



PREFEITURA MUNICIPAL DE
FORMOSO
ESTADO DE MINAS GERAIS



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

Órgão/Unidade Administrativa Requisitante: **Secretaria Municipal de Saúde.**

Responsável pela Demanda: **EDER LUCIO SANTANA CARNEIRO**

Matrícula Funcional n.º 003206-1

E-mail institucional: formososaude22@gmail.com

1. Objeto: Trata-se de aquisição em caráter emergencial de medicamentos essenciais para atender as equipes do programa Saúde da Família, visando atender as necessidades por medicamentos de pacientes da Atenção Básica, em atendimento as demandas dos órgãos e unidades administrativas vinculadas a Secretaria Municipal de Saúde.

2. Forma de contratação sugerida e base legal de regulamentação: Contratação direta em razão de caso emergencial, com base legal no Art. 75, inciso VIII da Lei Federal n.º 14.133, de 1º de abril de 2021. O DFD está regulamentado pelo Decreto Municipal n.º 2.000, de 1º de dezembro de 2023, que regulamenta, no âmbito do Poder Executivo do Município de Formoso (MG), a Lei Federal n.º 14.133, de 1º de abril de 2021 – Lei de Licitações e Contratos Administrativos.

3. Justificativa da necessidade da contratação: Cuida-se de procedimento de dispensa de licitação, tendo em vista a necessidade pública de aquisição emergencial de medicamentos essenciais para o tratamento eficaz de doenças que afetam a população, em razão da não entrega pela empresa contratada, sendo tais itens imprescindíveis ao fomento das políticas públicas de saúde do município de Formoso/MG.

Desta feita, a aquisição de medicamentos para o tratamento da população é essencial para cumprir o objetivo do programa Saúde da Família, o qual visa promover a prevenção e o tratamento de doenças comuns, dessa forma, diante do contexto atual de falta de fornecimento de medicamentos pela empresa contratada e a necessidade constante que população por medicamentos para iniciar os tratamentos prescritos pelos profissionais de saúde, a compra mostra-se crucial para o sucesso e a melhora dos resultados de saúde família.

Portanto, considerando o exposto, torna-se imprescindível e urgente a aquisição dos

(38) 3647-1552

gabinete@formoso.mg.gov.br

Rua Vicente Moreira de Moura, nº 363 - Centro
CEP 38690-000 - Formoso/MG

www.formoso.mg.gov.br

[f](#) [i](#) [@prefeituraformosomg](#)



<p>medicamentos para tratamento de doenças e manutenção do programa Saúde da Família, objetivando garantir uma resposta eficaz diante dos desafios enfrentados no tratamento de doenças na municipalidade.</p> <p>Dessa forma, consideramos que a contratação, de forma direta, em razão de emergência na saúde pública, é a forma mais ágil e adequada de viabilizarmos a aquisição dos itens em deslinde.</p>	
<p>4. Descrições e quantidades: A demanda exige a aquisição de medicamentos variados para tratamento contra diversos tipos de doenças, conforme descrição e quantitativo dos itens encartados nos orçamentos em anexo.</p>	
<p>5. Demonstrativo da previsão da contratação no PCA – Plano de Contratações Anual: Iremos inserir a presente solução no PCA – Plano de Contratações Anual – PCA do exercício de 2024 para o exercício de 2025, porém a contratação está alinhada com o planejamento estratégico da instituição, nos termos do disposto no artigo 278 e respectivo parágrafo único do Decreto Municipal n.º 2.000, de 1º de dezembro de 2023.</p>	
<p>6. Previsão da data em que deve ser assinado o instrumento contratual: A assinatura ocorrerá após a concretização do procedimento, na forma da lei.</p>	
<p>7. Procedimento Administrativo de Pesquisa de Preços - Geral: A pesquisa de preços se deu de forma direta com no mínimo 03 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação nos parâmetros legais do disposto no artigo 23, IV da Lei Federal n.º 14.133, de 1º de abril de 2021 e artigo 69, IV do Decreto Municipal n.º 2.000, de 1º de dezembro de 2023.</p>	
<p>8. Estimativa Financeira: Estimamos em R\$ 86.531,75 (oitenta e cinco mil quinhentos e trinta e um reais e setenta e cinco centavos) o custo total da contratação, porém o setor de licitações realizará os estudos indispensáveis com base nos parâmetros legais da Lei Federal n.º 14.133, de 1º de abril de 2021 e do Decreto Municipal n.º 2.000, de 1º de dezembro de 2023.</p>	
<p>9. Dotação Orçamentária: Ficha: 253; Fonte: 1.621.000.0000 – Conta: 21542-2.</p>	
<p>10. Local da Entrega/Execução: A aquisição será executada sob a demanda e gestão da Secretaria Municipal de Saúde.</p>	

(38) 3647-1552

gabinete@formoso.mg.gov.br

Rua Vicente Moreira de Moura, nº 363 - Centro

CEP 38690-000 - Formoso/MG

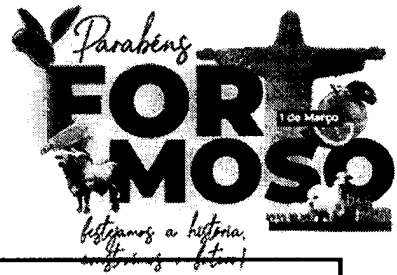
www.formoso.mg.gov.br

@prefeituraformosomg



PREFEITURA MUNICIPAL DE
FORMOSO
ESTADO DE MINAS GERAIS

60 ANOS
EMANCIPAÇÃO POLÍTICA E
ADMINISTRATIVA DE FORMOSO (MG)




11. Indicação da equipe/comissão responsável pela contratação: Os membros foram designados, nomeados e empossados por meio da Portaria n.º 291, a seguir identificados:

Larissa Carneiro Matos e Silva (Agente de Contratação, titular), Gleiciane Ferreira Gois (Coordenadora da CPC, titular), Elisângela Eustáquio da Rocha (Secretária da CPC, titular), Paula Ornelas Ferreira (Secretária da CPC, titular), Giselle Aparecida Rodrigues Coimbra (Gestora de Contrato – Contratações em Geral, titular).

12. Prazo projetado para pagamento: O prazo projetado para pagamento será de acordo com o usual aplicável ao objeto contratado.

Em conformidade com a legislação vigente, submeto o presente DFD para avaliação por parte da autoridade competente.

 Formoso (MG), 30 de abril de 2024; 61º da Instalação do Município.



DYEGO MAX FERNANDES DE ORNELAS
Setor de Planejamento e Fase Preparatória

EDER LUCIO SANTANA CARNEIRO
Secretário Municipal da Saúde

() De acordo. Aprovo e defiro o presente DFD e, diante disso, determino o prosseguimento do presente procedimento, dispensando a apresentação, de pronto, do **Estudo Técnico Preliminar – ETP**, e demais atos e documentos pertinentes de forma ordenada e concatenada.

(38) 3647-1552

gabinete@formoso.mg.gov.br

Rua Vicente Moreira de Moura, nº 363 - Centro

CEP 38690-000 - Formoso/MG

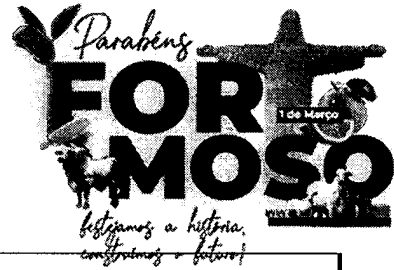
www.formoso.mg.gov.br

  @prefeituraformosomg



PREFEITURA MUNICIPAL DE
FORMOSO
ESTADO DE MINAS GERAIS

60 ANOS
EMANCIPAÇÃO POLÍTICA E
ADMINISTRATIVA DE FORMOSO (MG)



() Indefiro, por hora, o presente DFD por não entender pertinente.



Formoso (MG), 30 de abril de 2024; 61° da Instalação do Município.

DINARTE HENRIQUE GUEDES DE ORNELAS
Prefeito Municipal de Formoso (MG)



(38) 3647-1552

gabinete@formoso.mg.gov.br

Rua Vicente Moreira de Moura, nº 363 - Centro
CEP 38690-000 - Formoso/MG

www.formoso.mg.gov.br

[f](#) [@](#) @prefeituraformosomg



INMED HOSPITALAR

Cnpj: 34.551.834/0001-07 INSC: 10.770.766-7
AV DAS ACACIAS SN QD01 LT 26 JD DAS PAINEIRAS – ABADIA DE GOIAS FONE 62 3503-1835

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOMOSO - MG
SETOR DE COMPRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

N.	QTD	UND	DESCRIPTIVO	FABRICANTE	VL UNIT	TOTAL
1	1000	UND	ACIDO ASCORBICO (GEN) 100MG/ML INJ IV AMP 5ML	HYPOFARMA	R\$ 2,04	R\$ 2.040,00
2	200	UND	CEFARISTON (CEFALOTINA) 1000MG PO INJ IM/IV FR-AMP	ABL	R\$ 8,11	R\$ 1.622,00
3	500	UND	CEFTRIAXONA 1G IV/IM C/50 (G)	ABL	R\$ 6,22	R\$ 3.110,00
4	100	UND	ERGOMETRIN (METILERGOMETRINA) 0,2MG/ML INJ AMP 1ML	UNIAO	R\$ 3,28	R\$ 328,00
5	30	UND	MAXITROL POMADA 3,5 MG (A)	NOVARTIS	R\$ 47,90	R\$ 1.437,00
6	1000	UND	DEXAMETASONA INJ 4MG/2,5ML C/100 (G)	HIPOLABOR	R\$ 2,98	R\$ 2.980,00
7	102	UND	ETILEFRIL (ETILEFRINA) 10MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML	UNIAO	R\$ 2,98	R\$ 303,96
8	100	UND	FENITOINA SODICA (GEN) 50MG/ML INJ IM/IV AMP 5ML (C1)	HYPOFARMA	R\$ 4,03	R\$ 403,00
9	300	UND	HYVIT K (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ IM/SC AMP 1ML	HYPOFARMA	R\$ 4,87	R\$ 1.461,00
10	300	UND	GENTAMICINA (GEN) 40MG INJ IM/IV AMP 1ML	SANTISA	R\$ 2,14	R\$ 642,00
11	200	UND	GENTAMICINA (GEN) 80MG INJ IM/IVAMP 2ML	SANTISA	R\$ 1,98	R\$ 396,00
12	200	UND	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1)	UNIAO	R\$ 3,30	R\$ 660,00
13	100	UND	*HALOPERIDOL DECANOATO 25X1ML (C1)(HALO	CRISTALIA	R\$ 12,98	R\$ 1.298,00
14	100	UND	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ.C/50X1ML	CRISTALIA	R\$ 11,94	R\$ 1.194,00
15	100	UND	(ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA	FARMACHEM	R\$ 4,40	R\$ 440,00
16	100	UND	OXITON (OCITOCINA) 5UI/ML INJ IM/IV AMP 1ML (2 A 8 GRAUS)	UNIAO QUIMICA	R\$ 6,19	R\$ 619,00
17	200	UND	OMEPRAZOL SODICO (GEN) 40MG + DILUENTE 10ML	BLAU	R\$ 12,35	R\$ 2.470,00
18	1500	UND	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF	FARMACE	R\$ 6,24	R\$ 9.360,00
19	1000	UND	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF	EUROFARMA	R\$ 7,81	R\$ 7.810,00
20	1000	UND	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR	EQUIPLEX	R\$ 10,54	R\$ 10.540,00
21	1000	UND	GLICOFISIOLOGICO 500ML SF	HALEX ISTAR	R\$ 10,99	R\$ 10.990,00
22	500	UND	GLICOSE 5% 250ML SF	HALEX ISTAR	R\$ 9,81	R\$ 4.905,00
23	600	UND	RINGER COM LACTATO 500ML SF	HALEX ISTAR	R\$ 13,84	R\$ 8.304,00
24	600	UND	RINGER SIMPLES 500ML SF	HALEX ISTAR	R\$ 11,64	R\$ 6.984,00
25	1000	UND	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML	FARMACE	R\$ 1,79	R\$ 1.790,00
26	1000	UND	COMPLEXO B INJETAVEL 2ML	HYPOFARMA	R\$ 2,77	R\$ 2.770,00
27	2	UND	DAEM 250MG 1AMP INJ 4ML (C5) (TESTOSTERONA)	MOMENTA	R\$ 694,10	R\$ 1.388,20

Total: 86.245,16

VALIDADE DA PROPOSTA: 07 DIAS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A COMBINAR

ENTREGA: 10 DIAS

VENDEDOR: JARBAS WEIBER

ABADIA DE GOIAS – GO, 22 DE ABRIL DE 2024.


INMED HOSPITALAR EIRELI
CNPJ. 34.551.834/0001-07

PERFIL HOSPITALAR LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO - MG
A/C DEPARTAMENTO DE COMPRAS

PERFIL HOSPITALAR LTDA-ME
CNPJ: 19.430.036/0001-33

ORCAMENTO

ITEM	QT.	UND.	PRODUTOS	MARCA	UNIT	TOTAL
1	1000	AMP	VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML	HYPOFARMA	R\$ 2,12	R\$ 2.120,00
2	200	FR/A	CEFALOTINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN)	ABL	R\$ 7,99	R\$ 1.598,00
3	500	FR/A	CEFTRIAXONA 1G IV C/50 F/A (AMPLOSPEC)	BIOCHIMICO	R\$ 6,04	R\$ 3.020,00
4	100	AMP	METILERGOMETRINA 0,2MG INJ 1ML C/50	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,45	R\$ 345,00
5	30	CX	MAXITROL POMADA 3.5G	NOVARTIS	R\$ 51,10	R\$ 1.533,00
6	1000	AMP	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 120X2,5ML (GEN)	TEUTO	R\$ 3,08	R\$ 3.080,00
7	102	AMP	ETILEFRINA INJ.10MG/ML 6X1ML	UNIAO QUIMICA	R\$ 3,30	R\$ 336,60
8	100	AMP	*FENITOINA 50MG/ML INJ 5ML C/100 (GEN)	HIPOLABOR	R\$ 4,19	R\$ 419,00
9	300	AMP	VITAMINA K INJ 50X1ML (KAVIT)	CRISTALIA	R\$ 5,16	R\$ 1.548,00
10	300	AMP	GENTAMICINA 40MG INJ 50X1ML (GENTAMICIN)	NOVA FARMA	R\$ 2,36	R\$ 708,00
11	200	AMP	GENTAMICINA 80MG/2ML C/100 (HYTAMICINA)	HYPOFARMA	R\$ 2,36	R\$ 472,00
12	200	AMP	*HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML 50X1ML (C1)	UNIAO QUIMICA	R\$ 4,19	R\$ 838,00
13	100	AMP	*HALOPERIDOL DECANOATO 25X1ML (C1)	CRISTALIA	R\$ 10,76	R\$ 1.076,00
14	100	AMP	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ.C/50X1ML (NEPRESOL)	CRISTALIA	R\$ 15,11	R\$ 1.511,00
15	100	UND	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML AGE	TROL	R\$ 4,94	R\$ 494,00
16	100	AMP	OCTOCINA INJ. 5 UI/ML C/50X1ML (OXITON)	UNIAO QUIMICA	R\$ 6,88	R\$ 688,00
17	200	FR/A	OMEPRAZOL 40MG INJ. C/20F/A 10ML+DIL (GEN)	BLAU	R\$ 13,42	R\$ 2.684,00
18	1540	UND	SORO FISIOL. 0,9% 100ML C/100	HALEXISTAR	R\$ 6,90	R\$ 10.626,00
19	1000	UND	SORO FISIOL. 0,9% 250ML S.F. C/50	EUROFARMA	R\$ 7,99	R\$ 7.990,00
20	1008	UND	SORO FISIOL. 0,9% 500ML S.F. C/24	EUROFARMA	R\$ 11,18	R\$ 11.269,44
21	990	UND	SORO GLICO-FISIOL 500ML S.F. C/30	FRESENIUS	R\$ 12,66	R\$ 12.533,40
22	520	UND	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F. C/40	EUROFARMA	R\$ 10,77	R\$ 5.600,40
23	600	UND	SORO RING.C/LACT. 500ML S.F. C/20	JP	R\$ 15,90	R\$ 9.540,00
24	600	UND	SORO RING.SIMPLES 500ML S.F. C/20	JP	R\$ 13,45	R\$ 8.070,00
25	1000	AMP	DIPIRONA SODICA 500MG INJ 100X2ML (GEN)	HIPOLABOR	R\$ 1,87	R\$ 1.870,00
26	1000	AMP	COMPLEXO B INJ IM 100AMP 2ML	HYPOFARMA	R\$ 2,94	R\$ 2.940,00
27	2	CX	ATESTO 250MG/ML SOL INJ 1 AMP 4ML (C5)	SUPERA	R\$ 718,44	R\$ 1.436,88
VALOR TOTAL						94.346,72

noventa e quatro mil, trezentos e quarenta e seis reais e setenta e dois centavos

Aparecida de Goiania, 22 de abril de 2024.

Perfil Hospitalar
Dep de vendas

PERFIL HOSPITALAR LTDA-ME
CNPJ: 19.430.036/0001-33

AV. LIBERDADE, QD.146 LT 50 - JARDIM BURITI SERENO, CEP.: 74.943-400
APARECIDA DE GOIANIA-GOIAS FONE: (62) 3983-3610
CNPJ: 19.430.036/0001-33 - INSC. ESTADUAL 10.586.748-9

PONTUAL HOSPITALAR

PONTUAL HOSPITALAR LTDA
AV. LIBERDADE QD. 146 LT.42 - JARDIM BURITI SERENO -
APARECIDA DE GOIANIA-GO

Fone: 62 3588-8641

CNPJ.: 24.382.535/0001-32 Insc.Estadual.: 106562819

COTACAO

Proposta nº: 3528

FUNDO MUN DE SAUDE DE FORMOSO DE MINAS - MG

FORMOSO DE MINAS - MG

Item	Quant.	Und.	Descrição	Fabricante	Pç.Unitário	Total
1	1000	AMP	VITAMINA C 100MG/ML 100X5ML	FARMACE	1,93	1.930,00
2	200	FR	CEFALOTINA 1G S/DIL C/100 (CEFARISTON)	BLAU	7,58	1.516,00
3	500	FR	CEFTRIAXONA 1G INJ IV C/100 (GENERIC)	BLAU	5,47	2.735,00
4	100	AMP	METILERGOMETRINA 0,2MG INJ 50X1ML (ERGO)	UNIAO QUIMICA	2,92	292,00
5	30	CX	MAXINOM POM OFT 3,5G (A)	UNIAO QUIMICA	41,45	1.243,50
6	1000	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ 100X2,5ML (GEN)	FARMACE	2,85	2.850,00
7	102	AMP	ETILEFRINA 10MG 6X1ML (ETILEFRIL)	UNIAO QUIMICA	3,03	309,06
8	100	AMP	*FENITOINA 50MG/ML INJ 100X5ML (GEN)	HIPOLABOR	3,26	326,00
9	300	AMP	VITAMINA K INJ 50X1ML (HYVIT)	HYPOFARMA	4,50	1.350,00
10	300	AMP	GENTAMICINA 40MG INJ 100X1ML (GENTAMISA)	SANTISA	2,22	666,00
11	200	AMP	GENTAMICINA 80MG INJ 100X2ML (HYTAMICIN)	HYPOFARMA	2,05	410,00
12	200	AMP	*HALOPERIDOL 5MG 50X1ML (UNIHALOPE)	UNIAO QUIMICA	2,73	546,00
13	100	AMP	*HALOPERIDOL 50MG INJ 25X1ML(HALO DECAN)	CRISTALIA	8,93	893,00
14	100	AMP	NEPRESOL 20MG/ML INJ 50X1ML (HIDRALAZINA)	CRISTALIA	12,53	1.253,00
15	100	FR	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML	PROLINK	4,55	455,00

16	100	AMP	OXITOCINA 5UI INJ C/50 (GEN)	BLAU	6,30	630,00
17	200	FR	OMEPRAZOL 40MG INJ 20FR + DIL (GENERICO)	BLAU	11,20	2.240,00
18	1540	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/70	EQUIPLEX	5,81	8.947,40
19	1000	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML C/40	EQUIPLEX	7,20	7.200,00
20	1008	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML C/24	EQUIPLEX	9,27	9.344,16
21	990	FR	SORO GLICO FISIOLÓGICO 500ML C/30	FRESENIUS	10,26	10.157,40
22	520	FR	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/40	EQUIPLEX	8,75	4.550,00
23	600	FR	SORO RINGER C/LACTATO 500ML c/30	FRESENIUS	12,60	7.560,00
24	600	FR	SORO RINGER SIMPLES 500ML C/20	JP	10,34	6.204,00
25	1000	AMP	DIPIRONA SODICA 500MG INJ 100X2ML (GEN)	HIPOLABOR	1,58	1.580,00
26	1000	AMP	COMPLEXO B INJ 100X2ML (HYPLEX B)	HYPOFARMA	2,25	2.250,00
27	2	AMP	TESTOSTERONA 250MG/ML 1AMP 4ML (GEN)	EUROFARMA	673,75	1.347,50

Total Geral: 78.785,02
(setenta e oito mil e setecentos e oitenta e cinco reais e dois centavos)

Validade da proposta: 10 dias
Condições de Pagamento: A COMBINAR
Prazo de Entrega: IMEDIATO

Observações:

APARECIDA DE GOIANIA, 19 de abril de 2024.

PONTUAL HOSPITALAR LTDA

VALMIR
RODRIGUES DE
MORAIS:96
166738153

Assinado de
forma digital por
VALMIR
RODRIGUES DE
MORAIS:9616673
8153
Dados:
2024.04.22
16:21:32 -03'00'

PEDIDO Nº 000082/2024

Local do Pedido
 02.06.02 - Fundo Municipal De Saúde Rec. Vinculados

Data da Cotação
 30/04/2024

ITENS DO PEDIDO

Código	Descrição	Unidade de Aquisição	Quantidade	Qtde Orçam.	Valor Unitário	Valor Total
00000001	ACIDO ASCORBICO (GEN) 100MG/ML INJ IV AMP 5ML- (VITAMINA C)	Unidade	1.000,0000	3	2,0300	2.030,00
00000002	ACIDO GRAXO, 100 ML, ALMOTOLIA	Unidade	100,0000	3	4,6300	463,00
00000003	Cefalotina(Cefariston), 1000MG, pó injetável IM/IV, ampola 5ML	Unidade	200,0000	3	7,8933	1.578,66
00000004	Ceftriaxona, 1GR INJ IM/IV (ceftriona)	Unidade	500,0000	3	5,9100	2.955,00
00000005	COMPLEXO B INJETAVEL 2 ML	Unidade	1.000,0000	3	2,6533	2.653,30
00000006	Dexametasona, 4 MG/2,5 ML C/ 100 AMPINJ.	Unidade	1.000,0000	3	2,9700	2.970,00
00000007	DIPIRONA SODICA 500 MGINJ, 2ML,(GEN)	Unidade	1.000,0000	3	1,7467	1.746,70
00000008	ETILEFRINA 10 MG/ML INJETAVELETFRIL, IM/IV/SC AMP 1ML	Unidade	102,0000	3	3,1033	316,53
00000009	Fenitoina Sódica(GEN), 50 MG/ML INJ IM/IV AMP 5 ML (C1)	Unidade	100,0000	3	3,5300	353,00
00000010	FITOMENADIONA 10 MG/MLHYVIT K, INJETAVEL IM/SC AMP 1ML (VITAMINA K)	Unidade	300,0000	3	4,8433	1.452,99
00000011	GENTAMICINA(GEN) 80 MG INJ IM/IV AMP 2ML	Unidade	200,0000	3	2,1300	426,00
00000012	GENTAMICINA (GEN) 40MG INJ IM/IV AMP 1ML	Unidade	300,0000	3	2,2400	672,00
00000013	Glicose 5% S.F. 250ml FRS	Unidade	520,0000	3	9,7767	5.083,88
00000014	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJIM AMP 1ML (C1), UNI HALOPER	Unidade	200,0000	3	3,4067	681,34
00000015	HALOPERIDOL DECANOATO 25X1ML (C1)INJ.	Unidade	100,0000	3	10,8900	1.089,00
00000016	Hidralazina, 20 mg /ML INJ., 1ML	Unidade	100,0000	3	13,1933	1.319,33
00000017	MaxitrolPOMADA 3,5 MG (A)	Unidade	30,0000	3	46,8167	1.404,50
00000018	MetilergometrinaERGOMETRIM, 0,2MG/ML INJ AMP 1ML	Unidade	100,0000	3	3,2167	321,67
00000019	OCITOCINA 5UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVELIM/IV AMP 1 ML (2 A 8 GRAUS), OXITON	Unidade	100,0000	3	6,4567	645,67
00000020	OmeprazolSODICO (GEN), INJ . 40MG + DILUENTE 10ML	Unidade	200,0000	3	12,3233	2.464,66
00000021	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100MLSF	Unidade	1.540,0000	3	6,3167	9.727,71
00000022	SORO FISIOLÓGICO, 0,9% BOLSA 250 MLSF	Unidade	1.000,0000	3	7,6667	7.666,70
00000023	SORO FISIOLÓGICO, 0,9% BOLSA 500 MLSF FR	Unidade	1.008,0000	3	10,3300	10.412,64
00000024	SORO GLICOFISIOLÓGICO DE 500 MLSF	Unidade	990,0000	3	12,6367	12.510,33
00000025	SORO RINGER SIMPLES 500mlSF	Unidade	600,0000	3	11,8100	7.086,00
00000026	Soro Ringer, C/ LACTATO BOLSA 500 MLSF	Unidade	600,0000	3	14,1133	8.467,98
00000027	TESTOSTERONA AMP INJ 4ML (C5) 250MG	Unidade	2,0000	3	695,4300	1.390,86

Scomfse1.scx
Scomqip3.prg
SCMRIP3.FRX

Prefeitura Municipal de Formoso
Estado de Minas Gerais
PREÇO MÉDIO

Página: 00002

ITENS DO PEDIDO

Código	Descrição	Unidade de Aquisição	Quantidade	Qtde Orçam.	Valor Unitário	Valor Total
--------	-----------	----------------------	------------	-------------	----------------	-------------

TOTAL 87.889,45

Responsavel