



SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / SERVIÇOS



ITUMBIARA, 22/02/22

SETOR SOLICITANTE

Almoxarifado/Caf
DIRETORIA IMEDIATA

Diretora Geral

RESPONSÁVEL

Joao Victor Gonçalves da Silva

RESPONSÁVEL

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

Diretora Geral

Danielly Aparecida de Jesus

Hospital Estadual de Itumbiara-São Marcos

DIRETORIA IMEDIATA

Ao Setor de Compras/Processo Seletivo para providências

PROCESSO DE COMPRAS /
PROCESSO SELETIVO DE
FORNECEDOR

NÚMERO

ANO

063/2022

2022

ASSINATURA / CARIMBO
DIRETORIA GERAL

ASSINATURA / CARIMBO
SETOR DE COMPRAS/PROCESSO SELETIVO

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

29937	29937	HIDRALAZINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	500		79	0	SEM		0
							PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	
16358	16358	NITROGLICERINA SOL INJ 5MG/ML 10ML	500		0	20	1	251	0
6456	6456	NITROPRUSSIATO DE SODIO SOL INJ 25MG/ML 2ML	500		162	30	1	382	
14417	14417	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	500		370	120	4	41	
5013	5013	FUROSEMIDA COMP 40 MG	120		160	1000	32	0	
5622	5622	FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	1500		0	1060	1	1095	
8805	8805	HIDROCLORTIAZIDA COMP 25MG	500		10	153	5	2	
4995	4995	DOBUTAMINA SOL INJ 12,5MG/ML 20ML	500		0	64	2	0	
5623	5623	DOPAMINA SOL INJ 5MG/ML 10ML	500		150	350	11	13	
499	499	EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)	1500		1450	950	31	47	
42936	42936	NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML	1500		100	50	2	62	
4974	4974	DESLANOSIDEO SOL INJ 0,2MG/ML 2ML	300		30	70	2	13	
20436	20436	ADENASINA SOL INJ 6MG AMP 2ML	500		350	224	7	48	
4975	4975	AMIODARONA SOL INJ 50MG/ML 3ML	500		190	10	0	589	
29943	29943	LIDOCAINA 2% SOL INJ 5ML	200		150	60	2	78	
25300	25300	ISSORBIDA (MONONITRATO) COMP 20MG	500						
4997	4997	ATENOLOL COMP 50 MG	100		600	0			
27665	27665	CARVEDILOL COMP 3,125MG	500		150	60	2	78	
13173	13173	METOPROLOL SOL INJ 1MG/ML 5ML	200		20	80	3	8	
17934	17934	ALGINATO CALCIO E SODIO GEL APPROX. 85G	500		0	31	1	0	
37246	37246	COLAGENASE C/ CLORANFENICOL POMADA TUBO 30G	500		50	110	4	14	
17948	17948	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	500		100	27	1	115	
14009	14009	GLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% 30ML	100		30	24	1	39	
32456	32456	GLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 2% 100ML	100		84	36	1	72	
32457	32457	GLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 2% 100ML	100		22	10	0	68	
11324	11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	100		600	90	3	207	
37276	37276	SORO GLICOSADO 250ML	500		0	240	8	0	
5173	5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML	250		3450	250	8	428	
5624	5624	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	1000		300	600	19	16	
5625	5625	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 500MG	1000		0	50	2	0	
6717	6717	PREDNISONA 20MG	500		100	90	3	34	
14538	14538	PREDNISONA COMP 5MG	500		460	0			
40685	40685	LEVOTIROXINA SODICA COMP 100MCG	200		30	30	1	31	
6149	6149	LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG	200		30	30	1	31	

21994	21994	LORATADINA COMP 10MG	200	COMPRIMIDO	186	30	1	192
5653	5653	PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML	1000	AMP 50MG	0	200	6	0
17944	17944	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	250	TB 30 GRAMA	43	82	3	16
5828	5828	LIDOCAINA SOL INJ 2% S/ VASOCONSTRICTOR 20ML	100	FR 20 ML	230	50	2	143
4944	4944	ACIDO ACETILSALICILICO COMP 100MG	200	COMPRIMIDO	270	40	1	209
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	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	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	0
24958	24958	CLARITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	300	FRASCO AMPOLA	30	50	CONSUMO	0
16123	16123	FLUCONAZOL SOL INJ 200MG BOLSA	250	BOLSA 200MG	198	54	2	19
11395	11395	LEVOFLOXACINA SOL INJ 500 MG 100 ML	250	BOLSA 500MG	306	48	2	114
6746	6746	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	100	FR 500MG	950	100	3	198
13648	13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOL INJ 4,5G	500	FR 4,5 G	1035	540	17	295
16119	16119	POLIMIXINA B SOL INJ 500.000UI	200	FRASCO AMPOLA	360	150	5	59
6068	6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	200	FR 500MG	1225	175	6	74
11499	11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	100	AMP 250MG	170	30	1	217
31550	31550	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML	200	AMP 10MG	50	80	3	176
7017	7017	ACIDO FOLICO COMP 5MG	500	COMPRIMIDO	380	120	4	19
5991	5991	ALBUMINA HUMANA SOL INJ 20% 50ML (G)	500	FR 50ML	0	30	1	98
6827	6827	CLOPIDOGREL COMP 75MG	200	COMPRIMIDO	140	28	1	0
5416	5416	HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML	500	FR/AMP 5 ML	0	25	1	155
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 10:11, 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 678 e o código verificador 258.