

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

PLANILHA DE MEDICAMENTOS TIPO SOLUÇÕES PARENTERAIS PARA ABERTURA DE ATA DOS ITENS DE NÚMERO 01 A 13, BASEADO NO CONSUMO MÉDIO MENSAL, PARA SUPRIR A DEMANDA DE BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE, COMO TAMBÉM DA ATENÇÃO BÁSICA.

ITEM	DENOMINAÇÃO GENÉRICA	FORMA FARMACÊUTICA	MAC																		C.M.M	CONSUMO TOTAL PARA 12 MESES
			HMA	HMI	SAD	SAMU	UPA	UTI	UBS02	UBS 05	UBS 06	UBS 09	UBS 10	UBS 25 DEZ	MULT	MAREC	ALVORADA	G.B.F	PACS	CAPS		
01	Água bi destilada	100 ml bolsa sistema fechado	40	20			75	20	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5			200	2.400,00
02	Água bi destilada	500 ml bolsa sistema fechado	75	25	30	10	75	85	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5			350	4.200,00
03	Bicarbonato de sódio	8,4%, solução injetável, 250 ml bolsa sistema fechado	5				5	10													20	240,00
04	Ciprofloxacino	2 mg/ml, solução injetável, Bolsa 100ml	180	20			100	300													600	7.200,00
05	Cloreto de sódio	0,9 % bolsa sistema fechado 100 mL	4.000	450	120	100	4500	3220	50	50	50	50	50	50	50	50	50	100	60		13.000	156.000,00
06	Cloreto de sódio	0,9 % bolsa sistema fechado 1.000 mL	200	40		60	100	100													500	6.000,00
07	Cloreto de sódio	0,9 % bolsa sistema fechado 250 mL	1.000	250	100	100	2000	534	30	48	48	48	30	30	30	30	30	96	96		4.500	54.000,00
08	Cloreto de sódio	0,9 % bolsa sistema fechado 500 mL	980	200	200	60	900	800	30	30	30	30	30	30	30	30	30	60	30		3.500	42.000,00
09	Glicose, solução	5 % Bolsa, sistema fechado, 250 ml	45	20	15	15	60	45	10	10	10	10	10	10	10	10	10	60	50		400	4.800,00
10	Glicose, solução	5 % Bolsa sistema fechado, 500 ml	130	40	30	20	150	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		600	7.200,00
11	Manitol	20 %, Bolsa sistema fechado 250 mL	10	5	5	5	10	10													45	540,00
12	Metronidazol	5 mg/ml, Solução injetável, bolsa sistema fechado 100 mL	330	60	60		250	300													1.000	12.000,00
13	Ringer com lactato (cloreto de sódio (6 mg/mL) + cloreto de potássio (0,3 mg/mL) + cloreto de cálcio (0,2 mg/mL) + lactato de sódio (3 mg/mL)	bolsa sistema fechado 500 mL	800	200	30	30	750	440													2.250	27.000,00

Ariquemes, 25 de fevereiro de 2026







Município de Ariquemes

04.104.816/0001-16
Av. Tancredo Neves
www.ariquemes.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Quadro	Distribuição de quantitativos	26/02/2026
ID: 3814652	Processo	Documento
CRC: AEA778D3		
Processo: 1-7587/2026		
Usuário: CLEUZE FATIMA DE SOUZA SILVA		
Criação: 26/02/2026 11:42:37	Finalização: 26/02/2026 11:43:01	
MD5: F723BBB748756BF309DFE0ADB1B0CA4B		
SHA256: 6B500D3CE889F26597FE540A4DF3A8828A092A36522556E291836E1A93D243E8		

Súmula/Objeto:

Solicitação de soluções parenterais para atender a SEMSAU por um período de 12 meses.

INTERESSADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSAU	ARIQUEMES	RO	26/02/2026 11:42:37
--	-----------	----	---------------------

ASSUNTOS

SOLICITAÇÃO	26/02/2026 11:42:37
-------------	---------------------

DOCUMENTOS RELACIONADOS

Documento de Formalização de Demanda - DFD 8	25/02/2026	3811652
Termo de Referência 155/2026	07/04/2026	3901107

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

 CLEUZE FATIMA DE SOUZA SILVA	Coord. - Depart. de Assistência Farmacêutica - DAF	26/02/2026 14:11:47
---	--	---------------------

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 16.426/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ariquemes.ro.gov.br informando o ID 3814652 e o CRC AEA778D3.