



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA FERREIRA CHAVES, 240, CENTRO, SANTA CRUZ/RN
CEP: 59200000 CNPJ: 08.358.889/0001-95

Solicitação de
Despesa

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Pág.: 1/3

Unidade Orcamentária: **02.073 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nº Solicitação: **830** Data Emissão: **02/05/2023** Classificação: **Compra** Processo: **502.356/2023**

Objeto:

Registro de preços para eventual aquisição futura e parcelada de medicamentos controlados e psicotrópicos

Justificativa:

Trata-se de previsão de aquisição de medicamentos necessários ao Fundo Municipal de Saúde, a fim de prover as atividades de assistência aos munícipes/pacientes que buscam atendimento médico

Item	Descrição	Lote	Qtd.	Und	Vir. Unitário	Vir. Total
0018516	BROMAZEPAM 6 MG		30.000	Unidad	0,00	0,00
0018533	FENOBARBITAL 100 MG		20.000	Unidad	0,00	0,00
0018544	LORAZEPAM 2 MG		50.000	Unidad	0,00	0,00
0025176	MIRTAZAPINA 15 MG		40.000	Unidad	0,00	0,00
0030155	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG		60.000	Unidad	0,00	0,00
0036271	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML.		1.500	FRASC	0,00	0,00
0025167	FENOBARBITAL GOTAS		2.000	FRASC	0,00	0,00
0036250	FLUMAZENIL, DOSAGEM 0,1 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL		600	AMPOL	0,00	0,00
0036251	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS		2.000	FRASC	0,00	0,00
0018538	HALOPERIDOL 5 MG		100.000	Unidad	0,00	0,00
0036252	HALOPERIDOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP 1ML		2.000	AMPOL	0,00	0,00
0036253	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML		500	AMPOL	0,00	0,00
0036254	MIDAZOLAM, DOSAGEM 5 MG/ML, APLICAÇÃO INJETÁVEL -10ML		5.000	FRASC	0,00	0,00
0036272	PAROXETINA 20 MG.		20.000	Unidad	0,00	0,00
0036255	PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL		2.000	AMPOL	0,00	0,00
0036256	QUETIAPINA 25MG		50.000	Unidad	0,00	0,00
0020589	TRAMADOL 50 MG		20.000	Unidad	0,00	0,00
0036257	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM 100 MG/2ML		5.000	AMPOL	0,00	0,00
0018519	CARBAMAZEPINA 400 MG		30.000	Unidad	0,00	0,00
0025166	CLORPROMAZINA GOTAS		1.000	FRASC	0,00	0,00
0036258	CLORPROMAZINA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL		1.500	AMPOL	0,00	0,00
0027012	ETOMIDATO SOLUÇÃO 2MG/ML		1.500	AMPOL	0,00	0,00
0018537	HALOPERIDOL 1 MG		50.000	Unidad	0,00	0,00
0025171	TOPIRAMATO 100 MG		100.000	Unidad	0,00	0,00
0025170	TOPIRAMATO 50 MG		40.000	Unidad	0,00	0,00
0018523	CLONAZEPAM 0,5 MG		100.000	Unidad	0,00	0,00
0005373	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML		4.500	FRASC	0,00	0,00
0036273	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML		60.000	Unidad	0,00	0,00
0018515	BROMAZEPAM 3 MG		60.000	Unidad	0,00	0,00
0018536	FLUOXETINA 20 MG		50.000	Unidad	0,00	0,00
0036259	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP 1ML		2.000	AMPOL	0,00	0,00



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA FERREIRA CHAVES , 240, CENTRO, SANTA CRUZ/RN
CEP: 59200000 CNPJ: 08.358.889/0001-95

Solicitação de
Despesa

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Pág.: 2/3

0036260	PROPOFOL, DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA EMULSÃO INJETÁVEL		1.000	AMPOL	0,00	0,00
0025172	ALPRAZOLAM 2MG		15.000	Unidade	0,00	0,00
0018551	NITRAZEPAM 5 MG		5.000	Unidade	0,00	0,00
0025169	TOPIRAMATO 25 MG		40.000	Unidade	0,00	0,00
0036261	DIAZEPAM 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP 2ML		4.800	AMPOL	0,00	0,00
0036262	FENTANILA, APRESENTAÇÃO SAL CITRATO, DOSAGEM 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL - 10ML		7.500	FRASC	0,00	0,00
0036263	CARBAMAZEPINA 2 % SUSPENSÃO ORAL		20.000	FRASC	0,00	0,00
0018525	CLOPRIMAZINA 100 MG		100.000	Unidade	0,00	0,00
0020586	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG		10.000	AMPOL	0,00	0,00
0018554	OXCARBAZEPINA 300 MG		80.000	Unidade	0,00	0,00
0018555	OXCARBAZEPINA 600 MG		80.000	Unidade	0,00	0,00
0025164	OXCARBAZEPINA 60MG/ML		10.000	FRASC	0,00	0,00
0020583	ÁCIDO VALPROICO 250 MG		80.000	Unidade	0,00	0,00
0025165	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ML		10.000	Unidade	0,00	0,00
0018513	AMITRIPTILINA 75 MG		10.000	Unidade	0,00	0,00
0018514	BIPERIDENO 2 MG		50.000	Unidade	0,00	0,00
0018518	CARBAMAZEPINA 200 MG		50.000	Unidade	0,00	0,00
0036275	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG.		80.000	Unidade	0,00	0,00
0029782	CLOMIPRAMINA 25 MG		60.000	Unidade	0,00	0,00
0018528	DIAZEPAM 10 MG		20.000	Unidade	0,00	0,00
0018529	DIAZEPAM 5 MG		80.000	Unidade	0,00	0,00
0018531	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG		70.000	Unidade	0,00	0,00
0018543	LEVOMEPRAMAZINA 100 MG		100.000	Unidade	0,00	0,00
0005383	LEVOMEPRAMAZINA 4%		1.000	FRASC	0,00	0,00
0018552	NORTRIPTILINA 25 MG		30.000	Unidade	0,00	0,00
0018559	RISPERIDONA 1 MG		80.000	Unidade	0,00	0,00
0018560	RISPERIDONA 2 MG		50.000	Unidade	0,00	0,00
0029793	RISPERIDONA SUSPENSÃO		12.000	FRASC	0,00	0,00
0025177	ZOLPIDEM 10 MG		40.000	Unidade	0,00	0,00
0018520	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG		35.000	Unidade	0,00	0,00
0020590	LEVOMEPRAMAZINA 25 MG		100.000	Unidade	0,00	0,00
0036264	CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP 10ML		3.000	AMPOL	0,00	0,00
0018512	AMITRIPTILINA 25 MG		50.000	Unidade	0,00	0,00
0036265	BIPERIDENO, APRESENTAÇÃO LACTATO, DOSAGEM 5 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL		500	AMPOL	0,00	0,00
0018517	BUPROPIONA 150 MG		15.000	Unidade	0,00	0,00
0018522	CITALOPRAM 20 MG		100.000	Unidade	0,00	0,00
0018524	CLONAZEPAM 2 MG		50.000	Unidade	0,00	0,00
0025173	ESCITALOPRAM 10 MG		100.000	Unidade	0,00	0,00
0036266	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP 5ML		500	AMPOL	0,00	0,00
0027015	FOSFATO DE CODEÍNA 30MG		2.000	Unidade	0,00	0,00
0036267	FOSFATO DE CODEÍNA XAROPE 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL . FR COM 120ML		300	FRASC	0,00	0,00
0018542	IMIPRAMINA 25 MG		3.000	Unidade	0,00	0,00
0036268	METADONA, DOSAGEM 10 MG/ML, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL		600	AMPOL	0,00	0,00



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA FERREIRA CHAVES , 240, CENTRO, SANTA CRUZ/RN
CEP: 59200000 CNPJ: 08.358.889/0001-95

**Solicitação de
Despesa**

Sistema Orçamentário, Financeiro e Contábil

Pág.: 3/3

0036269	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMP 1ML		500	AMPOL	0,00	0,00
0025175	OLANZAPINA 10 MG		40.000	Unidade	0,00	0,00
0020591	OLANZAPINA 2,5 MG		40.000	Unidade	0,00	0,00
0025174	OLANZAPINA 5 MG		40.000	Unidade	0,00	0,00
0023244	SERTRALINA 50 MG		50.000	Unidade	0,00	0,00
0018510	ALPRAZOLAM 0,5 MG		100.000	Unidade	0,00	0,00
0036270	Alprazolam 1 mg		100.000	Unidade	0,00	0,00

Valor Total: **0,00**

RITA DE CASSIA ALVES DA PENHA PRAXEDES FERREIRA

107.367.864-49

Secretária Municipal de Saúde