

Requisição

Requisição de compras: 2850/2024 Processo N°: 0/2024 Ficha N°: 151 Data:12/11/2024
Orgão: 2 - PODER EXECUTIVO Dest. Recurso: 020000000
Unidade Orçamentária: 22200 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Destinatário da Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: RUA DOS ESTUDANTES, 40
Aplicação: FARMÁCIA
Justificativa: PEDIDO DE COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER OS USUÁRIOS DO SUS(AB,UBS E CAPS), TENDO EM VISTA O VENCIMENTO DO PREGÃO 51/23 E AGUARDANDO A PRÓXIMA LICITAÇÃO.OBS: ESSES MEDICAMENTOS NÃO CONSTAM NO PREGÃO VIGENTE 84/23.
Dotação Orçamentária: Responsável: 03156646652
Previsão de Custo: 53.066,97 Saldo da Dotação : 137.216,10

Item N°	Quantidade	Unid.Med.	Descrição	
001	150,000	FR	04.1213/SIMETICONA 75MG/ML 10ML SOL. ORAL GOTAS*	3.3.90.30.9
002	100,000	FR	04.0701/BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML - INALATORIO	3.3.90.30.9
003	150,000	FR	04.1255/ACETILCISTEINA AD 40MG/ML 120ML*	3.3.90.30.9
004	100,000	FR	04.1254/ACETILCISTEINA PED 20MG/ML 120ML*	3.3.90.30.9
005	100,000	FR	04.1047/AMBROXOL 30MG/5ML 120ML XAROPE ADULTO*	3.3.90.30.9
006	100,000	FR	04.1049/AMBROXOL 15MG/3ML 120ML XAROPE INFANTIL*	3.3.90.30.9
007	30,000	BN	04.0398/DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG GEL - 60G	3.3.90.30.9
008	150,000	FR	04.1140/PREDNISOLONA FOSF. SODICO 3MG/ML 100ML SOL. ORAL*	3.3.90.30.9
009	150,000	FR	04.0208/AMOXICILINA 250MG/5ML - 150ML SUSP ORAL*	3.3.90.30.9
010	100,000	FR	04.0376/MALEATO DE DEXCLORFEMINA - XPE	3.3.90.30.9
011	30,000	FR	04.0894/SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE (AEROSOL)*	3.3.90.30.9
012	8.000,000	CAP	04.0874/OMEPRAZOL 20MG*	3.3.90.30.9
013	120,000	COMP	04.1312/LACOSAMIDA 100 MG	3.3.90.30.9
014	120,000	COMP	04.0719/FAMOTIDINA 40MG*	3.3.90.30.9
015	4.000,000	COMP	04.0275/PREDNISONA 20MG*	3.3.90.30.9
016	3.000,000	CPR	04.0680/BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG*	3.3.90.30.9
017	2.000,000	CPR	04.1262/DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16MG	3.3.90.30.9
018	4.000,000	CAP	04.1009/AMOXICILINA 500MG*	3.3.90.30.9
019	4.000,000	CAP	04.1136/CEFALEXINA 500MG*	3.3.90.30.9
020	1.000,000	COMP	04.0645/AZITROMICINA 500MG*	3.3.90.30.9
021	1.000,000	COMP	04.0857/LEVOFLOXACINO 500MG*	3.3.90.30.9
022	4.000,000	COMP	04.0867/SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG*	3.3.90.30.9
023	4.000,000	COMP	04.0990/SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG*	3.3.90.30.9
024	3.000,000	COMP	04.1079/SUCCINATO METOPROLOL 100MG*	3.3.90.30.9
025	4.000,000	COMP	04.0793/CILOSTAZOL 50MG*	3.3.90.30.9
026	6.000,000	COMP	04.0691/SINVASTATINA 20MG*	3.3.90.30.9
027	4.000,000	COMP	04.0720/FINASTERIDA 5MG*	3.3.90.30.9
028	4.000,000	COMP	04.0197/GLIMEPIRIDA 4MG	3.3.90.30.9
029	3.000,000	COMP	04.0178/HIDRALAZINA 25MG	3.3.90.30.9
030	3.000,000	COMP	04.0866/MELOXICAM 15MG	3.3.90.30.9

Requisição

Requisição de compras: 2850/2024 Processo N°: 0/2024 Ficha N°: 151 Data:12/11/2024
Orgão: 2 - PODER EXECUTIVO Dest. Recurso: 020000000
Unidade Orçamentária: 22200 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Destinatário da Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: RUA DOS ESTUDANTES, 40
Aplicação: FARMÁCIA
Justificativa: PEDIDO DE COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER OS USUÁRIOS DO SUS(AB,UBS E CAPS), TENDO EM VISTA O VENCIMENTO DO PREGÃO 51/23 E AGUARDANDO A PRÓXIMA LICITAÇÃO.OBS: ESSES MEDICAMENTOS NÃO CONSTAM NO PREGÃO VIGENTE 84/23.
Dotação Orçamentária: Responsável: 03156646652
Previsão de Custo: 53.066,97 Saldo da Dotação : 137.216,10

Item N°	Quantidade	Unid.Med.	Descrição	
031	2.000,000	COMP	04.0535/PROPATILNITRATO 10 MG	3.3.90.30.9
032	3.000,000	COMP	04.0721/AMIODARONA 200MG	3.3.90.30.9
033	4.000,000	COMP	04.1339/IBUPROFENO 300MG	3.3.90.30.9
034	3.000,000	COMP	04.0665/PROPRANOLOL 40MG*	3.3.90.30.9
035	4.000,000	COMP	04.0895/SULFATO FERROSO 40MG*	3.3.90.30.9
036	4.000,000	COMP	04.0732/PANTOPRAZOL 40MG	3.3.90.30.9
037	2.000,000	COMP	04.1258/ALPRAZOLAM 2MG	3.3.90.30.9
038	4.000,000	COMP	04.0637/CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	3.3.90.30.9
039	600,000	COMP	04.1113/METILFENIDATO 10MG	3.3.90.30.9
040	60,000	BN	04.1209/CETOCONAZOL 20MG/G - 30G BISNAGA	3.3.90.30.9
041	3.000,000	COMP	04.0616/CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG*	3.3.90.30.9
042	3.000,000	COMP	04.0699/METILDOPA 250 MG*	3.3.90.30.9
043	1.000,000	COMP	04.1257/ALPRAZOLAM 0,25MG	3.3.90.30.9
044	100,000	FR	04.0798/CLONAZEPAM 2,5MG/ML*	3.3.90.30.9
045	3.000,000	COMP	04.1115/LEVOMEPROMAZINA 100MG	3.3.90.30.9
046	4.000,000	CPS	04.0739/CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG*	3.3.90.30.9
047	20,000	FR	04.0747/PERICIAZINA 4%*	3.3.90.30.9