



SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / SERVIÇOS



248

ITUMBIARA, 22/02/22

SETOR SOLICITANTE	RESPONSÁVEL
Almoxarifado/Caf	Joao Victor Gonçalves da silva
DIRETORIA IMEDIATA	RESPONSÁVEL
Diretora Geral	Danielly Aparecida de Jesus

DESCRIÇÃO DETALHADA (BEM, OBRA , SERVIÇOS)			
Aquisição mensal para o abastecimento do Almoxarifado/Caf do Hospital Estadual de Itumbiara-São Marcos.			
CODIGOS	QUANTIDADE	FORMA DE APRESENTAÇÃO	VALOR ESTIMADO
-	-	Vide em anexo as descrições detalhadas	-

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS	
* ANEXAR DOCUMENTAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, SE NECESSÁRIO	

JUSTIFICATIVA
 O quantitativo dos itens de materiais para UTI, Sala de Gesso e Sala de Curativo e Sutura apresentados em anexo será adquirido para o abastecimento mensal de março do Almoxarifado/CAF, no intuito de atender toda a demanda regional do Hospital Estadual de Itumbiara-São Marcos.

OBSERVAÇÕES:

NECESSIDADE - DATA	MENSAL - MARÇO/2022
ENDEREÇO DE ENTREGA:	Praça Sebastião Xavier, 66 - Centro - Itumbiara Goiás - CEP: 75503-230

Joao Victor Gonçalves da Silva Coordenador de Almoxarifado Hospital Estadual de Itumbiara-São Marcos Joao Victor Gonçalves da silva SOLICITANTE - COORDENADOR DE ALMOXARIFADO	De acordo: Danielly Aparecida de Jesus ASSINATURA / CARIMBO Danielly Aparecida de Jesus DIRETORIA IMEDIATA
---	--

Ao Setor de Compras/Processo Seletivo para providências ASSINATURA / CARIMBO DIRETORIA GERAL	PROCESSO DE COMPRAS / PROCESSO SELETIVO DE FORNECEDOR	NÚMERO 063/2022	ANO 2022
	ASSINATURA / CARIMBO SETOR DE COMPRAS/PROCESSO SELETIVO		

COD	PRODUTO	COD - NOME MV	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL	CMM	CMD	DURAÇÃO "DIA"	PEDIDO	
								PEDIDO	CONSUMO
29936	ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML	250	AMPOLA DE 0,50 MG	90	130	4	21	250	0
37275	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SOL INJ (4MG/ML + 500MG/ML) 5M	500	AMPOLA DE 5 ML	550	50	2	341	500	250
18208	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	500	AMP 20MG	680	200	6	105	500	200
5227	SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML	30	FR 10 ML	161	29	1	172	30	29
5460	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 250 ML	250	FR 250 ML	0	50	2	0	250	50
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML	200	AMPOLA DE 10ML	200	150	5	41	200	150
5552	CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML	250	AM P 10ML	200	170	5	36	250	170
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	200	BOLSA 500 ML	600	90	3	207	200	90
16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	1000	AM P 10ML	370	830	27	14	1000	830
5620	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INJ 10ML	100	AM P 10ML	710	90	3	245	100	90
6038	SULFATO DE MAGNESIO SOL INJ 50% 10ML	200	AM P 10ML	21	0	SEM	SEM	200	0
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	250	AMP 10MG	2350	250	8	291	250	250
10187	DOMPERIDONA COMP 10MG	300	COMPRIMIDO	720	360	12	62	300	360
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/AMP 2ML (2MG/ML)	1000	AMPOLA DE 4MG	330	770	25	13	1000	770
5044	INSULINA NPH - SOL INJ 100 U/ML 10ML (G)	22	FRASCO 10 ML	38	13	0	91	22	13
25042	VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML	500	AMPOLA DE 1 ML	0	187	6	0	500	187
8523	ESOMEPRAZOL MAGNESIO COMP 40MG	1000	COMPRIMIDO	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM	SEM	1000	0
39047	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO 130ML	500	UNIDADE	113	25	1	140	500	25
12210	LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML	50	FR 120 ML	32	10	0	99	50	10
5651	OLEO MINERAL SOL ORAL 100ML	50	FR 100 ML	54	4	0	419	50	4
24568	CLORETO DE POTASSIO XPE. 60MG/ML FR. 100ML	50	FR 100 ML	58	2	0	899	50	2
10560	TIAMINA 300MG	500	COMPRIMIDO	0	50	2	0	500	50
5098	LOPERAMIDA COMP 2MG	500	COMPRIMIDO	168	32	1	163	500	32
6779	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CAPSULA	500	CAPSULA	474	0	0	CONSUMO	500	0
10188	SINVASTATINA 20MG	300	COMPRIMIDO	390	120	4	101	300	120
11856	ANLIDIPINO COMP 10MG	500	COMPRIMIDO	180	0	SEM	SEM	500	0
8564	CLONIDINA COMP 0,100MG	500	COMPRIMIDO	2490	180	6	429	500	180
29937	HIDRALAZINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	500	AMP 20MG	79	0	SEM	SEM	500	0

6454	6454	CLONIDINA SOL INJ 150MCG/ML 1ML	300	AMPOLA DE 1 ML	90	30	1	93
12342	12342	DIPIRONA COMP 1G	500	COMPRIMIDO	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
5626	5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	1500	AMPOLA 1000MG	4840	800	26	188
10001	10001	CARBAMAZEPINA COMP 200MG - TEGRETARD	200	COMPRIMIDO	50	0	SEM CONSUMO	0
32201	32201	FENITOINA COMP 100MG - GEN HIPOLABOR	500	COMPRIMIDO	200	180	6	34
19386	19386	FENOBARBITAL COMP 100MG - FENOCRIS	200	COMPRIMIDO	0	200	6	0
18613	18613	FENOBARBITAL SOL INJ 100MG/ML 2ML - FENOCRIS	100	AMP 200MG	200	0	SEM CONSUMO	0
31276	31276	DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML - UNI-DIAZEPAX	500	AMP 10MG	45	35	1	40
21658	21658	MIDAZOLAM SOL INJ 1MG/ML 5ML - DORMIRE	500	AMP 5MG	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
18578	18578	MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10ML - DORMIRE	800	AMP 50MG	7600	850	27	277
26534	26534	CETAMINA SOL INJ 50MG/ML 2ML - KETAMIN NP	250	AMPOLA DE 2ML	0	50	2	0
18673	18673	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20 ML - PROVIVE	1000	FR/AMP 200MG	500	260	8	60
18644	18644	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ ML 10ML - GEN. CRISTALIA	500	AM P 10ML	0	125	4	0
4880	4880	BROMETO DE IPRATROPIO SOL INALATORIA 0,025% FR. 20ML	50	FRASCO 20 ML	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
6986	6986	IBUPROFENO 600MG	500	COMPRIMIDO	60	0	SEM CONSUMO	0
13532	13532	CISATRACURIO SOL INJ 2MG/ML 5ML	500	AMP 10MG	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
18252	18252	ROCURONIO, BROMETO SOL INJ 10MG/ML 5ML	100	FR 5ML	40	0	SEM CONSUMO	0
5528	5528	AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML	1000	AMP 500MG	221	100	3	69
32631	32631	AMOXICILINA + AC CLAVUL PO P/ SOL INJ 1G + 200MG (DUPL)	500	FRASCO AMPOLA	190	90	3	65
12501	12501	AMPICILINA + SULBACTAM PO P/ SOL INJ 2 + 1G	500	FRASCO AMPOLA	30	10	0	93
5225	5225	AZITROMICINA COMP 500MG	1000	COMPRIMIDO	0	257	8	0
35430	35430	AZITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	1000	FR/AMP 500MG	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
6069	6069	CEFAZOLINA PO P/ SOL INJ 1G	100	FR/ AMP 1000MG	200	0	SEM CONSUMO	0
40448	40448	CEFEPIME PO P/ SOL INJ 2G	100	FRASCO AMPOLA	50	0	SEM CONSUMO	0
24958	24958	CLARITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	300	FRASCO AMPOLA	30	50	2	19
16123	16123	FLUCONAZOL SOL INJ 200MG BOLSA	250	BOLSA 200MG	198	54	2	114
11395	11395	LEVOFLOXACINA SOL INJ 500 MG 100 ML	250	BOLSA 500MG	306	48	2	198
6746	6746	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	100	FR 500MG	950	100	3	295
13648	13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOL INJ 4,5G	500	FR 4,5 G	1035	540	17	59
16119	16119	POLIMIXINA B SOL INJ 500.000UI	200	FRASCO AMPOLA	360	150	5	74

6068	6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	200	FR 500MG	1225	175	6	217
11499	11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	100	AMP 250MG	170	30	1	176
31550	31550	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML	200	AMP 10MG	50	80	3	19
7017	7017	ACIDO FOLICO COMP 5MG	500	COMPRIMIDO	380	120	4	98
5991	5991	ALBUMINA HUMANA SOL INJ 20% 50ML (G)	500	FR 50ML	0	30	1	0
6827	6827	CLOPIDOGREL COMP 75MG	200	COMPRIMIDO	140	28	1	155
5416	5416	HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML	500	FR/AMP 5 ML	0	25	1	0
4886	4886	HEPARINA SC 5000UI - 0,25 A 0,30ML	500	AMPOLA	0	100	3	0
37257	37257	NALOXONA SOL INJ 0,4MG/ML 1ML - GEN CRISTALIA	100	AMPOLA DE 1 ML	0	20	1	0
7563	7563	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMP	50	COMPRIMIDO	60	0	SEM	0
37261	37261	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G POMADA 10G	300	TB 10 GRAMAS	173	75	2	72
40325	40325	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 30G	150	TUBO	140	50	2	87
17944	17944	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	150	TB 30 GRAMA	43	82	3	16



Documento assinado eletronicamente por MARCIA APARECIDA DE SOUSA, 370.319.021-34, COMPRADOR, em 05/04/2022 às 09:07, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
<https://gdoc.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 656 e o código verificador 248.