



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: **2.596** Data Emissão: **13/12/2023** Classificação: **Compra** Processo: **1.211.471/2023**

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. Conforme pesquisa mercadológica em anexo realizada através da cesta de preço.

Item	Descrição	Lote	Qtd.	Und	Vir. Unitário	Vir. Total
0038047	CEFTRIAXONA SÓDICA-PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA 1G. REGISTRO NO MS/ANVISA.		10.000	AMPOL	3,66	36.600,00
0038048	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (800MG + 160MG)		10.000	Compri	0,38	3.800,00
0038049	BICARBONATO DE SÓDIO 84 MG/ML (8,4%), AMPOLA 10 ML. REGISTRO NO MS/ANVISA (1MEQ/ML).		5.000	AMPOL	0,79	3.950,00
0026984	CIPROFLOXACINO 500MG		20.000	Compri	0,29	5.800,00
0038050	CLORIDRATO DE EPINEFRINA. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 3ML. REGISTRO NO MS/ANVISA.		3.000	AMPOL	1,44	4.320,00
0038051	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 3ML. REGISTRO NO MS/ANVISA.		20.000	AMPOL	1,72	34.400,00
0038052	GETAMICINA 80 MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. REGISTRO NO MS/ANVISA.		5.000	AMPOL	2,49	12.450,00
0038053	HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR - ENOXAPARINA. SERINGA 40MG/0,4ML. (EXCLUSIVO ME/EPP e EQUIPARADOS)		2.000	AMPOL	24,59	49.180,00
0038054	LIDOCAÍNA GEL 2% BISNAGA COM 30G		5.000	BISNAC	3,33	16.650,00
0038055	NOREPINEFRINA 8 MG (EQUIVALENTE A 4MG DE NOREPINEFRINA BASE). VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, BISSULFITO DE SÓDIO, ÁGUA PARA INJEÇÃO 4 ML SOLUÇÃO ESTÉRIL E INJETÁVEL.		5.000	AMPOL	3,88	19.400,00
0000942	PARACETAMOL 500MG		2.500.000	Compri	0,18	450.000,00
0038056	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO 40MG FE+		250.000	Compri	0,11	27.500,00
0038057	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40 MG		20.000	Compri	0,08	1.600,00
0038058	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO		250.000	Compri	0,09	22.500,00
0038059	AZITROMICINA 500MG		200.000	Compri	0,84	168.000,00
0038060	ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS "A" e "E" + ÓLEO DE GIRASSOL. FRASCO COM 100ML TIPO CICATRIZANTE		1.000	FRASC	4,89	4.890,00
0027065	PERMETRINA 5% LOÇÃO		1.000	FRASC	4,15	4.150,00
0038061	SECNIDAZOL 1000MG CAIXA COM 2 COMPRIMIDOS		500	Caixa	2,76	1.380,00
0038062	ACEBROFILINA. XAROPE ADULTO 10MG/ML FRASCO COM 120ML		5.000	FRASC	7,13	35.650,00
0023312	ÁGUA BIDEUTILADA, ASPECTO FÍSICO BIDEUTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, AMPOLA COM 10ML		100.000	AMPOL	0,40	40.000,00
0038063	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML. FRASCO 150ML		10.000	FRASC	12,25	122.500,00
0026962	ATENOLOL 25MG		50.000	Compri	0,05	2.500,00
0038064	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 COMPRIMIDOS		1.000	Caixa	14,15	14.150,00
0038065	CEFALEXINA (SÓDICA OU CLORIDATRO) CÁPSULA 500MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS		300.000	Compri	0,55	165.000,00



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

0038066	CILOSTAZOL 50MG	10.000	Compri	0,30	3.000,00
0038067	CLORIDRATO DE AMBROXOL 20ML. SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO. FRASCO COM 20ML	500	FRASC	5,76	2.880,00
0030330	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML XAROPE	2.000	FRASC	3,95	7.900,00
0022544	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 3ML. REGISTRO NO MS/ANVISA	10.000	AMPOL	3,00	30.000,00
0038068	DIMENIDRINATO + 5MG/ML (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) + 100MG/ML (GLICOSE) + 100MG/ML (FRUTOSE). SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 3MG/ML. USO ENDOVENOSO (EXCLUSIVO ME/EPP e EQUIPARADOS)	5.000	AMPOL	8,10	40.500,00
0038069	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	300.000	Compri	0,16	48.000,00
0038070	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS (BUSCOPAN COMPOSTO). SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	5.000	FRASC	7,37	36.850,00
0038071	ESPIRONOLACTONA 25MG	15.000	Compri	0,20	3.000,00
0022545	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA COM 2ML	15.000	AMPOL	1,94	29.100,00
0021429	HIDROCORTISONA 100MG. PÓ LIÓFILO para solução injetável 100mg. REGISTRO NO MS/ANVISA	10.000	AMPOL	3,66	36.600,00
0022252	HIDROCORTISONA 500MG. PÓ LIÓFILO para solução injetável 100mg. REGISTRO NO MS/ANVISA	10.000	AMPOL	4,00	40.000,00
0024675	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600mg	160.000	Compri	0,22	35.200,00
0038072	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML	2.000	FRASC	2,35	4.700,00
0038073	ITRACONAZOL 100MG. CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS	500	Caixa	1,35	675,00
0038074	LORATADINA 1MG/ML. XAROPE	5.000	FRASC	4,28	21.400,00
0035638	LORATADINA 10MG	50.000	Compri	0,24	12.000,00
0038075	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	150.000	Compri	0,10	15.000,00
0038076	METFORMINA CLORIDRATO 500MG	150.000	Compri	0,12	18.000,00
0034153	METILDOPA 250MG	100.000	Compri	0,39	39.000,00
0035646	NIMESULIDA 100MG	180.000	Compri	0,15	27.000,00
0038077	SINVASTATINA 20MG	180.000	Compri	0,15	27.000,00
0038078	SINVASTATINA 40MG	180.000	Compri	0,20	36.000,00
0035676	CAPTOPRIL 25MG	180.000	Compri	0,06	10.800,00
0038079	NIFEDIPINO 10MG. CÁPSULA GELATINOSA 10MG	5.000	Compri	0,84	4.200,00
0038080	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500M/ML.	5.000	AMPOL	3,32	16.600,00
0038081	HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR - ENOXAPARINA. SERINGA 20MG/0,2ML.	1.000	AMPOL	24,59	24.590,00
0038082	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 240MG/ML. AMPOLA 10ML.	1.000	AMPOL	7,18	7.180,00
0023327	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML	15.000	AMPOL	2,57	38.550,00
0022257	OMEPRAZOL SÓDICO. PÓ LIÓFILO INJETÁVEL 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE. REGISTRO NO MS/ANVISA.	5.000	AMPOL	8,07	40.350,00
0034171	PROMETAZINA 25MG	200.000	Compri	0,14	28.000,00
0038083	ASS/ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG. COMPRIMIDO ANTITÉRMICO, ANALGÉSICO, ANTI-FLAMATÓRIO.	500.000	Compri	0,06	30.000,00
0038084	AMOXICILINA 500MG. CAIXA COM 500 CAPSULAS.	40.000	Compri	0,31	12.400,00
0038085	BROMOPRIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML	5.000	AMPOL	1,90	9.500,00
0001031	FUROSEMIDA 40MG	10.000	Compri	0,08	800,00
0038086	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO (60MG + 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL COM 60MG + 40/ML)	5.000	FRASC	2,97	14.850,00
0038087	MEROPENEM 1G PÓ PARA SOLUÇÃO	3.000	AMPOL	19,71	59.130,00
0038088	OMEPRAZOL 20MG	10.000	Compri	0,13	1.300,00
0038089	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG)	20.000	Compri	0,21	4.200,00

Valor Total: **2.062.625,00**



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

RITA DE CASSIA ALVES DA PENHA PRAXEDES FERREIRA

107.367.864-49

Secretária Municipal de Saúde