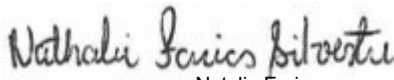




Projeto:	Hospital Municipal de Santarém	Departamento:	CAF	Data:	18/07/2022
Solicitante:	isms.natalie	Regime:	Urgência		

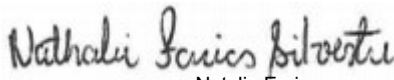
Código	Nome Do Material	Unidade	Qtd.	Observações
001.001.1385	Acebrofilina 50mg/5ml (xarope adulto)	FR	60,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1348	Acetato Betametasona + Fos. Diss de Betametasona	AMP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0319	Aciclovir 250 Mg	FRA	50,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0049	Acido Acetilsalicilico 100mg	CPR	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0648	Acido Ascorbico 100Mg/ml 5ml	AMP	300,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0090	Ácido Tranexâmico 250mg/ 5ml - 5ml	AMP	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
002.010.0402	Acidos Graxos Essenciais 100 ml	FR	90,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0050	Adrenalina 1mg/ 1ml inj	AMP	300,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0168	Agua Destilada 10 ML	AMP	400,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0169	Agua Destilada 500 ml	FRA	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0514	Alteplase 50 mg	FRA	2,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0223	Ambroxol Adulto 30MG/5ML - Frasco 100ml	FR	30,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0222	Ambroxol Pediátrico 15MG/5ML - Frasco 100ml	FR	30,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0002	Amicacina 50mg/ ml 2ml Inj	AMP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0083	Amiodarona 50mg/ml 3ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0477	Amitriptilina 25 mg	CPR	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1244	Ampicilina + sulbactam 1,5G	FR	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0370	Anlodipino 10 Mg	CPR	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022

Solicitante:  isms.natalie	Gestor Local  Natalie Farias Id.Liberação : 294525d3-a1fe-4e5b-be1a-c6251ea24a26	Supervisão Sede  Juliana Aparecida Santana Id.Liberação : df99ddf2-6ee6-452c-b157-c075cc12241e



Projeto: Hospital Municipal de Santarém
Departamento: CAF
Data: 18/07/2022
Solicitante: isms.natalie
Regime: Urgência

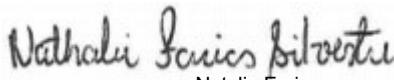
001.001.0345	Azitromicina 600 MG Susp Oral 15ml	FR	30,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0230	Azitromicina Di-Hidratada 500	CP	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0144	Benzilpenicilina1.200.000UI inj	FRA	50,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
007.041.0001	Benzoilmetronidazol 40mg/ml 80ml	FR	20,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0052	Bicarbonato sódio 8,4% inj 10ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0508	Bisacodil 5 mg	CPR	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0401	Bromoprida 5mg/ml 2 MI	AMP	800,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0006	Bupivacaina + glicose 0,5% 4ml pesada	AMP	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0160	Butilbrometo de Escopolamina + dipirona 5ml	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0071	Captopril 25mg	CPR	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0422	Carvedilol 3.125	CPR	300,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0237	Carvedilol 6,25 Mg	CPR	300,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0034	Cefalotina 1g inj	AMP	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1089	CEFEPIMA 1 G IV	FRA	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1245	Ceftazidima 1G	FR	50,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0007	Ceftriaxona 1G IV	FRA	2000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1319	Cetoprofeno 100 mg/ml - 5ml	FRA	1000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0241	Cilostazol 100 Mg	CP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0636	Cimetidina 150mg/ml 2ml	AMP	300,00	- Dt.Nec.:23/07/2022

Solicitante:  isms.natalie	Gestor Local  Natalie Farias Id.Liberação : 294525d3-a1fe-4e5b-be1a-c6251ea24a26	Supervisão Sede  Juliana Aparecida Santana Id.Liberação : df99ddf2-6ee6-452c-b157-c075cc12241e



Projeto: Hospital Municipal de Santarém
Departamento: CAF
Data: 18/07/2022
Solicitante: isms.natalie
Regime: Urgência

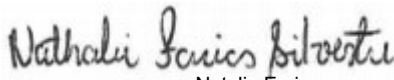
001.001.0409	Clindamicina 600 Mg 4 MI IM/IV	AMP	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0392	Clonidin 150 mcg/1ml IM/IV	AMP	50,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0109	Clopidogrel Bissulfato 75mg	CPR	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1246	Cloranfenicol 1G	FR	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0008	Cloreto de potassio 19,1% 10ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1095	CLORETO DE POTASSIO 6% XAROPE	FR	30,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1220	Cloreto de sodio 20% 10 ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0333	Colagenase + Cloranfenicol 30g	TB	50,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0077	Complexo B 2ml	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0110	Deslanosideo 0,2mg/ml 2ml	AMP	50,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0172	Dexametasona 4mg/ml 2,5 ml	AMP	1500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0085	Dexclorfeniramina xarope 2mg / 5ml 100ml	FR	40,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0373	Diclofenaco Potassico 75 Mg 3 ml	AMP	700,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0013	Dimenidrinato + Piridoxina 50mg 1ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0173	Dipirona 500mg/ml 2 ml	AMP	6000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1247	Diproprioanato de Betametasona + Fosfato dissodico de betametasona 5mg/2mg ampola	AMP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0014	Dobutamina 250mg 20 ml inj	AMP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0087	Dopamina 5mg/ml inj 10ml	AMP	30,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0412	Efedrina 50Mg/ml 1ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022

Solicitante:  isms.natalie	Gestor Local  Natalie Farias Id.Liberação : 294525d3-a1fe-4e5b-be1a-c6251ea24a26	Supervisão Sede  Juliana Aparecida Santana Id.Liberação : df99ddf2-6ee6-452c-b157-c075cc12241e



Projeto: Hospital Municipal de Santarém
Departamento: CAF
Data: 18/07/2022
Solicitante: isms.natalie
Regime: Urgência

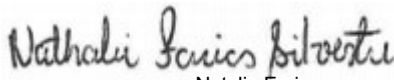
001.001.0199	Enoxaparina Sódica 20mg/0,2 ml	SER	30,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0200	Enoxaparina Sódica 40mg/0,4 ml	SER	30,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0413	Enoxaparina Sódica 60mg/0,6 ml	SER	30,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0265	Espironolactona 25 Mg	CPR	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0016	Etilefrina 10mg/ ml 1ml	FR	150,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0327	Fenitoina 50mg/ml 5ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0055	Fenoterol 5mg/ml 20ml	FR	50,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0360	Fentanila Citrato 0,0785 mg/ml 10 ml	AMP	300,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0104	Fentanila, citrato 0,05mg/ml 2ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0347	Floratil 100MG	CP	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1192	Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml + Fosfato de sódio dibásico 60mg/ml 130ml Phosphoenema	FR	40,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0056	Furosemida 10mg/ml inj 2ml	AMP	700,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1248	Gentamicina 20mg/ml ampola 1ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0344	Gentamicina 80mg/2ml	AMP	300,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0129	Glicose 25% amp 10ml	AMP	400,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0130	Glicose 50% amp 10ml	AMP	600,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0057	Gluconato de cálcio 10% - 10ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0119	Haloperidol 5mg/ml	AMP	50,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0058	Heparina sodica 5000UI 5ml	FR	50,00	- Dt.Nec.:23/07/2022

Solicitante:  isms.natalie	Gestor Local  Natalie Farias Id.Liberação : 294525d3-a1fe-4e5b-be1a-c6251ea24a26	Supervisão Sede  Juliana Aparecida Santana Id.Liberação : df99ddf2-6ee6-452c-b157-c075cc12241e



Projeto: Hospital Municipal de Santarém
Departamento: CAF
Data: 18/07/2022
Solicitante: isms.natalie
Regime: Urgência

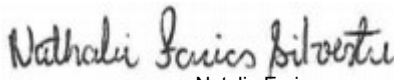
001.001.0059	Hidrocortisona 100mg inj	FR	1000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0078	Hidrocortisona 500mg inj	FRA	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1216	Imipenem + cilast 500mg IV	AMP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0654	Imunoglobulina Humana Anti RH 300mcg	FR	12,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0062	Ipratropio 0,25mg/ml - gts 20ml	FR	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0063	Isossorbida 5mg - sub lingual	CPR	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0452	Lactulose 667mg/ml 120 ml	FR	20,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0189	Levofloxacino 500 mg inj 100 ml	BI	60,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0064	Lidocaina 2% geleia 30g	TB	50,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0177	Lidocaina 2% sem Vaso 20 ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0287	Loratadina Xarope 1mg/ml 100 ML	FR	60,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0146	Losartana potassica 50mg	CPR	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1110	MEROPENEM 1 G	FRA	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0376	Metildopa 500 Mg	CP	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0022	Metoclopramida 10mg/ 2ml inj	AMP	1000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0534	Metronidazol 250mg	CPR	1000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1291	Metronidazol 5mg/ml inj.	FR	1000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1249	Morfina 0,1mg/ml ampola 1ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1114	NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML amp 1ml	AMP	50,00	- Dt.Nec.:23/07/2022

Solicitante:  isms.natalie	Gestor Local  Natalie Farias Id.Liberação : 294525d3-a1fe-4e5b-be1a-c6251ea24a26	Supervisão Sede  Juliana Aparecida Santana Id.Liberação : df99ddf2-6ee6-452c-b157-c075cc12241e



Projeto: Hospital Municipal de Santarém
Departamento: CAF
Data: 18/07/2022
Solicitante: isms.natalie
Regime: Urgência

001.001.0089	Nifedipino 20mg	CPR	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1197	Nimodipino comprimido 30 mg	CPR	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0384	Nitroglicerina 25 mg/5ml	AMP	30,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0025	Norepinefrina 8mg/ 4ml inj	AMP	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0026	Ocitocina 5UI/ ml 1ml	AMP	300,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0114	Omeprazol 20mg	CP	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0080	Omeprazol 40mg + dil 10ml	AMP	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0371	Ondasetrona 4 Mg / 2ml Inj	AMP	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0465	Oxacilina 500 Mg	AMP	400,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1119	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G	FRA	100,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0351	Prometazina 50Mg/ml 2ml Inj.	AMP	300,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1176	Sevoflurano 250 ml	FR	7,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0473	Simeticona 75 mg 15 ml	FR	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0115	Sinvastatina 20mg	CPR	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0041	Soro fisiologico 0,9% 1000ml	BI	300,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0178	Soro Fisiologico 0,9% 100ml	BI	3000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0042	Soro fisiologico 0,9% 250ml	BI	3000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0047	Soro fisiologico 0,9% 500ml	BI	3000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1250	Soro glicosado 5% 100 ml	UN	1500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022

Solicitante:  isms.natalie	Gestor Local  Natalie Farias Id.Liberação : 294525d3-a1fe-4e5b-be1a-c6251ea24a26	Supervisão Sede  Juliana Aparecida Santana Id.Liberação : df99ddf2-6ee6-452c-b157-c075cc12241e

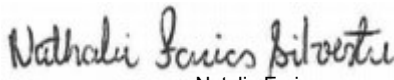


Projeto: Hospital Municipal de Santarém
Departamento: CAF
Data: 18/07/2022
Solicitante: isms.natalie
Regime: Urgência

001.001.0045	Soro glicosado 5% 500ml	BI	1000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0180	Soro Ringer Lactato 500 ml	BI	1500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0379	Sulfadiazina de Prata 400 Gr	FRA	3,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0312	Sulfadiazina de Prata creme 1% 50 Gr	TB	30,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0430	Sulfametoxazol+ Trimetopirima 400+80 Mg	CPR	500,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0100	Sulfato de magnesio 10% 10ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.1128	SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEM PORCINA 120 MG / 1,5 ML	AMP	2,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0159	Tenoxican 20mg fr/amp de pó liófilo + amp. De 2mL	FRA	1000,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0124	Tramadol cloridrato inj 100mg amp 2ml	AMP	300,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0121	Tramadol cloridrato inj 50mg/ml amp 1ml	AMP	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022
001.001.0464	Vancomicina 500 mg	FR	200,00	- Dt.Nec.:23/07/2022

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 atendimento 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 ate mesmo baixo estoque, podendo comprometer completamente a assistência direta aos nossos pacientes.

Necessidade : Atender demanda setorial para atendimento de pacientes covid

Solicitante:  isms.natalie	Gestor Local  Natalie Farias Id.Liberação : 294525d3-a1fe-4e5b-be1a-c6251ea24a26	Supervisão Sede  Juliana Aparecida Santana Id.Liberação : df99ddf2-6ee6-452c-b157-c075cc12241e



Solicitação No : 11704

Empresa	AUMED HOSPITALARES LTDA	CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA	DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	F CARDOSO E CIA LTDA	LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRADO PHARMA LTDA
Contato	AUGUSTO	RAUL	Mauro	ANDREY LUZ		Dorgival	SR PRADO
Fone	93 3523-3789	(91)3255.5616	91 9 88634095 :	91 3182-0250		(62) 3565-1038 / (62)	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	Vi. Unit.	Vi. Total
0010010002	Amicacina 50mg/ ml 2ml Inj	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0000	600,00	0,0000	0,00	11,3000	565,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010002	Amicacina 50mg/ ml 2ml Inj	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,3000	565,00	0,0000	0,00	11,3000	565,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010006	Bupivacaina + glicose 0,5% 4ml pesada	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,7200	386,00	9,4800	474,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010006	Bupivacaina + glicose 0,5% 4ml pesada	150,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,7200	1.158,00	9,4800	1.422,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010007	Ceftriaxona 1G IV	1.000,00	0,0000	0,00	6,0000	6.000,00	9,7000	9.700,00	11,7900	11.790,00	8,8000	8.800,00	0,0000	0,00	6,3000	6.300,00
0010010007	Ceftriaxona 1G IV	1.000,00	0,0000	0,00	6,0000	6.000,00	9,7000	9.700,00	11,7900	11.790,00	8,8000	8.800,00	0,0000	0,00	6,3000	6.300,00
0010010008	Cloreto de potassio 19,1% 10ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	240,00	1,5200	304,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010013	Dimenidrinato + Piridoxina 50mg 1ml	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010013	Dimenidrinato + Piridoxina 50mg 1ml	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010014	Dobutamina 250mg 20 ml inj	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,9400	697,00	13,5000	675,00	0,0000	0,00	11,7000	585,00
0010010014	Dobutamina 250mg 20 ml inj	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,9400	697,00	13,5000	675,00	0,0000	0,00	11,7000	585,00
0010010016	Etilefrina 10mg/ ml 1ml	30,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,6600	109,80	0,0000	0,00	6,3000	189,00
0010010016	Etilefrina 10mg/ ml 1ml	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,6600	439,20	0,0000	0,00	6,3000	756,00
0010010022	Metoclopramida 10mg/ 2ml inj	600,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,3100	786,00	1,0500	630,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010022	Metoclopramida 10mg/ 2ml inj	400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,3100	524,00	1,0500	420,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010025	Norepinefrina 8mg/ 4ml inj	100,00	0,0000	0,00	9,9000	990,00	0,0000	0,00	10,0800	1.008,00	10,1500	1.015,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010025	Norepinefrina 8mg/ 4ml inj	300,00	0,0000	0,00	9,9000	2.970,00	0,0000	0,00	10,0800	3.024,00	10,1500	3.045,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010026	Ocitocina 5UI/ ml 1ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,4300	343,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

1277af37-ee77-4556-a54a-8a21828f7261

f072a312-ebd0-400b-8b80-5183883c6ddd

95e5e9bd-7c0f-4bd4-8b1c-4eeb67fd1922



Solicitação No : 11704

		Empresa			AUMED HOSPITALARES LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		F CARDOSO E CIA LTDA		LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		PRADO PHARMA LTDA	
		Contato			AUGUSTO		RAUL		Mauro		ANDREY LUZ				Dorgival		SR PRADO	
		Fone			93 3523-3789		(91)3255.5616		91 9 88634095 :		91 3182-0250				(62) 3565-1038 / (62)		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	VI. Unit.	VI. Total	VI. Unit.	VI. Total
0010010026	Ocitocina 5UI/ ml 1ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,4300	686,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010034	Cefalotina 1g inj	300,00	0,0000	0,00	7,0000	2.100,00	7,3000	2.190,00	13,9500	4.185,00	8,9800	2.694,00	0,0000	0,00	8,4400	2.532,00		
0010010034	Cefalotina 1g inj	200,00	0,0000	0,00	7,0000	1.400,00	7,3000	1.460,00	13,9500	2.790,00	8,9800	1.796,00	0,0000	0,00	8,4400	1.688,00		
0010010041	Soro fisiologico 0,9% 1000ml	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	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010041	Soro fisiologico 0,9% 1000ml	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	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010042	Soro fisiologico 0,9% 250ml	700,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,4000	7.280,00
0010010042	Soro fisiologico 0,9% 250ml	1.480,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,0000	10.360,00	0,0000	0,00
0010010042	Soro fisiologico 0,9% 250ml	400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,4000	4.160,00
0010010045	Soro glicosado 5% 500ml	600,00	9,8800	5.928,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,8000	4.080,00	0,0000	0,00	9,8600	5.916,00	5,8600	3.516,00		
0010010045	Soro glicosado 5% 500ml	400,00	9,8800	3.952,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,8000	2.720,00	0,0000	0,00	9,8600	3.944,00	5,8600	2.344,00		
0010010047	Soro fisiologico 0,9% 500ml	288,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,0000	6.048,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010047	Soro fisiologico 0,9% 500ml	672,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	24,7500	16.632,00	15,0000	10.080,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010047	Soro fisiologico 0,9% 500ml	1.992,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	15,0000	29.880,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010047	Soro fisiologico 0,9% 500ml	700,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010049	Acido Acetilsalicilico 100mg	500,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1500	75,00	0,1000	50,00	0,0600	30,00	0,0000	0,00	0,0800	40,00		
0010010050	Adrenalina 1mg/ 1ml inj	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1000	930,00	2,3600	708,00	3,0500	915,00	0,0000	0,00	2,1600	648,00		
0010010052	Bicarbonato sódio 8,4% inj 10ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2900	258,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010055	Fenoterol 5mg/ml 20ml	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	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010056	Furosemda 10mg/ml inj 2ml	400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6000	1.840,00	0,0000	0,00	2,9300	1.172,00	0,0000	0,00	2,2000	880,00		

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

1277af37-ee77-4556-a54a-8a21828f7261

f072a312-ebd0-400b-8b80-5183883c6ddd

95e5e9bd-7c0f-4bd4-8b1c-4eeb67fd1922



Solicitação No : 11704

		Empresa			AUMED HOSPITALARES LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		F CARDOSO E CIA LTDA		LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		PRADO PHARMA LTDA	
		Contato			AUGUSTO		RAUL		Mauro		ANDREY LUZ				Dorgival		SR PRADO	
		Fone			93 3523-3789		(91)3255.5616		91 9 88634095		91 3182-0250				(62) 3565-1038 / (62)		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	VI. Unit.	VI. Total	VI. Unit.	VI. Total
0010010056	Furosemida 10mg/ml inj 2ml	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,6000	1.380,00	0,0000	0,00	2,9300	879,00	0,0000	0,00	2,2000	660,00		
0010010057	Gluconato de cálcio 10% - 10ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,7100	742,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010058	Heparina sodica 5000UI 5ml	25,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	42,0200	1.050,50	41,0000	1.025,00	0,0000	0,00	35,2800	882,00		
0010010058	Heparina sodica 5000UI 5ml	25,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	42,0200	1.050,50	41,0000	1.025,00	0,0000	0,00	35,2800	882,00		
0010010059	Hidro cortisona 100mg inj	700,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010059	Hidro cortisona 100mg inj	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010062	Ipratropio 0,25mg/ml - gts 20ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0800	816,00	2,2000	440,00	0,0000	0,00	1,9800	396,00		
0010010063	Isossorbida 5mg - sub lingual	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	0,0000	0,00		
0010010064	Lidocaina 2% geleia 30g	50,00	0,0000	0,00	6,0000	300,00	0,0000	0,00	7,5900	379,50	4,2000	210,00	0,0000	0,00	4,3000	215,00		
0010010071	Captopril 25mg	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1300	26,00	0,1000	20,00	0,0000	0,00	0,1100	22,00		
0010010077	Complexo B 2ml	600,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,5000	3.300,00	0,0000	0,00	3,9500	2.370,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010077	Complexo B 2ml	400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,9500	1.580,00	0,0000	0,00	3,9500	1.580,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010078	Hidro cortisona 500mg inj	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,2900	2.058,00	9,0000	1.800,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010078	Hidro cortisona 500mg inj	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,2900	3.087,00	9,0000	2.700,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010080	Omeprazol 40mg + dil 10ml	100,00	0,0000	0,00	30,0000	3.000,00	0,0000	0,00	21,4500	2.145,00	26,3000	2.630,00	0,0000	0,00	32,4000	3.240,00		
0010010083	Amiodarona 50mg/ml 3ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,4700	347,00	4,5000	450,00	0,0000	0,00	2,8800	288,00		
0010010085	Dexclorfeniramina xarope 2mg / 5ml 100ml	30,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,3000	129,00	0,0000	0,00	6,1700	185,10		
0010010085	Dexclorfeniramina xarope 2mg / 5ml 100ml	10,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,3000	43,00	0,0000	0,00	6,1700	61,70		
0010010087	Dopamina 5mg/ml inj 10ml	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	12,0900	362,70		

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

1277af37-ee77-4556-a54a-8a21828f7261

f072a312-ebd0-400b-8b80-5183883c6ddd

95e5e9bd-7c0f-4bd4-8b1c-4eeb67fd1922



Solicitação No : 11704

		Empresa			AUMED HOSPITALARES LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		F CARDOSO E CIA LTDA		LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		PRADO PHARMA LTDA	
		Contato			AUGUSTO		RAUL		Mauro		ANDREY LUZ				Dorgival		SR PRADO	
		Fone			93 3523-3789		(91)3255.5616		91 9 88634095 :		91 3182-0250				(62) 3565-1038 / (62)		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	VI. Unit.	VI. Total	VI. Unit.	VI. Total
0010010089	Nifedipino 20mg	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,5200	456,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010090	Ácido Tranexâmico 250mg/ 5ml - 5ml	350,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,6000	3.360,00	9,0600	3.171,00	8,2500	2.887,50	0,0000	0,00	8,1000	2.835,00		
0010010090	Ácido Tranexâmico 250mg/ 5ml - 5ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,6000	1.920,00	9,0600	1.812,00	8,2500	1.650,00	0,0000	0,00	8,1000	1.620,00		
0010010100	Sulfato de magnésio 10% 10ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9300	386,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010104	Fentanila, citrato 0,05mg/ml 2ml	50,00	0,0000	0,00	7,0000	350,00	3,5400	177,00	3,4300	171,50	4,8300	241,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010104	Fentanila, citrato 0,05mg/ml 2ml	50,00	0,0000	0,00	7,0000	350,00	3,4300	171,50	3,4300	171,50	4,8300	241,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010109	Clopidogrel Bissulfato 75mg	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	264,00	0,0000	0,00	1,1600	348,00		
0010010109	Clopidogrel Bissulfato 75mg	210,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,8800	184,80	0,0000	0,00	1,1600	243,60		
0010010110	Deslanosideo 0,2mg/ml 2ml	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,1100	155,50	4,7200	236,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010114	Omeprazol 20mg	504,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2600	131,04	0,1800	90,72	0,0000	0,00	0,1900	95,76		
0010010115	Sinvastatina 20mg	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1900	96,90	0,0000	0,00	0,2300	117,30		
0010010119	Haloperidol 5mg/ml	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,0000	200,00	2,7900	139,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,4700	373,50		
0010010120	Midazolam 15mg/3ml	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	15,3000	1.530,00		
0010010121	Tramadol cloridrato inj 50mg/ml amp 1ml	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,1100	2.426,40	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010124	Tramadol cloridrato inj 100mg amp 2ml	100,00	0,0000	0,00	11,0000	1.100,00	13,4000	1.340,00	6,0000	600,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010124	Tramadol cloridrato inj 100mg amp 2ml	100,00	0,0000	0,00	11,0000	1.100,00	13,4000	1.340,00	6,0000	600,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010124	Tramadol cloridrato inj 100mg amp 2ml	100,00	0,0000	0,00	11,0000	1.100,00	13,4000	1.340,00	6,0000	600,00	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	0,0000	0,00	1,0700	214,00	0,7700	154,00	0,0000	0,00	0,9000	180,00		
0010010129	Glicose 25% amp 10ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0700	214,00	0,7700	154,00	0,0000	0,00	0,9000	180,00		

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

1277af37-ee77-4556-a54a-8a21828f7261

f072a312-ebd0-400b-8b80-5183883c6ddd

95e5e9bd-7c0f-4bd4-8b1c-4eeb67fd1922



Solicitação No : 11704

		Empresa			AUMED HOSPITALARES LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		F CARDOSO E CIA LTDA		LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		PRADO PHARMA LTDA	
		Contato			AUGUSTO		RAUL		Mauro		ANDREY LUZ				Dorgival		SR PRADO	
		Fone			93 3523-3789		(91)3255.5616		91 9 88634095 :		91 3182-0250				(62) 3565-1038 / (62)		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	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total
0010010130	Glicose 50% amp 10ml	400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0600	424,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9600	384,00
0010010130	Glicose 50% amp 10ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,0600	212,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,9600	192,00
0010010142	Midazolam 50mg/10ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0000	1.200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010144	Benzilpenicilina 1.200.000UI inj	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	19,1900	959,50	11,5000	575,00	0,0000	0,00	15,7300	786,50
0010010146	Losartana potassica 50mg	510,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2000	102,00	0,0000	0,00	0,2000	102,00
0010010159	Tenoxicam 20mg fr/amp de pó liófilo + amp. De 2mL	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,3300	4.899,00	16,3000	4.890,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010159	Tenoxicam 20mg fr/amp de pó liófilo + amp. De 2mL	700,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	16,3300	11.431,00	16,3000	11.410,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010160	Butilbrometo de Escopolamina + dipirona 5ml	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,5600	3.168,00	0,0000	0,00	6,6000	1.980,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010160	Butilbrometo de Escopolamina + dipirona 5ml	700,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	10,5600	7.392,00	0,0000	0,00	6,6000	4.620,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010168	Agua Destilada 10 ML	200,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00	1,0000	200,00	0,7500	150,00	0,7900	158,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010168	Agua Destilada 10 ML	200,00	0,7800	156,00	0,0000	0,00	1,0000	200,00	0,7500	150,00	0,7900	158,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010169	Agua Destilada 500 ml	300,00	6,2200	1.866,00	0,0000	0,00	15,1800	4.554,00	6,2200	1.866,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010169	Agua Destilada 500 ml	216,00	6,2200	1.343,52	0,0000	0,00	15,1800	3.278,88	6,2200	1.343,52	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010172	Dexametasona 4mg/ml 2,5 ml	900,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	4.500,00	6,4300	5.787,00	4,8000	4.320,00	0,0000	0,00	7,0000	6.300,00	7,0000	6.300,00
0010010172	Dexametasona 4mg/ml 2,5 ml	600,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	5,0000	3.000,00	6,4300	3.858,00	4,8000	2.880,00	0,0000	0,00	7,0000	4.200,00	7,0000	4.200,00
0010010173	Dipirona 500mg/ml 2 ml	4.000,00	0,0000	0,00	7,0000	28.000,00	0,0000	0,00	3,3000	13.200,00	5,9000	23.600,00	0,0000	0,00	4,0000	16.000,00	4,0000	16.000,00
0010010173	Dipirona 500mg/ml 2 ml	2.000,00	0,0000	0,00	7,0000	14.000,00	0,0000	0,00	3,3000	6.600,00	5,9000	11.800,00	0,0000	0,00	4,0000	8.000,00	4,0000	8.000,00
0010010177	Lidocaina 2% sem Vaso 20 ml	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,0000	1.100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

1277af37-ee77-4556-a54a-8a21828f7261

f072a312-ebd0-400b-8b80-5183883c6ddd

95e5e9bd-7c0f-4bd4-8b1c-4eeb67fd1922



Solicitação No : 11704

		Empresa			AUMED HOSPITALARES LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		F CARDOSO E CIA LTDA		LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		PRADO PHARMA LTDA	
		Contato			AUGUSTO		RAUL		Mauro		ANDREY LUZ				Dorgival		SR PRADO	
		Fone			93 3523-3789		(91)3255.5616		91 9 88634095 :		91 3182-0250				(62) 3565-1038 / (62)		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	VI. Unit.	VI. Total	VI. Unit.	VI. Total
0010010177	Lidocaina 2% sem Vaso 20 ml	150,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	22,0000	3.300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010178	Soro Fisiologico 0,9% 100ml	900,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	5.400,00	0,0000	0,00
0010010178	Soro Fisiologico 0,9% 100ml	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	0,0000	0,00	9,9000	5.940,00
0010010178	Soro Fisiologico 0,9% 100ml	1.470,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	8.820,00	0,0000	0,00
0010010178	Soro Fisiologico 0,9% 100ml	400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9000	3.960,00
0010010180	Soro Ringer Lactato 500 ml	1.500,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010189	Levofloxacino 500 mg inj 100 ml	60,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	49,3000	2.958,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	32,4000	1.944,00
0010010199	Enoxaparina Sódica 20mg/0,2 ml	30,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	46,7700	1.403,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	39,9600	1.198,80
0010010200	Enoxaparina Sódica 40mg/0,4 ml	30,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	48,8000	1.464,00	60,5500	1.816,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	50,0000	1.500,00
0010010222	Ambroxol Pediátrico 15MG/5ML - Frasco 100ml	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	0,0000	0,00	6,0000	180,00
0010010223	Ambroxol Adulto 30MG/5ML - Frasco 100ml	30,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	25,1700	755,10	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,0000	180,00
0010010230	Azitromicina Di-Hidratada 500	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	0,0000	0,00	1,4400	288,00
0010010230	Azitromicina Di-Hidratada 500	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,4400	432,00
0010010237	Carvedilol 6,25 Mg	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2200	66,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,2300	69,00
0010010241	Cilostazol 100 Mg	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	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010265	Espironolactona 25 Mg	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5000	100,00	0,3400	68,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4400	88,00
0010010265	Espironolactona 25 Mg	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,5000	150,00	0,3400	102,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4400	132,00
0010010287	Loratadina Xarope 1mg/ml 100 MI	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	0,0000	0,00	11,3400	226,80
0010010287	Loratadina Xarope 1mg/ml 100 MI	40,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,3400	453,60

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

1277af37-ee77-4556-a54a-8a21828f7261

f072a312-ebd0-400b-8b80-5183883c6ddd

95e5e9bd-7c0f-4bd4-8b1c-4eeb67fd1922



Solicitação No : 11704

		Empresa			AUMED HOSPITALARES LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		F CARDOSO E CIA LTDA		LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		PRADO PHARMA LTDA	
		Contato			AUGUSTO		RAUL		Mauro		ANDREY LUZ				Dorgival		SR PRADO	
		Fone			93 3523-3789		(91)3255.5616		91 9 88634095		91 3182-0250				(62) 3565-1038 / (62)		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	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total
0010010312	Sulfadiazina de Prata creme 1% 50 Gr	30,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,5500	376,50	11,0000	330,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010319	Aciclovir 250 Mg	50,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	13,9400	697,00	13,9500	697,50	0,0000	0,00	10,8000	540,00		
0010010327	Fenitoina 50mg/ml 5ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5000	650,00	6,2200	622,00	8,0000	800,00	0,0000	0,00	7,0400	704,00		
0010010327	Fenitoina 50mg/ml 5ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,5000	650,00	6,2200	622,00	8,0000	800,00	0,0000	0,00	7,0400	704,00		
0010010333	Colagenase + Cloranfenicol 30g	50,00	0,0000	0,00	20,0000	1.000,00	0,0000	0,00	38,5900	1.929,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,4200	1.071,00		
0010010344	Gentamicina 80mg/2ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8400	568,00	0,0000	0,00	4,0000	800,00		
0010010344	Gentamicina 80mg/2ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,8400	284,00	0,0000	0,00	4,0000	400,00		
0010010345	Azitromicina 600 MG Susp Oral 15ml	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	0,0000	0,00		
0010010347	Floratil 100MG	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	0,0000	0,00		
0010010351	Prometazina 50Mg/ml 2ml Inj.	200,00	0,0000	0,00	6,0000	1.200,00	0,0000	0,00	5,6800	1.136,00	3,9700	794,00	0,0000	0,00	5,5400	1.108,00		
0010010351	Prometazina 50Mg/ml 2ml Inj.	100,00	0,0000	0,00	6,0000	600,00	0,0000	0,00	5,6800	568,00	3,9700	397,00	0,0000	0,00	5,5400	554,00		
0010010360	Fentanila Citrato 0,0785 mg/ml 10 ml	200,00	0,0000	0,00	12,0000	2.400,00	0,0000	0,00	10,7200	2.144,00	11,1000	2.220,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010360	Fentanila Citrato 0,0785 mg/ml 10 ml	100,00	0,0000	0,00	12,0000	1.200,00	0,0000	0,00	10,7200	1.072,00	11,1000	1.110,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010370	Anlodipino 10 Mg	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1600	32,00	0,1600	32,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010370	Anlodipino 10 Mg	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,1600	48,00	0,1600	48,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010371	Ondasetrona 4 Mg / 2ml Inj	200,00	0,0000	0,00	11,0000	2.200,00	14,1500	2.830,00	13,0700	2.614,00	6,5100	1.302,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010371	Ondasetrona 4 Mg / 2ml Inj	300,00	0,0000	0,00	11,0000	3.300,00	14,1500	4.245,00	13,0700	3.921,00	6,5100	1.953,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010373	Diclofenaco Potassico 75 Mg 3 ml	400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010373	Diclofenaco Potassico 75 Mg 3 ml	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

1277af37-ee77-4556-a54a-8a21828f7261

f072a312-ebd0-400b-8b80-5183883c6ddd

95e5e9bd-7c0f-4bd4-8b1c-4eeb67fd1922



Solicitação No : 11704

		Empresa			AUMED HOSPITALARES LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		F CARDOSO E CIA LTDA		LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		PRADO PHARMA LTDA	
		Contato			AUGUSTO		RAUL		Mauro		ANDREY LUZ				Dorgival		SR PRADO	
		Fone			93 3523-3789		(91)3255.5616		91 9 88634095		91 3182-0250				(62) 3565-1038 / (62)		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	VI. Unit.	VI. Total	VI. Unit.	VI. Total
0010010376	Metildopa 500 Mg	500,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,5400	770,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,6200	810,00
0010010379	Sulfadiazina de Prata 400 Gr	3,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	74,1900	222,57	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010384	Nitroglicerina 25 mg/5ml	30,00	0,0000	0,00	45,0000	1.350,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010392	Clonidin 150 mcg/1ml IM/IV	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	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010401	Bromoprida 5mg/ml 2 MI	400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7000	2.680,00	6,0000	2.400,00	6,4800	2.592,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010401	Bromoprida 5mg/ml 2 MI	400,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,7000	2.680,00	6,0000	2.400,00	6,4800	2.592,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010409	Clindamicina 600 Mg 4 MI IM/IV	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0100	2.402,00	9,2000	1.840,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010409	Clindamicina 600 Mg 4 MI IM/IV	300,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	12,0100	3.603,00	9,2000	2.760,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010412	Efedrina 50Mg/ml 1ml	100,00	0,0000	0,00	7,3500	735,00	0,0000	0,00	6,0000	600,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,7800	378,00
0010010413	Enoxaparina Sódica 60mg/0,6 ml	30,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	68,6100	2.058,30	38,4000	1.152,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	97,2000	2.916,00
0010010422	Carvedilol 3.125	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3000	72,00	0,2100	50,40	0,2200	52,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010430	Sulfametoxazol+ Trimetopirima 400+80 Mg	500,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,3900	195,00	0,4200	210,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010452	Lactulose 667mg/ml 120 ml	20,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	11,3900	227,80	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	14,0000	280,00
0010010464	Vancomicina 500 mg	50,00	0,0000	0,00	6,5000	325,00	8,5200	426,00	10,0700	503,50	9,2100	460,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,6300	481,50
0010010464	Vancomicina 500 mg	150,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00
0010010465	Oxacilina 500 Mg	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,2200	644,00	3,2100	642,00	2,9600	592,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9600	392,00
0010010465	Oxacilina 500 Mg	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,2200	644,00	3,2100	642,00	2,9600	592,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,9600	392,00
0010010473	Simeticona 75 mg 15 ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5400	708,00	3,2300	646,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5000	500,00
0010010473	Simeticona 75 mg 15 ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	3,5400	708,00	3,2300	646,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,5000	500,00

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

1277af37-ee77-4556-a54a-8a21828f7261

f072a312-ebd0-400b-8b80-5183883c6ddd

95e5e9bd-7c0f-4bd4-8b1c-4eeb67fd1922



Solicitação No : 11704

		Empresa			AUMED HOSPITALARES LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		F CARDOSO E CIA LTDA		LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		PRADO PHARMA LTDA	
		Contato			AUGUSTO		RAUL		Mauro		ANDREY LUZ				Dorgival		SR PRADO	
		Fone			93 3523-3789		(91)3255.5616		91 9 88634095 :		91 3182-0250				(62) 3565-1038 / (62)		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	Vi. Unit.	Vi. Total	Vi. Unit.	Vi. Total
0010010477	Amitriptilina 25 mg	100,00	0,0000	0,00	0,1800	18,00	0,2300	23,00	0,2400	24,00	0,1600	16,00	0,0000	0,00	0,2900	29,00		
0010010508	Bisacodil 5 mg	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,4100	41,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010514	Alteplase 50 mg	2,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6.336,0000	12.672,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010534	Metronidazol 250mg	1.200,00	0,0000	0,00	27,0000	32.400,00	0,0000	0,00	15,1400	18.168,00	0,1900	228,00	0,0000	0,00	0,2300	276,00		
0010010636	Cimetidina 150mg/ml 2ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3800	238,00	0,0000	0,00	3,1800	318,00	0,0000	0,00	1,5600	156,00		
0010010636	Cimetidina 150mg/ml 2ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3800	476,00	0,0000	0,00	3,1800	636,00	0,0000	0,00	1,5600	312,00		
0010010648	Acido Ascorbico 100Mg/ml 5ml	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,2000	220,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010010648	Acido Ascorbico 100Mg/ml 5ml	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	0,0000	0,00		
0010010654	Imunoglobulina Humana Anti RH 300mcg	4,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	488,8300	1.955,32	380,0000	1.520,00	0,0000	0,00	369,0000	1.476,00		
0010010654	Imunoglobulina Humana Anti RH 300mcg	8,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	488,8300	3.910,64	380,0000	3.040,00	0,0000	0,00	369,0000	2.952,00		
0010011089	CEFEPIMA 1 G IV	100,00	0,0000	0,00	19,0000	1.900,00	24,3300	2.433,00	19,0800	1.908,00	21,0000	2.100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010011095	CLORETO DE POTASSIO 6% XAROPE	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	0,0000	0,00		
0010011110	MEROPENEM 1 G	100,00	0,0000	0,00	52,9000	5.290,00	0,0000	0,00	32,1600	3.216,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	57,5800	5.758,00		
0010011114	NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML amp 1ml	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	0,0000	0,00		
0010011119	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G	70,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	60,0300	4.202,10	40,4000	2.828,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010011119	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G	30,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	60,0300	1.800,90	40,4000	1.212,00	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	1.522,2500	3.044,50	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00		
0010011176	Sevoflurano 250 ml	2,00	0,0000	0,00	750,0000	1.500,00	770,0000	1.540,00	1.037,0000	2.074,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	666,0000	1.332,00		

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

1277af37-ee77-4556-a54a-8a21828f7261

f072a312-ebd0-400b-8b80-5183883c6ddd

95e5e9bd-7c0f-4bd4-8b1c-4eeb67fd1922



Solicitação No : 11704

Solicitação No : 11704		Empresa		AUMED HOSPITALARES LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		F CARDOSO E CIA LTDA		LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		PRADO PHARMA LTDA	
		Contato	AUGUSTO		RAUL		Mauro		ANDREY LUZ				Dorgival		SR PRADO		
		Fone	93 3523-3789		(91)3255.5616		91 9 88634095 :		91 3182-0250				(62) 3565-1038 / (62)		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	Vi. Unit.	Vi. Total	
0010011176	Sevoflurano 250 ml	5,00	0,0000	0,00	750,0000	3.750,00	770,0000	3.850,00	1.037,0000	5.185,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	666,0000	3.330,00	
0010011192	Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml + Fosfato de sódio dibásico 60mg/ml 130ml Phosphoenema	40,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	9,9500	398,00	0,0000	0,00	8,0000	320,00	
0010011197	Nimodipino comprimido 30 mg	120,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,5800	189,60	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	
0010011216	Imipenem + cilast 500mg IV	100,00	0,0000	0,00	45,0000	4.500,00	0,0000	0,00	38,9100	3.891,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	
0010011220	Cloreto de sodio 20% 10 ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	1,2000	240,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	
0010011244	Ampicilina + sulbactam 1,5G	100,00	0,0000	0,00	18,0000	1.800,00	0,0000	0,00	32,1600	3.216,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	
0010011245	Ceftazidima 1G	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	47,3700	2.368,50	
0010011246	Cloranfenicol 1G	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	0,0000	0,00	
0010011247	Diproprionato de Betametasona + Fosfato dissodico de betametasona 5mg/2mg ampola	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	0,0000	0,00	
0010011247	Diproprionato de Betametasona + Fosfato dissodico de betametasona 5mg/2mg ampola	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	0,0000	0,00	
0010011248	Gentamicina 20mg/ml ampola 1ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	2,3200	464,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	
0010011249	Morfina 0,1mg/ml ampola 1ml	100,00	0,0000	0,00	4,4000	440,00	0,0000	0,00	4,2900	429,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	4,1000	410,00	
0010011250	Soro glicosado 5% 100 ml	1.500,00	4,6200	6.930,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	
0010011291	Metronidazol 5mg/ml inj.	1.000,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	21,5000	21.500,00	0,0000	0,00	17,2000	17.200,00	
0010011319	Cetoprofeno 100 mg/ml - 5ml	800,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,9000	6.320,00	6,6500	5.320,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	
0010011319	Cetoprofeno 100 mg/ml - 5ml	200,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	7,9000	1.580,00	6,6500	1.330,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	
0010011348	Acetato Betametasona + Fos. Diss de Betametasona	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	0,0000	0,00	
0010011385	Acebrofilina 50mg/5ml (xarope adulto)	100,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	6,3700	637,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	0,0000	0,00	

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

1277af37-ee77-4556-a54a-8a21828f7261

f072a312-ebd0-400b-8b80-5183883c6ddd

95e5e9bd-7c0f-4bd4-8b1c-4eeb67fd1922



Solicitação No : 11704

Solicitação No : 11704

Codigo		Descrição dos Produtos		Empresa		AUMED HOSPITALARES LTDA		CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA		DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		F CARDOSO E CIA LTDA		LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		PRADO PHARMA LTDA			
				Contato		AUGUSTO		RAUL		Mauro		ANDREY LUZ				Dorgival		SR PRADO			
				Fone		93 3523-3789		(91)3255.5616		91 9 88634095 :		91 3182-0250				(62) 3565-1038 / (62)		93 3523-0480			
Qtde.		VI. Unit.		VI. Total		VI. Unit.		VI. Total		VI. Unit.		VI. Total		VI. Unit.		VI. Total		VI. Unit.		VI. Total	
0020100402		Acidos Graxos Essenciais 100 ml		50,00		0,0000		0,00		0,0000		0,00		0,0000		0,00		0,0000		0,00	
0020100402		Acidos Graxos Essenciais 100 ml		40,00		0,0000		0,00		0,0000		0,00		0,0000		0,00		0,0000		0,00	
0070410001		Benzoilmetronidazol 40mg/ml 80ml		20,00		0,0000		0,00		0,0000		0,00		20,5300		410,60		0,0000		0,00	
						20.331,52				134.668,00				126.506,08				218.868,49		207.207,72	
Cd Pagto.				A Vista		A Vista		A Vista		A Vista		A Vista		A Vista		A Vista		A Vista		A Vista	
Entrega				22/07/2022		22/07/2022		22/07/2022		22/07/2022		22/07/2022		22/07/2022		22/07/2022		22/07/2022		22/07/2022	

Fornecedores Vencedores

	CNPJ	Razão Social	Cond. Pagto	Total Cotado	Observações
1	26332803000137	AUMED HOSPITALARES LTDA	A Vista	1.499,52	
2	04389760000193	PRADO PHARMA LTDA	A Vista	63.652,66	
3	10732241000189	LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	A Vista	39.538,20	
4	40167282000211	DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	A Vista	15.954,50	
5	04949905000163	F CARDOSO E CIA LTDA	A Vista	3.679,50	
6	05003408000130	CRISTALFARMA COM REP IMP EXP LTDA	A Vista	15.195,00	
7	09034672000192	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	A Vista	49.060,00	
			Total da Compra	188.579,38	

Ger. de Compras

Controladoria

Diretoria Financeira

1277af37-ee77-4556-a54a-8a21828f7261

f072a312-ebd0-400b-8b80-5183883c6ddd

95e5e9bd-7c0f-4bd4-8b1c-4eeb67fd1922

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

A
INSTITUTO MAIS SAÚDE
HOSPITAL DE SANTARÉM

MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR						
ITEM	APRES.	QTD.	UND	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL
Medicamentos						
107	Agua Destilada 10 ML	400	AMP	Equiplex	R\$0,78	R\$ 312,00
108	Agua Destilada 500 ml	1000	FRA	Equiplex	R\$6,22	R\$ 6.220,00
109	Soro fisiologico 0,9% 250ml	1880	BI	Equiplex	R\$14,48	R\$ 27.222,40
200	Soro glicosado 5% 100 ml	1120	UN	Equiplex	R\$4,62	R\$ 5.174,40
201	Soro glicosado 5% 500ml	1000	BI	Equiplex	R\$9,88	R\$ 9.880,00
						R\$ 0,00

Tota Pedido R\$:	R\$ 168.799,60
------------------	----------------

SANTARÉM, 13 de Junho DE 2022.

ENTREGA IMEDITA.

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.: 1 de 3
Proposta Nº: 00032916

INSTITUTO MAIS SAUDE - HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTAREM

Att, Juliana Camargo

REF.:		Qtde.	Unid.	Apresent.
MEDICAMENTO				
ITEM: 016	AMITRIPTILINA** 25MG (AMYTRIL)	200	CP	CX C/200CP
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 0,18 DEZOITO CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 36,00 TRINTA E SEIS REAIS			
ITEM: 017	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G	100	FR	CX C/10FR
			MARCA:	ABL
PRÇ. UNIT.:	R\$ 18,00 DEZOITO REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 1.800,00 UM MIL OITOCENTOS REAIS			
ITEM: 031	CEFALOTINA 1G (GENERICO)	500	FA	CX C/50FA
			MARCA:	ABL
PRÇ. UNIT.:	R\$ 7,00 SETE REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 3.500,00 TRÊS MIL QUINHENTOS REAIS			
ITEM: 032	CEFEPIMA 1G (GENERICO)	100	FA	CX C/25FA
			MARCA:	ABL
PRÇ. UNIT.:	R\$ 19,00 DEZENOVE REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 1.900,00 UM MIL NOVECENTOS REAIS			
ITEM: 034	CEFTRIAXONA 1G (KEFTRON)	2000	FR	CX C/50FR
			MARCA:	ABL
PRÇ. UNIT.:	R\$ 6,00 SEIS REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 12.000,00 DOZE MIL REAIS			
ITEM: 045	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 30G	50	BG	CX C/10BG
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 20,00 VINTE REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 1.000,00 UM MIL REAIS			
ITEM: 052	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML IM IV (GENERICO)	1000	AM	CX C/100AM
			MARCA:	HIPOLABOR
PRÇ. UNIT.:	R\$ 7,00 SETE REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 7.000,00 SETE MIL REAIS			
ITEM: 056	EFEDRINA** 50MG/ML 1 ML (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: 064	FENTANILA** 0,05MG/ML 10ML (FENTANEST)	300	FA	CX C/25FA
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 12,00 DOZE REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 3.600,00 TRÊS MIL SEISCENTOS REAIS			
ITEM: 065	FENTANILA** 0,05 MG/ML 2ML (FENTANEST)	100	AM	CX C/50AM
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 7,00 SETE REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 700,00 SETECENTOS REAIS			
ITEM: 078	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG (GENERICO)	100	FA	CX C/10FA
			MARCA:	ABL
PRÇ. UNIT.:	R\$ 45,00 QUARENTA E CINCO REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 4.500,00 QUATRO MIL QUINHENTOS REAIS			
ITEM: 084	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (XYLESTESIN)	50	BG	CX C/10BG
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 6,00 SEIS REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 300,00 TREZENTOS REAIS			
ITEM: 088	MEROPENEM 1G (GENERICO)	100	FA	CX C/10FA
			MARCA:	ABL
PRÇ. UNIT.:	R\$ 52,90 CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 5.290,00 CINCO MIL DUZENTOS E NOVENTA REAIS			
ITEM: 092	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (GENERICO)	1000	BL	CX C/50BL
			MARCA:	ABL
PRÇ. UNIT.:	R\$ 27,00 VINTE E SETE REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 27.000,00 VINTE E SETE MIL REAIS			

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDAC.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.: 2 de 3
Proposta Nº: 00032916**INSTITUTO MAIS SAUDE - HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTAREM**

Att, Juliana Camargo

REF.:		Qtde.	Unid.	Apresent.
MEDICAMENTO				
ITEM: 093	MORFINA** 0,1 MG/ML 1ML (DIMORF)	100	AM	CX C/50AM
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 4,40 QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 440,00 QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS			
ITEM: 097	NITROGLICERINA 25MG, 5ML (TRIDIL)	30	AM	CX C/10AM
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 45,00 QUARENTA E CINCO REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 1.350,00 UM MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS			
ITEM: 098	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML (GENERICO)	300	AM	CX C/50AM
			MARCA:	HIPOLABOR
PRÇ. UNIT.:	R\$ 9,90 NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 2.970,00 DOIS MIL NOVECIENTOS E SETENTA REAIS			
ITEM: 101	OMEPRAZOL SODICO 40MG C/DIL IV 10ML (GENERICO)	100	FA	CX C/25FA
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 30,00 TRINTA REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 3.000,00 TRÊS MIL REAIS			
ITEM: 102	ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML (NAUSEDRON)	300	AM	CX C/25AM
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 11,00 ONZE REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 3.300,00 TRÊS MIL TREZENTOS REAIS			
ITEM: 105	PROMETAZINA 50MG 2ML INJ (PAMERGAN)	300	AM	CX C/50AM
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 6,00 SEIS REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 1.800,00 UM MIL OITOCENTOS REAIS			
ITEM: 106	SEVOFLURANO** 100% INALANTE 250ML (SEVOCRIS)	7	FR	FR
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 750,00 SETECENTOS E CINQUENTA REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 5.250,00 CINCO MIL DUZENTOS E CINQUENTA REAIS			
ITEM: 122	TRAMADOL** 50MG/ML 100MG 2ML (TRAMADON)	300	AM	CX C/100AM
			MARCA:	CRISTALIA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 11,00 ONZE REAIS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 3.300,00 TRÊS MIL TREZENTOS REAIS			
ITEM: 124	VANCOMICINA 500MG (GENERICO)	200	FA	CX C/25FA
			MARCA:	ABL
PRÇ. UNIT.:	R\$ 6,50 SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 1.300,00 UM MIL TREZENTOS REAIS			
TOTAL: MEDICAMENTO				R\$ 92.071,00
TOTAL DO GRUPO: NOVENTA E DOIS MIL SETENTA E UM REAIS				
TOTAL GERAL:				92.071,00
TOTAL DA PROPOSTA: NOVENTA E DOIS MIL SETENTA E UM REAIS				

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

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: 00032916

INSTITUTO MAIS SAUDE - HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTAREM

Att, Juliana Camargo

REF.: **Qtde.** **Unid.** **Apresent.**

MEDICAMENTO

ANANINDEUA(PA), 13 DE JULHO DE 2022

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

ANANINDEUA-(PA), 19 de julho de 2022.

**HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTARÉM
MAIS SAÚDE
A/ C DE ADRIANA**

Ref.: Proposta gerada da consulta pelo vendedor

Ite	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	P. Unit.	Total
GRUPO							
001	00014604	ACEBROFILINA 05 MG/ML XAROPE INFANTIL 120ML (GENÉRICO) CX C/50 FR	PRATI	FR	100	6,37	637,00
002	00033634	ACICLOVIR (ZYNVIR) 250MG INJ S/DIL AD/PED IV 20ML CX C/50 FA	FRESENIUS	FA	50	13,94	697,00
003	00034381	A.A.S 100MG COMPR INF CX C/500 CO	IMEC	CO	500	0,10	50,00
004	00002991	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 100 MG/ML SOL INJ 5ML CX C/100 AM	FARMACE	AM	300	2,20	660,00
005	00013694	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG SOL INJ 5ML IV(250MG/5ML) (TRANSAMIN CX C/5 AM	NIKKHO	AM	500	9,06	4.530,00
006	00021520	OLEO AGE ESSENCIAL CURATEC FR 100ML (K250102) CX C/12 FR	CURATEC	FR	90	15,07	1.356,30
007	00034361	ADRENALINA 1MG/ML SOL INJ 1ML(EPINEF) IV/IM/SC (HYFREN) CX C/100 AM	HYPOFARMA	AM	300	2,36	708,00
008	00018634	AGUA BI-DESTILADA 10ML (AGUA PARA INJECAO) CX C/200 AM	SAMTEC	AM	400	0,75	300,00
009	00013213	AGUA BI-DESTILADA 500ML (SIST FECHADO)(1510123) (AG PRA INJ) CX C/30 UN	FRESENIUSK	UN	510	6,22	3.172,20
010	00033612	AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ 3ML (GENÉRICO) I.V (150MG/3ML) CX C/50 AM	FRESENIUS IV	AM	100	3,47	347,00
011	00012533	AMITRIPTILINA 25 MG COMP (GENÉRICO) (C1) CX C/200 CO	NEOQUIMICA	CO	200	0,24	48,00
012	00023010	AMPICILINA SOD+SULBACTAM SODICO 1G+0,5G(GEN)USO IV AD/PED 30 CX C/20 FR	FRESENIUS IV	FR	100	32,16	3.216,00
013	00033517	ANLODIPINO 10 MG CX C/30COMP (AMLODIL) CX C/30 CO	VITAPAN	CO	510	0,16	81,60
014	00011322	AZITROMICINA 600 MG SUSP ORAL 15ML+DIL (GENÉRICO) (40MG/ML) CX C/50 FR	PRATI	FR	50	15,67	783,50
015	00030509	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI S/DIL (BEPEBEN) CX C/50 FA	TEUTO	FA	50	19,19	959,50
016	00018633	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ 10ML CX C/200 AM	SAMTEC	AM	200	1,29	258,00
017	00011561	BISACODIL 5MG DRAGEAS (BISALAX) CX C/20 DG	U. QUIMICA	DG	100	0,41	41,00
018	00033636	BROMOPRIDA 5 MG/ML IV IM SOL INJ 2ML (GENÉRICO) CX C/50 AM	FRESENIUS IV	AM	800	6,00	4.800,00
019	00028187	BUPIVACAINA 0,5% GLICOSE 4ML (5MG/ML+80MG/ML) GENÉRICO CX C/100 AM	HIPOLABOR	AM	200	7,72	1.544,00
020	00004743	CAPTOPRIL 25 MG COMP (GENÉRICO) CX C/30 CO	PHARLAB	CO	210	0,13	27,30
021	00033639	CARVEDILOL 3,125 MG COMP REVESTIDO (GENÉRICO) CX C/30 CO	ZYDUS	CO	300	0,21	63,00
022	00023300	CEFALOTINA SODICA 1 GR PÓ INJ (CEFARISTON) CX C/100 FA	BLAU	FA	500	13,95	6.975,00
023	00019335	CEFEPIMA 1 GR CLORIDRATO S/DIL INJ I.M/I.V AD/PED. (GENÉRICO) CX C/50 FA	AUROBINDO	FA	100	19,08	1.908,00
024	00010098	CEFTRIAxONA 1 G S/DIL PO INJ 14 ML IV (CEFTRIONA) CX C/50 FA	FRESENIUS IV	FA	2.000	11,79	23.580,00
025	00012682	CETOPROFENO 100 MG PO IV SOL INJ (ARTRINID) CX C/50 FA	U. QUIMICA	FA	1.000	6,65	6.650,00
026	00007449	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL INJ 4ML (GENÉRICO) 150MG/ML CX C/50 AM	U. QUIMICA	AM	450	12,01	5.404,50
027	00017587	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX C/200 AM	ISOFARMA	AM	200	1,52	304,00
028	00010612	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/200 AM	ISOFARMA	AM	200	1,20	240,00
029	00029338	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G KOLLAGENASE CX C/10 BG	CRISTALIA	BG	50	38,59	1.929,50
030	00007386	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML SOL INJ EV/IM 2ML (DESLANOL) CX C/50 AM	U. QUIMICA	AM	50	3,11	155,50
031	00009021	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ 2,5ML (10MG/2,5ML) IM / IV (GEN) CX C/100 AM	FARMACE	AM	600	6,43	3.858,00
032	00021151	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOL INJ 20ML (250 MG) (GENÉRICO) CX C/10 AM	HYPOFARMA	AM	100	13,94	1.394,00
033	00007670	EFEDRINA 50 MG/ML 1ML SULFATO (UNIFEDRINE) CX C/25 AM	U. QUIMICA	AM	100	6,00	600,00
034	00016311	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/ 0,2ML SER PREENCHIDA (HEPARINOX) CX C/10 AM	CRISTALIA	AM	30	46,77	1.403,10
035	00016312	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/ 0,4ML SOL INJ IV 0,4ML (HEPARINOX) CX C/10 AM	CRISTALIA	AM	30	60,55	1.816,50
036	00034092	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/ 0,6ML USO AD SC/IV (STAPINOX) CX C/1 SE	STANEX	SE	30	68,61	2.058,30
037	00013678	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP (GENÉRICO) CX C/30 CO	EMS	CO	510	0,34	173,40

Ite	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	P. Unit.	Total
GRUPO							
038	00018485	FENITOINA 50 MG/ML SOL INJ IV/SC 5ML (GENERIC) (C1) CX C/100 AM	HIPOLABOR	AM	200	6,22	1.244,00
039	00033611	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOL INJ 10ML (A1) CX C/50 AM	FRESENIUS IV	AM	300	10,72	3.216,00
040	00027037	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOL INJ 2ML S/CON UNIFENTAL A CX C/50 AM	U. QUIMICA	AM	100	3,43	343,00
041	00033788	GENTAMICINA 20 MG/ML SOL INJ I.M/I.V 1ML INFANTIL (GENTAMICI CX C/50 AM	FRESENIUS IV	AM	200	2,32	464,00
042	00020648	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 AM	SAMTEC	AM	400	1,07	428,00
043	00016113	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ (DIPIFARMA 1G/2ML) CX C/100 AM	FARMACE	AM	6.000	3,30	19.800,00
044	00007344	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AM	ISOFARMA	AM	600	1,06	636,00
045	00007537	GLICONATO CALCIO 10% 10 ML CX C/200 AM	HALEXISTAR	AM	200	3,71	742,00
046	00007539	HALOPERIDOL 05 MG/ML SOL INJ 1 ML (UNI HALOPER CX C/50 AM	U. QUIMICA	AM	50	2,79	139,50
047	00008335	HEPARINA SODICA 5.000 UI IV E SC 5ML (HEPAMAX S) CX C/25 FA	BLAU	FA	50	42,02	2.101,00
048	00033787	HIDROCORTIZONA 500MG S/DIL INJ IV/IM 10ML AD/P (GLIOCORT) CX C/50 AM	FRESENIUS IV	AM	500	10,29	5.145,00
049	00021516	IMIPENEM 500MG+CILASTATI NA 500MG S/BOLSA IV 20ML (GENERIC) CX C/10 FA	ABL	FA	100	38,91	3.891,00
050	00016906	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG/2ML(RHOPHYLAC)IV/I M 2ML(2 A CX C/1 SE	CSL BEHRING	SE	12	488,83	5.865,96
051	00033786	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML GTS 20ML (GENERIC) CX C/200 FR	PRATI	FR	200	4,08	816,00
052	00025476	LACTULOSE 120 ML AMEIXA XPE (667MG/ML) CX C/50 FR	NUTRIEX	FR	50	11,39	569,50
053	00016415	LIDOCAINA 20MG/ G GELEIA 2% 30G (LABCAINA)EMB HOSP VIA URETR CX C/100 BG	PHARLAB	BG	100	7,59	759,00
054	00020481	LIDOCAINA 02% 20 MG/ML S/VASO 5ML (HYPOCAINA) CX C/100 FA	HYPOFARMA	FA	200	2,36	472,00
055	00021528	MEROPENEM TRI-IDRATADA 500 MG S/DIL (GENERIC) CX C/25 FA	BIOCHIMICO	FA	100	32,16	3.216,00
056	00024090	METILDOPA 500 MG COMP REV (GENERIC) CX C/30 CP	EMS	CP	510	1,54	785,40
057	00013281	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML (5MG/ML)SOL INJ 2ML (NOPROSIL) CX C/240 AM	ISOFARMA	AM	1.200	1,31	1.572,00
058	00029931	METRONIDAZOL 5MG/ML 0,5% 100ML (GENERIC) CX C/60 BO	HALEXISTAR	BO	1.020	15,14	15.442,80
059	00015811	MORFINA SULFATO 10 MG SOL INJ 1ML A1 (GENERIC)(A CX C/100 AM	HIPOLABOR	AM	100	4,29	429,00
060	00034400	HEMITART.NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV 4 ML (EPIKABI) CX 50 AM REGISTRO: 100410226-04-2024	FRESENIUS IV	AM	500	10,08	5.040,00
061	00003519	OXITOCINA 5UI 1ML IV SOL INJ IM/EV (OXITON) (2 A 8) CX 50 AM REGISTRO: 104970149-012025	U. QUIMICA	AM	300	3,43	1.029,00
062	00010641	OMEPRAZOL 20MG CAPS (GENERIC) CX 500 CP REGISTRO: 113430173-1029	HIPOLABOR	CP	500	0,26	130,00
063	00032489	OMEPRAZOL 40 MG C/DIL PO LIOF SOL INJ 10ML I.V (UNIPRASOL) CX 50 FA REGISTRO: 104971461-05-2031	U. QUIMICA	FA	100	21,45	2.145,00
064	00011548	ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ 4ML (GENERIC) CX 100 AM REGISTRO: 1134301990022-02-29	HIPOLABOR	AM	500	13,07	6.535,00
065	00034308	OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ IM/IV 10ML (OXACILIL) CX 50 FA REGISTRO: 100410179-12-29	FRESENIUS IV	FA	400	3,21	1.284,00
066	00015181	PIPERACILINA +TAZOBACTAM 4G/0,5G PÓ P/SOL INJ 30ML I.V GENERIC CX 25 FA REGISTRO: 100410176-08-25	FRESENIUS IV	FA	100	60,03	6.003,00
067	00035872	PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ 2ML/ IM (PROMETAZOL) CX 100 AM	HIPOLABOR	AM	300	5,68	1.704,00
068	00026807	SEVOFLURANO 100% INALANTE 250ML (VOFLUR) (C1) CX 1 FR REGISTRO: 104971420-05-23	U. QUIMICA	FR	7	1.037,00	7.259,00
069	00035405	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML (LUFTY) (SIMETICONA) CX 200 FR	AIRELA	FR	200	3,54	708,00
070	00012088	SORO GLICOSADO 05% 500ML (SIST FECHADO) (1510023) CX 30 FR REGISTRO: 100410107-11-27	FRESENIUSK	FR	1.020	6,80	6.936,00
071	00007662	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 10MG/G 400 GR (GENERIC) CX C/24 CX 1 PT REGISTRO: 125680037-12-21	PRATI	PT	3	74,19	222,57
072	00008287	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 50G CREME CX 50 BG REGISTRO: 125680142-CANCELADO	PRATI	BG	30	12,55	376,50
073	00012515	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMP (GENERIC) CX 200 CO REGISTRO: 1256802090021-06-29	PRATI	CO	600	0,39	234,00
074	00023411	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML CX 200 AM REGISTRO: 155920005-1024	SAMTEC	AM	200	1,93	386,00

Ite	Código	Descrição	Marca	Unid.	Quantidade	P. Unit.	Total
GRUPO							
075	00032366	SURFACTANTE PULMONAR 120 MG (CUROSURF 1,5ML) CX 1 FR SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1,5ML, FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO DE PORCO, SUSPENSÃO PARA INSTILAÇÃO ENDOTRAQUEOBRÔNQUICA, FRASCO-AMPOLA COM 1,5ML. APRESENTAÇÕES SUSPENSÃO ESTÉRIL DISPONIBILIZADA EM FRASCO-AMPOLA DE DOSE UNITÁRIA. CADA FRASCO CONTÉM 80 MG/ML DE ALFAPORACTANTO (FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO). EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO-AMPOLA COM 1,5 ML (O QUE EQUIVALE A 120 MG DE ALFAPORACTANTO - FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO). REGISTRO: 100580067-092027	CHIESI	FR	2	1.522,25	3.044,50
076	00016782	TENOXICAM 20 MG PO LIOF INJ IV/IM C/DIL 2ML (GENÉRICO) CX 50 FA REGISTRO: 102980374-12-29	CRISTALIA	FA	1.000	16,33	16.330,00
077	00028412	TRAMADOL 100 MG/2ML SOL INJ 2ML (GENÉRICO)(A2) CX 50 AM REGISTRO: 1049713130049-10-23	U. QUIMICA	AM	300	6,00	1.800,00
078	00007683	VANCOMICINA 500 MG PO LIOF EV (VANCOTRAT) CX 50 FA REGISTRO: 104970242-1121	U. QUIMICA	FA	200	10,07	2.014,00

Total GRUPO 213.986,93

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.: 213.986,93

F. Cardoso & Cia. Ltda
04.949.905/0001-63

**LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI****ORCAMENTO No: 11470****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: 20/07/2022 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
50	UN	4064	ACICLOVIR 250MG	0,00	13,95	697,50
500	CP	2510	ACIDO ACETILSALICO (DORMEC) INFANTIL 100 MG 1 CP	0,00	0,06	30,00
500	AMP	3790	ACIDO TRANEXAMICO (TRANSAMIN)5ML 50MG/ML	0,00	8,25	4.125,00
300	AM	3088	EPINEFRINA 1G/ML 1ML	0,00	3,05	915,00
400	UN	3789	AGUA DESTILADA PARA INJECAO - 10ML BFS	0,00	0,79	316,00
100	AMP	138	Sulfato de Amicacina 500mg/ml 2ml Sol.Inj	0,00	11,30	1.130,00
100	UN	3751	AMIODARONA	0,00	4,50	450,00
100	UND	1437	Amitriptilina 25mg	0,00	0,16	16,00
500	UN	3330	ANLODIPINO COMP. 10 MG BESILAPIN	0,00	0,16	80,00
500	UND	5	Azitromicina 500mg Comp.	0,00	1,25	625,00
50	AMP	159	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 Ui Sol.Inj. (Bepeben)	0,00	11,50	575,00
800	AM	4071	BROMOPRIDA INJ. GEN. 5MG/ML IM/IV 2ML	0,00	6,48	5.184,00
200	UN	3254	BUPIVACAINA+GLICOSE SOL INJ	0,00	9,48	1.896,00
1000	AM	4075	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ. 5ML IM/IV HIOSPAN	0,00	6,60	6.600,00
200	CP	3999	CAPTOPRIL 25MG COMP	0,00	0,10	20,00
300	CP	3750	CARVEDILOL 3,125MG	0,00	0,22	66,00
300	UND	212	Carvedilol 6,25mg Comp.	0,00	0,22	66,00
500	UN	3038	CEFALOTINA INJ 1GR	0,00	8,98	4.490,00
100	UN	3210	CEFEPIMA 1G	0,00	21,00	2.100,00
2000	AMP	3747	CEFTRIAXONA 1G IV *GEN AMP	0,00	8,80	17.600,00
1000	UN	3722	CETOPROFENO 100MG IV CRISTALIA	0,00	8,80	8.800,00
300	AMP	239	HYCIMET Cimetidina Injetavel 300MG	0,00	3,18	954,00
500	AMP	740	Clindamicina	0,00	9,20	4.600,00
1000	AMP	4070	COMPLEXO B (HYPLEX B) 2ML	0,00	3,95	3.950,00
50	AMP	868	Deslanosideo 0,2mg/ml	0,00	4,72	236,00
1500	AM	3347	DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML 2,5ML	0,00	4,80	7.200,00
40	FR	3351	DEXCLORFENIRAMINA XPE 2MG/5ML 100ML POLARADEX (FRAMBROESA)	0,00	4,30	172,00
6000	AM	4072	DIPIRONA SOD. INJ. 1G (500MG/ML) 2ML IM-IV GEN.	0,00	5,90	35.400,00
100	AM	4074	DOBUTAMINA INJ. 250MG (12,5MG/ML) 20ML IV GEN.	0,00	13,50	1.350,00

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

30	UN	3562	Enoxoparina 60mg	0,00	38,40	1.152,00
150	AM	4010	ETILEFRINA 10MG/1ML UNIAO QUIMICA	0,00	3,66	549,00
200	UN	4036	fenitoina 50mg/ml	0,00	8,00	1.600,00
300	UN	4077	FENTANILA CITRATO 0.0785 MG/ML 10ML	0,00	11,10	3.330,00
100	UN	4078	FENTANILA CITRATO 0.05MG/ML 2ML	0,00	4,83	483,00
40	FRC	1140	Fosfato de sodio monobasico+fosfato de sodio	0,00	9,95	398,00
700	AM	3676	FUROSEMIDA INJ. 20MG (10MG/ML) 2ML IM-IV GEN.	0,00	2,93	2.051,00
300	UN	3458	HYTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 2ML	0,00	2,84	852,00
400	AM	3278	GLICOSE INJ. 25% 10ML	0,00	0,77	308,00
50	AMP	132	Heparina Sodica 5.000 UI/0,5ml Solucao Injetavel	0,00	41,00	2.050,00
500	FR	3962	HIDROCORTISONA INJ. 500MG S/DIL PO IM/IV ANDROCORTIL	0,00	9,00	4.500,00
12	FA	3786	IMUNOGLOBULINA HUM. ANTI-RHD FA (CSL B)	0,00	380,00	4.560,00
140	FRC	59	Brometo de Ipratropio 0,25mg/ml 20ml	0,00	2,20	308,00
60	FCR	1328	Levofloxacino 500mg bls 100ml	0,00	49,30	2.958,00
50	BSG	864	Lidocaina 2% GELEIA	0,00	4,20	210,00
500	CP	2391	LOSARTANA POTASSICA 50MG	0,00	0,20	100,00
600	AM	3874	METROFARMA (metoclopramida) 5MG/ML 2ML 1 AM	0,00	1,05	630,00
1000	CP	2523	METRONIDAZOL 250MG CPR PRATI	0,00	0,19	190,00
1000	UN	3792	(HOSPITALAR) METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (HAL)	0,00	21,50	21.500,00
500	UN	4066	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ	0,00	10,15	5.075,00
500	CP	2646	OMEPRAZOL 20MG	0,00	0,18	90,00
100	FA	4003	OMEPRAZOL (UNIPRAZOL 40MG FA+DILUENTE FA C/1	0,00	26,30	2.630,00
500	UN	4079	ONDASETRONA 4MG/2ML INJ	0,00	6,51	3.255,00
400	AMP	109	Oxacilina Sodica 500mg injetavel	0,00	2,96	1.184,00
100	AMP	3478	PIPERACILINA SODIA+TAZOBACTAM SODICO 4,5MG	0,00	40,40	4.040,00
300	AM	3964	PROMETAZINA INJ. 50MG 2ML IM PROMETAZOL	0,00	3,97	1.191,00
200	UN	4080	SIMETICONA 75MG 15ML	0,00	3,23	646,00
500	UN	3735	SINVASTATINA 20mg	0,00	0,19	95,00
30	TB	140	Sulfadiazina de Prata 1%	0,00	11,00	330,00
500	UND	27	Sulfametoxazol + Trimetroprima 400mg+80mg Comp.	0,00	0,42	210,00
1000	UN	3565	TENOXICAM 20MG INJ	0,00	16,30	16.300,00
200	FR	3151	VANCOMICINA INJ. 500MG IV S/DIL GENERICO	0,00	9,21	1.842,00
500	UN	4076	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG	0,00	0,88	440,00

Total	Produtos	194.700,50
-------	----------	------------

Forma de Pagamento:

Valor Total Produtos:	194.700,50
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\$ 194.700,50

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

**LAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI****ORCAMENTO No: 11488****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: 19/07/2022 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
288	UN	4054	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	0,00	21,00	6.048,00

Total	Produtos	6.048,00
-------	----------	----------

Forma de Pagamento:

Valor Total Produtos:	6.048,00
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\$ 6.048,00

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



MAÊVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 09.034.672/0001-92

Insc. Estadual: 104168129

Endereço: Avenida Vereador Germino Alves, nº 734, Qd. 31, Lt. 12, Setor Leste Vila Nova, Goiânia-GO

FONE: (62) 3565-1038 / (62) 99913-0097

INSTITUTO MAIS VIDA - HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTARÉM

CNPJ: 18.963.002/0008-18

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT.	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML CX C/ 70 FRS	EQUIPLEX	FRASCO	3.010	6,00	18.060,00
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML CX C/ 40 FRS	EQUIPLEX	FRASCO	3.000	7,00	21.000,00
3	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML CX C/ 24 FRS	EQUIPLEX	FRASCO	3.000	15,00	45.000,00
4	SORO GLICOSE 5% 250ML CX C/ 40 FRS	EQUIPLEX	FRASCO	1.520	7,86	11.947,20
5	SORO GLICOSE 5% 500ML CX C/ 24 FRS	EQUIPLEX	FRASCO	1.008	9,86	9.938,88
6	SORO RINGE C/ LACTATO 1.000ML CX C/ 15 FRS	HALEXISTAR	BOLSA	1.500	25,68	38.520,00

	TOTAL					144.466,08
--	--------------	--	--	--	--	-------------------

- 1) VALIDADE DA PROPOSTA: 7 DIAS
- 2) **FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA**
- 3) FRETE: CIF
- 4) ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO
- 5) DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA FATURAMENTO:
 - Alvará Sanitário
 - CRF atualizado
 - AFE'S

Fone: **(62) 3565-1038** Fax: **(62) 3565-1033**
 Av. Vereador Germino Alves, nº 734, Qd. 31, Lt. 12, Setor Leste Vila Nova, Goiânia-GO, CEP 74.640-030.



Ananindeua, 19 de Julho de 2022.

Ao

INSTITUTO SOCIAL MAIS SAUDE - HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTAREM

Setor de Compras

A/C: Sra Adriana David

Processo:

PROPOSTA DE PREÇOS Nº 0019/2022

A Empresa DISTRIBUIDORA NIPPON MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA (FILIAL), inscrita no CNPJ (MF) nº 40.167.282/0002-11, inscrição estadual nº 15.809.491-3, estabelecida na AV. Sergio Henn, 448, galpão, aeroporto velho, CEP 68.020.000, Satarém/PA, fone (91) 98863-4095, 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	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG	UND	340	R\$ 0.15	R\$ 51.00
2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG 5ML	UND	300	R\$ 9.60	R\$ 2,880.00
3	ADRENALINA 1MG/ML (EPINEFRINA) -	UND	300	R\$ 3.10	R\$ 930.00
4	ÁGUA DESTILADA 500ML/AMPOLA	UND	120	R\$ 15.18	R\$ 1,821.60
5	ÁGUA DESTILADA 10ML/AMPOLA	UND	400	R\$ 1.00	R\$ 400.00
6	Alteplase 50 mg	UND	2	R\$ 6,336.00	R\$ 12,672.00
7	AMBROXOL ADULTO XAROPE	UND	30	R\$ 25.17	R\$ 755.10
8	AMICACINA 100MG/2ML - EV	UND	50	R\$ 12.00	R\$ 600.00
9	AMICACINA 500MG/2ML - EV	UND	100	R\$ 17.50	R\$ 1,750.00
10	Amitriptilina 25 mg	UND	200	R\$ 0.23	R\$ 46.00
11	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML 120ML	UND	28	R\$ 20.53	R\$ 574.84
12	Bromoprida 5mg/ml 2 ML - ok	UND	800	R\$ 6.70	R\$ 5,360.00
13	Butilbrometo de Escopolamina + dipirona 5ml - ok	UND	1000	R\$ 10.56	R\$ 10,560.00
14	CARVEDILOL 3,125MG	UND	240	R\$ 0.30	R\$ 72.00
15	CEFALOTINA 1G EV	UND	400	R\$ 7.30	R\$ 2,920.00



16	CEFEPIMA 1G EV	UND	100	R\$ 24.33	R\$ 2,433.00
7	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G EV	UND	500	R\$ 9.70	R\$ 4,850.00
18	CETOPROFENO 100MG/	UND	700	R\$ 7.90	R\$ 5,530.00
19	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML	UND	193	R\$ 2.38	R\$ 459.34
20	CLORETO DE POTASSIO 19,1 % (10 ML)	UND	200	R\$ 1.20	R\$ 240.00
21	COMPLEXO B - 2ML	UND	500	R\$ 5.50	R\$ 2,750.00
22	DEXAMETASONA 4MG/ML (2,5 ML) AMPOLA	UND	1000	R\$ 5.11	R\$ 5,110.00
23	Dimenidrinato + Piridoxina 50mg 1ml	UND	50	R\$ 6.00	R\$ 300.00
24	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML - VIA SUBCUTÂNEA	UND	30	R\$ 48.80	R\$ 1,464.00
25	FENITOINA 50MG/ML - 5ML	UND	200	R\$ 6.50	R\$ 1,300.00
26	ESPIRONOLACTONA 25MG	UND	270	R\$ 0.50	R\$ 135.00
27	FENTANILA 50MCG/ML 2ML	UND	100	R\$ 3.54	R\$ 354.00
28	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA - 2ML	UND	800	R\$ 4.60	R\$ 3,680.00
29	HALOPERIDOL 5MG/ML VIA INTRAMUSCULAR	UND	50	R\$ 4.20	R\$ 210.00
30	Lidocaina 2% sem Vaso 20 ml ok	UND	100	R\$ 22.00	R\$ 2,200.00
31	NIMODIPINO 30MG	UND	120	R\$ 1.52	R\$ 182.40
32	ONDANSERTRONA 2MG/ML 2ML	UND	500	R\$ 14.15	R\$ 7,075.00
33	OXACILINA SÓDICA 500MG	UND	200	R\$ 3.22	R\$ 644.00
34	Sevoflurano 250 ml	UND	7	R\$ 770.00	R\$ 5,390.00
35	TRAMADOL 100MG 2ML	UND	100	R\$ 13.40	R\$ 1,340.00
36	TRAMADOL 100MG 1ML	UND	200	R\$ 10.11	R\$ 2,022.00
37	VANCOMICINA 500MG	UND	200	R\$ 8.52	R\$ 1,704.00
TOTAL					R\$ 90,765.28

VALOR TOTAL: R\$ 90.765,28 (NOVENTA MIL E SETECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)



Condições Gerais:

Frete e Impostos: Inclusos

Prazo de validade da proposta: 01 (um) dia

Prazo de entrega: 7 dias

Prazo de pagamento: A VISTA

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

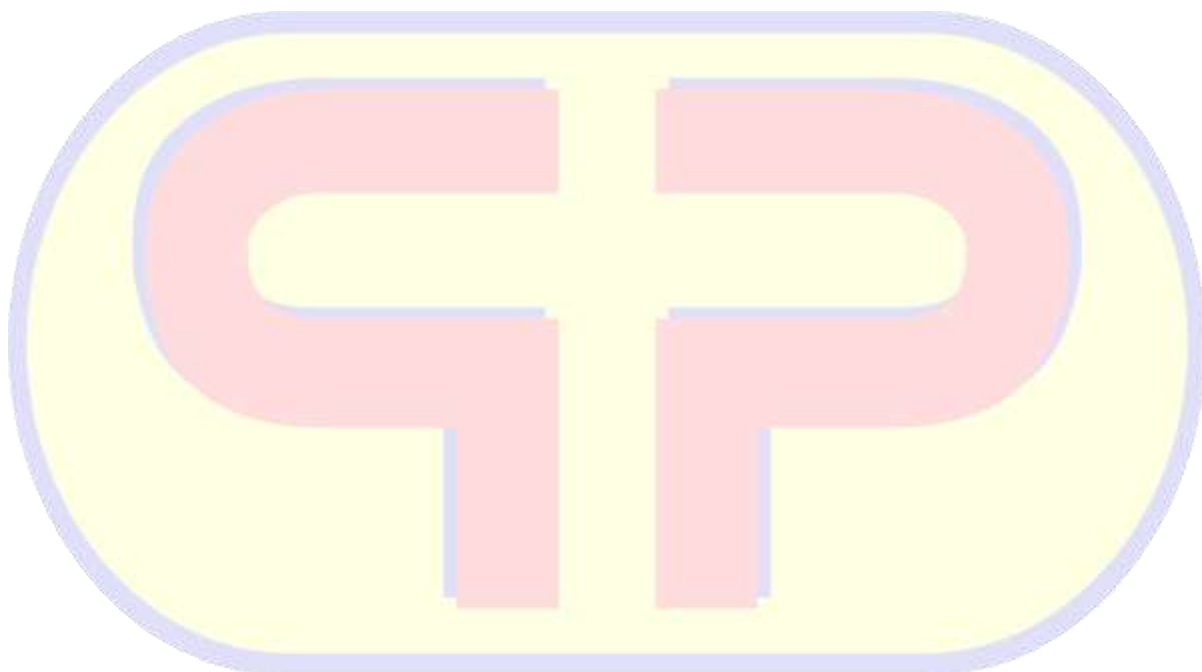
Dados Bancários: Banco Sicred - Agencia 2001 - Conta Corrente: 08483-0

**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	DESCRIÇÃO	QTD	V.UNIT	V.TOTAL
1	SORO FISIOLÓGICO 100ML	700	R\$ 9,90	R\$ 6.930,00
2	SORO FISIOLÓGICO 250ML	650	R\$ 10,40	R\$ 6.760,00
			V.TOTAL	R\$ 13.690,00



E-mail: 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

Nome Do Material	Unidade	Qtd.	v.unit	v.total
Acebrofilina 50mg/5ml (xarope adulto)	FR	60,00		
Acetato Betametasona + Fos. Diss de Betametasona	AMP	100,00		
Aciclovir 250 Mg	FRA	50,00	R\$ 10,80	R\$ 540,00
Acido Acetilsalicilico 100mg	CPR	500,00	R\$ 0,08	R\$ 40,00
Acido Ascorbico 100Mg/ml 5ml	AMP	300,00		R\$ -
Ácido Tranexâmico 250mg/ 5ml - 5ml	AMP	500,00	R\$ 8,10	R\$ 4.050,00
Acidos Graxos Essenciais 100 ml	FR	90,00		R\$ -
Adrenalina 1mg/ 1ml inj	AMP	300,00	R\$ 2,16	R\$ 648,00
Agua Destilada 10 ML	AMP	400,00		R\$ -
Agua Destilada 500 ml	FRA	500,00		R\$ -
Alteplase 50 mg	FRA	2,00		R\$ -
Ambroxol Adulto 30MG/5ML - Frasco 100ml	FR	30,00	R\$ 6,00	R\$ 180,00
Ambroxol Pediátrico 15MG/5ML - Frasco 100ml	FR	30,00	R\$ 6,00	R\$ 180,00
Amicacina 50mg/ ml 2ml Inj	AMP	100,00		R\$ -
Amiodarona 50mg/ml 3ml	AMP	100,00	R\$ 2,88	R\$ 288,00
Amitriptilina 25 mg	CPR	100,00	R\$ 0,29	R\$ 29,00
Ampicilina + sulbactam 1,5G	FR	100,00		R\$ -
Anlodipino 10 Mg	CPR	500,00		R\$ -
Azitromicina 600 MG Susp Oral 15ml	FR	30,00		R\$ -
Azitromicina Di-Hidratada 500	CP	500,00	R\$ 1,44	R\$ 720,00
Benzilpenicilina 1.200.000UI inj	FRA	50,00	R\$ 15,73	R\$ 786,50
Benzoilmetronidazol 40mg/ml 80ml	FR	20,00		R\$ -
Bicarbonato sódio 8,4% inj 10ml	AMP	200,00		R\$ -
Bisacodil 5 mg	CPR	100,00		R\$ -
Bromoprida 5mg/ml 2 ML	AMP	800,00		R\$ -
Bupivacaina + glicose 0,5% 4ml pesada	AMP	200,00		R\$ -
Butilbrometo de Escopolamina + dipirona 5ml	AMP	1000,00		R\$ -
Captopril 25mg	CPR	200,00	R\$ 0,11	R\$ 22,00
Carvedilol 3.125	CPR	300,00		R\$ -
Carvedilol 6,25 Mg	CPR	300,00	R\$ 0,23	R\$ 69,00
Cefalotina 1g inj	AMP	500,00	R\$ 8,44	R\$ 4.220,00
CEFEPIMA 1 G IV	FRA	100,00		R\$ -
Ceftazidima 1G	FR	50,00	R\$ 47,37	R\$ 2.368,50
Ceftriaxona 1G IV	FRA	2000,00	R\$ 6,30	R\$ 12.600,00
Cetoprofeno 100 mg/ml - 5ml	FRA	1000,00		R\$ -
Cilostazol 100 Mg	CP	100,00		R\$ -
Cimetidina 150mg/ml 2ml	AMP	300,00	R\$ 1,56	R\$ 468,00
Clindamicina 600 Mg 4 ML IM/IV	AMP	500,00		R\$ -
Clonidin 150 mcg/1ml IM/IV	AMP	50,00		R\$ -
Clopidogrel Bissulfato 75mg	CPR	500,00	R\$ 1,16	R\$ 580,00
Cloranfenicol 1G	FR	100,00		R\$ -
Cloreto de potassio 19,1% 10ml	AMP	200,00		R\$ -
CLORETO DE POTASSIO 6% XAROPE	FR	30,00		R\$ -

E-mail: 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

Cloreto de sódio 20% 10 ml	AMP	200,00		R\$ -
Colagenase + Cloranfenicol 30g	TB	50,00	R\$ 21,42	R\$ 1.071,00
Complexo B 2ml	AMP	1000,00		R\$ -
Deslanosideo 0,2mg/ml 2ml	AMP	50,00		R\$ -
Dexametasona 4mg/ml 2,5 ml	AMP	1500,00	R\$ 7,00	R\$ 10.500,00
Dexclorfeniramina xarope 2mg / 5ml 100ml	FR	40,00	R\$ 6,17	R\$ 246,80
Diclofenaco Potassico 75 Mg 3 ml	AMP	700,00		R\$ -
Dimenidrinato + Piridoxina 50mg 1ml	AMP	100,00		R\$ -
Dipirona 500mg/ml 2 ml	AMP	6000,00	R\$ 4,00	R\$ 24.000,00
Dipropionato de Betametasona + Fosfato dissodico de betametasona 5mg/2mg ampola	AMP	100,00		R\$ -
Dobutamina 250mg 20 ml inj	AMP	100,00	R\$ 11,70	R\$ 1.170,00
Dopamina 5mg/ml inj 10ml	AMP	30,00	R\$ 12,09	R\$ 362,70
Efedrina 50Mg/ml 1ml	AMP	100,00	R\$ 3,78	R\$ 378,00
Enoxaparina Sódica 20mg/0,2 ml	SER	30,00	R\$ 39,96	R\$ 1.198,80
Enoxaparina Sódica 40mg/0,4 ml	SER	30,00	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
Enoxaparina Sódica 60mg/0,6 ml	SER	30,00	R\$ 97,20	R\$ 2.916,00
Espironolactona 25 Mg	CPR	500,00	R\$ 0,44	R\$ 220,00
Etilefrina 10mg/ ml 1ml	FR	150,00	R\$ 6,30	R\$ 945,00
Fenitoina 50mg/ml 5ml	AMP	200,00	R\$ 7,04	R\$ 1.408,00
Fenoterol 5mg/ml 20ml	FR	50,00		R\$ -
Fentanila Citrato 0,0785 mg/ml 10 ml	AMP	300,00		R\$ -
Fentanila, citrato 0,05mg/ml 2ml	AMP	100,00		R\$ -
Floratil 100MG	CP	200,00		R\$ -
Fosfato de sódio monobásico 160mg/ml + Fosfato de sódio dibásico 60mg/ml 130ml Phosphoenema	FR	40,00	R\$ 8,00	R\$ 320,00
Furosemida 10mg/ml inj 2ml	AMP	700,00	R\$ 2,20	R\$ 1.540,00
Gentamicina 20mg/ml ampola 1ml	AMP	200,00		R\$ -
Gentamicina 80mg/2ml	AMP	300,00	R\$ 4,00	R\$ 1.200,00
Glicose 25% amp 10ml	AMP	400,00	R\$ 0,90	R\$ 360,00
Glicose 50% amp 10ml	AMP	600,00	R\$ 0,96	R\$ 576,00
Gluconato de cálcio 10% - 10ml	AMP	200,00		R\$ -
Haloperidol 5mg/ml	AMP	50,00	R\$ 7,47	R\$ 373,50
Heparina sodica 5000UI 5ml	FR	50,00	R\$ 35,28	R\$ 1.764,00
Hidrocortisona 100mg inj	FR	1000,00		R\$ -
Hidrocortisona 500mg inj	FRA	500,00		R\$ -
Imipenem + cilast 500mg IV	AMP	100,00		R\$ -
Imunoglobulina Humana Anti RH 300mcg	FR	12,00	R\$ 369,00	R\$ 4.428,00
Ipratropio 0,25mg/ml - gts 20ml	FR	200,00	R\$ 1,98	R\$ 396,00
Isossorbida 5mg - sub lingual	CPR	100,00		R\$ -
Lactulose 667mg/ml 120 ml	FR	20,00	R\$ 16,00	R\$ 320,00
Levofloxacino 500 mg inj 100 ml	BI	60,00	R\$ 32,40	R\$ 1.944,00
Lidocaina 2% geleia 30g	TB	50,00	R\$ 4,30	R\$ 215,00
Lidocaina 2% sem Vaso 20 ml	AMP	200,00		R\$ -
Loratadina Xarope 1mg/ml 100 MI	FR	60,00	R\$ 11,34	R\$ 680,40
Losartana potassica 50mg	CPR	500,00	R\$ 0,20	R\$ 100,00
MEROPENEM 1 G	FRA	100,00	R\$ 57,58	R\$ 5.758,00

E-mail: 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

Metildopa 500 Mg	CP	500,00	R\$ 1,62	R\$ 810,00
Metoclopramida 10mg/ 2ml inj	AMP	1000,00		R\$ -
Metronidazol 250mg	CPR	1000,00	R\$ 0,23	R\$ 230,00
Metronidazol 5mg/ml inj.	FR	1000,00	R\$ 17,20	R\$ 17.200,00
Morfina 0,1mg/ml ampola 1ml	AMP	100,00	R\$ 4,10	R\$ 410,00
NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML amp 1ml	AMP	50,00		R\$ -
Nifedipino 20mg	CPR	500,00		R\$ -
Nimodipino comprimido 30 mg	CPR	100,00		R\$ -
Nitroglicerina 25 mg/5ml	AMP	30,00		R\$ -
Norepinefrina 8mg/ 4ml inj	AMP	500,00		R\$ -
Ocitocina 5UI/ ml 1ml	AMP	300,00		R\$ -
Omeprazol 20mg	CP	500,00	R\$ 0,19	R\$ 95,00
Omeprazol 40mg + dil 10ml	AMP	100,00	R\$ 30,42	R\$ 3.042,00
Ondasetrona 4 Mg / 2ml Inj	AMP	500,00		R\$ -
Oxacilina 500 Mg	AMP	400,00	R\$ 1,96	R\$ 784,00
PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G	FRA	100,00		R\$ -
Prometazina 50Mg/ml 2ml Inj.	AMP	300,00	R\$ 5,54	R\$ 1.662,00
Sevoflurano 250 ml	FR	7,00	R\$ 666,00	R\$ 4.662,00
Simeticona 75 mg 15 ml	FR	200,00	R\$ 2,50	R\$ 500,00
Sinvastatina 20mg	CPR	500,00	R\$ 0,23	R\$ 115,00
Soro fisiologico 0,9% 1000ml	BI	300,00		R\$ -
Soro Fisiologico 0,9% 100ml	BI	3000,00	R\$ 9,90	R\$ 29.700,00
Soro fisiologico 0,9% 250ml	BI	3000,00	R\$ 10,40	R\$ 31.200,00
Soro fisiologico 0,9% 500ml	BI	3000,00		R\$ -
Soro glicosado 5% 100 ml	UN	1500,00		R\$ -
Soro glicosado 5% 500ml	BI	1000,00	R\$ 5,86	R\$ 5.860,00
Soro Ringer Lactato 500 ml	BI	1500,00		R\$ -
Sulfadiazina de Prata 400 Gr	FRA	3,00		R\$ -
Sulfadiazina de Prata creme 1% 50 Gr	TB	30,00		R\$ -
Sulfametoxazol+ Trimetopirima 400+80 Mg	CPR	500,00		R\$ -
Sulfato de magnesio 10% 10ml	AMP	200,00		R\$ -
SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEM PORCINA 120 MG / 1,5 ML	AMP	2,00		R\$ -
Tenoxicam 20mg fr/amp de pó líofilo + amp. De 2mL	FRA	1000,00		R\$ -
Tramadol cloridrato inj 100mg amp 2ml	AMP	300,00		R\$ -
Tramadol cloridrato inj 50mg/ml amp 1ml	AMP	200,00		R\$ -
Vancomicina 500 mg	FR	200,00	R\$ 9,63	R\$ 1.926,00
			V.total	R\$ 191.876,20

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

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