MUNICIPIO DE IGUAPE

Secretaria Municipal de Gestão e Planejamento

Sistema CECAM

Data: 14/11/2024 11:36

Requisição Sistema CECAM

Requisição de compras: **2851/2024** **Processo Nº: 0/2024** **Ficha Nº: 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 O PRONTO ATENDIMENTO (URGÊNCIA E MERGÊNCIA), 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: 31.882,00 **Saldo da Dotação :** 137.216,10

Item Nº	Quantidade	Unid.Med.	Descrição	
001	**300,000**	**AMP**	04.1177/ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML SOL. INJETAVEL*	**3.3.90.30.9**
002	**600,000**	**AMP**	04.0604/TENOXICAM 20MG PO LIOFILIZADO 2ML*	**3.3.90.30.9**
003	**1.000,000**	**AMP**	04.1205/DICLOFENACO 25MG/ML 3ML SOL. INJETAVEL*	**3.3.90.30.9**
004	**1.000,000**	**FA**	04.1137/CEFTRIAXONA 1G PO LIOFILIZADO EV/IM*	**3.3.90.30.9**
005	**300,000**	**AMP**	04.0523/BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML*	**3.3.90.30.9**
006	**500,000**	**FRA**	04.0058/CETOPROFENO 100MG - PO LIOFILIZADO IV*	**3.3.90.30.9**
007	**300,000**	**AMP**	04.0351/BENZILPENICILINA 600.0000UI	**3.3.90.30.9**
008	**300,000**	**AMP**	04.0758/PROMETAZINA 25 MG/ML - 2ML*	**3.3.90.30.9**
009	**60,000**	**FRST**	04.0797/GLICERINA P/CLISTER 12% 500ML - ACOMPANHA SONDA RETAL.	**3.3.90.30.9**
010	**50,000**	**AMP**	04.1208/ADENOSINA 3MG/ML 2ML SOL. INJETAVEL	**3.3.90.30.9**
011	**100,000**	**AMP**	04.0541/AMINOFILINA 24 MG/ML 10ML*	**3.3.90.30.9**
012	**30,000**	**AMP**	04.1042/METOPROLOL 1MG/ML 5ML SOL. INJ.	**3.3.90.30.9**
013	**100,000**	**AMP**	04.1090/TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML*	**3.3.90.30.9**
014	**100,000**	**AMP**	04.0342/EPINEFRINA 1MG/ML- ADRENALINA*	**3.3.90.30.9**
015	**100,000**	**AMP**	04.1220/FITOMENADIONA 10MG/ML - 1ML (I.V.) SOL. INJETAVEL	**3.3.90.30.9**

Wilson Almeida Lima
Prefeito Municipal

Bianca Nishiyamamoto
Farmacêutica

João Mitsuji Sakô
Secretário Municipal de Saúde