



**CSIII - CAMPINA DO MONTE
ALEGRE**

CAMPINA DO MONTE ALEGRE/SP
RUA LAURINDA PIA GOMES,
521 – CENTRO
CEP: 18.245-000 - TELEFONE:
(15) 3256-1338

**PEDIDO EMERGENCIAL PELO PRAZO DE 60 DIAS QUE
PRECISAM SER COMPRADOS ANTES DA LICITAÇÃO JÁ
ENVIADA**

MEDICAMENTOS					
<u>ITEM</u>	<u>UNIDADE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>PRODUTO</u>		
	CPS	20.000	AAS 100 MG		
	CPS	1.000	ACICLOVIR 200 MG CP		
	CPS	1.000	ALOPURINOL 100 MG		
	CPS	1.000	ALOPURINOL 300 MG		
	CPS	10.000	ATENOLOL 25 MG		
	CPS	1.000	CARBONATO DE CALCIO 500 MG		
	CPS	3.000	CARVEDILOL 3,125 MG CP		
	FRASCO	500	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MALEATO XAROPE		
	CPS	1.500	DICLOFENACO DE SODIO 50 MG		
	CPS	2.000	DIOSMINA +HESPERIDINA 450+50 MG CP(DAFLON)		
	CPS	2.000	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG CP		
	CPS	10.000	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG		

	FRASCO	300	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 6,67+DIPIRONA 333,4 MG/ML SOL ORAL		
	CPS	2.000	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG		
	CPS	40.000	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG		
	FRASCO	100	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS		
	CPS	2.000	PARACETAMOL 500 MG CP		
	CPS	2.000	PARACETAMOL 750 MG CP		
	CPS	2.000	PREDNISONA, ACETATO 20 MG CP		
	CPS	1.000	PREDNISONA, ACETATO 5 MG CP		
	FR.60 ML	300	PREDNOSOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML SOL. ORAL		
	CPS	5.000	SINVASTATINA 20 MG		
	CPS	4.000	SULFATO FERROSO 40 MG COMP		
	CPS	8.000	TIAMINA 300 MG		

MEDICAMENTOS CONTROLADOS

	CPS	1.500	AMOXACILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG		
	CPS	2.000	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG		
	CPS	2.000	CLOMIPRAMINA 25 MG CPS		
	FRASCO	500	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML SOL. ORAL		
	FRASCO	5	CLORIDRATO DE TETRACAINA + CLOR. DE FENILEFRINA 10 MG + 1 MG (REF. COLIRIO ANESTESICO)		
	CPS	3.000	FENOBARBITAL 100 MG CP		
	AMPOLA	100	FENOBARBITAL 200 MG/ML C/ 1 ML SOL. INJ		
	CPS	4.000	IMIPRAMINA 25 MG		
	AMPOLA	10	MIDAZOLAN 5 MG/ML 3 ML		

	CPS	1.000	NITROFURANTOINA SODICA 100 MG CP		
	CPS	40.000	SERTRALINA CP 50 MG		
	FRASCO	50	SULFAMETOXAZOL 200 MG+TRIMETOPRINA 40 MG/5ML SUSP. ORAL		
	AMPOLA	200	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML C/ 1 ML SOL. INJ		
AMBULATÓRIO					
	AMPOLA	50	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL. INJ		
	AMPOLA	50	ATROPINA 0,25 MG/ML SOL. INJ. C/ 1ML		
	FRASCO	30	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL. P/ INALAÇÃO		
	FRASCO	50	FOSFATO DE SÓDIO DIBIFASICO 0,06G+ FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 0,16G/ML(REF. FLEET ENEMA)		
	CP SUBLINGUAL	100	TROMETAMOL CETOCOLACO 10 MG SUBLINGUAL(REF. TORASEGIC)		

CAMPINA DO MONTE ALEGRE,24/09/2024

 Patrícia Stein Aguiar
 Farmacêutica

 Rafael Lopes Teotonio
 Secretário de Saúde

 Suellen de Jesus Silva
 Auxiliar almoxarifado

 Leonardo Mendes Albino
 Assessor da Secretaria de Saúde



**CSIII - CAMPINA DO MONTE
ALEGRE**

CAMPINA DO MONTE ALEGRE/SP
RUA LAURINDA PIA GOMES,
521 – CENTRO
CEP: 18.245-000 - TELEFONE:
(15) 3256-1338

**LISTA DE MEDICAMENTOS PEDIDOS PARA
JANEIRO/FEVEREIRO 2025 (ANTES DA LICITAÇÃO) QUE
ESTÃO EM FALTA NA FARMÁCIA/AMBULATÓRIO**

MEDICAMENTOS					
ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	PRODUTO		
1	CPS	1.000 + 500	ALOPURINOL 100 MG /		
2	CPS	1.000 + 500	ALOPURINOL 300 MG /		
3	FRASCO	50 0	AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/5ML / XAROPE INFANTIL 100 ML		
4	FRASCO	100	AMBROXOL, CLORIDRATO 30MG/5ML XAROPE ADULTO 100ML /		
5	CPS	5.000 3000	ATENOLOL 25 MG /		
6	CPS	5.000 3.000	ATENOLOL 50 MG CP /		
7	FRASCO	50 OK	BROMOPRIDA 4MG/ML 2ML SOLUÇÃO ORAL /		
8	FRASCO	100 50	CARBOCISTEINA 20MG/ML XAROPE PEDIATRICO 100 ML /		
9	FRASCO	100 50	CARBOCISTEINA 50MG/ML XAROPE ADULTO 100 ML /		
10	CPS	4.000	CARVEDILOL 25 MG CP /		
11	CPS	4.000 3.000	CARVEDILOL 6,25 MG CP /		
12	CPS	3.000 2.000	CINARIZINA 75 MG CP /		

13	CPS	3.000	CLOPIDOGREL 75 MG		
14	CPS	3.000 1.000	COMPLEXO VITAMINICO B		
15	FRASCO	250	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MALEATO XAROPE		
16	CPS	1.000	DICLOFENACO DE POTASSIO 50 MG		
17	CPS	2.000 1.000	DIOSMINA +HESPERIDINA 450+50 MG CP(DAFLON)		
18	CPS	4.000 2.000	DIPIRONA 500 MG CPS		
19	CPS	2.000 1.000	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG CP		
20	CPS	1.000	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG CP		
21	CPS	6.000 3.000	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG		
22	CPS	3.000 1.500	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG		
23	CPS	1.000 500	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG		
24	FRASCO	200 100	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 6,67+DIPIRONA 333,4 MG/ML SOL ORAL		
25	CPS	3.000 1.500	ESPIRONOLACTONA 25 MG CP		
26	CPS	1.000	FINASTERIDA 5 MG CP		
27	CPS	2.000 1.000	GLICAZIDA 60 MG CP		
28	CPS	2.000 600	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG		
29	CPS	4.000 2.000	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG		
30	CPS	4.000 2.000	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG		
31	CPS	4.000 2.000	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG		
32	CPS	1.000	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG		
33	CPS	1.000	MELOXICAM 15 MG COMP		
34	CPS	4.000 2.000	NIFEDIPINA 20 MG		

35	CPS	1.000 500	NIMESULIDE 100 MG CP		
36	CPS	4.000 2.000	PARACETAMOL 500 MG CP		
37	CPS	2.000 1.000	PREDNISONA, ACETATO 20 MG CP		
38	CPS	1.000	PREDNISONA, ACETATO 5 MG CP		
39	CPS	2.000	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG CP		
40	CPS	2.000 1.000	PROPATILNITRATO 10 MG CP(SUSTRATE)		
41	FRASCO	100 50	SIMETICONA 75 MG/ML SOL. ORAL		
42	CPS	6.000 4.000	SINVASTATINA 20 MG		
43	CPS	3.000 1.000	TIAMINA 300 MG		

MEDICAMENTOS CONTROLADOS

44	CPS	15.000 8.000	AMITRIPITILINA CLORIDRATO 25 MG CP		
45	CPS	1.000 600	AMOXACILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG		
46	CPS	5.000	CARBAMAZEPINA 200 MG		
47	CPS	1.000	CLOMIPRAMINA 25 MG CPS		
48	FRASCO	5	CLORIDRATO DE TETRACAINA + CLOR. DE FENILEFRINA 10 MG + 1 MG (REF. COLIRIO ANESTESICO)		
49	CPS	2.000	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG		
50	AMPOLA	30	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ML C/ 5 ML SOL. INJETÁVEL		
51	BISNAGA	100 50	COLAGENASE 0,6 UI + CLORANFENICOL 1% POMADA		
52	BISNAGA	3	EPTISAN POMADA (acetato de retinol + metionina + aminoácidos + cloranfenicol 10000 ui + 2,5% + 0,5% + 0,5%)		
53	AMPOLA	50	FENOBARBITAL 200 MG/ML C/ 1 ML SOL. INJ		
54	CPS	10.000 6.000	FLUOXETINA 20 MG		

55	CPS	1.000	IMIPRAMINA 25 MG		
56	FRASCO	50	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML 4% GOTAS		
57	CPS	1.000	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100 MG CP		
58	AMPOLA	30	MIDAZOLAN 5 MG/ML 3 ML		
59	BISNAGA	100 50	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL		
60	CPS	2.000	NITROFURANTOINA SODICA 100 MG CP		
61	CPS	2.000	NORFLOXACINO 400 MG		
62	FRASCO	50 20	SULFAMETOXAZOL 200 MG+TRIMETOPRINA 40 MG/5ML SUSP. ORAL		

AMBULATÓRIO

63	FRASCO 10 ML	1.000 500	AGUA PARA INJEÇÃO(DESTILADA)		
64	FRASCO 5 ML	500 100	ÁGUA BIDESTILADA 5 ML		
65	AMPOLA	100	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1 MG/ML C/ 1 ML SOL. INJ.		
66	AMPOLA	30	ATENSINA 150 MG/ML INJ.(CLONIDINA)		
67	AMPOLA	50	ATROPINA 0,25 MG/ML SOL. INJ. C/ 1ML		
68	FRASCO	20	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL. P/ INALAÇÃO		
69	FRASCO	200	CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJ.		
70	FRASCO	200	CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 10 ML		
71	FRASCO 10 ML	10	DEXTROCETAMINA 50 MG/ML		
72	FRASCO	50 30	FOSFATO DE SÓDIO DIBIFASICO 0,06G+ FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 0,16G/ML(REF. FLEET ENEMA)		

73	FRASCO	200	GLICOSE 25%		
74	FRASCO	200	GLICOSE 50%		
75	AMPOLA 5 ML	30	METROPOLOL 1 MG/ML		
76	AMPOLA	10	NITROGLICERINA 25 MG/ML		
77	AMPOLA	10	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25 MG/ML		
78	BISNAGA	30 15	PARAQUEIMOL POMADA		
79	FRAS/AMP OLA	1.500 800	PROFENID (CETOPROFENO) EV 100 MG INJ		
80	FRASCO AMPOLA	20	SUCCINILCOLINA 100 MG PÓ LIOFILIZADO		
81	CP SUBLINGU AL	100	TROMETAMOL CETOCOLACO 10 MG SUBLINGUAL(REF. TORASEGIC)		

TIRAS PARA MEDIR GLICEMIA

82	CAIXAC/ 50 TIRAS.	500 CAIXAS C/ 50 TIRAS CADA	TIRAS REAGENTE COM REAÇÃOENZIMÁTICA GLICOSE DESIDROGENASE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE QUE FAÇAM ANÁLISE EM AMOSTRA CAPILAR, VENOSA, ARTERIAL E NEONATAL. COM USO DE MÉTODO BIOSENSORFOTOMÉTRICO OU AMPEROMÉTRICO COM CODIFICAÇÃO AUTOMÁTICA, FITA CÓDIGO OU CHIP CÓDIGO. NÃO ACEITANDO CODIFICAÇÃO POR DIGITAÇÃO NO MONITOR. COM FAIXA DE MEDIÇÃO DE 20 A 500 MG/DL, ACEITANDO-SE VALORES INFERIORES A 20 MG/DL E SUPERIORES A 500 MG/DL. DEVENDO APRESENTAR EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE E VALIDADE. SOFTWARE PARA GERENCIAMENTO DOS PACIENTES COM APRESENTAÇÃO DE NO MÍNIMO 03 RELATÓRIOS. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER MONITORES PROPORCIONAIS A QUANTIDADE (SEM CUSTOS-1 APARELHO PARA CADA 10 CAIXAS DE FITA) NO DECORRER DA NECESSIDADE DO CONTRATO DE 12 MESES		
----	----------------------	---	--	--	--

--	--	--	--	--	--

CAMPINA DO MONTE ALEGRE, 18/12/2024

Patrícia Stein Aguiar
Farmacêutica

Rafael Lopes Teotonio
Secretário de Saúde

**OBS: NA SOLICITAÇÃO DE PEDIDO DE DIMINUIÇÃO DE ÍTENS E/OU
QUANTIDADE, CONSIDERAR:**

**DIMINUIR A QUANTIDADE DE CADA ÍTEM GRIFADO ABAIXO DA
SOLICITAÇÃO INICIAL.**

**OS DEMAIS, SEM ALTERAÇÃO PERMANECER A QUANTIDADE INICIAL
PEDIDA**

ATENCIOSAMENTE

PATRICIA STEIN AGUIAR

CAMPINA DO MONTE ALEGRE, 06/01/2025

