

**MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE**

Pág 1 / 2

Compras e Contratos**Requisição ao Compras - Requisição ao Compras (Listagem Recurso e Itens)**

Código Cliente - Requisição ao Compras: 2889 Ano - Requisição ao Compras: 2026 Número -

Requisição ao Compras: 1497 Fornecedor: -1 Ordenação: 1

REQUISIÇÃO AO COMPRAS Nº 1497/2026**Fornecedor:** Não Informado**Centro de Custo:** 08.002.001 - Secretaria de Saúde**Telefone:****Responsavel:** 22071 - TANIA MARIZA BERLANDA**Fax:****Recursos Utilizados****Código Reduzido:** 381**Órgão:** 8 - Secretaria de Saúde**Unidade:** 2 - Fundo Municipal de Saúde**Ação:** 2037 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE SAUDE EUGENIO SCHWANKE**Vínculo:** 1303 - Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%)**Subelemento:** 3339030360000000000 - Material hospitalar**Código Reduzido:** 909**Órgão:** 8 - Secretaria de Saúde**Unidade:** 2 - Fundo Municipal de Saúde**Ação:** 2037 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE SAUDE EUGENIO SCHWANKE**Vínculo:** 3494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais (§ 13, art. 166 da CF)**Subelemento:** 3339030360000000000 - Material hospitalar**Código Reduzido:** 910**Órgão:** 8 - Secretaria de Saúde**Unidade:** 2 - Fundo Municipal de Saúde**Ação:** 2037 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE SAUDE EUGENIO SCHWANKE**Vínculo:** 32494 - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - ESTADUAL**Subelemento:** 3339030360000000000 - Material hospitalar

Item	Cód.	Qtde.	Unid.	Marca	Preço Unit.	Preço Total
1	46541	100,00	AMPOLA		R\$1,103	R\$110,30
Produto: ATROPINA SULFATO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 1,00 ML CÓDIGO BR: 0268214						
2	46560	50,00	AMPOLA		R\$2,7525	R\$137,63
Produto: BIPERIDENO, COMPOSIÇÃO:LACTATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 1,00 ML CÓDIGO BR: 0270138						
3	60398	25,00	SACHÊ		R\$18,26	R\$456,50
Produto: CARVÃO ATIVADO. FORMA FARMACEUTICA EM PÓ: SACHE DE 25G CODBR: 446251						
4	58354	1.000,00	AMPOLA		R\$4,1922	R\$4.192,20
Produto: CIANOCOBALAMINA, CONCENTRAÇÃO:0,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL CODBR:0341882 UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA DE 2,0ML						
5	46639	50,00	AMPOLA		R\$3,3865	R\$169,33
Produto: CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 5,00 ML CÓDIGO BR: 0268069						
6	51212	150,00	FRASCO		R\$5,6103	R\$841,55
Produto: LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL S/VASO FRASCO 20,0ML UNIDADE DE FORNECIMENTO: FRASCO 20,0 ML CÓDIGO BR: 0269843						
7	46798	200,00	AMPOLA		R\$3,33	R\$666,00
Produto: LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL AMPOLA 5,00ML UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 5,00 ML CÓDIGO BR: 0269843						
8	46832	50,00	AMPOLA		R\$3,0177	R\$150,89
Produto: MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL - 3ML UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 3,00 ML CÓDIGO BR: 0268481						
9	46831	50,00	AMPOLA		R\$4,6271	R\$231,36



MUNICÍPIO DE ENTRE RIOS DO OESTE

Pág 2 / 2

Compras e Contratos

Requisição ao Compras - Requisição ao Compras (Listagem Recurso e Itens)

Código Cliente - Requisição ao Compras: 2889 Ano - Requisição ao Compras: 2026 Número -

Requisição ao Compras: 1497 Fornecedor: -1 Ordenação: 1

Item	Cód.	Qtde.	Unid.	Marca	Preço Unit.	Preço Total
Produto: MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 10,00 ML CÓDIGO BR: 0268481						
10	57867	15,00	FRASCO		R\$27,44	R\$411,60
Produto: OXIBUPROCAÍNA, CONCENTRAÇÃO:4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA CATMAT: BR0296120 FRASCO 10,0ML						
11	60326	100,00	AMPOLA		R\$1,5839	R\$158,39
Produto: TERBUTALINA SULFATO, DOSAGEM:0,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 1,00ML CÓDIGO BR:0269818						
12	46952	1.000,00	AMPOLA		R\$1,216	R\$1.216,00
Produto: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 2,00ML CÓDIGO BR: 0272091						
13	49908	1.000,00	AMPOLA		R\$16,795	R\$16.795,00
Produto: COMPLEXO B (AMPOLA A) ASSOCIAÇÃO: FRUTOSE + ÁCIDO ASCÓRBICO (AMPOLA B), FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL (ENDOVENOSO) UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 10,0 ML (CONJUNTO) CÓDIGO BR: 0304148						
Valor Total:						R\$25.536,75

Justificativa de uso:

A presente licitação tem por objeto a contratação de empresa especializada para o fornecimento parcelado, sob o regime de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares, destinados à distribuição gratuita e ao uso ambulatorial na Unidade Básica de Saúde do Município de Entre Rios do Oeste, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento e no Termo de Referência.

Recebido em: 18/09/2026

Solicitante, Outros,
KATIA FRANCINE WOCHNER