



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.: 1/7

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

Nº Solicitação: **350** Data Emissão: **01/03/2023** Classificação: **Compra** Processo: **301.042/2023**

Objeto:

Registro de Preços para aquisições de medicamentos para atendimento às necessidades do Fundo Municipal de Saúde, compreendendo o Hospital Municipal Aluizio Bezerra - H.M.A.B, Centro de Saúde da Família, CAF e Unidades Básicas de Saúde do município de Santa Cruz/RN.

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
0035568	AAS/ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG. COMPRIMIDO ANTITÉRMICO, ANALGÉSICO, ANTI-INFLAMATÓRIO.		30.000	Compri	0,00	0,00
0022572	ACEBROFILINA. XAROPE ADULTO 10MG/ML FRASCO COM 120ML		2.700	FRASC	0,00	0,00
0035569	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200 MG.		12.000	Compri	0,00	0,00
0035570	ACICLOVIR CREME 50MG/G - 10G		2.400	BISNAC	0,00	0,00
0022539	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1 G/20 ML F/A.: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 1G, UNIDADE: G, VOLUME: 20ML, APRESENTACAO: FRASCO-AMPOLA.		480	AMPOL	0,00	0,00
0022538	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4G/20ML F/A.: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 4, UNIDADE: G, VOLUME: 20ML, APRESENTACAO: FRASCO-AMPOLA.		400	AMPOL	0,00	0,00
0022274	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO		48.000	Compri	0,00	0,00
0035571	ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS "A" E "E" + ÓLEO DE GIRASSOL. FRASCO COM 100 ML TIPO DERSANI		500	FRASC	0,00	0,00
0035572	ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS "A" E "E" + ÓLEO DE GIRASSOL. FRASCO COM 100 ML TIPO CICATRIZANTE		800	FRASC	0,00	0,00
0035573	ANLÓDIPINO 10 MG		36.000	Compri	0,00	0,00
0035574	ANLÓDIPINO 5 MG		36.000	Compri	0,00	0,00
0022335	ACIDO TRANEXAMICO SOLUÇÃO INJETAVÉL 50MG/ML AMP COM 5ML		3.600	AMPOL	0,00	0,00
0021423	ADENOSINA - ADENOSINA, DOSAGEM 3 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL.		800	AMPOL	0,00	0,00
0021424	ÁGUA BIDEUTILADA, ASPECTO FÍSICO BIDEUTILADA, ESTÉRIL, APIROGÉNICA, AMPOLA COM 10ML.		54.000	AMPOL	0,00	0,00
0021433	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG		7.200	Compri	0,00	0,00
0022579	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML. FRASCO COM 10ML COM 40MG/10ML		2.200	FRASC	0,00	0,00
0022577	ALENDRONATO SÓDICO COMPRIMIDO 70MG		16.000	Compri	0,00	0,00
0035575	AMICACINA SULFATO 500 MG.SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ 2ML		2.400	AMPOL	0,00	0,00
0022235	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 240 MG/ML. AMPOLA 10 ML.		2.800	AMPOL	0,00	0,00
0035576	AMOXICILINA + CLAVULANATO 400/57 FRASCO COM 70ML		1.800	FRASC	0,00	0,00
0035577	AMOXICILINA + CLAVULANATO 875/125		9.600	Compri	0,00	0,00
0035578	Amoxicilina, princípio ativo: associada com clavulanato de potássio, concentração: 50 mg, ml + 12, 5 mg, ml, forma farmacêutica: suspensão oral		1.600	FRASC	0,00	0,00
0035579	AMOXICILINA 500 MG. CAIXA COM 500 CAPSULAS.		40.000	Compri	0,00	0,00
0022259	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML.		1.800	FRASC	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.: 2/7

	FRASCO 150 ML					
0035580	AMPICILINA 1G, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA		1.000	AMPOL	0,00	0,00
0035581	ANFOTERICINA B, DOSAGEM 50 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LIPOSOMAL, APLICAÇÃO INJETÁVEL		1.000	AMPOL	0,00	0,00
0026962	ATENOLOL 25MG		40.000	Compri	0,00	0,00
0022587	ATENOLOL 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS		2.000	CX	0,00	0,00
0035582	ATROPINA SULFATO 0,25%. SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 MG/ML. AMPOLA 1ML. REGISTRO NO MS/ANVISA.		18.000	AMPOL	0,00	0,00
0035583	AZITROMICINA 500 MG		14.000	Compri	0,00	0,00
0022296	AZITROMICINA DI-HIDRATADA IV PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 500 MG.		1.000	AMPOL	0,00	0,00
0022260	AZITROMICINA PÓ 40 MG/ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO 40MG/ML.		800	FRASC	0,00	0,00
0022211	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA		1.000	AMPOL	0,00	0,00
0022550	BENZOATO DE BENZILA EMULSAO TOPICA 25%. FRASCO COM 60ML		50	FRASC	0,00	0,00
0022291	BESILATO DE ATRACÚRIO 10 MG/ML AMPOLA DE 5ML		1.000	AMPOL	0,00	0,00
0035584	BICARBONATO DE SÓDIO 84 MG/ML (8,4%), AMPOLA 10ML. REGISTRO NO MS/ANVISA (1MEQ/ML)		2.800	AMPOL	0,00	0,00
0035585	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS		800	Caixa	0,00	0,00
0035586	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0, 25 Mg/ML 20 ML		1.800	FRASC	0,00	0,00
0022271	BROMOPRIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/2ML		3.000	AMPOL	0,00	0,00
0022541	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA 0,5%. SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 4 ML. REGISTRO NO MS/ANVISA.		1.000	AMPOL	0,00	0,00
0022576	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL		12.000	AMPOL	0,00	0,00
0035587	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL		9.000	AMPOL	0,00	0,00
0022224	CÁLCIO, GLICONATO 100MG/ML, CA++) - AMPOLA 10ML		2.400	AMPOL	0,00	0,00
0034110	CARVEDILOL 12,5 MG		36.000	Compri	0,00	0,00
0024684	CARVEDILOL 25 MG		36.000	Compri	0,00	0,00
0034111	CARVEDILOL 3,125 MG		36.000	Compri	0,00	0,00
0024685	CARVEDILOL 6,25 MG		24.000	Compri	0,00	0,00
0035588	CEFALEXINA (SÓDICA OU CLORIDATRO) CÁPSULA 500 MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS		36.000	Compri	0,00	0,00
0022551	CEFALEXINA (SÓDICA OU CLORIDRATO) 50MG ORAL. FRASCO COM 50 MG/ML		1.800	FRASC	0,00	0,00
0021425	CEFALOTINA 1G PÓ LIÓFILO INJETÁVEL		6.000	AMPOL	0,00	0,00
0022241	CEFEPIME (CLORIDRATO) 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. REGISTRO NO MS/ANVISA.		3.600	AMPOL	0,00	0,00
0022267	CEFTAZIDIMA 1g PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.		600	AMPOL	0,00	0,00
0021426	CEFTRIAXONA SÓDICA- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA 1 G. REGISTRO NO MS/ANVISA.		15.000	AMPOL	0,00	0,00
0035589	CETOCONAZOL 2%. BISNAGA CONTENDO 30 G		960	BISNAC	0,00	0,00
0024674	CETOCONAZOL 200 MG		2.000	Compri	0,00	0,00
0023283	CILOSTAZOL 100 MG		1.100	Compri	0,00	0,00
0035590	CILOSTAZOL 50 MG		1.500	Compri	0,00	0,00
0026983	CINARIZINA 25MG		4.000	Compri	0,00	0,00
0026984	CIPROFLOXACINO 500MG		15.000	Compri	0,00	0,00
0035591	CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO PARA INFUSÃO 400MG/200ML.		2.800	BOLSA	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.: 3/7

0024679	CITRATO DE SILDENAFILA 50 MG		500	Compri	0,00	0,00
0035592	CLARITROMICINA 500 MG		2.200	Compri	0,00	0,00
0022212	CLARITROMICINA 500MG, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA		1.200	AMPOL	0,00	0,00
0021427	CLINDAMICINA (FOSFATO)150 MG/ML- 4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		8.800	AMPOL	0,00	0,00
0019756	CLINDAMICINA 300MG CAIXA COM 16 CÁPSULAS.		200	CX	0,00	0,00
0035593	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMPOLA 10ML. (2,56 MEQ/ML (19,1%))		2.500	AMPOL	0,00	0,00
0022553	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO AMPOLA DE 10ML.		3.600	AMPOL	0,00	0,00
0035594	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO AMPOLA DE 10ML.		2.400	AMPOL	0,00	0,00
0022555	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML XAROPE		1.800	FRASC	0,00	0,00
0022554	CLORIDRATO DE AMBROXOL 20 ML. SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO. FRASCO COM 20 ML.		80	FRASC	0,00	0,00
0022556	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML XAROPE		1.200	FRASC	0,00	0,00
0035595	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG CX COM 30 COMPRIMIDOS		3.200	Compri	0,00	0,00
0022240	CLORIDRATO DE AMIODARONA, 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL – AMP C/ 3ML. REGISTRO NO MS/ANVISA.		2.800	AMPOL	0,00	0,00
0035596	CLORIDRATO DE BROMEXINA 8MG/5ML XAROPE ADULTO		1.600	FRASC	0,00	0,00
0022239	CLORIDRATO DE EPINEFRINA. SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 MG/ML. REGISTRO NO MS/ANVISA.		1.400	AMPOL	0,00	0,00
0035597	COLAGENASE POMADA. BISNAGA COM 10		1.200	BISNAC	0,00	0,00
0035598	COMPLEXO B		30.000	Compri	0,00	0,00
0022293	COMPLEXO B SOLUÇÃO 2MG/ML INJETÁVEL		7.200	AMPOL	0,00	0,00
0022277	COMPLEXO B XAROPE		1.800	FRASC	0,00	0,00
0035599	DESLOTADINA 0,5MG/ML XAROPE		2.200	FRASC	0,00	0,00
0022558	DEXAMETASONA 0,1% CREME. BISNAGA COM 10G		4.200	BISNAC	0,00	0,00
0035600	DEXAMETASONA 4 MG.		18.000	Compri	0,00	0,00
0035601	DEXAMETASONA ELIXIR + DOSADOR		3.600	FRASC	0,00	0,00
0035602	DEXCLORFENIRAMINA SOLUÇÃO ORAL 0,4 MG/ML. FRASCOS COM 120ML + DOSADOR GRADUADO		3.600	FRASC	0,00	0,00
0022544	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 3ML. REGISTRO NO MS/ANVISA		6.000	AMPOL	0,00	0,00
0035603	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 3ML. REGISTRO NO MS/ANVISA		9.600	AMPOL	0,00	0,00
0035604	DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG		24.000	Compri	0,00	0,00
0035605	DICLOFENACO SÓDICO 50MG		24.000	Compri	0,00	0,00
0035606	DIGOXINA 0,25 MG		18.000	Compri	0,00	0,00
0022231	DIMENIDRINATO + 5 MG/ML (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) + 100 MG/ML (GLICOSE) + 100 MG/ML (FRUTOSE). SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 3 MG/ML. USO ENDOVENOSO		4.000	AMPOL	0,00	0,00
0035607	DIMENIDRINATO + 5 MG/ML (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) + 100 MG/ML (GLICOSE) + 100 MG/ML (FRUTOSE). SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 3 MG/ML. USO INTRAMUSCULAR		4.000	AMPOL	0,00	0,00
0022273	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML. AMPOLA COM 2ML		36.000	AMPOL	0,00	0,00
0022262	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML. FRASCO COM 10ML		8.000	FRASC	0,00	0,00
0027004	DIPIRONA SÓDICA 500MG		26.000	Compri	0,00	0,00
0022288	DIPROPIANATO DE BECLOMETASONA 250 MG SPRay, 200 DOSES		120	CX	0,00	0,00
0022332	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 20ML		600	AMPOL	0,00	0,00
0022244	DOPAMINA 5 G/ML. DOPAMINA CLORIDRATO. SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. AMPOLA COM 10ML. REGISTRO NO MS/ANVISA.		1.200	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.: 4/7

0022270	EFEDRINA, SULFATO DE, 50 MG/ML, SOL. INJ 1 ML	600	AMPOL	0,00	0,00
0035608	ENALAPRIL 10 MG	24.000	Compri	0,00	0,00
0035609	ENALAPRIL 20MG	3.000	Compri	0,00	0,00
0035610	ENALAPRIL 5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	2.300	CX	0,00	0,00
0022263	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS (BUSCOPAN COMPOSTO). SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO COM 20 ML	2.000	FRASC	0,00	0,00
0035611	ESPIRONOLACTONA 25 MG	18.000	Compri	0,00	0,00
0022245	ETILEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML REGISTRO NO MS/ANVISA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA OU GENÉRICO	600	AMPOL	0,00	0,00
0022264	FENOTEROL SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 5 MG/ML. FRASCO 20ML.	2.600	FRASC	0,00	0,00
0035612	FLUCONAZOL 150MG.	20.000	Compri	0,00	0,00
0035613	FOSFATO DE CODEÍNA 30MG	2.400	Compri	0,00	0,00
0035614	FOSFATO DE CODEINA XAROPE 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL . FRASCO COM 120ML	240	FRASC	0,00	0,00
0035615	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML.	16.000	AMPOL	0,00	0,00
0022545	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA COM 2ML	12.000	AMPOL	0,00	0,00
0001031	FUROSEMIDA 40MG	6.800	Compri	0,00	0,00
0035616	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. REGISTRO NO MS/ANVISA.	4.000	AMPOL	0,00	0,00
0035617	GLICERINA SUPOSITÓRIO ADULTO 200MG	100	UND	0,00	0,00
0004396	GLICERINA SUPOSITÓRIO INFANTIL 0,5%	100	UND	0,00	0,00
0035618	GLICEROL ENEMA 120 MG/ML	900	UND	0,00	0,00
0035619	GLICLAZIDA 30 MG	3.000	Compri	0,00	0,00
0022535	GLICOSE 25 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA. AMPOLA PLÁSTICA TRANSPARENTE DE 10 ML.	4.200	AMPOL	0,00	0,00
0022536	GLICOSE 50 %. SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA. AMPOLA PLÁSTICA TRANSPARENTE DE 10 ML	4.200	AMPOL	0,00	0,00
0022248	HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR – ENOXAPARINA. SERINGA 20MG/0,2ML.	2.400	AMPOL	0,00	0,00
0022249	HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR – ENOXAPARINA. SERINGA 40MG/0,4ML.	2.400	AMPOL	0,00	0,00
0022250	HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR – ENOXAPARINA. SERINGA 60MG/0,6ML	2.400	AMPOL	0,00	0,00
0022251	HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR – ENOXAPARINA. SERINGA 80MG/0,8ML	2.400	AMPOL	0,00	0,00
0035620	HEPARINA SÓDICA - HEPARINA SÓDICA, DOSAGEM 5.000UI/ML, INDICAÇÃO INJETÁVEL, FRASCO COM 5 ML.	600	AMPOL	0,00	0,00
0035621	HIDRALAZINA 25 MG	3.000	Compri	0,00	0,00
0022233	HIDRALAZINA, DOSAGEM 20 MG/ML, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.200	AMPOL	0,00	0,00
0035622	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	36.000	Compri	0,00	0,00
0035623	HIDROCORTISONA 100MG. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG. REGISTRO NO MS/ANVISA	6.000	AMPOL	0,00	0,00
0022252	HIDROCORTISONA 500MG. PÓ LIÓFILO para solução injetável 100mg. REGISTRO NO MS/ANVISA	6.000	AMPOL	0,00	0,00
0022562	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO (60 MG + 40 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL COM 60MG + 40 / ML	1.000	FRASC	0,00	0,00
0035624	IBUPROFENO COMPRIMIDO 300 MG	15.000	Compri	0,00	0,00
0035625	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600MG	24.000	Compri	0,00	0,00
0022580	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL 50 MG/ML	1.200	FRASC	0,00	0,00
0035626	IMIPENEM + CILASTATINA (500MG +500MG) , PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	2.400	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.: 5/7

0022219	IMUNOGLOBULINA G HUMANA 50/ML, FRASCO 100 ML	60	FRASC	0,00	0,00
0022265	IPRATRÓPIO GOTAS. SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO FRASCO CONTENDO 20 ML.	1.200	FRASC	0,00	0,00
0024681	ISOSORBIDA 5MG, DINITRATO. COMPRIMIDO	3.600	Compri	0,00	0,00
0035627	ISOSSORBIDA/MONONITRATO 10 MG.	6.000	Compri	0,00	0,00
0019768	ITRACONAZOL 100MG. CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	300	CX	0,00	0,00
0035628	IVERMECTINA 6 MG	1.500	Compri	0,00	0,00
0035629	KOLAGENASE + CLORANFENICOL BISNAGA COM 30 GRAMAS.	800	BISNAC	0,00	0,00
0035630	LEVOFLOXACINO – COMPRIMIDO 750 MG	12.000	Compri	0,00	0,00
0022253	LEVOFLOXACINO 500 MG – SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML EMBALAGEM CONTENDO 6 BOLSAS PLÁSTICAS COM 100 ML (EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO)	2.400	BOLSA	0,00	0,00
0035631	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP.	16.000	Compri	0,00	0,00
0035632	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 mcg	14.000	Compri	0,00	0,00
0035633	LIDOCAÍNA 10% SPRAY. SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY. FRASCO NEBULIZADOR COM 50 ML. USO ADULTO E PEDIÁTRICO.	50	FRASC	0,00	0,00
0035634	LIDOCAÍNA 2% COM VASOCONSTRITOR FRASCO 20 ML.	3.600	AMPOL	0,00	0,00
0035635	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR FRASCO 20 ML.	1.200	AMPOL	0,00	0,00
0035636	LIDOCAÍNA GEL 2% BISNAGA COM 30 G.	1.200	BISNAC	0,00	0,00
0035637	LORATADINA 1 MG/ML. XAROPE	3.900	FRASC	0,00	0,00
0035638	LORATADINA 10MG	10.000	Compri	0,00	0,00
0035639	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	42.000	Compri	0,00	0,00
0035640	MANITOL 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL	240	AMPOL	0,00	0,00
0022295	MEROPENEM 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.800	AMPOL	0,00	0,00
0034151	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG	48.000	Compri	0,00	0,00
0019773	METFORMINA CLORIDRATO 850MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	12.000	CX	0,00	0,00
0034153	METILDOPA 250MG	28.000	Compri	0,00	0,00
0022581	METOCLOPRAMIDA. SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ML. FRASCO DE 10 ML	900	FRASC	0,00	0,00
0022565	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL. TUBO 30G + APLICADOR.	1.800	BISNAC	0,00	0,00
0035641	METRONIDAZOL 250MG CAIXA COM 600 COMPRIMIDOS	100	CX	0,00	0,00
0035642	METRONIDAZOL 400MG.	18.000	Compri	0,00	0,00
0022547	METRONIDAZOL INJETÁVEL 500MG BOLSA PLÁSTICA DE 100 ML DE SOLUÇÃO A 0,5%.	2.400	AMPOL	0,00	0,00
0035643	METRONIDAZOL SUSP. 4% + DOSADOR GRADUADO	400	FRASC	0,00	0,00
0035644	NITAZOXADINA 500 MG	200	Compri	0,00	0,00
0035645	NEOMICINA + BACITRACINA (5MG + 250UI/G. POMADA BISNAGA COM 15G.	3.600	BISNAC	0,00	0,00
0035646	NIMESULIDA 100MG	4.800	Compri	0,00	0,00
0035647	NISTATINA 100.000UI + ÓXIDO DE ZINCO 200MG	2.800	BISNAC	0,00	0,00
0022567	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G. BISNAGA COM + APLICADOR 60G	2.400	BISNAC	0,00	0,00
0035648	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML-. FRASCO COM 50 ML + DOSADOR GRADUADO.	2.200	FRASC	0,00	0,00
0035649	NOREPINEFRINA 8MG (EQUIVALENTE A 4MG DE NOREPINEFRINA BASE). VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, BISSULFITO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJEÇÃO 4ML SOLUÇÃO ESTÉRIL E INJETÁVEL.	1.200	AMPOL	0,00	0,00
0035650	NORFLOXACINO 400MG.	12.000	Compri	0,00	0,00
0035651	OLEO VEGETAL, DE GIRASSOL, COMESTÍVEL, PURO,	2.500	FRASC	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.: 6/7

	REFINADO, RICO EM VITAMINA E, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE E PESO LÍQUIDO, DE ACORDO COM RESOLUÇÃO 482/99 - ANVISA, EMBALAGEM PLÁSTICA 900.0 ML					
0022569	ÓLEO MINERAL PURO, LÍQUIDO, ORAL. FRASCO 100 ML.		1.200	FRASC	0,00	0,00
0027058	OMEPRAZOL 20MG.		6.000	Compri	0,00	0,00
0035652	OMEPRAZOL 40MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS		6.000	Compri	0,00	0,00
0030107	OMEPRAZOL SÓDICO. PÓ LIÓFILO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE. REGISTRO NO MS/ANVISA.		6.200	AMPOL	0,00	0,00
0022217	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML,		18.000	AMPOL	0,00	0,00
0035653	PANTOPRAZOL 20MG		3.600	Compri	0,00	0,00
0035654	PARACETAMOL 500MG.		24.000	Compri	0,00	0,00
0022266	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG/ML. EM GOTAS FRASCO 10 ML.		4.800	FRASC	0,00	0,00
0035655	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL		5.400	AMPOL	0,00	0,00
0030118	PENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.		3.000	AMPOL	0,00	0,00
0022269	PENTOXIFILINA PRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM 20 MG/ML		600	AMPOL	0,00	0,00
0035656	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG		800	Compri	0,00	0,00
0022594	PERMETRINA 5% LOÇÃO		50	FRASC	0,00	0,00
0022214	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (4G +500), PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA		4.800	AMPOL	0,00	0,00
0022533	PIRACETAM, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 5ML. REGISTRO NO MS/ANVISA.		600	AMPOL	0,00	0,00
0035657	PIROXICAM 20MG.		6.200	Compri	0,00	0,00
0035658	PREDNISONA 20 MG.		6.200	Compri	0,00	0,00
0035659	PREDINISONA 5 MG.		6.200	Compri	0,00	0,00
0022281	PREDNISOLONA – FOSFATO SÓDICO DE SOLUÇÃO ORAL 4,02 (EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA/ML		2.600	FRASC	0,00	0,00
0035660	PREDNISOLONA 5MG		4.800	Compri	0,00	0,00
0035661	PROMETAZINA 25MG		5.000	Compri	0,00	0,00
0022534	PROMETAZINA 50 MG/2ML.SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML. REGISTRO NO MS/ANVISA.		12.000	AMPOL	0,00	0,00
0035662	ROCURÔNIO, BROMETO 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA 5ML		1.200	AMPOL	0,00	0,00
0035663	SACCHAROMYCES CEREVISIAE CAIXA COM 5 FLACONETES DE 5ML ADULTO		120	CX	0,00	0,00
0019856	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL. PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. ENVELOPE PARA 1 LITRO (PADRÃO OMS)		2.400	UND	0,00	0,00
0022282	SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML (SULFATO) XAROPE + DOSADOR GRADUADO. FRASCO COM 100ML		1.000	FRASC	0,00	0,00
0035664	SALBUTAMOL, SULFATO 0,5MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1ML		500	AMPOL	0,00	0,00
0019784	SECNIDAZOL 1000MG CAIXA COM 2 COMPRIMIDOS		40	CX	0,00	0,00
0022561	SIMETICONA GOTAS 70MG/ML. FRASCO COM 10ML		4.200	FRASC	0,00	0,00
0027082	SINVASTATINA 20 MG		7.000	Compri	0,00	0,00
0027083	SINVASTATINA 40 MG		7.000	Compri	0,00	0,00
0022286	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 125 MG – PÓ LIOFILIZADO DE 125MG		2.400	AMPOL	0,00	0,00
0035665	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G. BISNAGA COM 50G.		1.800	BISNAC	0,00	0,00
0022571	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG+80/ML, SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 100ML + DOSADOR		1.200	FRASC	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.: 777

	GRADUADO.					
0035666	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG.		16.000	Compri	0,00	0,00
0035667	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%. AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML.		1.200	AMPOL	0,00	0,00
0022284	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 200 MG 200 DOSES		1.200	FRASC	0,00	0,00
0024689	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML		3.200	AMPOL	0,00	0,00
0000469	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO 40MG FE++		9.200	Compri	0,00	0,00
0022283	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25 MG/ML FE ++. SOLUÇÃO GOTAS		1.800	FRASC	0,00	0,00
0035668	SULFATO FERROSO XAROPE 10MG DE FERRO ELEMENTAR/ML, FRASCO COM 100ML. (5MG/ML)		1.800	FRASC	0,00	0,00
0035669	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100 MG, PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA		1.200	AMPOL	0,00	0,00
0021421	TENOXCAM 40MG PÓ LIÓFILO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE		4.800	AMPOL	0,00	0,00
0035670	TRIDIL – NITROGLICERINA 5MG/ML:- CAIXA COM 1 AMPOLA DE 10 ML.		600	AMPOL	0,00	0,00
0035671	VERAPAMIL, CLORIDRATO 2,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2ML		600	AMPOL	0,00	0,00
0035672	VITAMINA C COMPRIMIDO 500MG		12.000	Compri	0,00	0,00
0035673	VITAMINA C GOTAS, FRASCO COM 20ML		3.000	FRASC	0,00	0,00
0035674	VITAMINA C SOLUÇÃO INJETÁVEL		4.800	AMPOL	0,00	0,00
0022537	VITAMINA K SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 mg/ML REGISTRO NO MS/ANVISA.		4.000	AMPOL	0,00	0,00
0035675	TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO [%]: 0,5, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA, CONTEÚDO [ML]: 5		1.000	FRASC	0,00	0,00
0035676	CAPTOPRIL 25MG		12.000	Compri	0,00	0,00
0024683	NIFEDIPINO 10 MG. CÁPSULA GELATINOSA 10 MG.		1.200	Compri	0,00	0,00
0035677	OXACILINA SÓDICA 1G. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL		400	FRASC	0,00	0,00
0024678	PANTOPRAZOL 40MG		3.000	Compri	0,00	0,00
0024676	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40MG		3.000	Compri	0,00	0,00
0035678	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, (800MG + 160MG)		6.000	Compri	0,00	0,00
0035679	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%. AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML.		1.200	AMPOL	0,00	0,00
0027087	SULFATO DE POLIMIXINA 500.000UI/FA, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL		300	FRASC	0,00	0,00
0027093	VANCOMICINA 500 MG, CLORIDRATO. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL .		4.800	FRASC	0,00	0,00
0035680	VANCOMICINA 1G, CLORIDRATO. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL		2.400	FRASC	0,00	0,00

Valor Total: **0,00**

RITA DE CASSIA ALVES DA PENHA PRAXEDES FERREIRA

107.367.864-49

Secretária Municipal de Saúde