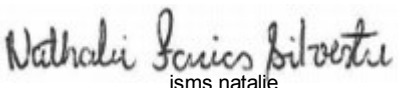
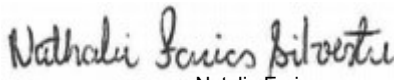
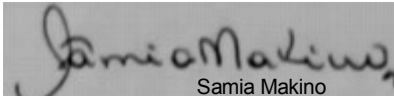




|                     |                                |                      |          |              |            |
|---------------------|--------------------------------|----------------------|----------|--------------|------------|
| <b>Projeto:</b>     | Hospital Municipal de Santarém | <b>Departamento:</b> | CAF      | <b>Data:</b> | 10/05/2022 |
| <b>Solicitante:</b> | isms.natalie                   | <b>Regime:</b>       | Urgência |              |            |

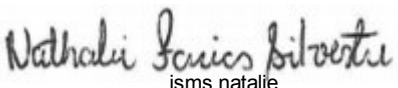
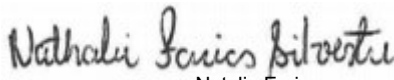
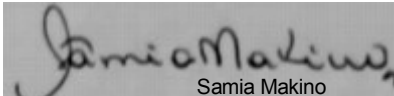
| Código       | Nome Do Material                                 | Unidade | Qtd.   | Observações          |
|--------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------------------|
| 001.001.1348 | Acetato Betametasona + Fos. Diss de Betametasona | AMP     | 100,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1073 | ACICLOVIR 200 MG                                 | CPR     | 200,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0648 | Acido Ascorbico 100Mg/ml 5ml                     | AMP     | 300,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0090 | Ácido Tranexâmico 250mg/ 5ml - 5ml               | AMP     | 400,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0147 | Adenosina 3mg/ml inj 2ml                         | AMP     | 50,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0050 | Adrenalina 1mg/ 1ml inj                          | AMP     | 200,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0168 | Agua Destilada 10 ML                             | AMP     | 400,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0169 | Agua Destilada 500 ml                            | FRA     | 200,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0514 | Alteplase 50 mg                                  | FRA     | 2,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0083 | Amiodarona 50mg/ml 3ml                           | AMP     | 150,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1244 | Ampicilina + sulbactam 1,5G                      | FR      | 40,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0591 | Ampicilina 1g Injetavel                          | AMP     | 100,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0144 | Benzilpenicilina1.200.000UI inj                  | FRA     | 50,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0003 | Betametasona Acet+fosf Difssod 3+3 mg/ml         | AMP     | 100,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0401 | Bromoprida 5mg/ml 2 MI                           | AMP     | 500,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0006 | Bupivacaina + glicose 0,5% 4ml pesada            | AMP     | 100,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0160 | Butilbrometo de Escopolamina + dipirona 5ml      | AMP     | 400,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0182 | Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/MI 1ml        | AMP     | 300,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
| Solicitante:<br><br>isms.natalie | Gestor Local<br><br>Natalie Farias<br>Id.Liberação : 46056617-61d9-4495-a281-cd170f20ef96 | Supervisão Sede<br><br>Samia Makino<br>Id.Liberação : 91d12e52-5655-4d55-b54f-6af425f9578c |



|                     |                                |                      |          |              |            |
|---------------------|--------------------------------|----------------------|----------|--------------|------------|
| <b>Projeto:</b>     | Hospital Municipal de Santarém | <b>Departamento:</b> | CAF      | <b>Data:</b> | 10/05/2022 |
| <b>Solicitante:</b> | isms.natalie                   | <b>Regime:</b>       | Urgência |              |            |

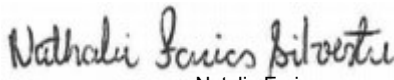
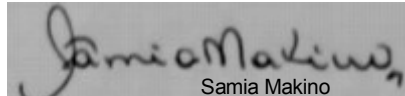
|              |                                     |     |         |                      |
|--------------|-------------------------------------|-----|---------|----------------------|
| 001.001.0071 | Captopril 25mg                      | CPR | 200,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0034 | Cefalotina 1g inj                   | AMP | 600,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1088 | CEFAZOLINA 1 G                      | FRA | 200,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1089 | CEFEPIMA 1 G IV                     | FRA | 60,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0007 | Ceftriaxona 1G IV                   | FRA | 1800,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1319 | Cetoprofeno 100 mg/ml - 5ml         | FRA | 250,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0636 | Cimetidina 150mg/ml 2ml             | AMP | 400,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0409 | Clindamicina 600 Mg 4 MI IM/IV      | AMP | 400,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0109 | Clopidogrel Bissulfato 75mg         | CPR | 300,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1220 | Cloreto de sodio 20% 10 ml          | AMP | 200,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0333 | Colagenase + Cloranfenicol 30g      | TB  | 20,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0077 | Complexo B 2ml                      | AMP | 300,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0172 | Dexametasona 4mg/ml 2,5 ml          | AMP | 1000,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0373 | Diclofenaco Potassico 75 Mg 3 ml    | AMP | 500,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0013 | Dimenidrinato + Piridoxina 50mg 1ml | AMP | 50,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0173 | Dipirona 500mg/ml 2 ml              | AMP | 5000,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0014 | Dobutamina 250mg 20 ml inj          | AMP | 50,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0412 | Efedrina 50Mg/ml 1ml                | AMP | 50,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0265 | Espironolactona 25 Mg               | CPR | 200,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
| Solicitante:<br><br>isms.natalie | Gestor Local<br><br>Natalie Farias<br>Id.Liberação : 46056617-61d9-4495-a281-cd170f20ef96 | Supervisão Sede<br><br>Samia Makino<br>Id.Liberação : 91d12e52-5655-4d55-b54f-6af425f9578c |



|                     |                                |                      |          |              |            |
|---------------------|--------------------------------|----------------------|----------|--------------|------------|
| <b>Projeto:</b>     | Hospital Municipal de Santarém | <b>Departamento:</b> | CAF      | <b>Data:</b> | 10/05/2022 |
| <b>Solicitante:</b> | isms.natalie                   | <b>Regime:</b>       | Urgência |              |            |

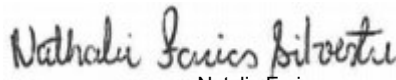
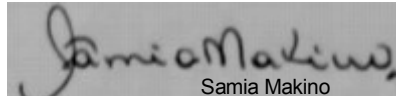
|              |                                      |     |        |                      |
|--------------|--------------------------------------|-----|--------|----------------------|
| 001.001.0016 | Etilefrina 10mg/ ml 1ml              | FR  | 80,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0327 | Fenitoina 50mg/ml 5ml                | AMP | 50,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0055 | Fenoterol 5mg/ml 20ml                | FR  | 20,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0360 | Fentanila Citrato 0,0785 mg/ml 10 ml | AMP | 500,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0093 | Fitomenadiona 10mg/ 1ml inj          | AMP | 100,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0347 | Floratil 100MG                       | CP  | 100,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0056 | Furosemida 10mg/ml inj 2ml           | AMP | 500,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0428 | Furosemida 40 Mg                     | CPR | 500,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1248 | Gentamicina 20mg/ml ampola 1ml       | AMP | 50,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0344 | Gentamicina 80mg/2ml                 | AMP | 200,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0129 | Glicose 25% amp 10ml                 | AMP | 200,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0130 | Glicose 50% amp 10ml                 | AMP | 400,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0119 | Haloperidol 5mg/ml                   | AMP | 100,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0058 | Heparina sodica 5000UI 5ml           | FR  | 250,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0203 | Hidralazina 20 mg/ml 1 MI            | AMP | 50,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0059 | Hidrocortisona 100mg inj             | FR  | 300,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0078 | Hidrocortisona 500mg inj             | FRA | 300,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0102 | Ibuprofeno 50mg/ml gts 30ml          | FR  | 30,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1216 | Imipenem + cilast 500mg IV           | AMP | 50,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
| Solicitante:<br><br>isms.natalie | Gestor Local<br><br>Natalie Farias<br>Id.Liberação : 46056617-61d9-4495-a281-cd170f20ef96 | Supervisão Sede<br><br>Samia Makino<br>Id.Liberação : 91d12e52-5655-4d55-b54f-6af425f9578c |



**Projeto:** Hospital Municipal de Santarém  
**Departamento:** CAF  
**Data:** 10/05/2022  
**Solicitante:** isms.natalie  
**Regime:** Urgência

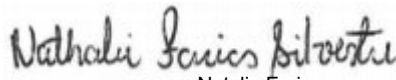
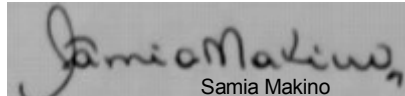
|              |                                      |     |        |                      |
|--------------|--------------------------------------|-----|--------|----------------------|
| 001.001.0654 | Imunoglobulina Humana Anti RH 300mcg | FR  | 4,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0452 | Lactulose 667mg/ml 120 ml            | FR  | 30,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0064 | Lidocaina 2% geleia 30g              | TB  | 30,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0177 | Lidocaina 2% sem Vaso 20 ml          | AMP | 100,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0287 | Loratadina Xarope 1mg/ml 100 ML      | FR  | 30,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0146 | Losartana potassica 50mg             | CPR | 500,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1110 | MEROPENEM 1 G                        | FRA | 50,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0376 | Metildopa 500 Mg                     | CP  | 500,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0022 | Metoclopramida 10mg/ 2ml inj         | AMP | 300,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1291 | Metronidazol 5mg/ml inj.             | FR  | 600,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0120 | Midazolan 15mg/3ml                   | AMP | 100,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0142 | Midazolan 50mg/10ml                  | AMP | 200,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1249 | Morfina 0,1mg/ml ampola 1ml          | AMP | 50,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0117 | Morfina sulfato inj 10mg amp 1ml     | AMP | 100,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1114 | NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML amp 1ml        | AMP | 100,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1197 | Nimodipino comprimido 30 mg          | CPR | 30,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0025 | Norepinefrina 8mg/ 4ml inj           | AMP | 500,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0026 | Ocitocina 5UI/ ml 1ml                | AMP | 400,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0114 | Omeprazol 20mg                       | CP  | 500,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |

|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                             |
| <p>Solicitante:</p>  <p>isms.natalie</p> | <p>Gestor Local</p>  <p>Natalie Farias</p> <p>Id.Liberação : 46056617-61d9-4495-a281-cd170f20ef96</p> | <p>Supervisão Sede</p>  <p>Samia Makino</p> <p>Id.Liberação : 91d12e52-5655-4d55-b54f-6af425f9578c</p> |



**Projeto:** Hospital Municipal de Santarém  
**Departamento:** CAF  
**Data:** 10/05/2022  
**Solicitante:** isms.natalie  
**Regime:** Urgência

|              |                                                             |     |         |                      |
|--------------|-------------------------------------------------------------|-----|---------|----------------------|
| 001.001.0080 | Omeprazol 40mg + dil 10ml                                   | AMP | 50,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0371 | Ondasetrona 4 Mg / 2ml Inj                                  | AMP | 200,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0465 | Oxacilina 500 Mg                                            | AMP | 300,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0125 | Petidina cloridrato 50mg/ml amp 2ml                         | AMP | 50,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1119 | PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G                         | FRA | 50,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0351 | Prometazina 50Mg/ml 2ml Inj.                                | AMP | 300,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0657 | Sacarato de hidróxido férrico/ Ferro III 100 mg (Noripurum) | AMP | 20,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1176 | Sevoflurano 250 ml                                          | FR  | 3,00    | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0473 | Simeticona 75 mg 15 ml                                      | FR  | 100,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0115 | Sinvastatina 20mg                                           | CPR | 300,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0041 | Soro fisiologico 0,9% 1000ml                                | BI  | 500,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0178 | Soro Fisiologico 0,9% 100ml                                 | BI  | 2000,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0042 | Soro fisiologico 0,9% 250ml                                 | BI  | 1500,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0047 | Soro fisiologico 0,9% 500ml                                 | BI  | 2000,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0045 | Soro glicosado 5% 500ml                                     | BI  | 1000,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0180 | Soro Ringer Lactato 500 ml                                  | BI  | 1000,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0430 | Sulfametoxazol+ Trimetopirima 400+80 Mg                     | CPR | 500,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0431 | Sulfametoxazol+Trimetopirima 200+40 Mg Susp.                | FR  | 50,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0328 | Sulfato Amicacina 500 mg/2ml                                | AMP | 100,00  | - Dt.Nec.:13/05/2022 |

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
| Solicitante:<br><br>isms.natalie | Gestor Local<br><br>Natalie Farias<br>Id.Liberação : 46056617-61d9-4495-a281-cd170f20ef96 | Supervisão Sede<br><br>Samia Makino<br>Id.Liberação : 91d12e52-5655-4d55-b54f-6af425f9578c |

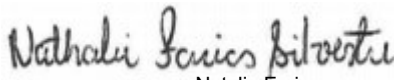
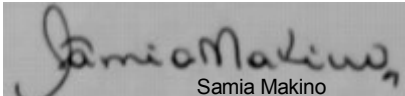


|                     |                                |                      |          |              |            |
|---------------------|--------------------------------|----------------------|----------|--------------|------------|
| <b>Projeto:</b>     | Hospital Municipal de Santarém | <b>Departamento:</b> | CAF      | <b>Data:</b> | 10/05/2022 |
| <b>Solicitante:</b> | isms.natalie                   | <b>Regime:</b>       | Urgência |              |            |

|              |                                                        |     |        |                      |
|--------------|--------------------------------------------------------|-----|--------|----------------------|
| 001.001.0398 | Sulfato Ferroso 40 Mg                                  | CPR | 500,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.1128 | SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEM PORCINA 120 MG / 1,5 ML | AMP | 2,00   | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0159 | Tenoxicam 20mg fr/amp de pó liófilo + amp. De 2mL      | FRA | 300,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0124 | Tramadol cloridrato inj 100mg amp 2ml                  | AMP | 600,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0121 | Tramadol cloridrato inj 50mg/ml amp 1ml                | AMP | 300,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |
| 001.001.0464 | Vancomicina 500 mg                                     | FR  | 200,00 | - Dt.Nec.:13/05/2022 |

**Justificativa :** O projeto apresentado pelo Instituto Social Mais Saúde, para atender às exigências do Contrato de Gestão 105/2020 - SEMSA/FMS, que estabelece na proposta de trabalho, a gestão e operacionalização do Hospital Municipal de Santarém, Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 H - tipo III, Samu e Unidades 24 horas (1) Alter do Chão, (2) Santarenzinho (3) Nova República, e dentre as ações a serem desenvolvidas cabe ao ISMS manter a infra estrutura, funcional e organizacional para regular o funcionamento do mesmo, para isso se faz necessário a aquisição de medicamentos em caráter emergencial para os atendimentos de pacientes COVID, vale ressaltar que hoje nossa Unidade de Pronto Atendimento UPA é referência para atendimentos nesta pandemia, não deixando de lado o Hospital Municipal de Santarém que também existem casos de COVID entre outras doenças que obtiveram um aumento considerável. Estes itens solicitados são considerados críticos, 70% destes já encontram-se zerados e até mesmo baixo estoque, podendo comprometer completamente a assistência direta aos nossos pacientes.

**Necessidade :** Atender demanda setorial para atendimento de pacientes covid

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
| Solicitante:<br><br>isms.natalie | Gestor Local<br><br>Natalie Farias<br>Id.Liberação : 46056617-61d9-4495-a281-cd170f20ef96 | Supervisão Sede<br><br>Samia Makino<br>Id.Liberação : 91d12e52-5655-4d55-b54f-6af425f9578c |



Solicitação No : 11116

| Empresa | AUMED HOSPITALARES LTDA | CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA | DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA | F CARDOSO E CIA LTDA | LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | PRADO PHARMA LTDA |
|---------|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|-------------------|
| Contato | AUGUSTO                 | RAUL                              |                                               | ANDREY LUZ           |                                            | SR PRADO          |
| Fone    | 93 3523-3789            | (91)3255.5616                     |                                               | 91 3182-0250         |                                            | 93 3523-0480      |

| Codigo     | Descrição dos Produtos                | Qtde.    | Vi. Unit. | Vi. Total | Vi. Unit. | Vi. Total | Vi. Unit. | Vi. Total | Vi. Unit. | Vi. Total | Vi. Unit. | Vi. Total | Vi. Unit. | Vi. Total |
|------------|---------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 0010010006 | Bupivacaina + glicose 0,5% 4ml pesada | 100,00   | 0,0000    | 0,00      | 11,5000   | 1.150,00  | 14,4600   | 1.446,00  | 9,2200    | 922,00    | 0,0000    | 0,00      | 4,1600    | 416,00    |
| 0010010007 | Ceftriaxona 1G IV                     | 1.800,00 | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 8,9200    | 16.056,00 | 10,3000   | 18.540,00 | 8,4000    | 15.120,00 |
| 0010010013 | Dimenidrinato + Piridoxina 50mg 1ml   | 50,00    | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 3,2200    | 161,00    | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      |
| 0010010014 | Dobutamina 250mg 20 ml inj            | 50,00    | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 14,7000   | 735,00    | 16,9400   | 847,00    | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      |
| 0010010016 | Etilefrina 10mg/ ml 1ml               | 84,00    | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 5,0000    | 420,00    | 2,5100    | 210,84    | 2,8400    | 238,56    | 7,0000    | 588,00    |
| 0010010022 | Metoclopramida 10mg/ 2ml inj          | 300,00   | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 1,1800    | 354,00    | 1,6000    | 480,00    | 0,9000    | 270,00    |
| 0010010025 | Norepinefrina 8mg/ 4ml inj            | 500,00   | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 10,0000   | 5.000,00  | 10,0800   | 5.040,00  | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      |
| 0010010026 | Ocitocina 5UI/ ml 1ml                 | 400,00   | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 6,5000    | 2.600,00  | 0,0000    | 0,00      | 3,2900    | 1.316,00  | 12,6000   | 5.040,00  |
| 0010010034 | Cefalotina 1g inj                     | 600,00   | 0,0000    | 0,00      | 9,5000    | 5.700,00  | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 9,8000    | 5.880,00  |
| 0010010041 | Soro fisiologico 0,9% 1000ml          | 500,00   | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      |
| 0010010042 | Soro fisiologico 0,9% 250ml           | 880,00   | 6,2000    | 5.456,00  | 0,0000    | 0,00      | 9,0000    | 7.920,00  | 0,0000    | 0,00      | 6,2000    | 5.456,00  | 9,0000    | 7.920,00  |
| 0010010042 | Soro fisiologico 0,9% 250ml           | 640,00   | 6,2000    | 3.968,00  | 0,0000    | 0,00      | 9,0000    | 5.760,00  | 0,0000    | 0,00      | 6,2000    | 3.968,00  | 9,0000    | 5.760,00  |
| 0010010042 | Soro fisiologico 0,9% 250ml           | 2.040,00 | 6,2000    | 12.648,00 | 0,0000    | 0,00      | 14,0000   | 28.560,00 | 0,0000    | 0,00      | 8,5000    | 17.340,00 | 0,0000    | 0,00      |
| 0010010045 | Soro glicosado 5% 500ml               | 1.020,00 | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 8,2000    | 8.364,00  | 0,0000    | 0,00      | 8,5000    | 8.670,00  | 5,8600    | 5.977,20  |
| 0010010047 | Soro fisiologico 0,9% 500ml           | 216,00   | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 14,0000   | 3.024,00  | 0,0000    | 0,00      | 8,5000    | 1.836,00  | 0,0000    | 0,00      |
| 0010010050 | Adrenalina 1mg/ 1ml inj               | 100,00   | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 4,5200    | 452,00    | 2,3600    | 236,00    | 3,0000    | 300,00    | 2,6000    | 260,00    |
| 0010010055 | Fenoterol 5mg/ml 20ml                 | 20,00    | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      |
| 0010010056 | Furosemda 10mg/ml inj 2ml             | 500,00   | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 4,2000    | 2.100,00  | 0,0000    | 0,00      | 4,0000    | 2.000,00  | 2,4500    | 1.225,00  |
| 0010010058 | Heparina sodica 5000UI 5ml            | 250,00   | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 0,0000    | 0,00      | 42,0200   | 10.505,00 | 0,0000    | 0,00      | 39,2000   | 9.800,00  |

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

a0c44e29-dd41-4eaf-9cb6-ca6329307adb

c2fc3521-069f-492e-be40-a398b0b9663e

e6fd123c-78df-4fdc-8c5a-14908f607822



Solicitação No : 11116

| Codigo     |  | Descrição dos Produtos                  |  | Qtde.  |  | VI. Unit. |  | VI. Total |  | VI. Unit. |  | VI. Total |  | VI. Unit. |  | VI. Total |  |
|------------|--|-----------------------------------------|--|--------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|
|            |  |                                         |  |        |  |           |  |           |  |           |  |           |  |           |  |           |  |
|            |  |                                         |  |        |  |           |  |           |  |           |  |           |  |           |  |           |  |
| 0010010059 |  | Hidrocortisona 100mg inj                |  | 300,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  |
| 0010010059 |  | Hidrocortisona 100mg inj                |  | 100,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  |
| 0010010064 |  | Lidocaina 2% geleia 30g                 |  | 30,00  |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 5,2000    |  | 156,00    |  | 5,3000    |  | 159,00    |  |
| 0010010071 |  | Captopril 25mg                          |  | 210,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,1200    |  | 25,20     |  |
| 0010010077 |  | Complexo B 2ml                          |  | 300,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 5,5000    |  | 1.650,00  |  |
| 0010010078 |  | Hidrocortisona 500mg inj                |  | 150,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  |
| 0010010080 |  | Omeprazol 40mg + dil 10ml               |  | 50,00  |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 21,2000   |  | 1.060,00  |  | 27,2000   |  | 1.360,00  |  |
| 0010010083 |  | Amiodarona 50mg/ml 3ml                  |  | 200,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  |
| 0010010090 |  | Ácido Tranexâmico 250mg/ 5ml - 5ml      |  | 400,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  |
| 0010010093 |  | Fitomenadiona 10mg/ 1ml inj             |  | 100,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 5,7000    |  | 570,00    |  |
| 0010010102 |  | Ibuprofeno 50mg/ml gts 30ml             |  | 30,00  |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 4,6000    |  | 138,00    |  |
| 0010010109 |  | Clopidogrel Bissulfato 75mg             |  | 300,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,7800    |  | 234,00    |  |
| 0010010114 |  | Omeprazol 20mg                          |  | 504,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,1600    |  | 80,64     |  | 0,0000    |  | 0,00      |  |
| 0010010115 |  | Sinvastatina 20mg                       |  | 300,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,2000    |  | 60,00     |  |
| 0010010117 |  | Morfina sulfato inj 10mg amp 1ml        |  | 100,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 3,5000    |  | 350,00    |  | 0,0000    |  | 0,00      |  |
| 0010010119 |  | Haloperidol 5mg/ml                      |  | 50,00  |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 4,2000    |  | 210,00    |  |
| 0010010119 |  | Haloperidol 5mg/ml                      |  | 50,00  |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 4,2000    |  | 210,00    |  |
| 0010010120 |  | Midazolam 15mg/3ml                      |  | 100,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 9,4500    |  | 945,00    |  | 0,0000    |  | 0,00      |  |
| 0010010121 |  | Tramadol cloridrato inj 50mg/ml amp 1ml |  | 300,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 10,5100   |  | 3.153,00  |  | 0,0000    |  | 0,00      |  |
| 0010010124 |  | Tramadol cloridrato inj 100mg amp 2ml   |  | 600,00 |  | 0,0000    |  | 0,00      |  | 7,9000    |  | 4.740,00  |  | 8,0000    |  | 4.800,00  |  |

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

a0c44e29-dd41-4eaf-9cb6-ca6329307adb

c2fc3521-069f-492e-be40-a398b0b9663e

e6fd123c-78df-4fdc-8c5a-14908f607822



Solicitação No : 11116

| Codigo     |                                                   | Descrição dos Produtos |        | Qtde.     |         | VI. Unit. |         | VI. Total |         | VI. Unit. |         | VI. Total |         | VI. Unit. |      | VI. Total |      |
|------------|---------------------------------------------------|------------------------|--------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|------|-----------|------|
|            |                                                   | Qtde.                  |        | VI. Unit. |         | VI. Total |         | VI. Unit. |         | VI. Total |         | VI. Unit. |         | VI. Total |      | VI. Unit. |      |
|            |                                                   | Qtde.                  |        | VI. Unit. |         | VI. Total |         | VI. Unit. |         | VI. Total |         | VI. Unit. |         | VI. Total |      | VI. Unit. |      |
| 0010010125 | Petidina cloridrato 50mg/ml amp 2ml               | 50,00                  | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 4,2900    | 214,50  | 0,0000    | 0,00    | 0,0000    | 0,00 | 0,0000    | 0,00 |
| 0010010129 | Glicose 25% amp 10ml                              | 200,00                 | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 1,1500  | 230,00    | 0,0000  | 0,00      | 1,1500  | 230,00    | 1,1000  | 220,00    |      |           |      |
| 0010010130 | Glicose 50% amp 10ml                              | 400,00                 | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 1,1500  | 460,00    | 1,1000  | 440,00    |      |           |      |
| 0010010142 | Midazolam 50mg/10ml                               | 200,00                 | 0,0000 | 0,00      | 13,9500 | 2.790,00  | 15,0000 | 3.000,00  | 26,8000 | 5.360,00  | 0,0000  | 0,00      | 36,0000 | 7.200,00  |      |           |      |
| 0010010144 | Benzilpenicilina 1.200.000UI inj                  | 50,00                  | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 18,6500 | 932,50    | 12,9000 | 645,00    | 17,5000 | 875,00    |      |           |      |
| 0010010146 | Losartana potassica 50mg                          | 510,00                 | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,1300  | 66,30     | 0,2000  | 102,00    | 0,0000  | 0,00      |      |           |      |
| 0010010147 | Adenosina 3mg/ml inj 2ml                          | 50,00                  | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 19,0000 | 950,00    | 20,3000 | 1.015,00  | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      |      |           |      |
| 0010010159 | Tenoxicam 20mg fr/amp de pó liófilo + amp. De 2mL | 300,00                 | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 15,0000 | 4.500,00  | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      |      |           |      |
| 0010010160 | Butilbrometo de Escopolamina + dipirona 5ml       | 400,00                 | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 8,0000  | 3.200,00  | 3,5400  | 1.416,00  | 0,0000  | 0,00      | 9,6000  | 3.840,00  |      |           |      |
| 0010010168 | Água Destilada 10 ML                              | 400,00                 | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 1,2000  | 480,00    | 0,8400  | 336,00    | 0,8000  | 320,00    | 0,0000  | 0,00      |      |           |      |
| 0010010169 | Água Destilada 500 ml                             | 96,00                  | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 8,5600  | 821,76    | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      |      |           |      |
| 0010010172 | Dexametasona 4mg/ml 2,5 ml                        | 1.000,00               | 0,0000 | 0,00      | 4,2000  | 4.200,00  | 7,5000  | 7.500,00  | 6,4300  | 6.430,00  | 4,3000  | 4.300,00  | 7,0000  | 7.000,00  |      |           |      |
| 0010010173 | Dipirona 500mg/ml 2 ml                            | 5.000,00               | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 9,0000  | 45.000,00 | 0,0000  | 0,00      | 5,9800  | 29.900,00 | 9,6000  | 48.000,00 |      |           |      |
| 0010010177 | Lidocaína 2% sem Vaso 20 ml                       | 100,00                 | 0,0000 | 0,00      | 9,0000  | 900,00    | 9,1000  | 910,00    | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      |      |           |      |
| 0010010178 | Soro Fisiológico 0,9% 100ml                       | 2.030,00               | 5,6200 | 11.408,60 | 0,0000  | 0,00      | 8,0000  | 16.240,00 | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 13,7000 | 27.811,00 |      |           |      |
| 0010010180 | Soro Ringer Lactato 500 ml                        | 990,00                 | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 17,9000 | 17.721,00 | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      |      |           |      |
| 0010010180 | Soro Ringer Lactato 500 ml                        | 1.000,00               | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 17,9000 | 17.900,00 | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      |      |           |      |
| 0010010182 | Butilbrometo de Escopolamina 20 Mg/ML 1ml         | 300,00                 | 0,0000 | 0,00      | 3,0000  | 900,00    | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      |      |           |      |
| 0010010203 | Hidralazina 20 mg/ml 1 ML                         | 50,00                  | 0,0000 | 0,00      | 9,7500  | 487,50    | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 10,2800 | 514,00    |      |           |      |
| 0010010265 | Espironolactona 25 Mg                             | 210,00                 | 0,0000 | 0,00      | 0,0000  | 0,00      | 0,6600  | 138,60    | 0,3400  | 71,40     | 0,0000  | 0,00      | 0,0000  | 0,00      |      |           |      |

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

a0c44e29-dd41-4eaf-9cb6-ca6329307adb

c2fc3521-069f-492e-be40-a398b0b9663e

e6fd123c-78df-4fdc-8c5a-14908f607822



Solicitação No : 11116

| Solicitação No : 11116 |                                               | Empresa | AUMED HOSPITALARES LTDA |           |           | CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA |           | DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA |           | F CARDOSO E CIA LTDA |           | LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI |           | PRADO PHARMA LTDA |  |
|------------------------|-----------------------------------------------|---------|-------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------|-----------|-----------------------------------------------|-----------|----------------------|-----------|--------------------------------------------|-----------|-------------------|--|
|                        |                                               | Contato | AUGUSTO                 |           |           | RAUL                              |           |                                               |           | ANDREY LUZ           |           |                                            |           | SR PRADO          |  |
|                        |                                               | Fone    | 93 3523-3789            |           |           | (91)3255.5616                     |           |                                               |           | 91 3182-0250         |           |                                            |           | 93 3523-0480      |  |
| Codigo                 | Descrição dos Produtos                        | Qtde.   | Vi. Unit.               | Vi. Total | Vi. Unit. | Vi. Total                         | Vi. Unit. | Vi. Total                                     | Vi. Unit. | Vi. Total            | Vi. Unit. | Vi. Total                                  | Vi. Unit. | Vi. Total         |  |
| 0010010287             | Loratadina Xarope 1mg/ml 100 MI               | 30,00   | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 10,0000   | 300,00            |  |
| 0010010327             | Fenitoina 50mg/ml 5ml                         | 100,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 6,7000    | 670,00                                        | 6,2200    | 622,00               | 0,0000    | 0,00                                       | 7,8200    | 782,00            |  |
| 0010010328             | Sulfato Amicacina 500 mg/2ml                  | 100,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010333             | Colagenase + Cloranfenicol 30g                | 20,00   | 0,0000                  | 0,00      | 21,6000   | 432,00                            | 23,0000   | 460,00                                        | 38,5900   | 771,80               | 0,0000    | 0,00                                       | 29,9600   | 599,20            |  |
| 0010010344             | Gentamicina 80mg/2ml                          | 200,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 4,0000    | 800,00            |  |
| 0010010347             | Floratil 100MG                                | 100,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010351             | Prometazina 50Mg/ml 2ml Inj.                  | 300,00  | 0,0000                  | 0,00      | 6,1200    | 1.836,00                          | 6,3000    | 1.890,00                                      | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010360             | Fentanila Citrato 0,0785 mg/ml 10 ml          | 500,00  | 0,0000                  | 0,00      | 9,5700    | 4.785,00                          | 15,0000   | 7.500,00                                      | 10,7200   | 5.360,00             | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010371             | Ondasetrona 4 Mg / 2ml Inj                    | 200,00  | 0,0000                  | 0,00      | 7,5000    | 1.500,00                          | 8,0000    | 1.600,00                                      | 9,6500    | 1.930,00             | 0,0000    | 0,00                                       | 8,0000    | 1.600,00          |  |
| 0010010373             | Diclofenaco Potassico 75 Mg 3 ml              | 500,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000    | 0,00                 | 3,5000    | 1.750,00                                   | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010376             | Metildopa 500 Mg                              | 330,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 1,8000    | 594,00            |  |
| 0010010398             | Sulfato Ferroso 40 Mg                         | 500,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,1100    | 55,00                | 0,0000    | 0,00                                       | 0,1500    | 75,00             |  |
| 0010010401             | Bromoprida 5mg/ml 2 MI                        | 500,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 6,5000    | 3.250,00                                      | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010409             | Clindamicina 600 Mg 4 MI IM/IV                | 400,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 11,1000   | 4.440,00                                      | 9,8300    | 3.932,00             | 0,0000    | 0,00                                       | 9,0000    | 3.600,00          |  |
| 0010010412             | Efedrina 50Mg/ml 1ml                          | 50,00   | 0,0000                  | 0,00      | 7,3500    | 367,50                            | 0,0000    | 0,00                                          | 5,3600    | 268,00               | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010428             | Furosemda 40 Mg                               | 500,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,1600    | 80,00                                         | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010430             | Sulfametoxazol+ Trimetropirima 400+80 Mg      | 600,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,5200    | 312,00                                        | 0,3900    | 234,00               | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010431             | Sulfametoxazol+Trimetropirima 200+40 Mg Susp. | 50,00   | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010452             | Lactulose 667mg/ml 120 ml                     | 30,00   | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 14,0000   | 420,00                                        | 11,3900   | 341,70               | 9,0000    | 270,00                                     | 16,0000   | 480,00            |  |
| 0010010464             | Vancomicina 500 mg                            | 200,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 8,5200    | 1.704,00                                      | 10,0800   | 2.016,00             | 0,0000    | 0,00                                       | 10,6400   | 2.128,00          |  |

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

a0c44e29-dd41-4eaf-9cb6-ca6329307adb

c2fc3521-069f-492e-be40-a398b0b9663e

e6fd123c-78df-4fdc-8c5a-14908f607822



Solicitação No : 11116

| Solicitação No : 11116 |                                                             | Empresa |              | AUMED HOSPITALARES LTDA |           | CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA |           | DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA |            | F CARDOSO E CIA LTDA |           | LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI |           | PRADO PHARMA LTDA |  |
|------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------------|-------------------------|-----------|-----------------------------------|-----------|-----------------------------------------------|------------|----------------------|-----------|--------------------------------------------|-----------|-------------------|--|
|                        |                                                             | Contato | AUGUSTO      |                         |           | RAUL                              |           |                                               |            | ANDREY LUZ           |           |                                            |           | SR PRADO          |  |
|                        |                                                             | Fone    | 93 3523-3789 |                         |           | (91)3255.5616                     |           |                                               |            | 91 3182-0250         |           |                                            |           | 93 3523-0480      |  |
| Codigo                 | Descrição dos Produtos                                      | Qtde.   | Vi. Unit.    | Vi. Total               | Vi. Unit. | Vi. Total                         | Vi. Unit. | Vi. Total                                     | Vi. Unit.  | Vi. Total            | Vi. Unit. | Vi. Total                                  | Vi. Unit. | Vi. Total         |  |
| 0010010465             | Oxacilina 500 Mg                                            | 300,00  | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 3,0000    | 900,00                                        | 2,9500     | 885,00               | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010473             | Simeticona 75 mg 15 ml                                      | 100,00  | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 4,2900     | 429,00               | 0,0000    | 0,00                                       | 3,0000    | 300,00            |  |
| 0010010514             | Alteplase 50 mg                                             | 2,00    | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000     | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010591             | Ampicilina 1g Injetavel                                     | 100,00  | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 6,4300     | 643,00               | 0,0000    | 0,00                                       | 5,7000    | 570,00            |  |
| 0010010636             | Cimetidina 150mg/ml 2ml                                     | 400,00  | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000     | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 1,7400    | 696,00            |  |
| 0010010648             | Acido Ascorbico 100Mg/ml 5ml                                | 300,00  | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 8,2300    | 2.469,00                                      | 0,0000     | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010654             | Imunoglobulina Humana Anti RH 300mcg                        | 4,00    | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 488,8400   | 1.955,36             | 520,0000  | 2.080,00                                   | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010010657             | Sacarato de hidróxido férrico/ Ferro III 100 mg (Noripurum) | 20,00   | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000     | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011073             | ACICLOVIR 200 MG                                            | 140,00  | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,4600    | 64,40                                         | 0,0000     | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011073             | ACICLOVIR 200 MG                                            | 60,00   | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000     | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011088             | CEFAZOLINA 1 G                                              | 200,00  | 0,0000       | 0,00                    | 10,3500   | 2.070,00                          | 0,0000    | 0,00                                          | 19,3000    | 3.860,00             | 0,0000    | 0,00                                       | 11,0000   | 2.200,00          |  |
| 0010011089             | CEFEPIMA 1 G IV                                             | 50,00   | 0,0000       | 0,00                    | 25,5000   | 1.275,00                          | 0,0000    | 0,00                                          | 34,3000    | 1.715,00             | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011110             | MEROPENEM 1 G                                               | 50,00   | 0,0000       | 0,00                    | 49,8000   | 2.490,00                          | 54,0000   | 2.700,00                                      | 0,0000     | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 63,9800   | 3.199,00          |  |
| 0010011114             | NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML amp 1ml                               | 100,00  | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000     | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011119             | PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G                         | 50,00   | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 60,0300    | 3.001,50             | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011128             | SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEM PORCINA 120 MG / 1,5 ML      | 2,00    | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 1.522,2400 | 3.044,48             | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011176             | Sevoflurano 250 ml                                          | 3,00    | 0,0000       | 0,00                    | 700,0000  | 2.100,00                          | 710,0000  | 2.130,00                                      | 707,5200   | 2.122,56             | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011197             | Nimodipino comprimido 30 mg                                 | 30,00   | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000     | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011216             | Imipenem + cilast 500mg IV                                  | 50,00   | 0,0000       | 0,00                    | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 43,9700    | 2.198,50             | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

a0c44e29-dd41-4eaf-9cb6-ca6329307adb

c2fc3521-069f-492e-be40-a398b0b9663e

e6fd123c-78df-4fdc-8c5a-14908f607822

Solicitação No : 11116

Solicitação No : 11116

|            |                                                  |         |                         |           |           |                                   |           |                                               |           |                      |           |                                            |           |                   |  |
|------------|--------------------------------------------------|---------|-------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------|-----------|-----------------------------------------------|-----------|----------------------|-----------|--------------------------------------------|-----------|-------------------|--|
|            |                                                  | Empresa | AUMED HOSPITALARES LTDA |           |           | CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA |           | DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA |           | F CARDOSO E CIA LTDA |           | LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI |           | PRADO PHARMA LTDA |  |
|            |                                                  | Contato | AUGUSTO                 |           |           | RAUL                              |           |                                               |           | ANDREY LUZ           |           |                                            |           | SR PRADO          |  |
|            |                                                  | Fone    | 93 3523-3789            |           |           | (91)3255.5616                     |           |                                               |           | 91 3182-0250         |           |                                            |           | 93 3523-0480      |  |
| Codigo     | Descrição dos Produtos                           | Qtde.   | Vi. Unit.               | Vi. Total | Vi. Unit. | Vi. Total                         | Vi. Unit. | Vi. Total                                     | Vi. Unit. | Vi. Total            | Vi. Unit. | Vi. Total                                  | Vi. Unit. | Vi. Total         |  |
| 0010011220 | Cloreto de sodio 20% 10 ml                       | 200,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011244 | Ampicilina + sulbactam 1,5G                      | 40,00   | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 32,1600   | 1.286,40             | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011248 | Gentamicina 20mg/ml ampola 1ml                   | 50,00   | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 3,0000    | 150,00                                        | 2,3200    | 116,00               | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011249 | Morfina 0,1mg/ml ampola 1ml                      | 50,00   | 0,0000                  | 0,00      | 4,3600    | 218,00                            | 4,9800    | 249,00                                        | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 10,3900   | 519,50            |  |
| 0010011291 | Metronidazol 5mg/ml inj.                         | 600,00  | 0,0000                  | 0,00      | 0,0000    | 0,00                              | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011319 | Cetoprofeno 100 mg/ml - 5ml                      | 250,00  | 0,0000                  | 0,00      | 7,5000    | 1.875,00                          | 8,0000    | 2.000,00                                      | 0,0000    | 0,00                 | 8,9500    | 2.237,50                                   | 0,0000    | 0,00              |  |
| 0010011348 | Acetato Betametasona + Fos. Diss de Betametasona | 200,00  | 0,0000                  | 0,00      | 11,9000   | 2.380,00                          | 0,0000    | 0,00                                          | 0,0000    | 0,00                 | 0,0000    | 0,00                                       | 0,0000    | 0,00              |  |
|            |                                                  |         |                         | 33.480,60 |           | 47.940,64                         |           | 227.963,96                                    |           | 98.317,64            |           | 106.827,86                                 |           | 183.252,38        |  |
| Cd Pagto.  |                                                  |         | A Vista                 |           |           | ATO/28 DDL                        |           | 30 DDL                                        |           | 30 DDL               |           | ATO/28 DDL                                 |           | A Vista           |  |
| Entrega    |                                                  |         | 13/05/2022              |           |           | 13/05/2022                        |           | 14/05/2022                                    |           | 16/05/2022           |           | 13/05/2022                                 |           | 13/05/2022        |  |

## Fornecedores Vencedores

|   | CNPJ           | Razão Social                                  | Cond.Pagto | Total Cotado | Observações                   |
|---|----------------|-----------------------------------------------|------------|--------------|-------------------------------|
| 1 | 04389760000193 | PRADO PHARMA LTDA                             | A Vista    | 44.352,00    |                               |
| 2 | 10732241000189 | LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI    | ATO/28 DDL | 45.461,00    | 45 mil ato / restante 28 dias |
| 3 | 05003408000130 | CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA             | ATO/28 DDL | 46.423,14    | 30 mil ato / restante 28 dias |
| 4 | 40167282000130 | DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMP. E EXP. LTDA | 30 DDL     | 39.922,16    |                               |
| 5 | 04949905000163 | F CARDOSO E CIA LTDA                          | 30 DDL     | 15.016,28    |                               |
| 6 | 26332803000137 | AUMED HOSPITALARES LTDA                       | A Vista    | 28.024,60    |                               |

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Ger. de Compras</p>  <p>a0c44e29-dd41-4eaf-9cb6-ca6329307adb</p> | <p>Controladoria</p>  <p>c2fc3521-069f-492e-be40-a398b0b9663e</p> | <p>Diretoria Financeira</p>  <p>e6fd123c-78df-4fdc-8c5a-14908f607822</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Total da Compra

219.199,18

Ger. de Compras

a0c44e29-dd41-4eaf-9cb6-ca6329307adb

Controladoria

c2fc3521-069f-492e-be40-a398b0b9663e

Diretoria Financeira

e6fd123c-78df-4fdc-8c5a-14908f607822

## AUMED

### AUMED HOSPITALARES LTDA ME

TRAV. PROF. AGRIPINA DE MATOS NUM. 1731 - CARANAZAL - SANTARÉM - PARÁ

CNPJ:26.332.803/0001-37

INSC. EST.: 15.539.682-0

CEP: 68.040-410 FONE/FAX:(93)3523-3789 E-mail: jacsstm@hotmail.com.br

|                      |
|----------------------|
| <b>A</b>             |
| INSTITUTO MAIS SAÚDE |
| HOSPITAL DE SANTARÉM |

| MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR |                             |      |      |          |         |               |
|-----------------------------|-----------------------------|------|------|----------|---------|---------------|
| ITEM                        | APRES.                      | QTD. | UND  | MARCA    | V. UNIT | V. TOTAL      |
| 93                          | Soro Fisiologico 0,9% 100ml | 2000 | amp  | Equiplex | 5,62    | R\$ 11.240,00 |
| 94                          | Soro fisiologico 0,9% 250ml | 1500 | comp | Equiplex | 6,2     | R\$ 9.300,00  |

Tota Pedido R\$:

R\$ 20.540,00

SANTARÉM, 11 DE MAIO DE 2022.

ENTREGA IMEDITA.

**INSTITUTO MAIS SAUDE - HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTAREM**

| REF.:       |                                                                                                               |  | Qtde. | Unid.  | Apresent.  |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--------|------------|
| MEDICAMENTO |                                                                                                               |  |       |        |            |
| ITEM: 004   | 00010883 DIPROPIONATO BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSF. DISSODICO<br>BETAMETASONA 2 MG/ML SUSP. INJ. 1ML (DUOFLAN) |  | 100   | AM     | CX C/25AM  |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | CRISTALIA  |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 11,90 ONZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS                                                                       |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 1.190,00 UM MIL CENTO E NOVENTA REAIS                                                                     |  |       |        |            |
| ITEM: 017   | 00005318 ATRACURIO 10MG/ML 2,5ML (TRACUR)                                                                     |  | 50    | AM     | CX C/25AM  |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | CRISTALIA  |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 27,00 VINTE E SETE REAIS                                                                                  |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 1.350,00 UM MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS                                                               |  |       |        |            |
| ITEM: 022   | 00001493 BUPIVACAINA PESADA 0,5% 4ML + GLICOSE 8% (NEOCAINA PESADA)                                           |  | 200   | AM     | CX C/40AM  |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | CRISTALIA  |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 11,50 ONZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS                                                                     |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 2.300,00 DOIS MIL TREZENTOS REAIS                                                                         |  |       |        |            |
| ITEM: 024   | 00011397 BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA SIMPLS 20MG/ML 1ML (GENÉRICO)                                              |  | 300   | AM     | CX C/100AM |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | FARMACE    |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 3,00 TRÊS REAIS                                                                                           |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 900,00 NOVECIENTOS REAIS                                                                                  |  |       |        |            |
| ITEM: 027   | 00004098 CEFALOTINA 1G (KEFLIN)                                                                               |  | 700   | FA     | CX C/50FA  |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | ABL        |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 9,50 NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS                                                                      |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 6.650,00 SEIS MIL SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS                                                            |  |       |        |            |
| ITEM: 028   | 00006667 CEFAZOLINA 1G (GENERICO)                                                                             |  | 200   | FA     | CX C/50FA  |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | ABL        |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 10,35 DEZ REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS                                                                 |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 2.070,00 DOIS MIL SETENTA REAIS                                                                           |  |       |        |            |
| ITEM: 029   | 00004709 CEFEPIMA 1G (GENERICO)                                                                               |  | 100   | FA     | CX C/50FA  |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | BIOCHIMICO |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 25,50 VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS                                                            |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 2.550,00 DOIS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS                                                            |  |       |        |            |
| ITEM: 031   | 00004270 CETOPROFENO 100MG (GENERICO)                                                                         |  | 300   | FA     | CX C/50FA  |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | CRISTALIA  |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 7,50 SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS                                                                      |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 2.250,00 DOIS MIL DUZENTOS E CINQUENTA REAIS                                                              |  |       |        |            |
| ITEM: 036   | 00000922 KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G                                                                     |  | 30    | BG     | CX C/10BG  |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | CRISTALIA  |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 21,60 VINTE E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS                                                                |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 648,00 SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS                                                                 |  |       |        |            |
| ITEM: 038   | 00006427 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GENERICO)                                                                 |  | 1000  | AM     | CX C/100AM |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | FARMACE    |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 4,20 QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS                                                                        |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 4.200,00 QUATRO MIL DUZENTOS REAIS                                                                        |  |       |        |            |
| ITEM: 044   | 00006147 EFEDRINA** 50MG/ML 1ML (EFEDRIN)                                                                     |  | 100   | AM     | CX C/100AM |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | CRISTALIA  |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 7,35 SETE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS                                                                 |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 735,00 SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS                                                                  |  |       |        |            |
| ITEM: 045   | 00006037 ENOXAPARINA 20MG/ 0,2ML (HEPARINOX)                                                                  |  | 50    | UN     | CX C/10UN  |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | CRISTALIA  |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 42,80 QUARENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS                                                            |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 2.140,00 DOIS MIL CENTO E QUARENTA REAIS                                                                  |  |       |        |            |
| ITEM: 046   | 00006038 ENOXAPARINA 40MG/0,4ML (HEPARINOX)                                                                   |  | 50    | UN     | CX C/10UN  |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | CRISTALIA  |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 47,93 QUARENTA E SETE REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS                                                     |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 2.396,50 DOIS MIL TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS                                   |  |       |        |            |
| ITEM: 052   | 00011528 FENTANILA** 0,05MG/ML 10ML (FENTANEST)                                                               |  | 500   | FA     | CX C/25FA  |
|             |                                                                                                               |  |       | MARCA: | CRISTALIA  |
| PRÇ. UNIT.: | R\$ 9,57 NOVE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS                                                               |  |       |        |            |
| PRÇ. TOTAL: | R\$ 4.785,00 QUATRO MIL SETECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS                                                    |  |       |        |            |
| ITEM: 065   | 00005608 HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML (NEPRESOL)                                                                   |  | 50    | AM     | CX C/50AM  |

**INSTITUTO MAIS SAUDE - HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTAREM**

| REF.:                                                                                  |                                                      | Qtde.                   | Unid. | Apresent.  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|-------|------------|
| MEDICAMENTO                                                                            |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 9,75 NOVE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS                      |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 487,50 QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 072                                                                              | 00000755 LIDOCAINA 2% 20ML S/V (XYLESTESIN)          | 100                     | FA    | CX C/10FA  |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 9,00 NOVE REAIS                                                 |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 900,00 NOVECIENTOS REAIS                                        |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 073                                                                              | 00005993 LIDOCAINA 2% 30G (XYLESTESIN)               | 30                      | BG    | CX C/10BG  |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 5,20 CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS                               |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 156,00 CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS                           |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 076                                                                              | 00004323 MEROPENEM 1G (GENERICO)                     | 80                      | FA    | CX C/10FA  |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> ABL       |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 49,80 QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS                  |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 3.984,00 TRÊS MIL NOVECIENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS          |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 080                                                                              | 00010054 MIDAZOLAM** 15MG/3ML (DORMIRE)              | 100                     | AM    | CX C/10AM  |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 9,45 NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS                     |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 945,00 NOVECIENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS                     |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 081                                                                              | 00008878 MIDAZOLAN** 5MG/ML 10ML (DORMIRE)           | 300                     | AM    | CX C/10AM  |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 13,95 TREZE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS                    |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 4.185,00 QUATRO MIL CENTO E OITENTA E CINCO REAIS               |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 084                                                                              | 00006461 NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG 2ML (NITROPRUS) | 50                      | FA    | CX C/5FA   |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 70,00 SETENTA REAIS                                             |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 3.500,00 TRÊS MIL QUINHENTOS REAIS                              |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 085                                                                              | 00006113 MORFINA** 0,1 MG/ML 1ML (DIMORF)            | 50                      | AM    | CX C/50AM  |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 4,36 QUATRO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS                      |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 218,00 DUZENTOS E DEZOITO REAIS                                 |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 086                                                                              | 00004182 MORFINA** 10 MG/ML 1ML (DIMORF)             | 100                     | AM    | CX C/50AM  |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 3,50 TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS                            |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 350,00 TREZENTOS E CINQUENTA REAIS                              |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 091                                                                              | 00012863 OMEPRAZOL 20MG (NOVOPRAZOL)                 | 504                     | CA    | CX C/14CA  |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> GLOBO     |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 0,16 DEZESSEIS CENTAVOS                                         |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 80,64 OITENTA REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS                 |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 092                                                                              | 00005196 OMEPRAZOL 40MG 10ML (GENERICO)              | 150                     | FA    | CX C/25FA  |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 21,20 VINTE E UM REAIS E VINTE CENTAVOS                         |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 3.180,00 TRÊS MIL CENTO E OITENTA REAIS                         |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 093                                                                              | 00010428 ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML (NAUSEDRON)         | 500                     | AM    | CX C/25AM  |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 7,50 SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS                            |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 3.750,00 TRÊS MIL SETECENTOS E CINQUENTA REAIS                  |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 097                                                                              | 00000898 PROMETAZINA 50MG 2ML (PAMERGAN)             | 300                     | AM    | CX C/50AM  |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 6,12 SEIS REAIS E DOZE CENTAVOS                                 |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 1.836,00 UM MIL OITOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS                |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 098                                                                              | 00004179 SEVOFLURANO** 100% 250ML (SEVOCRIS)         | 6                       | FR    | CX C/1FR   |
|                                                                                        |                                                      | <b>MARCA:</b> CRISTALIA |       |            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b> R\$ 700,00 SETECENTOS REAIS                                         |                                                      |                         |       |            |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b> R\$ 4.200,00 QUATRO MIL DUZENTOS REAIS                              |                                                      |                         |       |            |
| ITEM: 111                                                                              | 00003901 TRAMADOL** 50MG/ML 100MG 2ML (TRAMADON)     | 600                     | AM    | CX C/100AM |

**CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA**

C.N.P.J: 05.003.408/0001-30 - Insc. Estadual: 15.224.281-3 - Insc. Municipal:  
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIRA - LEVILANDIA - CEP: 67030-025 -

Fone: (91)3255.5616 - Fax: (91)3255.5616 - (91)3255.1279

E-mail: licitacoes@cristalfarma.com.br

Pagina.: 3 de 3  
Proposta Nº: 00032546

**INSTITUTO MAIS SAUDE - HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTAREM**

REF.: Qtde. Unid. Apresent.

**MEDICAMENTO**

|                           |                     |                                         |               |    |                      |
|---------------------------|---------------------|-----------------------------------------|---------------|----|----------------------|
|                           |                     |                                         | <b>MARCA:</b> |    | CRISTALIA            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b>        | <b>R\$ 7,90</b>     | SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS           |               |    |                      |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b>        | <b>R\$ 4.740,00</b> | QUATRO MIL SETECENTOS E QUARENTA REAIS  |               |    |                      |
| ITEM: 112                 | 00010715            | TRAMADOL **50MG/ML 1ML (TRAMADON)       | 300           | AM | CX C/25AM            |
|                           |                     |                                         | <b>MARCA:</b> |    | CRISTALIA            |
| <b>PRÇ. UNIT.:</b>        | <b>R\$ 10,51</b>    | DEZ REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS     |               |    |                      |
| <b>PRÇ. TOTAL:</b>        | <b>R\$ 3.153,00</b> | TRÊS MIL CENTO E CINQUENTA E TRÊS REAIS |               |    |                      |
| <b>TOTAL: MEDICAMENTO</b> |                     |                                         |               |    | <b>R\$ 69.829,64</b> |

TOTAL DO GRUPO: SESSENTA E NOVE MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

**TOTAL GERAL: 69.829,64**

TOTAL DA PROPOSTA: SESSENTA E NOVE MIL OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

Condições da proposta:

Prazo de entrega: 5 (cinco) dias.

Forma de pagamento: A vista.

Validade da proposta: 7 (sete) dias.

Contato: Raul Monteiro

E-mail: comercial1@cristalfarma.com.br

Telefone: (91) 9 9104 8900

**ANANINDEUA(PA), 10 DE MAIO DE 2022**

**CRISTALFARMA COM. REP. LTDA.**  
**05.003.408/0001-30**

**Ref.: Proposta gerada da consulta pelo vendedor**

| Ite   | Código   | Descrição                                                                | Marca        | Unid. | Quantidade | P. Unit. | Total     |
|-------|----------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|------------|----------|-----------|
| GRUPO |          |                                                                          |              |       |            |          |           |
| 001   | 00033634 | ACICLOVIR (ZYNVIR) 250MG INJ S/DIL AD/PED IV 20ML CX C/50 FA             | FRESENIUS    | FA    | 100        | 17,15    | 1.715,00  |
| 002   | 00013694 | ACIDO TRANEXAMICO 50 MG SOL INJ 5ML IV(250MG/5ML) (TRANSAMIN CX C/5 AM   | NIKKHO       | AM    | 500        | 8,66     | 4.330,00  |
| 003   | 00021520 | OLEO AGE ESSENCIAL CURATEC FR 100ML (K250102) CX C/12 FR                 | CURATEC      | FR    | 20         | 14,56    | 291,20    |
| 004   | 00018620 | ADENOSINA 3 MG/ML SOL INJ 2ML (GENERICO) CX C/50 AM                      | HIPOLABOR    | AM    | 50         | 20,37    | 1.018,50  |
| 005   | 00034361 | ADRENALINA 1MG/ML SOL INJ 1ML(EPINEFRINA) (HYFREN) CX C/100 AM           | HYPOFARMA    | AM    | 200        | 2,36     | 472,00    |
| 006   | 00007839 | AGUA BI-DESTILADA 10ML ( 605) CX C/200 AM                                | EQUIPLEX     | AM    | 400        | 0,84     | 336,00    |
| 007   | 00013274 | ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP 10ML (GENERICO) CX C/200 FR                     | PRATI        | FR    | 200        | 2,14     | 428,00    |
| 008   | 00008257 | AMPICILINA 1 GR S/DIL (GENERICO) CX C/50 AM                              | AUROBINDO    | AM    | 100        | 6,43     | 643,00    |
| 009   | 00033635 | AMPICILINA SOD+SULBACTAM SODICO 2G+1G(GENERICO)USO ADULT./PE CX C/20 FR  | FRESENIUS IV | FR    | 60         | 51,46    | 3.087,60  |
| 010   | 00023010 | AMPICILINA SOD+SULBACTAM SODICO 1G+0,5G(GEN)USO IV AD/PED 30 CX C/20 FR  | FRESENIUS IV | FR    | 60         | 32,16    | 1.929,60  |
| 011   | 00016991 | ATRACURIO BENSILATO SOL INJ IV 2,5ML 10MG/ML (GENERICO) CX C/25 AM       | FRESENIUS IV | AM    | 50         | 20,37    | 1.018,50  |
| 012   | 00030509 | PENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI S/DIL (BEPEBEN) CX C/50 FA           | TEUTO        | FA    | 100        | 18,65    | 1.865,00  |
| 013   | 00030571 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML (SIST FECHADO) CX C/35 UN                | HYPOFARMA    | UN    | 35         | 56,82    | 1.988,70  |
| 014   | 00014877 | BUPIVACAINA HIPERBARICA 5 MG/ML+GLICOSE 80MG/ML 4ML (GENERIC CX C/50 AM  | HYPOFARMA    | AM    | 200        | 9,22     | 1.844,00  |
| 015   | 00008540 | HIOSCINA COMP4MG+500MG/ML ESCOPOLAM+DIPIRON INJ 5ML (HYPOCIN CX C/50 AM  | HYPOFARMA    | AM    | 400        | 3,54     | 1.416,00  |
| 016   | 00026662 | CAPTOPRIL 25 MG COMP (GENERICO) CX C/600 CO                              | PRATI        | CO    | 600        | 0,08     | 48,00     |
| 017   | 00034324 | CARVEDILOL 6,25 MG COMP REVESTIDO (GENERICO) CX C/30 CO                  | ZYDUS        | CO    | 300        | 0,21     | 63,00     |
| 018   | 00007268 | CEFAZOLINA 1 GR S/DIL PO INJ IM/IV GENERICO 17 ML CX C/50 FA             | FRESENIUS IV | FA    | 200        | 19,30    | 3.860,00  |
| 019   | 00019335 | CEFEPIMA 1 GR CLORIDRATO S/DIL INJ I.M/I.V AD/PED. (GENERICO CX C/50 FA  | AUROBINDO    | FA    | 100        | 34,30    | 3.430,00  |
| 020   | 00028128 | CEFTRIAXONA DISSÓD 1000MG HEMIEPTAIDRATADA S/DIL PÓ INJ IV ( CX C/100 FA | BLAU         | FA    | 2.000      | 8,92     | 17.840,00 |
| 021   | 00009093 | CLINDAMICINA 600 MG/4ML SOL INJ 4 ML (GENERICO) CX C/100 AM              | HIPOLABOR    | AM    | 100        | 9,83     | 983,00    |
| 022   | 00029338 | COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G KOLLAGENASE CX C/10 BG     | CRISTALIA    | BG    | 30         | 38,59    | 1.157,70  |
| 023   | 00024090 | METILDOPA 500 MG COMP REV (GENERICO) CX C/30 CP                          | EMS          | CP    | 510        | 1,54     | 785,40    |
| 024   | 00013281 | METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML (5MG/ML)SOL INJ 2ML (NOPROSIL) CX C/240 AM      | ISOFARMA     | AM    | 480        | 1,18     | 566,40    |
| 025   | 00012799 | MIDAZOLAM 15 MG/3ML (DORMIUM) (B1) (5MG/ML) CX C/50 AM                   | U. QUIMICA   | AM    | 100        | 9,43     | 943,00    |
| 026   | 00034206 | MIDAZOLAM 50 MG SOL INJ 10ML (GENERICO) (B1) CX C/50 AM                  | FRESENIUS    | AM    | 300        | 26,80    | 8.040,00  |
| 027   | 00019337 | NITROGLICERINA 5 MG/ML SOL INJ 5 ML IV (TRIDIL) CX C/10 AM               | CRISTALIA    | AM    | 50         | 62,82    | 3.141,00  |
| 028   | 00032811 | NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML IV 2ML (NITROP) C/EMB FOTOPR CX C/5 AM   | HYPOFARMA    | AM    | 50         | 34,26    | 1.713,00  |
| 029   | 00015811 | MORFINA SULFATO 10 MG SOL INJ 1ML A1 (GENERICO)(A CX C/100 AM            | HIPOLABOR    | AM    | 100        | 3,57     | 357,00    |
| 030   | 00034400 | HEMITART.NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV 4 ML (EPIKABI) CX C/50 AM      | FRESENIUS IV | AM    | 600        | 10,08    | 6.048,00  |
| 031   | 00032489 | OMEPRAZOL 40 MG C/DIL PO LIOF SOL INJ 10ML I.V (UNIPRASOL) CX C/50 FA    | U. QUIMICA   | FA    | 150        | 21,44    | 3.216,00  |
| 032   | 00020482 | ONDANSETRONA 8 MG/4ML SOL INJ 4ML (GENERICO) USO AD/PED CX C/50 AM       | HYPOFARMA    | AM    | 500        | 9,65     | 4.825,00  |
| 033   | 00034308 | OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ IM/IV 10ML (OXACILIL) CX C/50 FA       | FRESENIUS IV | FA    | 300        | 2,95     | 885,00    |
| 034   | 00012902 | PETIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML SOL INJ 2ML (A1) (GENERICO) CX C/25 AM      | U. QUIMICA   | AM    | 50         | 4,29     | 214,50    |
| 035   | 00015181 | PIPERACILINA +TAZOBACTAM 4G/0,5G PÓ P/SOL INJ 30ML I.V GENER CX C/25 FA  | FRESENIUS IV | FA    | 75         | 60,03    | 4.502,25  |
| 036   | 00026807 | SEVOFLURANO 100% INALANTE 250ML (VOFLUR) (C1) CX C/1 FR                  | U. QUIMICA   | FR    | 6          | 707,52   | 4.245,12  |
| -     |          |                                                                          |              |       |            |          |           |

| Ite   | Código   | Descrição                                                                                                                                                                                      | Marca        | Unid. | Quantidade | P. Unit. | Total     |
|-------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|------------|----------|-----------|
| GRUPO |          |                                                                                                                                                                                                |              |       |            |          |           |
| 037   | 00025295 | SINVASTATINA 20 MG COMP REV (GENERIC) CX C/30 CO                                                                                                                                               | PHARLAB      | CO    | 300        | 0,24     | 72,00     |
| 038   | 00032366 | SURFACTANTE PULMONAR 120 MG (CUROSURF 1,5ML) CX C/1 FR                                                                                                                                         | CHIESI       | FR    | 2          | 1.522,24 | 3.044,48  |
| 039   | 00009234 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SIST FECHADO) (1510011) CX C/80 FR                                                                                                                                | FRESENIUSK   | FR    | 2.000      | 4,65     | 9.300,00  |
| 040   | 00007708 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (SIST FECHADO) (1510012) CX C/48 FR                                                                                                                                | FRESENIUSK   | FR    | 1.536      | 4,40     | 6.758,40  |
| 041   | 00012088 | SORO GLICOSADO 05% 500ML (SIST FECHADO) (1510023) CX C/30 FR                                                                                                                                   | FRESENIUSK   | FR    | 1.020      | 5,21     | 5.314,20  |
| 042   | 00008310 | RINGER C/LACTATO 500ML (SIST FECHADO) (1510093) CX C/30 FR                                                                                                                                     | FRESENIUSK   | FR    | 1.020      | 6,30     | 6.426,00  |
| 043   | 00012515 | SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMP (GENERIC) CX C/200 CO                                                                                                                          | PRATI        | CO    | 600        | 0,39     | 234,00    |
| 044   | 00026275 | SULFATO FERROSO 109,03MGR EQUIV 40MG FERRO ELEMENT (MASFEROL CX C/500 CO                                                                                                                       | NATULAB      | CO    | 500        | 0,11     | 55,00     |
| 045   | 00034112 | ENOXAPARINA SODICA 20 MG/ 0,2ML SC E IV SER PREEC (CUTENOX) CX C/10 SE                                                                                                                         | MYLAN        | SE    | 20         | 55,74    | 1.114,80  |
| 046   | 00007683 | VANCOMICINA 500 MG PO LIOF EV (VANCOTRAT) CX C/50 FA                                                                                                                                           | U. QUIMICA   | FA    | 200        | 10,08    | 2.016,00  |
| 047   | 00013566 | COMPLEXO B SOL INJ 2ML (HYPLEX B) IM/ IV C/100 CX C/100 AM                                                                                                                                     | HYPOFARMA    | AM    | 400        | 3,17     | 1.268,00  |
| 048   | 00009021 | DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ 2,5ML (10MG/2,5ML) IM / IV (GEN CX C/100 AM                                                                                                                       | FARMACE      | AM    | 1.000      | 6,43     | 6.430,00  |
| 049   | 00023013 | DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML SOL INJ IM 3ML (DICLOFARMA) CX C/100 AM                                                                                                                            | FARMACE      | AM    | 600        | 2,21     | 1.326,00  |
| 050   | 00011266 | DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50 MG+50MG 1ML IM (NAUSICALM) CX C/50 AM                                                                                                                              | U. QUIMICA   | AM    | 50         | 3,22     | 161,00    |
| 051   | 00021061 | DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 10ML (GENERIC) (SIMETICONA) CX C/200 FR                                                                                                                              | HIPOLABOR    | FR    | 200        | 4,29     | 858,00    |
| 052   | 00021151 | DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ 20ML (250 MG) (GENERIC) CX C/10 AM                                                                                                                               | HYPOFARMA    | AM    | 50         | 16,94    | 847,00    |
| 053   | 00007670 | EFEDRINA 50 MG/ML 1ML SULFATO (UNIFEDRINE) CX C/25 AM                                                                                                                                          | U. QUIMICA   | AM    | 50         | 5,36     | 268,00    |
| 054   | 00024307 | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/ 0,4ML C/10 SERINGA (ENOXALOW)IV CX C/10 AM                                                                                                                           | ARISTON      | AM    | 50         | 58,96    | 2.948,00  |
| 055   | 00034092 | ENOXAPARINA SODICA 60 MG/ 0,6ML USO AD SC/IV (STAPINOX) CX C/1 SE                                                                                                                              | STANEX       | SE    | 50         | 128,64   | 6.432,00  |
| 056   | 00013678 | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP (GENERIC) CX C/30 CO                                                                                                                                                | EMS          | CO    | 210        | 0,34     | 71,40     |
| 057   | 00008131 | ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ IM/EV/SC 1ML (ETILEFRIL) CX C/6 AM                                                                                                                                  | U. QUIMICA   | AM    | 120        | 2,51     | 301,20    |
| 058   | 00018485 | FENITOINA 50 MG/ML SOL INJ IV/SC 5ML (GENERIC) (C1) CX C/100 AM                                                                                                                                | HIPOLABOR    | AM    | 100        | 6,22     | 622,00    |
| 059   | 00033611 | CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOL INJ 10ML (A1) CX C/50 AM                                                                                                                                    | FRESENIUS IV | AM    | 500        | 10,72    | 5.360,00  |
| 060   | 00016416 | VITAMINA K 10 MG/ML 1ML FITOMENADIONA (ESKAVIT) IM/SC CX C/50 AM                                                                                                                               | HIPOLABOR    | AM    | 100        | 5,34     | 534,00    |
| 061   | 00020647 | FOSFATO MONOBASICO+FOSFAT O DE SODIO DIBASICO 130ML (L-ENEMA CX C/1 FR                                                                                                                         | NATULAB      | FR    | 20         | 12,11    | 242,20    |
| 062   | 00012934 | FUROSEMIDA 40 MG COMP (DIUREMIDA 40MG) CX C/500 CP                                                                                                                                             | GEOLAB       | CP    | 500        | 0,19     | 95,00     |
| 063   | 00019214 | FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOL INJ 2ML I.V/I.M (GENERIC) CX C/100 AM                                                                                                                                 | SANTISA      | AM    | 500        | 2,68     | 1.340,00  |
| 064   | 00033788 | GENTAMICINA 20 MG/ML SOL INJ I.M/I.V 1ML INFANTIL (GENTAMICI CX C/50 AM                                                                                                                        | FRESENIUS IV | AM    | 100        | 2,32     | 232,00    |
| 065   | 00020648 | GLICOSE 25% 10ML CX C/200 AM                                                                                                                                                                   | SAMTEC       | AM    | 200        | 1,03     | 206,00    |
| 066   | 00007344 | GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AM                                                                                                                                                                   | ISOFARMA     | AM    | 400        | 1,06     | 424,00    |
| 067   | 00007539 | HALOPERIDOL 05 MG/ML SOL INJ 1 ML (UNI HALOPER CX C/50 AM                                                                                                                                      | U. QUIMICA   | AM    | 100        | 2,79     | 279,00    |
| 068   | 00008335 | HEPARINA SODICA 5.000 UI IV E SC 5ML (HEPAMAX S) CX C/25 FA                                                                                                                                    | BLAU         | FA    | 300        | 42,02    | 12.606,00 |
| 069   | 00019920 | HIDROCORTIZONA 100 MG S/DIL INJ (ARISCORTEN) CX C/50 FA                                                                                                                                        | ARISTON      | FA    | 400        | 5,15     | 2.060,00  |
| 070   | 00002687 | HIDROCORTIZONA 500 MG S/DIL INJ (ARISCORTEN) CX 50 FA REGISTRO: 102700096-CANCELADO                                                                                                            | BLAU         | FA    | 300        | 10,72    | 3.216,00  |
| 071   | 00033790 | IMIPENEM+CILASTATINA 500 MG+500MG S/BOLSA 20ML IV(GENERICO) CX 10 FA REGISTRO: 100410218-11-29                                                                                                 | FRESENIUS IV | FA    | 80         | 43,97    | 3.517,60  |
| 072   | 00016906 | IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG/2ML(RHOPHYLAC)IV/I M 2ML(2 CSL BEHRING A 8) CX 1 SE REGISTRO: 101510121-01-30                                                                                   |              | SE    | 4          | 488,84   | 1.955,36  |
| 073   | 00025476 | LACTULOSE 120 ML AMEIXA XPE (667MG/ML) CX 50 FR AGUA E LACTULOSE. AROMA NATURAL DE AMEIXA E CONSERVANTES BENZOATO DE SÓDIO E SORBATO DE POTASSIO. FRASCO 120 ML REGISTRO: COMPLEMENTO ALIMENTA | NUTRIEX      | FR    | 50         | 11,39    | 569,50    |

| Ite   | Código   | Descrição                                                                                | Marca      | Unid. | Quantidad | P. Unit. | Total      |
|-------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-----------|----------|------------|
| GRUPO |          |                                                                                          |            |       |           |          |            |
| 074   | 00012339 | LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP REV (GENERICO) CX 30 CO<br>REGISTRO: 1558404280159-122026 | BRAINFARMA | CO    | 510       | 0,13     | 66,30      |
| Total |          |                                                                                          |            |       |           | GRUPO    | 177.816,91 |

Observações:

A) IMPOSTOS INCLUSOS.  
B) PROCEDÊNCIA NACIONAL  
C) VALIDADE DA PROPOSTA: 3 (TRES) DIAS A CONTAR DA DATA DE ABERTURA DA PROPOSTA  
D) PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE  
E) LOCAL DE ENTREGA: NO ENDEREÇO DA NOTA  
F) PAGAMENTO ATE 30 (TRINTA) DIAS  
BANCO DO BRASIL S/A AG.: 3399-5 C/C: 4345-1  
G) C.N.P.J.: 04.949.905/0001-63  
H) INSC. EST.: 15.051.578-2  
I) DECLARAMOS QUE O PRODUTO OFERTADO ESTA DEVIDAMENTE REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE  
J) SOMENTE COMERCIALIZAMOS PRODUTOS EM SUAS EMBALAGENS (CAIXAS FECHADAS) POR MOTIVO DE CONTROLE DE LOTE E VALIDADE  
L) FATURAMENTO MINIMO (REGIÃO METROPOLITANA DE BELÉM): R\$ 1.000,00 / OUTRAS REGIÕES FATURAMENTO MINIMO (R\$ 2.000,00)  
M) RAZÃO SOCIAL: F. CARDOSO & CIA LTDA, ENDEREÇO: RUA JOÃO NUNES DE SOUZA, Nº125, BAIRRO: ÁGUAS BRANCAS, BR 316 KM 08, CEP: 67.033-030, ANANIDEUA-PA, TEL: 3182-0250

Total Geral.:

177.816,91

F. Cardoso & Cia. Ltda

04.949.905/0001-63



## LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

ORCAMENTO No: 10049

AVENIDA CURUA-UNA, 836 A, SANTISSIMO, ESQUINA COM ISMAEL ARAUJO  
SANTAREM, PARA - CNPJ: 10.732.241/0001-89 - IE: 15.284.544-5

### Dados do Cliente

Data: 10/05/2022 Despacho: Vendedor: PALOMA Ordem Compra:  
Cliente: 590 INSTITUTO SOCIAL MAIS SAUDE Fone: (11) 43673240  
Razao: INSTITUTO SOCIAL MAIS SAUDE Fax:  
CNPJ / CPF: 18963002000818 Insc. Est:  
End.: AVENIDA MENDONCA FURTADO Numero: 1738  
Bairro: ALDEIA CEP: 68040050  
Cidade: SANTAREM UF: PA Email:

### Dados do Transportador

Nome : CNPJ / CPF: Fone:  
End.: Cidade: Insc. Est:  
Bairro: CEP: Tipo Volumes: Qtd. Volumes

### Produtos

| Qtd. | Un. | Cod. | Descricao                                                      | Desc.Unit.R\$ | Valor Unit. | Valor Total |
|------|-----|------|----------------------------------------------------------------|---------------|-------------|-------------|
| 200  | UND | 10   | Aciclovir 200mg COMPRIMIDO                                     | 0,00          | 0,50        | 100,00      |
| 500  | AM  | 3713 | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML                                      | 0,00          | 7,72        | 3.860,00    |
| 300  | AMP | 853  | Adrenalina 1mg/ml INJETAVEL                                    | 0,00          | 3,00        | 900,00      |
| 200  | AM  | 2862 | AGUA DESTILADA 10ML INJ                                        | 0,00          | 0,80        | 160,00      |
| 30   | FR  | 2588 | ALBENDAZOL SUSP. GENERICO 40MG/ML10 ML                         | 0,00          | 3,00        | 90,00       |
| 100  | AMP | 159  | Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 Ui Sol.Inj. (Bepeben)     | 0,00          | 12,90       | 1.290,00    |
| 1000 | AMP | 3747 | CEFTRIAXONA 1G IV *GEN AMP                                     | 0,00          | 10,30       | 10.300,00   |
| 300  | UN  | 3722 | CETOPROFENO 100MG IV CRISTALIA                                 | 0,00          | 8,95        | 2.685,00    |
| 400  | UN  | 3622 | HYPLEX B 2ML                                                   | 0,00          | 4,00        | 1.600,00    |
| 1000 | AM  | 3347 | DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML 2,5ML IM-IV GEN.                      | 0,00          | 4,30        | 4.300,00    |
| 100  | AM  | 3756 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML SOL INJ IM FRESENIUS               | 0,00          | 3,50        | 350,00      |
| 500  | AM  | 3620 | DIPIRONA SOD. INJ. 1G (500MG/ML) 2ML IM-IV GEN.                | 0,00          | 5,98        | 2.990,00    |
| 120  | AMP | 3217 | ETILEFRINA 10MG/1ML                                            | 0,00          | 2,84        | 340,80      |
| 180  | AM  | 3676 | FUROSEMIDA INJ. 20MG (10MG/ML) 2ML IM-IV GEN.                  | 0,00          | 4,00        | 720,00      |
| 200  | AM  | 3278 | GLICOSE INJ. 25% 10ML                                          | 0,00          | 1,15        | 230,00      |
| 200  | AM  | 2590 | GLICOSE INJ. 50% 10ML                                          | 0,00          | 1,15        | 230,00      |
| 30   | FRC | 39   | Lactulife Lactulose 120ml                                      | 0,00          | 9,00        | 270,00      |
| 500  | CP  | 2391 | LOSARTANA POTASSICA 50MG                                       | 0,00          | 0,20        | 100,00      |
| 300  | AM  | 3672 | METOCLOPRAMIDA 10 MG 2ML                                       | 0,00          | 1,60        | 480,00      |
| 500  | CP  | 2646 | OMEPRAZOL 20MG                                                 | 0,00          | 0,20        | 100,00      |
| 920  | FR  | 3709 | SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% 250ML<br>SIST. FECHAD | 0,00          | 6,20        | 5.704,00    |
| 100  | UN  | 3669 | SORO FISIOLÓGICO 500 ML                                        | 0,00          | 8,50        | 850,00      |
| 300  | UND | 671  | SORO GLICOSADO 5% 500 ml SISTEMA FECHADO                       | 0,00          | 8,50        | 2.550,00    |
| 200  | FR  | 3151 | VANCOMICINA INJ. 500MG IV S/DIL GENERICO                       | 0,00          | 8,50        | 1.700,00    |
| 500  | AMP | 99   | Ocitocina 5UI/ml 1ml - Amp. (Oxiton)                           | 0,00          | 3,29        | 1.645,00    |
| 4    | UND | 730  | Imunoglobulina Anti RH                                         | 0,00          | 520,00      | 2.080,00    |

Total Produtos

45.624,80

Conforme o Artigo 40 da Lei no 8.078 de 11 de Setembro de 1990, o orçamento emitido possui prazo de dez dias, contando seu recebimento pelo consumidor.

Assinatura do Vendedor

Assinatura do Cliente

|                     |                       |               |
|---------------------|-----------------------|---------------|
| Forma de Pagamento: | Valor Total Produtos: | 45.624,80     |
|                     | Valor Total Servicos: | R\$ 0,00      |
|                     | Valor Frete:          | R\$ 0,00      |
|                     | Outras despesas:      | R\$ 0,00      |
|                     | Valor IPI:            |               |
|                     | Desconto Geral:       | 0,00          |
|                     | Valor Total:          | R\$ 45.624,80 |

Observacao:

Conforme o Artigo 40 da Lei no 8.078 de 11 de Setembro de 1990, o orcamento emitido possui prazo de dez dias, contando seu recebimento pelo consumidor.

Assinatura do Vendedor

Assinatura do Cliente



Ananindeua, 16 de Maio de 2022.

Ao

INSTITUTO MAIS SAUDE - HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTAREM

Setor de Compras

A/C: Sra Adriana David

Processo:

### PROPOSTA DE PREÇOS Nº 4020/2022

A Empresa DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA (NIPPONMED), inscrita no CNPJ (MF) nº 40.167.282/0001-30, inscrição estadual nº 15.733.253-5, estabelecida na Trav. WE-43, nº 581, Bairro Cidade Nova 8, CEP 67.133-260, Ananindeua/PA, fone (91) 3722-8978, email: john@nippon.med.br, vem através desta, apresentar a proposta para o(s) item(s) abaixo relacionado(s):

| ITEM               | ESPECIFICAÇÃO             | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL           |
|--------------------|---------------------------|-----|-----|----------|---------------------|
| 1                  | BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML     | UND | 500 | R\$ 6.50 | R\$ 3,250.00        |
| 2                  | AGUA DESTILADA 10ML       | UND | 400 | R\$ 1.20 | R\$ 480.00          |
| 3                  | HIDROCORTISONA 100MG INJ. | UND | 100 | R\$ 5.87 | R\$ 587.00          |
| 4                  | ADRENALINA 1MG/1ML INJ.   | UND | 100 | R\$ 4.52 | R\$ 452.00          |
| <b>VALOR TOTAL</b> |                           |     |     |          | <b>R\$ 4,769.00</b> |

**VALOR TOTAL: R\$ 4.769,00 (QUATRO MIL E SETECENTOS E SESENTA E NOVE REAIS)**

Condições Gerais:

Frete e Impostos: Inclusos

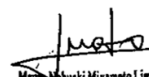
Prazo de validade da proposta: 01 (um) dia

Prazo de entrega: Imediato

Prazo de pagamento: A VISTA

Pedido Mínimo: R\$ 2.000,00 PARA FRETE CIF

Dados Bancários: Banco Santander - Agencia 4583 - Conta Corrente: 13.003756-3

  
Marco Antonio Miyamoto Lima  
Diretor  
CPF: 570.291.051-68  
RG: 7257688 PC/PA



Ananindeua, 11 de Maio de 2022.

Ao

INSTITUTO MAIS SAUDE - HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTAREM

Setor de Compras

A/C: Sra Adriana David

Processo:

### PROPOSTA DE PREÇOS Nº 4012/2022

A Empresa DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA (NIPPONMED), inscrita no CNPJ (MF) nº 40.167.282/0001-30, inscrição estadual nº 15.733.253-5, estabelecida na Trav. WE-43, nº 581, Bairro Cidade Nova 8, CEP 67.133-260, Ananindeua/PA, fone (91) 3722-8978, email: john@nippon.med.br, vem através desta, apresentar a proposta para o(s) item(s) abaixo relacionado(s):

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO                 | UND | QTD | VLR UNIT  | VLR TOTAL    |
|------|-------------------------------|-----|-----|-----------|--------------|
| 1    | ACICLOVIR 200MG               | UND | 140 | R\$ 0.46  | R\$ 64.40    |
| 2    | ÁCIDO ÁSCORBICO 100MG 5ML     | UND | 300 | R\$ 8.23  | R\$ 2,469.00 |
| 3    | ACIDO GRAXOS ASSENCIAIS 100ML | UND | 20  | R\$ 7.55  | R\$ 151.00   |
| 4    | ADENOSINA 3MG/ML INJ. 2ML     | UND | 50  | R\$ 19.00 | R\$ 950.00   |
| 5    | ADRENALINA 1MG/ML             | UND | 200 | R\$ 4.52  | R\$ 904.00   |
| 6    | AGUA DESTILADA 500ML          | UND | 96  | R\$ 8.56  | R\$ 821.76   |
| 7    | AGUA DESTILADA 10ML           | UND | 400 | R\$ 1.20  | R\$ 480.00   |
| 8    | ALBENDAZOL SUSPENSÃO          | UND | 30  | R\$ 2.32  | R\$ 69.60    |
| 9    | ATRACURIO - 25MG/ML 2,5ML     | UND | 50  | R\$ 54.00 | R\$ 2,700.00 |
| 10   | BICARBONATO 8,4% 10ML         | UND | 200 | R\$ 1.68  | R\$ 336.00   |
| 11   | BUPIVACAINA + GLICOSE 5MG ML  | UND | 100 | R\$ 14.46 | R\$ 1,446.00 |
| 12   | BUSCOPAN COMPOSTO             | UND | 400 | R\$ 8.00  | R\$ 3,200.00 |
| 13   | CAPTOPRIL 25MG                | UND | 200 | R\$ 0.12  | R\$ 24.00    |
| 14   | CETOPROFENO 100MG 5ML         | UND | 300 | R\$ 8.00  | R\$ 2,400.00 |
| 15   | CLINDAMICINA 600MG            | UND | 200 | R\$ 11.10 | R\$ 2,220.00 |
| 16   | CLOPIDOGREL 75MG              | UND | 90  | R\$ 0.78  | R\$ 70.20    |
| 17   | COLAGENASE + CLORAFENICOL     | UND | 18  | R\$ 23.00 | R\$ 414.00   |



|    |                              |     |      |           |               |
|----|------------------------------|-----|------|-----------|---------------|
| 18 | COMPLEXO B 2ML               | UND | 400  | R\$ 5.50  | R\$ 2,200.00  |
| 19 | DEXAMETASONA INJ.            | UND | 1000 | R\$ 7.50  | R\$ 7,500.00  |
| 20 | SIMETICONA GOTAS             | UND | 100  | R\$ 3.34  | R\$ 334.00    |
| 21 | DIPIRONA 500MG/ML 2ML        | UND | 6000 | R\$ 9.00  | R\$ 54,000.00 |
| 22 | DOBUTAMINA                   | UND | 50   | R\$ 14.70 | R\$ 735.00    |
| 23 | ENOXAPARINA 40MG             | UND | 50   | R\$ 48.50 | R\$ 2,425.00  |
| 24 | ESPIRONOLACTONA 25MG         | UND | 200  | R\$ 0.66  | R\$ 132.00    |
| 25 | ETILEFRINA 10MG/ML 1ML       | UND | 120  | R\$ 5.00  | R\$ 600.00    |
| 26 | FENITOINA 50MG/ML 5ML        | UND | 100  | R\$ 6.70  | R\$ 670.00    |
| 27 | FENTANILA 10ML               | UND | 500  | R\$ 15.00 | R\$ 7,500.00  |
| 28 | FITOMENADIONA 10MG/ 1ML INJ  | UND | 100  | R\$ 5.70  | R\$ 570.00    |
| 29 | FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO | UND | 240  | R\$ 0.16  | R\$ 38.40     |
| 30 | FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML       | UND | 500  | R\$ 4.20  | R\$ 2,100.00  |
| 31 | GENTAMICINA 20MG             | UND | 100  | R\$ 3.50  | R\$ 350.00    |
| 32 | GLICOSE 50% 10ML             | UND | 400  | R\$ 1.15  | R\$ 460.00    |
| 33 | HALOPERIDOL 5MG/ML           | UND | 100  | R\$ 4.20  | R\$ 420.00    |
| 34 | IBUPROFENO GOTAS             | UND | 30   | R\$ 4.60  | R\$ 138.00    |
| 35 | LACTULOSE                    | UND | 25   | R\$ 14.00 | R\$ 350.00    |
| 36 | LIDOCAINA 2% SEM VASO        | UND | 100  | R\$ 9.10  | R\$ 910.00    |
| 37 | LIDOCAINA 2% GELÉIA          | UND | 30   | R\$ 5.30  | R\$ 159.00    |
| 38 | MEROPENEM 1G                 | UND | 75   | R\$ 54.00 | R\$ 4,050.00  |
| 39 | MIDAZOLAM 50MCG 10ML         | UND | 300  | R\$ 15.00 | R\$ 4,500.00  |
| 40 | MORFINA 0,1MG                | UND | 50   | R\$ 4.98  | R\$ 249.00    |
| 41 | NOREPINEFRINA 4MG            | UND | 600  | R\$ 12.00 | R\$ 7,200.00  |
| 42 | OCITOCINA 5UI/ML 1ML         | UND | 500  | R\$ 6.50  | R\$ 3,250.00  |
| 43 | OMEPRAZOL 40MG EV            | UND | 160  | R\$ 27.20 | R\$ 4,352.00  |
| 44 | ONDANSETRONA 4MG             | UND | 500  | R\$ 8.00  | R\$ 4,000.00  |



|                    |                                             |     |      |            |                       |
|--------------------|---------------------------------------------|-----|------|------------|-----------------------|
| <b>45</b>          | OXACILINA 500MG                             | UND | 300  | R\$ 3.50   | R\$ 1,050.00          |
| <b>46</b>          | PROMETAZINA IM                              | UND | 200  | R\$ 6.30   | R\$ 1,260.00          |
| <b>47</b>          | SEVOFLURANO 250ML                           | UND | 3    | R\$ 710.00 | R\$ 2,130.00          |
| <b>48</b>          | SINVASTATINA 20MG                           | UND | 260  | R\$ 0.20   | R\$ 52.00             |
| <b>49</b>          | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML                 | UND | 2000 | R\$ 8.00   | R\$ 16,000.00         |
| <b>50</b>          | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML                 | UND | 1500 | R\$ 9.00   | R\$ 13,500.00         |
| <b>51</b>          | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML                 | UND | 2500 | R\$ 14.00  | R\$ 35,000.00         |
| <b>52</b>          | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML                | UND | 416  | R\$ 16.50  | R\$ 6,864.00          |
| <b>53</b>          | SORO GLICOSADO 0,5% 500ML                   | UND | 1000 | R\$ 8.20   | R\$ 8,200.00          |
| <b>54</b>          | SORO RINGER LACTATO 500ML                   | UND | 1000 | R\$ 17.90  | R\$ 17,900.00         |
| <b>55</b>          | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA<br>400MG+80MG | UND | 240  | R\$ 0.52   | R\$ 124.80            |
| <b>56</b>          | TENOXICAN 20MG PÓ LIOFILO+AMP DE 2ML        | UND | 400  | R\$ 15.00  | R\$ 6,000.00          |
| <b>57</b>          | TRAMADOL 100MG 2ML                          | UND | 360  | R\$ 8.00   | R\$ 2,880.00          |
| <b>58</b>          | VANCOMICINA 500MG                           | UND | 200  | R\$ 8.52   | R\$ 1,704.00          |
| <b>VALOR TOTAL</b> |                                             |     |      |            | <b>R\$ 240,577.16</b> |

**VALOR TOTAL: R\$ 240.577,16 (DUZENTOS E QUARENTA MIL E QUINHENTOS E SETENTA E SETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)**

Condições Gerais:

Frete e Impostos: Inclusos

Prazo de validade da proposta: 01 (um) dia

Prazo de entrega: Imediato

Prazo de pagamento: A VISTA

Pedido Mínimo: R\$ 2.000,00 PARA FRETE CIF

Dados Bancários: Banco Santander - Agencia 4583 - Conta Corrente: 13.003756-3

**PRADO PHARMA EIRELI**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
15.360.082-9

| ITEM | MEDICAMENTOS                                        | UNIDADE    | NECESSIDADE | V.UNIT   | V.TOTAL    |
|------|-----------------------------------------------------|------------|-------------|----------|------------|
| 1    | ACICLOVIR 200MG                                     | COMPRIMIDO | 200         |          |            |
| 2    | ACICLOVIR 250MG                                     | FRASCO     | 100         |          |            |
| 3    | ÁCIDO ÁSCORBICO 100MG 5 ML                          | AMPOLA     | 300         |          |            |
| 4    | ACETATO DE BATAMETASONA+FOSFATO DE BET. 3MG/3MG 1ML | AMPOLA     | 100         |          |            |
| 5    | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/ 5ML - 5ML                  | AMPOLA     | 500         |          |            |
| 6    | ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML                     | FRASCO     | 20          |          |            |
| 7    | ADENOSINA 3MG/ML INJ 2ML                            | AMPOLA     | 50          |          |            |
| 8    | ADRENALINA 1MG / ML                                 | AMPOLA     | 200         | R\$ 2,60 | R\$ 520,00 |
| 9    | AGUA DESTILADA 500 ML                               | FRASCO     | 200         |          | R\$ -      |
| 10   | AGUA DESTILADA 10 ML                                | AMPOLA     | 400         | R\$ 0,75 | R\$ 300,00 |
| 11   | ALBENDAZOL SUSPENSÃO                                | FRASCO     | 30          | R\$ 2,20 | R\$ 66,00  |
| 12   | ALTEPLASE                                           | FRASCO     | 2           |          | R\$ -      |
| 13   | AMICACINA 500MG/2ML - EV AMPOLA                     | AMPOLA     | 100         |          | R\$ -      |

E-mail: [pradopharmastm@hotmail.com](mailto:pradopharmastm@hotmail.com) fone (93)3523-0480 contato: Manuel  
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

**PRADO PHARMA EIRELI**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
15.360.082-9

|    |                                  |            |     |           |              |
|----|----------------------------------|------------|-----|-----------|--------------|
| 14 | AMIODARONA 50MG/ML 3ML - AMPOLA  | AMPOLA     | 150 | R\$ 3,20  | R\$ 480,00   |
| 15 | AMPICILINA 1 G                   | FRASCO     | 100 | R\$ 5,70  | R\$ 570,00   |
| 16 | AMPICILINA + SULBACTAN 4,5 G     | FRASCO     | 60  |           | R\$ -        |
| 17 | ATRACURIO - 25 MG/ML COM 2,5 ML  | AMPOLA     | 50  |           | R\$ -        |
| 18 | BENZILPENICILINA 1.200.000UI INJ | FRASCO     | 100 | R\$ 17,50 | R\$ 1.750,00 |
| 19 | BICARBONATO 8,4% 10 ML           | AMPOLA     | 200 | R\$ 1,84  | R\$ 368,00   |
| 20 | BICARBONATO 8,4% 250ML           | FRASCO     | 20  |           | R\$ -        |
| 21 | BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML           | AMPOLA     | 600 |           | R\$ -        |
| 22 | BUPIVACAINA + GLICOSE 5MG ML     | AMPOLA     | 200 | R\$ 4,16  | R\$ 832,00   |
| 23 | BUSCOPAN COMPOSTO                | AMPOLA     | 400 | R\$ 9,60  | R\$ 3.840,00 |
| 24 | BUSCOPAN SIMPLES                 | AMPOLA     | 300 |           | R\$ -        |
| 25 | CAPTOPRIL 25 MG                  | COMPRIMIDO | 200 | R\$ 0,08  | R\$ 16,00    |
| 26 | CARVEDILOL 6,25MG                | COMPRIMIDO | 300 | R\$ 0,21  | R\$ 63,00    |
| 27 | CEFALOTINA 1G INJ                | FRASCO     | 700 | R\$ 9,80  | R\$ 6.860,00 |
| 28 | CEFAZOLINA 1G                    | FRASCO     | 200 | R\$ 11,00 | R\$ 2.200,00 |
| 29 | CEFEPIME 1G                      | FRASCO     | 100 |           | R\$ -        |

E-mail: [pradopharmastm@hotmail.com](mailto:pradopharmastm@hotmail.com) fone (93)3523-0480 contato: Manuel

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

**PRADO PHARMA EIRELI**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
15.360.082-9

|    |                                     |            |      |           |               |
|----|-------------------------------------|------------|------|-----------|---------------|
| 30 | CEFTRIAXONA 1G IV                   | FRASCO     | 2000 | R\$ 8,40  | R\$ 16.800,00 |
| 31 | CETOPROFENO 100 MG 5 ML             | FRASCO     | 300  |           | R\$ -         |
| 32 | CIMETIDINA 150NG/ML 2ML             | AMPOLA     | 400  | R\$ 1,74  | R\$ 696,00    |
| 33 | CLINDAMICINA 600MG                  | AMPOLA     | 500  | R\$ 9,00  | R\$ 4.500,00  |
| 34 | CLORETO DE SÓDIO 20%                | AMPOLA     | 200  |           | R\$ -         |
| 35 | CLOPIDOGREL 75 MG                   | COMPRIMIDO | 500  | R\$ 1,30  | R\$ 650,00    |
| 36 | COLAGENASE + CLORAFENICOL           | TUBO       | 30   | R\$ 29,96 | R\$ 898,80    |
| 37 | COMPLEXO B 2ML                      | AMPOLA     | 400  | R\$ 6,90  | R\$ 2.760,00  |
| 38 | DEXAMETASONA INJ                    | AMPOLA     | 1000 | R\$ 7,00  | R\$ 7.000,00  |
| 39 | DICLOFENACO 25MG                    | AMPOLA     | 600  |           | R\$ -         |
| 40 | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50MG 1ML | AMPOLA     | 50   |           | R\$ -         |
| 41 | DIMETICONA GOTAS                    | FRASCO     | 100  | R\$ 3,00  | R\$ 300,00    |
| 42 | DIPIRONA 500MG/ML 2 ML              | AMPOLA     | 6000 | R\$ 9,60  | R\$ 57.600,00 |
| 43 | DOBUTAMINA                          | AMPOLA     | 50   |           | R\$ -         |
| 44 | EFEDRINA 50MG/ML                    | AMPOLA     | 50   |           | R\$ -         |
| 45 | ENOXAPARINA 20MG                    | SERINGA    | 50   | R\$ 44,40 | R\$ 2.220,00  |

E-mail: [pradopharmastm@hotmail.com](mailto:pradopharmastm@hotmail.com) fone (93)3523-0480 contato: Manuel  
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

**PRADO PHARMA EIRELI**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
15.360.082-9

|    |                              |            |     |            |              |
|----|------------------------------|------------|-----|------------|--------------|
| 46 | ENOXAPARINA 40MG             | SERINGA    | 50  | R\$ 55,70  | R\$ 2.785,00 |
| 47 | ENOXAPARINA 60MG             | SERINGA    | 50  | R\$ 108,00 | R\$ 5.400,00 |
| 48 | ESPIRONOLACTONA 25 MG        | COMPRIMIDO | 200 |            | R\$ -        |
| 49 | ETILEFRINA 10MG/ ML 1ML      | AMPOLA     | 120 | R\$ 7,00   | R\$ 840,00   |
| 50 | FENITOINA 50MG/ML 5ML        | AMPOLA     | 50  | R\$ 7,82   | R\$ 391,00   |
| 51 | FENOTEROL                    | FRASCO     | 20  |            | R\$ -        |
| 52 | FENTANIL 10ML                | FRASCO     | 500 |            | R\$ -        |
| 53 | FITOMENADIONA 10MG/ 1ML INJ  | AMPOLA     | 100 |            | R\$ -        |
| 54 | FLEET ENEMA                  | FRASCO     | 20  | R\$ 8,00   | R\$ 160,00   |
| 55 | FLORATIL                     | COMPRIMIDO | 100 |            | R\$ -        |
| 56 | FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | 500 | R\$ 0,14   | R\$ 70,00    |
| 57 | FUROSEMIDA 10MG/ML INJ 2ML   | AMPOLA     | 500 | R\$ 2,45   | R\$ 1.225,00 |
| 58 | GENTAMICINA 80 MG            | AMPOLA     | 200 | R\$ 4,00   | R\$ 800,00   |
| 59 | GENTAMICINA 20MG             | AMPOLA     | 100 | R\$ 2,10   | R\$ 210,00   |
| 60 | GLICOSE 25% AMP 10ML         | AMPOLA     | 200 | R\$ 1,10   | R\$ 220,00   |
| 61 | GLICOSE 50% AMP 10ML         | AMPOLA     | 400 | R\$ 1,10   | R\$ 440,00   |

E-mail: [pradopharmastm@hotmail.com](mailto:pradopharmastm@hotmail.com) fone (93)3523-0480 contato: Manuel

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

**PRADO PHARMA EIRELI**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
15.360.082-9

|    |                                |              |     |           |               |
|----|--------------------------------|--------------|-----|-----------|---------------|
| 62 | GLUCONATO DE CALCIO 10% - 10ML | AMPOLA       | 200 | R\$ 3,20  | R\$ 640,00    |
| 63 | HALOPERIDOL 5MG/ML             | AMPOLA       | 100 | R\$ 1,88  | R\$ 188,00    |
| 64 | HEPARINA 25.000 UI 5 ML        | FRASCO       | 300 | R\$ 39,20 | R\$ 11.760,00 |
| 65 | HIDRALAZINA 20 MG/ML 1 ML      | AMPOLA       | 50  | R\$ 10,28 | R\$ 514,00    |
| 66 | HIDROCORTISONA 100MG           | FRASCO       | 400 | R\$ 4,60  | R\$ 1.840,00  |
| 67 | HIDROCORTISONA 500MG           | FRASCO       | 300 | R\$ 9,00  | R\$ 2.700,00  |
| 68 | IBUPROFENO                     | FRASCO GOTAS | 30  |           | R\$ -         |
| 69 | IMIPENEN 500MG                 | FRASCO       | 75  |           | R\$ -         |
| 70 | IMUNOGLOBULINA ANTI RH         | AMPOLA       | 4   |           | R\$ -         |
| 71 | LACTULOSE                      | FRASCO       | 30  | R\$ 16,00 | R\$ 480,00    |
| 72 | LIDOCAINA 2% SEM VASO          | FRASCO       | 100 |           | R\$ -         |
| 73 | LIDOCAINA 2% GELÉIA            | TUBO         | 30  | R\$ 6,00  | R\$ 180,00    |
| 74 | LORATADINA 1MG 100ML           | FRASCO       | 30  | R\$ 10,00 | R\$ 300,00    |
| 75 | LOSARTANA 50 MG                | COMPRIMIDO   | 500 |           | R\$ -         |
| 76 | MEROPENEN 1 G                  | FRASCO       | 75  | R\$ 63,98 | R\$ 4.798,50  |
| 77 | METILDOPA 500MG                | COMPRIMIDO   | 500 | R\$ 1,80  | R\$ 900,00    |

E-mail: [pradopharmastm@hotmail.com](mailto:pradopharmastm@hotmail.com) fone (93)3523-0480 contato: Manuel  
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

**PRADO PHARMA EIRELI**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
15.360.082-9

|    |                                    |            |     |           |               |
|----|------------------------------------|------------|-----|-----------|---------------|
| 78 | METOCLOPRAMIDA 10MG/ 2ML INJ       | FRASCO     | 300 | R\$ 0,90  | R\$ 270,00    |
| 79 | METRONIDAZOL 500MG EV              | FRASCO     | 600 |           | R\$ -         |
| 80 | MIDAZOLAN 15MG/3ML                 | AMPOLA     | 100 | R\$ 14,40 | R\$ 1.440,00  |
| 81 | MIDAZOLAN 50MCG 10 ML              | AMPOLA     | 300 | R\$ 36,00 | R\$ 10.800,00 |
| 82 | NIMODIPINO 30 MG                   | COMPRIMIDO | 30  |           | R\$ -         |
| 83 | NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 10 ML | AMPOLA     | 50  |           | R\$ -         |
| 84 | NITROPUSSETO DE SÓDIO              | AMPOLA     | 50  |           | R\$ -         |
| 85 | MORFINA 0,1MG                      | AMPOLA     | 50  | R\$ 10,39 | R\$ 519,50    |
| 86 | MORFINA 10MG                       | AMPOLA     | 100 | R\$ 6,85  | R\$ 685,00    |
| 87 | NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML AMP 1ML      | AMPOLA     | 100 |           | R\$ -         |
| 88 | NOREPINEFRINA 4MG                  | AMPOLA     | 600 |           | R\$ -         |
| 89 | NORIPURUM 100MG                    | AMPOLA     | 20  |           | R\$ -         |
| 90 | OCITOCINA 5UI/ ML 1ML              | AMPOLA     | 500 | R\$ 12,60 | R\$ 6.300,00  |
| 91 | OMEPRAZOL 20MG                     | COMPRIMIDO | 500 | R\$ 0,17  | R\$ 85,00     |
| 92 | OMEPRAZOL 40MG EV                  | FRASCO     | 150 | R\$ 33,80 | R\$ 5.070,00  |
| 93 | ONDASETRONA 4MG                    | AMPOLA     | 500 | R\$ 8,00  | R\$ 4.000,00  |

E-mail: [pradopharmastm@hotmail.com](mailto:pradopharmastm@hotmail.com) fone (93)3523-0480 contato: Manuel

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

**PRADO PHARMA EIRELI**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
15.360.082-9

|     |                                                  |            |      |           |               |
|-----|--------------------------------------------------|------------|------|-----------|---------------|
| 94  | OXACILINA 500MG                                  | FRASCO     | 300  |           | R\$ -         |
| 95  | PETIDINA                                         | AMPOLA     | 50   |           | R\$ -         |
| 96  | PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5G                   | FRASCO     | 70   |           | R\$ -         |
| 97  | PROMETAZINA IM                                   | AMPOLA     | 300  |           | R\$ -         |
| 98  | SEVOFLURANO 250ML                                | FRASCO     | 6    |           | R\$ -         |
| 99  | SINVASTATINA 20MG                                | COMPRIMIDO | 300  | R\$ 0,26  | R\$ 78,00     |
| 100 | SURFACTANTE 120 MG                               | FRASCO     | 2    |           | R\$ -         |
| 101 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML                      | FRASCO     | 2000 | R\$ 13,70 | R\$ 27.400,00 |
| 102 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML                      | FRASCO     | 1500 | R\$ 9,00  | R\$ 13.500,00 |
| 103 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML                      | FRASCO     | 2500 |           | R\$ -         |
| 104 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML                     | FRASCO     | 500  |           | R\$ -         |
| 105 | SORO GLICOSADO 0,5% 500ML                        | FRASCO     | 1000 | R\$ 5,86  | R\$ 5.860,00  |
| 106 | SORO RINGER LACTATO 500ML                        | FRASCO     | 1000 |           | R\$ -         |
| 107 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG + 80MG 100 ML | FRASCO     | 50   |           | R\$ -         |
| 108 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG+ 80MG       | COMPRIMIDO | 500  |           | R\$ -         |
| 109 | SULFATO FERROSO 40 MG                            | COMPRIMIDO | 500  | R\$ 0,15  | R\$ 75,00     |

E-mail: [pradopharmastm@hotmail.com](mailto:pradopharmastm@hotmail.com) fone (93)3523-0480 contato: Manuel

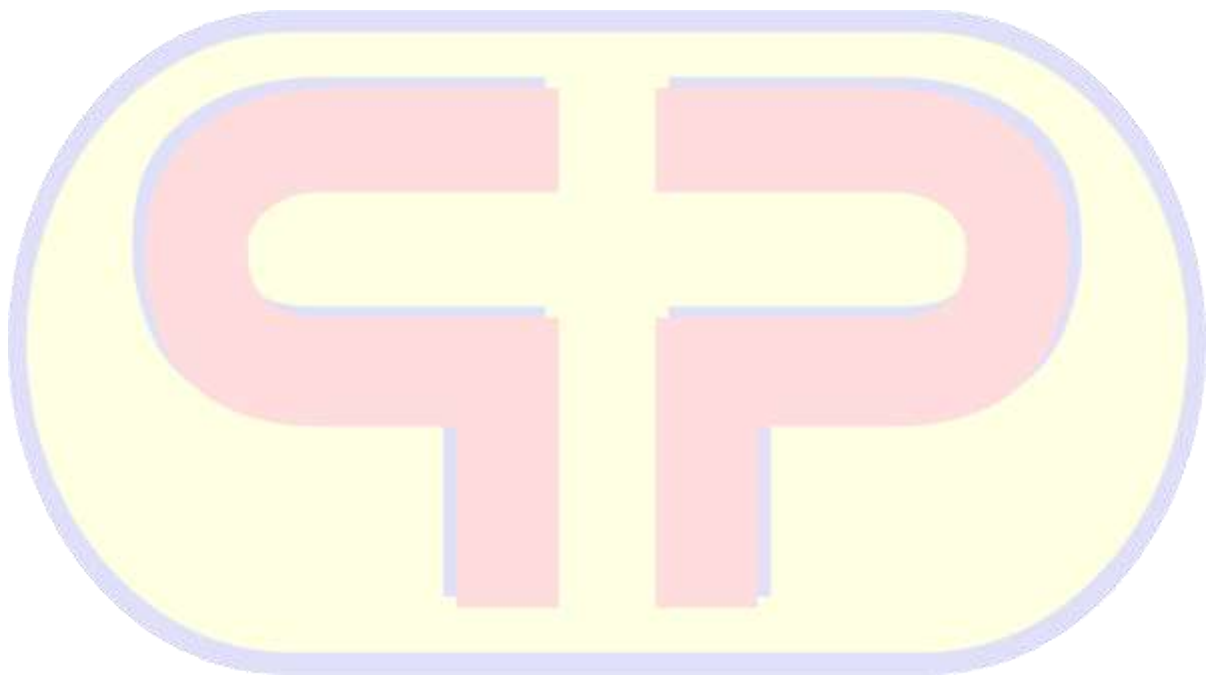
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

**PRADO PHARMA EIRELI**

TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.

CNPJ: 04.389.760/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
15.360.082-9

|     |                                                   |        |     |                |                       |
|-----|---------------------------------------------------|--------|-----|----------------|-----------------------|
| 110 | TENOXICAN 20MG FR/AMP DE PÓ LIÓFILO + AMP. DE 2ML | FRASCO | 400 |                | R\$ -                 |
| 111 | TRAMADOL 100MG 2ML                                | AMPOLA | 600 |                | R\$ -                 |
| 112 | TRAMADOL 50MG 1 ML                                | AMPOLA | 300 |                | R\$ -                 |
| 113 | VANCOMICINA 500 MG                                | FRASCO | 200 | R\$ 10,64      | R\$ 2.128,00          |
|     |                                                   |        |     | <b>V.TOTAL</b> | <b>R\$ 226.341,80</b> |



E-mail: [pradopharmastm@hotmail.com](mailto:pradopharmastm@hotmail.com) fone (93)3523-0480 contato: Manuel  
TV. LUIS BARBOSA, Nº 1690 – CARANAZAL – CEP: 68040-420 – SANTARÉM – PA.