UNIDADES | HIDROCORTISONA 10MG/G CREME 30G RESUMO: HIDROCORTISONA, ACETATO 10MG/G 30GnCREME n | | | 13,29 | 19.935,00 |
| 207191 | 23000 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | HIDROCORTISONA 100 MG RESUMO: HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 2,66 | 61.180,00 |
| 207192 | 32000 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | HIDROCORTISONA 500 MG RESUMO: HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO | | | 6,84 | 218.880,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N° 017805**PROCESSO DE COMPRAS N° 087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 18

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| | | | 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | | |
| 207193 | 4800 | AMPOLA 1 UNIDADES | HIDRÓXIDO DE FERRO 100MG RESUMO: HIDROXIDO DE FERRO III, SACARATO 100MG/5ML EV SOLUÇÃO INJETAVEL | | | 12,72 | 61.056,00 |
| 207194 | 150 | FRASCO 1 UNIDADES | HIPROMELOSE RESUMO: HIPROMELOSE 0,3 % COLÍRIO | | | 19,71 | 2.956,50 |
| 207195 | 370000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | IBUPROFENO 300MG RESUMO: IBUPROFENO 300MG | | | 0,35 | 129.500,00 |
| 207196 | 10500 | FRASCO 1 UNIDADES | IBUPROFENO 50 MG/ ML 30 ML SOLUÇÃO ORAL RESUMO: IBUPROFENO 50MG/ML 30ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS | | | 1,25 | 13.125,00 |
| 207197 | 370000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | IBUPROFENO 600MG RESUMO: IBUPROFENO 600MG | | | 0,31 | 114.700,00 |
| 207198 | 120000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | IMIPRAMINA 25 MG RESUMO: IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG | | | 0,41 | 49.200,00 |
| 207199 | 220 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) 250 MCG RESUMO: IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI RH (D) 250 a 300 MCG/1,5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 251,94 | 55.426,80 |
| 207200 | 11000 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | INSULINA HUMANA NPH RESUMO: INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML SUSPENSÃO INJETAVEL | | | 25,74 | 283.140,00 |
| 207201 | 1500 | CANETA | INSULINA HUMANA NPH RESUMO: INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 3ML FLEXPEN | | | 27,62 | 41.430,00 |
| 207202 | 2200 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI RESUMO: INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 25,04 | 55.088,00 |
| 207203 | 750 | CANETA | INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI RESUMO: INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 3ML FLEXPEN | | | 25,00 | 18.750,00 |
| 207204 | 400 | FRASCO 1 UNIDADES | IOBITRIDOL 300 MG/ML 50 ML RESUMO: IOBITRIDOL 300MG 50 ML | | | 26,33 | 10.532,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 19

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207205 | 7500 | 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. | | | 1,66 | 12.450,00 |
| 207206 | 30000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL RESUMO: ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL | | | 0,40 | 12.000,00 |
| 207207 | 120000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG RESUMO: ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG | | | 0,20 | 24.000,00 |
| 207208 | 120000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG RESUMO: ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG | | | 0,55 | 66.000,00 |
| 207209 | 45000 | CÁPSULA 1 UNIDADES | ITRACONAZOL 100 MG RESUMO: ITRACONAZOL 100 MG | | | 2,25 | 101.250,00 |
| 207210 | 180000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | IVERMECTINA 6 MG RESUMO: IVERMECTINA 6 MG | | | 1,50 | 270.000,00 |
| 207211 | 4700 | FRASCO 1 UNIDADES | LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML RESUMO: LACTULOSE 667MG/ML 120ML SOLUÇÃO ORAL | | | 19,80 | 93.060,00 |
| 207212 | 3000 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | LEVOBUPIVACAINA, CLORIDRATO 0,5MG/ML 20 ML - SEM VASOCONSTRITOR FRASCO/ AMPOLA RESUMO: LEVOBUPIVACAINA, CLORIDRATO 0,5MG/ML 20 ML SEM VASOCONSTRITOR | | | 27,82 | 83.460,00 |
| 207213 | 150000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG RESUMO: LEVODOPA 200 MG BENZERAZIDA 50 MG | | | 2,45 | 367.500,00 |
| 207214 | 7500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25MG RESUMO: LEVODOPA 250 MG CARBIDOPA 25 MG | | | 0,70 | 5.250,00 |
| 207215 | 1800 | FRASCO/BOL 1 UNIDADES | LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100 ML RESUMO: LEVOFLOXACINO 5 MG/ML 100ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 36,48 | 65.664,00 |
| 207216 | 6800 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LEVOFLOXACINO 500MG RESUMO: LEVOFLOXACINO 500MG | | | 2,30 | 15.640,00 |
| 207217 | 220000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LEVOMEPRIMAZINA 100 MG RESUMO: LEVOMEPRIMAZINA 100 MG | | | 1,10 | 242.000,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 20

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207218 | 220000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LEVOMEPROMAZINA 25 MG RESUMO: LEVOMEPROMAZINA 25 MG | | | 0,53 | 116.600,00 |
| 207219 | 450 | FRASCO 1 UNIDADES | LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 20 ML RESUMO: LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL.nCOM 20 MLn | | | 10,12 | 4.554,00 |
| 207220 | 180000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LEVONORGESTREL 0,15 MG+ ETINILESTRADIOL 0,03 MG RESUMO: LEVONORGESTREL 0,15 MG ETINILESTRADIOL 0,03 MG | | | 0,18 | 32.400,00 |
| 207221 | 1000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LEVONORGESTREL 0,75 MG RESUMO: LEVONORGESTREL 0,75MG | | | 0,83 | 830,00 |
| 207222 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. RESUMO: LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. | | | 0,15 | 11.250,00 |
| 207223 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG RESUMO: LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG | | | 0,26 | 19.500,00 |
| 207224 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG. RESUMO: LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG. | | | 0,19 | 14.250,00 |
| 207225 | 1400 | FRASCO 1 UNIDADES | LIDOCAINA CLORIDRATO 10% 50 ML SPRAY RESUMO: LIDOCAINA, CLORIDRATO 10% 50ML AEROSOL SPRAY | | | 84,37 | 118.118,00 |
| 207226 | 5700 | BISNAGA 1 UNIDADES | LIDOCAÍNA 2% GEL 30G RESUMO: LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% 30G GELEIA BISNAGA | | | 3,14 | 17.898,00 |
| 207227 | 43000 | AMPOLA 1 UNIDADES | LIDOCAINA 2% AMP. 5ML. RESUMO: LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% 5ML SEM VASOCONSTRICTOR SOLUCAO INJETAVEL | | | 1,35 | 58.050,00 |
| 207228 | 900 | BOLSA 1 UNIDADES | LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML RESUMO: LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 59,83 | 53.847,00 |
| 207229 | 1000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LOPERAMIDA 2 MG RESUMO: LOPERAMIDA 2 MG | | | 0,22 | 220,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N° 017805**PROCESSO DE COMPRAS N° 087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 21

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207230 | 370000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LORATADINA RESUMO: LORATADINA 10 MG | | | 0,26 | 96.200,00 |
| 207231 | 18000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LORATADINA RESUMO: LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE | | | 7,30 | 131.400,00 |
| 207232 | 4500 | FRASCO 1 UNIDADES | LORAZEPAM 1MG. RESUMO: LORAZEPAM 1 MG | | | 0,57 | 2.565,00 |
| 207233 | 6000000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG. RESUMO: LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG. | | | 0,15 | 900.000,00 |
| 207234 | 7500 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | MEDROXIPROGESTERONA 150 MG RESUMO: MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML 1ML | | | 17,44 | 130.800,00 |
| 207235 | 8700 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | MEROPENEM 1 G RESUMO: MEROPENEM 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 51,06 | 444.222,00 |
| 207236 | 5700 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | MEROPENEM 500 MG RESUMO: MEROPENEM 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 9,98 | 56.886,00 |
| 207237 | 300 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | METADONA 10 MG RESUMO: METADONA 10 MG | | | 1,76 | 528,00 |
| 207238 | 450000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | METFORMINA 500 MG RESUMO: METFORMINA 500 MG | | | 0,11 | 49.500,00 |
| 207239 | 2200000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | METFORMINA 850 MG COMP RESUMO: METFORMINA 850 MG | | | 0,13 | 286.000,00 |
| 207240 | 600000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | METILDOPA 250MG RESUMO: METILDOPA 250 MG | | | 0,54 | 324.000,00 |
| 207241 | 500 | AMPOLA 1 UNIDADES | METILGOMETRINA 0,2MG/1ML RESUMO: METILGOMETRINA 0,2 MG/ML 1 ML | | | 2,83 | 1.415,00 |
| 207242 | 200 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | METILPREDNISOLONA 40 MG/ML 2 ML RESUMO: METILPREDNISOLONA, ACETATO 40MG/ML | | | 16,67 | 3.334,00 |

**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 :

017805**087541**

Página 22

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|-------|--------------------------|--|-------|---------------|-----------|-----------|
| | | | 2ML SOLUCAO INJETAVEL | | | | |
| 207243 | 800 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | METILPREDNISOLONA 500 MG RESUMO: METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 37,02 | 29.616,00 |
| 207244 | 800 | AMPOLA 1 UNIDADES | METILTIONIÓIO CLORETO (AZUL DE METILENO) 10MG/ML(1%) 5ML RESUMO: METILTIONIÓIO CLORETO (AZUL DE METILENO) 10 MG/ML (1%) 5 ML | | | 8,10 | 6.480,00 |
| 207245 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG RESUMO: METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG | | | 0,24 | 18.000,00 |
| 207246 | 4500 | FRASCO 1 UNIDADES | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 10 ML RESUMO: METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML 10ML SOLUCAO ORAL GOTAS | | | 3,14 | 14.130,00 |
| 207247 | 15000 | AMPOLA 1 UNIDADES | METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO RESUMO: METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 1,10 | 16.500,00 |
| 207248 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG RESUMO: METOPROLOL SUCCINATO 25 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | | | 0,29 | 21.750,00 |
| 207249 | 2500 | AMPOLA 1 UNIDADES | METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL RESUMO: METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 24,08 | 60.200,00 |
| 207250 | 15000 | BISNAGA 1 UNIDADES | METRONIDAZOL 100 MG/G CREME COM APLICADOR. TUBO COM 50 G RESUMO: METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 G COM NO MÍNIMO 07 APLICADORES PORnBISNAGAn | | | 6,60 | 99.000,00 |
| 207251 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | METRONIDAZOL 250 MG RESUMO: METRONIDAZOL 250 MG | | | 0,38 | 28.500,00 |
| 207252 | 37000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | METRONIDAZOL 400MG RESUMO: METRONIDAZOL 400 MG | | | 0,72 | 26.640,00 |
| 207253 | 18000 | FRASCO/BOL 1 UNIDADES | METRONIDAZOL 5 MG/ML INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML RESUMO: METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 3,60 | 64.800,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 23

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|-------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207254 | 1500 | FRASCO 1 UNIDADES | BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 100 RESUMO: METRONIDAZOLBENZOIL 40MG/ML 100ML SUSPENSAO ORAL | | | 6,71 | 10.065,00 |
| 207255 | 1200 | FRASCO 1 UNIDADES | MICAFUNGINA 50MG RESUMO: MICAFUNGINA 50 MG F/A | | | 178,76 | 214.512,00 |
| 207256 | 3000 | FRASCO 1 UNIDADES | MICONAZOL, NITRATO RESUMO: MICONAZOL NITRATO 2% 30 ML LOÇÃO | | | 7,46 | 22.380,00 |
| 207257 | 11000 | BISNAGA 1 UNIDADES | MICONAZOL, NITRATO RESUMO: MICONAZOL NITRATO 20 MG/G 28 G CREME USO TÓPICO | | | 4,02 | 44.220,00 |
| 207258 | 15000 | BISNAGA 1 UNIDADES | MICONAZOL, NITRATO RESUMO: MICONAZOL NITRATO 20 MG/G 80 G CREME VAGINAL COM NO MÍNIMO 7 APLICADORES POR BISNAGA | | | 5,97 | 89.550,00 |
| 207259 | 27000 | AMPOLA 1 UNIDADES | MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 10 ML RESUMO: MIDAZOLAM CLORIDRATO 5MG/ML 10ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 26,00 | 702.000,00 |
| 207260 | 11000 | AMPOLA 1 UNIDADES | MIDAZOLAM CLORIDRATO 5 MG/ML 3 ML RESUMO: MIDAZOLAM CLORIDRATO 5MG/ML 3ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 11,34 | 124.740,00 |
| 207261 | 4500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | MIDAZOLAM MALEATO 15 MG RESUMO: MIDAZOLAM MALEATO 15 MG | | | 1,26 | 5.670,00 |
| 207262 | 250 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | MISOPROSTOL 200 MCG - COMPRIMIDO RESUMO: MISOPROSTOL 200 MCG | | | 18,00 | 4.500,00 |
| 207263 | 400 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | MISOPROSTOL 25 MCG RESUMO: MISOPROSTOL 25 MCG | | | 6,00 | 2.400,00 |
| 207264 | 270 | AMPOLA 1 UNIDADES | ETANOLAMINA 50 MG/ML 2 ML RESUMO: MONOETANOLAMINA OLEATO 50MG/ML 2 ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 7,71 | 2.081,70 |
| 207265 | 900 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | MORFINA 10 MG RESUMO: MORFINA 10 MG | | | 0,75 | 675,00 |
| 207266 | 500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | MORFINA 30 MG RESUMO: MORFINA SULFATO 30 MG | | | 1,67 | 835,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 24

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207267 | 3000 | AMPOLA 1 UNIDADES | MORFINA 0,2 MG/ML 1 ML RESUMO: MORFINA, SULFATO 0,2 MG/ML 1 MLnSOLUÇÃO INJETÁVELn | | | 5,47 | 16.410,00 |
| 207268 | 1600 | AMPOLA 1 UNIDADES | MORFINA 1 MG/ML 2 ML RESUMO: MORFINA, SULFATO 1 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 6,95 | 11.120,00 |
| 207269 | 4800 | AMPOLA 1 UNIDADES | MORFINA 10 MG/ML 1 ML RESUMO: MORFINA, SULFATO 10MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 4,59 | 22.032,00 |
| 207270 | 400 | BISNAGA | MUPIROCINA 2%. TUBO COM 15 G RESUMO: MUPIROCINA 20 MG/G 15 G CREMEnBISNAGAn | | | 24,87 | 9.948,00 |
| 207271 | 750 | AMPOLA 1 UNIDADES | NALBUFINA 10 MG/ML 1 ML RESUMO: NALBUFINA CLORIDRATO 10 MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 10,94 | 8.205,00 |
| 207272 | 1500 | AMPOLA 1 UNIDADES | NALOXONA 0,4 MG/ML - 1 ML RESUMO: NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 12,41 | 18.615,00 |
| 207273 | 12300 | AMPOLA 1 UNIDADES | NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML 1 ML RESUMO: NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL AMP. | | | 0,95 | 11.685,00 |
| 207274 | 1000000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | NIFEDIPINA 20 MG , LIBERAÇÃO CONTROLADA RESUMO: NIFEDIPINA 20 MG (LIBERAÇÃO CONTROLADA) | | | 0,33 | 330.000,00 |
| 207275 | 6000 | FRASCO 1 UNIDADES | NISTATINA 100.000 UI/ML. FRASCO COM 50 ML RESUMO: NISTATINA 100.000UI/ML 50ML SUSPENSAO ORAL FR. | | | 3,74 | 22.440,00 |
| 207276 | 12000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | NITRAZEPAN 5MG RESUMO: NITRAZEPAN 5MG | | | 0,20 | 2.400,00 |
| 207277 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | NITROFURANTOÍNA 100MG RESUMO: NITROFURANTOÍNA 100MG | | | 0,25 | 18.750,00 |
| 207278 | 1600 | AMPOLA 1 UNIDADES | NITROGLICERINA 5 MG/ML 10 ML RESUMO: NITROGLICERINA 5 MG/ML 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 41,97 | 67.152,00 |

**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 :

017805**087541**

Página 25

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|--------------|
| 207279 | 1100 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | NITROPRUSSIATO DE SODIO 25 MG/ML 2 ML SOLUCAO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA RESUMO: NITROPRUSSIATO DE SODIO 25 MG/ML 2 ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 15,77 | 17.347,00 |
| 207280 | 22000 | AMPOLA 1 UNIDADES | NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML RESUMO: NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 9,69 | 213.180,00 |
| 207281 | 30000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | NORETISTERONA 0,35MG RESUMO: NORETISTERONA 0,35 MG | | | 0,16 | 4.800,00 |
| 207282 | 11000 | AMPOLA 1 UNIDADES | ENANTATO DE NORESTITERONA 50 MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG RESUMO: NORETISTERONA ENANTATO 50MG/ML nESTRADIOL VALERATO 5MG/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVELn | | | 15,81 | 173.910,00 |
| 207283 | 3150 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | NORFLOXACINA 400 MG RESUMO: NORFLOXACINA 400 MG | | | 0,57 | 1.795,50 |
| 207284 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG | | | 0,47 | 35.250,00 |
| 207285 | 38000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG RESUMO: NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG | | | 0,97 | 36.860,00 |
| 207286 | 23000 | AMPOLA 1 UNIDADES | OCITOCINA 5 UI/ML RESUMO: OCITOCINA 0,5 UI/ML 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 1,38 | 31.740,00 |
| 207287 | 1500 | AMPOLA 1 UNIDADES | OCTREOTIDA 0,1 MG/ML 1 ML RESUMO: OCTREOTIDA 0,1 MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 46,22 | 69.330,00 |
| 207288 | 7500 | FRASCO 1 UNIDADES | OLEO MINERAL RESUMO: OLEO MINERAL PURO 100ML | | | 5,73 | 42.975,00 |
| 207289 | 2100000 | CAPSULA | OMEPRAZOL 20 MG RESUMO: OMEPRAZOL 20MG | | | 0,22 | 462.000,00 |
| 207290 | 40000 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | OMEPRAZOL 40 MG RESUMO: OMEPRAZOL 40MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 30,33 | 1.213.200,00 |

**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 :

017805**087541**

Página 26

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|--|-------|---------------|-----------|------------|
| 207291 | 34000 | AMPOLA 1 UNIDADES | ONDANSETRONA,CLORIDRATO RESUMO: ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML 2 ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 3,60 | 122.400,00 |
| 207292 | 25000 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | OXACILINA 500 MG RESUMO: OXACILINA SODICA 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 1,64 | 41.000,00 |
| 207293 | 37500 | BISNAGA 1 UNIDADES | 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 45GnPOMADA BISNAGAn | | | 5,71 | 214.125,00 |
| 207294 | 800 | AMPOLA 1 UNIDADES | PANCURÔNIO 2 MG/ML 2ML RESUMO: PANCURONIO, BROMETO 2MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 5,19 | 4.152,00 |
| 207295 | 18000 | FRASCO 1 UNIDADES | PARACETAMOL 200 MG/ML - GOTAS FRASCO COM 15 ML RESUMO: PARACETAMOL 200MG/ML 15ML SOLUCAOnORAL GOTASn | | | 1,14 | 20.520,00 |
| 207296 | 750000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PARACETAMOL 500 MG RESUMO: PARACETAMOL 500MG | | | 0,24 | 180.000,00 |
| 207297 | 3000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PAROXETINA CLORIDRATO 10 MG RESUMO: PAROXETINA CLORIDRATO 10 MG | | | 2,18 | 6.540,00 |
| 207298 | 7500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PENTOXIFILINA 400MG RESUMO: PENTOXIFILINA 400MG | | | 0,90 | 6.750,00 |
| 207299 | 3000 | FRASCO 1 UNIDADES | PERICIAZINA 1% GOTAS 20 ML RESUMO: PERICIAZINA 1% 20ML SOLUCAO ORAL | | | 9,00 | 27.000,00 |
| 207300 | 15000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PERICIAZINA 10 MG RESUMO: PERICIAZINA 10 MG | | | 0,49 | 7.350,00 |
| 207301 | 7000 | FRASCO 1 UNIDADES | PERICIAZINA 4% GOTAS 20 ML RESUMO: PERICIAZINA 4% 20ML SOLUÇÃO ORAL | | | 17,40 | 121.800,00 |
| 207302 | 22000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG RESUMO: PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG | | | 0,97 | 21.340,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 27

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|--|-------|---------------|-----------|------------|
| 207303 | 6000 | FRASCO 1 UNIDADES | PERMETRINA 1% LOÇÃO RESUMO: PERMETRINA 1% 60ML LOCAO FR. | | | 3,32 | 19.920,00 |
| 207304 | 13000 | FRASCO 1 UNIDADES | PERMETRINA 5% LOÇÃO EMULSIONADA 60 ML RESUMO: PERMETRINA 5% 60ML LOCAO EMULSIONADA FR. | | | 6,10 | 79.300,00 |
| 207305 | 1700 | AMPOLA 1 UNIDADES | PETIDINA 50MG/ML 2ML RESUMO: PETIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 3,32 | 5.644,00 |
| 207306 | 12000 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G RESUMO: PIPERACILINA 4G TAZOBACTAN 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 29,50 | 354.000,00 |
| 207307 | 500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PIRIMETAMINA 25 MG RESUMO: PIRIMETAMINA 25 MG | | | 0,09 | 45,00 |
| 207308 | 150 | ENVELOPE 1 UNIDADES | POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG/G 30 G RESUMO: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G PO PARA SUSPENSAO ORAL | | | 23,94 | 3.591,00 |
| 207309 | 15 | FRASCO 1 UNIDADES | POLIMIXINA B, SULFATO 1000UI + LIDOCAINA, CLORIDRATO 43,4MG/ML RESUMO: POLIMIXINA B, SULFATO 10000UI LIDOCAINA, CLORIDRATO 43,4MG/ML 10ML SOLUCAO OTOLOGICA/GOTAS | | | 5,60 | 84,00 |
| 207310 | 2300 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | POLIMIXINA B 500.000 UI RESUMO: POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 45,22 | 104.006,00 |
| 207311 | 6000 | FRASCO 1 UNIDADES | PREDNISOLONA RESUMO: PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 1MG/ML 100ML SOLUCAO ORAL | | | 7,81 | 46.860,00 |
| 207312 | 220000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PREDNISONA 20 MG RESUMO: PREDNISONA 20 MG | | | 0,29 | 63.800,00 |
| 207313 | 180000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PREDNISONA 5 MG RESUMO: PREDNISONA 5 MG | | | 0,13 | 23.400,00 |
| 207314 | 600000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG | | | 0,22 | 132.000,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 28

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207315 | 18000 | AMPOLA 1 UNIDADES | PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML RESUMO: PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML | | | 2,22 | 39.960,00 |
| 207316 | 3000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PROPAFENONA 300 MG RESUMO: PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG | | | 0,93 | 2.790,00 |
| 207317 | 1500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PROPILTIOURACIL 100 MG RESUMO: PROPILTIOURACIL 100 MG | | | 0,67 | 1.005,00 |
| 207318 | 4700 | AMPOLA 1 UNIDADES | PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML RESUMO: PROPOFOL 10MG/ML 20ML EMULSAO INJETAVEL | | | 19,46 | 91.462,00 |
| 207319 | 450000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | PROPRANOLOL 40 MG RESUMO: PROPRANOLOL 40 MG | | | 0,06 | 27.000,00 |
| 207320 | 400 | AMPOLA 1 UNIDADES | PROTAMINA 10 MG/ML 5 ML RESUMO: PROTAMINA CLORIDRATO 10 MG/ML 5 ML | | | 3,12 | 1.248,00 |
| 207321 | 50 | FRASCO 1 UNIDADES | PROXIMETACAÍNA 5 ML RESUMO: PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO 5 MG/ML 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA | | | 8,81 | 440,50 |
| 207322 | 750000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG RESUMO: RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG | | | 0,49 | 367.500,00 |
| 207323 | 4500 | AMPOLA 1 UNIDADES | RANITIDINA CLORIDRATO 25 MG/ML 2 ML RESUMO: RANITIDINA, CLORIDRATO 25MG/ML 2ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 2,17 | 9.765,00 |
| 207324 | 750 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | REMIFENTANIL, CLORIDRATO 2MG RESUMO: REMIFENTANIL, CLORIDRATO 2MG | | | 43,35 | 32.512,50 |
| 207325 | 530000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | RISPERIDONA 1MG RESUMO: RISPERIDONA 1MG | | | 0,35 | 185.500,00 |
| 207326 | 1000000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | RISPERIDONA 2 MG RESUMO: RISPERIDONA 2 MG | | | 0,29 | 290.000,00 |
| 207327 | 2500 | AMPOLA 1 UNIDADES | ROCURONIO BROMETO 10 MG/ML 1 ML RESUMO: ROCURONIO, BROMETO 10MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 13,49 | 33.725,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 29

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|---------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207328 | 1600 | AMPOLA 1 UNIDADES | ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20 ML RESUMO: ROPIVACAINA, CLORIDRATO 1% 20 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 17,77 | 28.432,00 |
| 207329 | 2000 | CÁPSULA 1 UNIDADES | SACCHAROMYCES BOULARDI 100 MG RESUMO: SACCHAROMYCES BOULARDI 100 MG | | | 1,47 | 2.940,00 |
| 207330 | 30000 | ENVELOPE 1 UNIDADES | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL RESUMO: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G PO PARA SOLUÇÃO ORAL | | | 1,15 | 34.500,00 |
| 207331 | 6500 | AMPOLA 1 UNIDADES | SALBUTAMOL 0,5 MG/ML 1 ML RESUMO: SALBUTAMOL, SULFATO 0,5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 1,83 | 11.895,00 |
| 207332 | 7500 | FRASCO 1 UNIDADES | SALBUTAMOL 100 MCG AEROSSOL INALATÓRIO 200 DOSES RESUMO: SALBUTAMOL, SULFATO 100MCGnAEROSSOL INALATORIO FRASCO COM 200 DOSESn | | | 11,40 | 85.500,00 |
| 207333 | 100000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | SERTRALINA CLORIDRATO 25 MG RESUMO: SERTRALINA CLORIDRATO 25 MG | | | 0,65 | 65.000,00 |
| 207334 | 800 | FRASCO 1 UNIDADES | SEVOFLURANO 100 ML RESUMO: SEVOFLURANO 1MG/ML 100ML SOLUÇÃO PARA INALACÃO | | | 202,24 | 161.792,00 |
| 207335 | 4300 | FRASCO 1 UNIDADES | SIMETICONA 75MG/ML 15ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FR. RESUMO: SIMETICONA 75MG/ML 15ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS | | | 2,42 | 10.406,00 |
| 207336 | 2200000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | SINVASTATINA 20MG RESUMO: SINVASTATINA 20MG | | | 0,16 | 352.000,00 |
| 207337 | 750000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | SINVASTATINA 40MG RESUMO: SINVASTATINA 40MG | | | 0,21 | 157.500,00 |
| 207338 | 500 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | SUGAMDEX 100 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO /AMPOLA RESUMO: SUGAMDEX 100 MG/ML 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 297,11 | 148.555,00 |
| 207339 | 30000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | SULFADIAZINA 500 MG RESUMO: SULFADIAZINA 500 MG | | | 1,19 | 35.700,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 30

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|------------|
| 207340 | 22000 | BISNAGA 1 UNIDADES | SULFADIAZINA DE PRATA 1%. TUBO COM 50 G RESUMO: SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G CREME BISNAGA | | | 8,29 | 182.380,00 |
| 207341 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 800 MG+160 MG RESUMO: SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 800 160 MG | | | 0,62 | 46.500,00 |
| 207342 | 6000 | FRASCO 1 UNIDADES | SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETROPRIMA 40MG/5ML SUSP. 60ML RESUMO: SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML TRIMETOPRIMA 40MG/5ML 60ML SUSPENSAO ORAL - FR. | | | 5,59 | 33.540,00 |
| 207343 | 150000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIM 80 MG RESUMO: SULFAMETOXAZOL 400MG TRIMETOPRIMA 80MG | | | 0,24 | 36.000,00 |
| 207344 | 3200 | AMPOLA 1 UNIDADES | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80 + 16MG/ML 5 ML RESUMO: SULFAMETOXAZOL 80MG TRIMETOPRIMA 16 MG/ML 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 0,62 | 1.984,00 |
| 207345 | 1500 | 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 | | | 11,00 | 16.500,00 |
| 207346 | 1500 | FRASCO 1 UNIDADES | SULFATO FERROSO RESUMO: SULFATO FERROSO 12,5 MG/2,5 ML (XAROPE) 100 ML FR. | | | 6,15 | 9.225,00 |
| 207347 | 7500 | FRASCO 1 UNIDADES | SULFATO FERROSO RESUMO: SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML SOLUCAO ORAL GOTAS FR. | | | 1,56 | 11.700,00 |
| 207348 | 900000 | DRÁGEA 1 UNIDADES | SULFATO FERROSO RESUMO: SULFATO FERROSO 40 MG DE FERROELEMENTARn | | | 0,17 | 153.000,00 |
| 207349 | 2200 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | SUXAMETONIO CLORETO RESUMO: SUXAMETONIO, CLORETO 100MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 19,79 | 43.538,00 |
| 207350 | 1500 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | TEICOPLANINA 400MG RESUMO: TEICOPLANINA 400MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 70,76 | 106.140,00 |

**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 :

017805**087541**

Página 31

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|-------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|--------------|
| 207351 | 150 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | TENECTEPLASE RESUMO: nTENECTEPLASE 40 MGn | | | 6.452,38 | 967.857,00 |
| 207352 | 200 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | TENECTEPLASE RESUMO: nTENECTEPLASE 50 MGn | | | 8.254,89 | 1.650.978,00 |
| 207353 | 1500 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | TIGECICLINA 50MG RESUMO: TIGECICLINA 50 MG | | | 209,30 | 313.950,00 |
| 207354 | 80 | FRASCO 1 UNIDADES | TIMOLOL 0,5% 5 ML RESUMO: TIMOLOL MALEATO 0,5% 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA | | | 4,81 | 384,80 |
| 207355 | 37000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | TIORIDAZINA CLORIDRATO 100 MG RESUMO: TIORIDAZINA CLORIDRATO 100 MG | | | 1,44 | 53.280,00 |
| 207356 | 15000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | TIORIDAZINA 25 MG RESUMO: TIORIDAZINA CLORIDRATO 25 MG | | | 0,87 | 13.050,00 |
| 207357 | 30000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | TIORIDAZINA CLORIDRATO 50 MG RESUMO: TIORIDAZINA CLORIDRATO 50 MG | | | 0,93 | 27.900,00 |
| 207358 | 120 | FRASCO 1 UNIDADES | TOBRAMICINA 0,3% COLÍRIO - 5ML RESUMO: TOBRAMICINA 0,3% 5ML SOLUCAOnOFTALMICA | | | 10,25 | 1.230,00 |
| 207359 | 1800 | CÁPSULA 1 UNIDADES | TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG RESUMO: TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG | | | 0,39 | 702,00 |
| 207360 | 35000 | AMPOLA 1 UNIDADES | TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG/ML 1 ML RESUMO: TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 1,70 | 59.500,00 |
| 207361 | 30000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | TRIFLUOPERAZINA DICLORIDRATO 5 MG RESUMO: TRIFLUOPERAZINA DICLORIDRATO 5 MG | | | 0,61 | 18.300,00 |
| 207362 | 80 | FRASCO 1 UNIDADES | TROPICAMIDA 1% 5ML RESUMO: TROPICAMIDA 10MG/ML 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA | | | 15,49 | 1.239,20 |
| 207363 | 3000 | 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.n50MG/ML AC. VALPROICO) 100ML SOLUÇÃO ORALn | | | 3,80 | 11.400,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N° 017805**PROCESSO DE COMPRAS N° 087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 32

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------|--------|--------------------------|---|-------|---------------|-----------|-----------|
| 207364 | 6400 | FRASCO/AMP 1 UNIDADES | VANCOMICINA 500 MG RESUMO: VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL | | | 11,96 | 76.544,00 |
| 207365 | 4500 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | VARFARINA SODICA 1MG RESUMO: VARFARINA SODICA 1MG | | | 0,28 | 1.260,00 |
| 207366 | 22000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | VARFARINA 5MG RESUMO: VARFARINA SODICA 5MG | | | 0,21 | 4.620,00 |
| 207367 | 800 | BISNAGA 1 UNIDADES | VASELINA SÓLIDA ESTÉRIL 30 G RESUMO: VASELINA SOLIDA ESTERIL 30G BISNAGA | | | 7,56 | 6.048,00 |
| 207368 | 400 | AMPOLA 1 UNIDADES | VASOPRESSINA 20 UI/ML - 1ML RESUMO: VASOPRESSINA 20U/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 26,43 | 10.572,00 |
| 207369 | 120000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | VERAPAMIL 80 MG RESUMO: VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG | | | 0,40 | 48.000,00 |
| 207370 | 7500 | FRASCO 1 UNIDADES | VITAMINA A + D RESUMO: VITAMINA A (RETINOL, PALMITATO) 3.000UI/ML VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 800UI/ML 10MLnSOLUCAO ORALn | | | 10,98 | 82.350,00 |
| 207371 | 30000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | VITAMINA B6 100MG RESUMO: VITAMINA B 6 (PIRIDOXINA) 100 MG | | | 0,56 | 16.800,00 |
| 207372 | 75000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | VITAMINA B1 300 MG RESUMO: VITAMINA B1 (TIAMINA) 300 MG | | | 0,42 | 31.500,00 |
| 207373 | 8000 | AMPOLA 1 UNIDADES | VITAMINA B1 100 MG + VITAMINA B6 100MG + VITAMINA B12 5000MC RESUMO: VITAMINA B1 100 MG VITAMINA B6 100 MGN VITAMINA B 12 5000 MCG 1 MLn | | | 4,01 | 32.080,00 |
| 207374 | 2000 | AMPOLA 1 UNIDADES | VITAMINA B1 100 MG 1ML RESUMO: VITAMINA B1 100 MG 1 ML | | | 8,36 | 16.720,00 |
| 207375 | 5000 | AMPOLA 1 UNIDADES | VITAMINA B12 5000MCG(CIANOCOBALAMINA) 2ML RESUMO: VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 5000 MCG 2ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 6,80 | 34.000,00 |
| 207376 | 13000 | AMPOLA 1 UNIDADES | VITAMINA C 100 MG/ML 5 ML RESUMO: VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 100MG/ML | | | 2,39 | 31.070,00 |

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

11.249.035/0001-85

ORÇAMENTO N°**PROCESSO DE COMPRAS N°****017805****087541**

Departamento : SMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fone / Ramal : /

Fax :

Página 33

| ITEM | QUANT | UNIDADE | MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALIDAD. MIN. | VLR UNIT. | VLR TOT. |
|--------------------|--------|--------------------------|--|-------|---------------|-----------|----------------------|
| | | | 5ML SOLUCAO INJETAVEL | | | | |
| 207377 | 10500 | FRASCO 1 UNIDADES | VITAMINA C 200 MG/ML GOTAS. FRASCO COM 20 ML RESUMO: VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 200MG/ML 20ML SOLUCAO ORAL GOTAS | | | 3,28 | 34.440,00 |
| 207378 | 4400 | AMPOLA 1 UNIDADES | VITAMINA K 10 MG/ML 1 ML IM RESUMO: VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG/ML 1ML IM SOLUCAO INJETAVEL | | | 1,84 | 8.096,00 |
| 207379 | 300000 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | VITAMINAS DO COMPLEXO B COMP. RESUMO: VITAMINAS DO COMPLEXO B | | | 0,09 | 27.000,00 |
| 207380 | 7500 | FRASCO 1 UNIDADES | VITAMINAS DO COMPLEXO B GOTAS. FRASCO COM 20 ML RESUMO: VITAMINAS DO COMPLEXO B 20ML SOLUCAO ORAL GOTAS | | | 7,41 | 55.575,00 |
| 207381 | 12000 | AMPOLA 1 UNIDADES | VITAMINAS DO COMPLEXO B 2 ML RESUMO: VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML SOLUCAO INJETAVEL | | | 2,25 | 27.000,00 |
| 207382 | 3000 | FRASCO 1 UNIDADES | VITELINATO DE PRATA 10% COLÍRIO. FRASCO COM 5 ML RESUMO: VITELINATO DE PRATA 10% 5ML SOLUCAO OFTALMICA | | | 12,65 | 37.950,00 |
| 207383 | 60 | AMPOLA 1 UNIDADES | ZUCLOPENTIXOL DECANOATO 200 MG DEPOT RESUMO: ZUCLOPENTIXOL DECANOATO 200 MG/ML 1 ML DEPOT SOLUÇÃO INJETÁVEL | | | 72,45 | 4.347,00 |
| 207384 | 700 | COMPRIMIDO 1 UNIDADES | ZUCLOPENTIXOL, DICLORIDRATO 25MG RESUMO: ZUCLOPENTIXOL DICLORIDRATO 25 MG | | | 1,51 | 1.057,00 |
| TOTAL GERAL | | | | | | | 39.228.137,95 |