



ESTADO DO PARANÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

CNPJ: 04.326.257/0001-99 Telefone: (42) 3553-8006
Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319
CEP: 84640000 - Bituruna

Solicitação nº
240/2026

Data: 10/08/2026

Página: 1 / 6

COTAÇÃO DE PREÇOS DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Organograma: 03.001.00003 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES
Solicitante: Tadeu Antonio Grabovski
Local de Entrega: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA: Avenida Bento Munhoz da Rocha Neto, nº: 1319.
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos hospitalares injetáveis e específicos para uso hospitalar a serem utilizados no Hospital São Vicente de Paula e Unidades Básicas de Saúde no atendimento aos pacientes do município, pelo prazo de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual período. Conforme meta da LDO 14,15,20,24.

Razão Social: **Banco/Agência:**
Endereço: **Conta Corrente**
Telefone/Fax **CNPJ:**
Condições de Pagamento:
Prazo de Entrega **Validade da Proposta:**

ITENS SOLICITADOS:

Item	Código	Qtd	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
1	99066087-1	1.000,00	ENV	ACETILCISTEINA 600MG PO GRAN. ENV - COD BR 0434110	.....	.....
2	99066088-1	50,00	BIS	ACICLOVIR 50MG/G CREME BISN. 10G COD. BR 0268375	.....	.....
3	99066089-1	700,00	AM	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML INJ AMP 5ML COD.BR 0327566	.....	.....
4	99066090-1	150,00	AM	ADENOSINA 3MG/ML INJ AMP 2ML COD. BR 0278281	.....	.....
5	99066091-1	600,00	AM	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0268255	.....	.....
6	99066092-1	300,00	AM	AMICACINA 250MG/ML INJ AMP 2ML COD. BR 0268381	.....	.....
7	99066093-1	500,00	AM	AMINOFILINA 24MG/ML INJ AMP 10ML COD. BR 0292402	.....	.....
8	99066094-1	400,00	AM	AMIODARONA 50MG/ML INJ AMP 3ML COD.BR 0271710	.....	.....
9	99066095-1	200,00	FR	AMOXICILINA + CLAV. POTASSIO 1G + 200MG INJ FR/A COD. BR 0271100	.....	.....
10	99066096-1	300,00	FR	AMPICILINA 1G INJ FR/A COD. BR 0268207	.....	.....
11	99066097-1	50,00	AM	ATRACURIO 10MG/ML INJ AMP 5ML COD. BR 0268396	.....	.....
12	99066098-1	300,00	AM	ATROPINA 0,5MG INJ AMP 1ML COD. BR 0277934	.....	.....
13	99066099-1	100,00	FR	BENOXINATO (CLOR.) (OXIPROCAINA) 0,4% SOL. OFT. ESTERIL FR 10ML COD. BR 0296120	.....	.....
14	99066100-1	2.000,00	FR	BENZILPENICILINA BENZ. 1.200.000UI INJ FR/A COD. BR 0270612	.....	.....
15	99066101-1	600,00	FR	BENZILPENICILINA BENZ. 600.000UI INJ FR/A COD. BR 0270613	.....	.....
16	99066103-1	150,00	FR	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJ FR/A COD. BR 0270616	.....	.....
17	99066104-1	150,00	AM	BETAMETASONA (ACET.) + (FOSF. DISSOD.) 3MG+3MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0270597	.....	.....
18	99066105-1	7.000,00	AM	BETAMETASONA (DIPROP.) + (FOSF. DISSOD.) 5MG+2MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0270590	.....	.....
19	99066106-1	600,00	AM	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJ AMP 10ML COD. BR 0268222	.....	.....
20	99066107-1	100,00	AM	BIPERIDENO 5MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0270138	.....	.....





ESTADO DO PARANÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

CNPJ: 04.326.257/0001-99 Telefone: (42) 3553-8006

Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319

CEP: 84640000 - Bituruna

Solicitação nº
240/2026

Data: 10/08/2026

Página: 2 / 6

ITENS SOLICITADOS:

Item	Código	Qtd	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
21	99066108-1	5.000,0 0	AM	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ AMP 2ML COD. BR 0269958	.....	.....
22	99066109-1	250,00	AM	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5MG + 80MG/ML INJ INTRATECAL AMP 4ML COD. BR 0269572	.....	.....
23	99066110-1	2.000,0 0	AM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0267282	.....	.....
24	99066111-1	5.000,0 0	AM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 + 500MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0270621	.....	.....
25	99066112-1	200,00	FR	CARBOCISTEÍNA XPE AD. 50MG/ML 80ML OU MAIS C/DOS. GRAD. COD. BR 0449011	.....	.....
26	99066113-1	200,00	FR	CARBOCISTEÍNA XPE PED. 20MG/ML 80ML OU MAIS C/DOS. GRAD. COD. BR 0449010	.....	.....
27	99066704-1	10,00	UN	CARVAO ATIVO EM PÓ P.A. (PUREZA ANALÍTICA) POTE 500G OU MAIS COD. BR 0446251	.....	.....
28	99066114-1	600,00	FR	CEFALOTINA SODICA 1G INJ FR/A COD. BR 0460699	.....	.....
29	99066115-1	1.000,0 0	FR	CEFAZOLINA SODICA 1G INJ FR/A COD. BR 0442693	.....	.....
30	1010555-1	300,00	FR-AM	CEFTAZIDIMA 1 G INJ IV FR/A COD. BR 0442694	.....	.....
31	1010469-1	6.000,0 0	FR-AM	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G INJ IM/EV FR/A - COD. BR 0442701	.....	.....
32	99066117-1	8.000,0 0	FR	CETOPROFENO 100MG INJ IV FR/A COD. BR 0448844	.....	.....
33	99066116-1	5.000,0 0	AM	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM AMP 2ML COD. BR 0448845	.....	.....
34	99066118-1	1.000,0 0	AM	CIMETIDINA 150MG/ML INJ AMP 2ML COD. BR 0340167	.....	.....
35	99066121-1	600,00	BOL	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJ BOLSA 200ML COD. BR 0292418	.....	.....
36	99066119-1	600,00	AM	CLINDAMICINA 150MG/ML INJ AMP 4ML COD. BR 0292419	.....	.....
37	99066120-1	4.000,0 0	COM PR	CLONIDINA 0,100MG CPR COD. BR 0272043	.....	.....
38	99066122-1	3.000,0 0	COM PR	CLOPIDOGREL 75MG CPR COD. BR 0272045	.....	.....
39	99066123-1	600,00	AM	CLORETO DE PÓTASSIO 19,1% INJ AMP 10ML COD. BR 0267162	.....	.....
40	99066124-1	1.000,0 0	COM PR	CLORETO DE POTASSIO 600MG CPR COD. BR 0268233	.....	.....
41	99066126-1	400,00	AM	CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ AMP 5ML COD. BR 0268069	.....	.....
42	99066127-1	8.000,0 0	AM	COMPLEXO B INJ AMP 2ML COD. BR 0363088	.....	.....
43	99066125-1	600,00	AM	CLORETO DE SÓDIO 20% INJ AMP 10ML COD. BR 0267574	.....	.....
44	99066128-1	200,00	AM	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML INJ AMP 2ML COD. BR 0276283	.....	.....
45	99066129-1	5.000,0 0	AM	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ AMP 2,5ML COD. BR 0292427	.....	.....
46	99066130-1	800,00	AM	DIAZEPAM 10MG/2ML INJ AMP 2ML COD. BR 0267194	.....	.....
47	99066131-1	3.000,0 0	AM	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJ AMP 3ML COD. BR 0271003	.....	.....
48	99066132-1	100,00	FR	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25 + 25MG/ML GTS FR 20ML COD. BR 0272335	.....	.....





ESTADO DO PARANÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

CNPJ: 04.326.257/0001-99 Telefone: (42) 3553-8006
Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319
CEP: 84640000 - Bituruna

Solicitação nº
240/2026

Data: 10/08/2026

Página: 3 / 6

ITENS SOLICITADOS:

Item	Código	Qtd	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
49	99066133-1	800,00	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 + 5 + 100 + 100MG/ML INJ EV AMP 10ML COD. BR 0272336	.....	.....
50	99066134-1	5.000,00	COM PR	DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50MG CPR COD. BR 0273818	.....	.....
51	99066135-1	15.000,00	AM	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ AMP 2ML COD. BR 0268252	.....	.....
52	99066136-1	100,00	AM	DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ AMP 20ML COD. BR 0268446	.....	.....
53	99066137-1	200,00	AM	DOPAMINA 5MG/ML INJ AMP 10ML COD. BR 0268960	.....	.....
54	99066138-1	1.800,00	UN	ENOXAPARINA 40MG INJ SC 0,4ML SER. PRE-CARREGADA COD. BR 0448982	.....	.....
55	99066139-1	50,00	AM	ESCETAMINA 50MG/ML INJ AMP 10ML COD. BR 0602763	.....	.....
56	99066140-1	50,00	BIS	ESCINA + DIETILAMONIO (SALIC.) 10 + 50MG/G GEL BISN 30G COD. BR 0440199	.....	.....
57	99066209-1	200,00	AM	ETILEFRINA 10MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0272198	.....	.....
58	99066296-1	150,00	AM	FENITOINA 5% INJ AMP 5ML COD. BR 0267107	.....	.....
59	99066297-1	150,00	AM	FENOBARBITAL 100MG/ML AMP 2ML COD. BR 0300725	.....	.....
60	99066305-1	300,00	AM	FENTANILA 0,05MG/ML INJ AMP 10ML COD. BR 0271950	.....	.....
61	99066298-1	150,00	AM	FENTANILA 0,05MG/ML INJ AMP 2ML COD. BR 0271950	.....	.....
62	99066306-1	400,00	AM	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0292399	.....	.....
63	99066307-1	500,00	AM	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ AMP 5ML COD. BR 0268510	.....	.....
64	99066308-1	1.200,00	AM	FUROSEMIDA 10MG /ML INJ AMP 2ML COD. BR 0267666	.....	.....
65	99066309-1	600,00	AM	GENTAMICINA 80MG/2ML INJ AMP 2ML COD. BR 0269759	.....	.....
66	99066310-1	300,00	UN	GLICERINA 12% SOLUÇÃO P/CLISTER FRASCO COM 500ML C/APLICADOR COD. BR 0269622	.....	.....
67	99066311-1	800,00	AM	GLICONATO DE CALCIO 10% INJ AMP 10ML COD. BR 0270019	.....	.....
68	99066312-1	1.400,00	AM	GLICOSE 50% INJ AMP 10ML COD. BR 0267541	.....	.....
69	99066313-1	200,00	AM	HALOPERIDOL 5MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0292196	.....	.....
70	99066314-1	500,00	AM	HEPARINA 5.000UI/0,25ML INJ SC AMP 0,25ML COD. BR 0272796	.....	.....
71	99066315-1	200,00	AM	HEPARINA 5.000UI/ML INJ SC/IV FR/A 5ML COD. BR 0272796	.....	.....
72	99066316-1	200,00	AM	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0268115	.....	.....
73	99066317-1	800,00	UN	HIDROCORTISONA 100MG INJ FR/A COD. BR 0270220	.....	.....
74	99066318-1	1.800,00	UN	HIDROCORTISONA 500MG INJ FR/A COD. BR 0270219	.....	.....
75	99048847-1	150,00	UN	IMPLANTE CONTRACEPTIVO DE LONGA DURAÇÃO (ATÉ 3 ANOS) DE USO SUBDÉRMICO A BASE DE ETNOGESTREL 68MG COMPOSTO POR UM BASTÃO FLEXÍVEL DE 4CM DE COMPRIMENTO E 2MM DE DIÂMETRO. DEVE ACOMPANHAR APLICADOR PRÓPRIO. COD. BR 0393920	.....	.....
76	99066319-1	15,00	AM	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-TH 300 µG INJ AMP 2ML COD. BR 0448984	.....	.....
77	99066320-1	500,00	COM PR	ISOXSUPRINA 10MG CPR COD. BR 0274482	.....	.....



ESTADO DO PARANÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

CNPJ: 04.326.257/0001-99 Telefone: (42) 3553-8006
Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319
CEP: 84640000 - Bituruna

Solicitação nº
240/2026

Data: 10/08/2026

Página: 4 / 6

ITENS SOLICITADOS:

Item	Código	Qtd	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
78	99066321-1	200,00	BOL	LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJ BOLSA 100ML COD. BR 0332985	.....	.....
79	99066322-1	40,00	FR	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML COD. BR 0269845	.....	.....
80	99066323-1	100,00	FR-AM	LIDOCAINA 2% C/VASO (EPINEFRINA) INJ FR/A 20ML COD. BR 0269850	.....	.....
81	99066325-1	300,00	UN	LIDOCAINA 2% GELEIA BISNAGA COM 30 G COD. BR 0269846	.....	.....
82	99066324-1	1.200,00	FR-AM	LIDOCAINA 2% S/ VASO INJ FR/A 20ML COD. BR 0269843	.....	.....
83	99066326-1	100,00	UN	LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE + VIT. A e E FRASCO COM 100ML OU MAIS COD. BR 0281657	.....	.....
84	99066327-1	600,00	FR-AM	MEROPENEM 1G INJ FR/A COD. BR 0268488	.....	.....
85	99066328-1	150,00	FR-AM	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0268264	.....	.....
86	99066329-1	100,00	FR-AM	METILPREDNISOLONA 500MG INJ FR/A COD. BR 0271599	.....	.....
87	99066330-1	2.500,00	AM	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ AMP 2ML COD. BR 0267310	.....	.....
88	99066331-1	150,00	AM	METOPROLOL 5MG/5ML INJ AMP 5ML COD. BR 0345259	.....	.....
89	99066347-1	600,00	BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML IN J BOLSA 100ML COD. BR 0268498	.....	.....
90	99066349-1	300,00	AM	MIDAZOLAN 5MG/ML INJ AMP 10ML COD. BR 0268481	.....	.....
91	99066348-1	300,00	AM	MIDAZOLAN 5MG/ML INJ AMP 3ML COD. BR 0268481	.....	.....
92	99066351-1	150,00	COM PR	MISOPROSTOL 200MCG CPR VAGINAL COD. BR 0358755	.....	.....
93	99066350-1	100,00	COM PR	MISOPROSTOL 25MCG CPR VAGINAL COD. BR 0358753	.....	.....
94	99066352-1	800,00	AM	MORFINA 10MG /ML INJ AMP 1ML COD. BR 0304871	.....	.....
95	99066353-1	70,00	AM	NALOXONA 0,4MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0272326	.....	.....
96	99066354-1	100,00	AM	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0273457	.....	.....
97	99066355-1	1.000,00	COM PR	NIFEDIPINO 20MG CPR COD. BR 0267729	.....	.....
98	99066356-1	25,00	UN	NITROGLICERINA 5MG/ML INJ AMP 10ML COD. BR 0268970	.....	.....
99	99066357-1	50,00	FR-AM	NITROPRUSSETO 25MG/ML INJ AM 2ML COD. BR 0453501	.....	.....
100	99066358-1	400,00	AM	NORADRENALINA (NOREPINEFRINA) 2MG/ML INJ AMP 4ML COD. BR 0442584	.....	.....
101	99066359-1	1.200,00	AM	OCITOCINA 5UI / ML INJ AMP 1 ML COD. BR 0268277	.....	.....
102	99066360-1	3.000,00	FR-AM	OMEPRAZOL 40MG INJ FR/A + DILUENTE COD. BR 0268160	.....	.....
103	99066361-1	5.000,00	AM	ONDANSETRONA 2MG/ML INJ AMP 2ML COD. BR 0268504	.....	.....
104	99066362-1	5.000,00	FR-AM	OXACILINA SODICA 500MG INJ FR/A COD. BR 0268513	.....	.....
105	99066363-1	300,00	FR-AM	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG INJ EV FR/A COD. BR 0271725	.....	.....
106	99066364-1	50,00	BIS	POLICRESULENO + CINCHOCAINA 50 + 10 MG/G BISNAGA COM 30GR C/10 APLICADORES COD. BR 0367725	.....	.....





ESTADO DO PARANÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA

CNPJ: 04.326.257/0001-99 Telefone: (42) 3553-8006
Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319
CEP: 84640000 - Bituruna

Solicitação nº
240/2026

Data: 10/08/2026

Página: 5 / 6

ITENS SOLICITADOS:

Item	Código	Qtd	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
107	99066365-1	800,00	AM	PROMETAZINA 50MG/2ML INJ AMP 2ML COD. BR 0267769	.....	.....
108	99066366-1	400,00	AM	PROPOFOL 10MG/ML INJ AMP 20ML COD. BR 0305935	.....	.....
109	99066367-1	50,00	FR	PROXIMETACAINA 5MG/ML SOL. OFT. ESTERIL FR 5ML COD. BR 0269571	.....	.....
110	99066368-1	100,00	BIS	RETINOL (ACET.) + AMINOACIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL 10.000 UI + 25MG + 5MG + 5MG / G POM OFT ESTERIL BISNAGA 3,5G COD. BR 0274918	.....	.....
111	99066369-1	300,00	FR	RIFAMICINA TOPICA 10MG/ML SPRAY FR 20ML COD. BR 0271140	.....	.....
112	99066370-1	3.000,00	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML INJ EV AMP 5ML COD. BR 0448616	.....	.....
113	99066371-1	2.000,00	UN	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG PÓ ENV. 1G COD. BR 0449023	.....	.....
114	99066372-1	300,00	AM	SALBUTAMOL 0,5MG/ML INJ AMP 1ML COD. BR 0268523	.....	.....
115	99066373-1	500,00	FR	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL FR 200 DOSES + BOCAL COD. BR 0294887	.....	.....
116	99066374-1	120,00	FR	SALBUTAMOL 2MG/5ML XPE FR 100ML OU MAIS C/ DOSADOR GRADUADO COD. BR 0292331	.....	.....
117	99066375-1	150,00	FR	SALBUTAMOL 5MG/ML GTS FR 10ML OU MAIS COD. BR 0268303	.....	.....
118	99066376-1	3,00	FR	SEVOFLURANO FR 250ML OU MAIS COD. BR 0308877	.....	.....
119	99066377-1	600,00	CAPS	SILYBUM MARIANUM (FORFIG) 300MG CPS COD. BR 0426922	.....	.....
120	99066700-1	300,00	AM	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400+80MG/5ML INJ AMP 5ML COD. BR 0308885	.....	.....
121	99066691-1	600,00	AM	SULFATO DE MAGNESIO 10% INJ AMP 10ML COD. BR 0268076	.....	.....
122	99066692-1	400,00	AM	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ AMP 10ML COD. BR 0268075	.....	.....
123	99066693-1	80,00	FR-AM	SUXAMETONIO 100MG INJ FR/A COD. BR 0268442	.....	.....
124	99066694-1	80,00	FR-AM	SUXAMETONIO 500MG INJ FR/A COD. BR 0290168	.....	.....
125	99066695-1	600,00	FR-AM	TENOXICAN 20MG INJ FR/A COD. BR 0268532	.....	.....
126	99066696-1	1.000,00	AM	TERBUTALINA 0,5MG/8ML INJ AMP 1ML COD. BR 0269818	.....	.....
127	99066697-1	4.000,00	AM	TRAMADOL 100MG/2ML INJ AMP 2ML COD. BR 0292382	.....	.....
128	99066698-1	500,00	FR-AM	VANCOMICINA 500MG INJ FR/A COD. BR 0268540	.....	.....
129	99066699-1	7.000,00	AM	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 100MG/ML INJ AMP 5M,L COD. BR 0271687	.....	.....

Preço Total:





ESTADO DO PARANÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA
CNPJ: 04.326.257/0001-99 null
Av. Bento Munhoz da Rocha Neto, 1319
CEP: 84640000 - Bituruna

Solicitação nº
240/2026

Data: 10/08/2026

Página: 6 / 6

ITENS SOLICITADOS:

Item	Código	Qtd	Unid.	Especificação	Preço Unit.	Preço Total
------	--------	-----	-------	---------------	-------------	-------------

.....
Assinatura Fornecedor / Prestador

.....
Tadeu Antonio Grabovski

Bituruna, 10 de Agosto de 2026.



Assinado digitalmente por Tadeu Antonio Grabovski. Verifique a autenticidade em verificador.betha.cloud e insira o código 41X-0E9-GZE-YXR.

Assinantes



Tadeu Antonio Grabovski

Assinou em 10/08/2026 às 16:45:27 com o certificado avançado da Betha Sistemas.

Eu, Tadeu Antonio Grabovski, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador.betha.cloud** e insira o código abaixo:

41X-0E9-GZE-YXR