

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55      Telefone/Fax: (49) 3364.0092 / (49) 3364.0092  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000      - Serra Alta - SC

**Solicitação Nr.: 6/2014**

**Data: 25/01/2014**

**Nr. por Centro de Custo: 6**

Folha: 1/11

- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

<b>Centro de Custo:</b>	1 - Secretaria de Saúde	<b>Código da Dotação :</b>	
<b>Órgão:</b>	10 - Fundo Municipal de Saúde		
<b>Unidade:</b>	1 - Fundo Municipal de Saúde		
<b>Nome do Solicitante:</b>	Cláudia Marin Spiorin		
<b>Local de Entrega:</b>	Posto de Saúde Municipal - RUA ALMIRANTE BARROSO, 525		
<b>Destinação:</b>	Aquisição de Medicamentos, para manutenção da farmácia Básica da Unidade de Saúde Municipal, para distribuição gratuita aos munícipes Serraltenses que encontram-se em tratamento de saúde, suprimindo ainda as necessidades do Grupo de Hipertensos e Diabéticos, Programa de Asma e Rinite.	<b>Identificação:</b>	

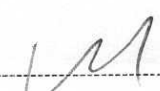
**Observações:**

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	250	fr	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 120ML	3,4200	855,00
2	250	fr	ACEBROFILINA XAROPE PEDIATRICO 120ML	2,5100	627,50
3	200	bs	ACETATO DE HIDROCORTIZONA CREME 30g	2,9850	597,00
4	1800	env	ACETÍLCISTEÍNA GRANULADO 600MG	0,3640	655,20
5	150	fr	ACETÍLCISTEÍNA XAROPE 20MG/ML 120ml	3,8000	570,00
6	5000	CP	ACICLOVIR 200MG	0,1070	535,00
7	150	bs	ACICLOVIR POMADA 10GR	1,6800	252,00
8	8000	CP	ÁCIDO FÓLICO 5mg	0,0600	480,00
9	1500	CP	ALBENDAZOL 200mg	0,2600	390,00
10	40	fr	BRIMONIDINA TARTARATO 0,1% 5ML	30,0000	1.200,00
11	250	fr	AMBROXOL 15mg/5ml PEDIÁTRICO	1,1000	275,00
12	250	fr	AMBROXOL 30mg/5ml ADULTO	1,1000	275,00
13	5000	CP	AMINOFILINA 100mg	0,0500	250,00
14	5000	CP	AMOXACILINA+CLAVULONATO DE POTÁSSIO 500/125mg	0,7220	3.610,00
15	200	fr	AMOXACILINA 250mg/100ml SUSPENSÃO	1,4000	280,00
16	10000	CP	AMOXACILINA 500mg	0,0700	700,00
17	150	fr	AMOXACILINA+CLAVULONATO DE POTÁSSIO 250/62,5mg 100ml	5,2600	789,00
18	50	fr	AMPICILINA 250mg/5ml SUSPENSÃO	1,6800	84,00
19	1500	CP	AMPICILINA 500mg	0,1200	180,00

Solicitante: Cláudia Marin Spiorin:..... 

Serra Alta, 25 de Janeiro de 2014.

.....   
Assinatura do Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55      Telefone/Fax: (49) 3364.0092 / (49) 3364.0092  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000      - Serra Alta - SC

**Solicitação Nr.: 6/2014**

**Data: 25/01/2014**

**Nr. por Centro de Custo: 6**

Folha: 2/11

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
20	2500	CP	AZITROMICINA 500mg	0,4000	1.000,00
21	50	fr	AZITROMICINA SUSPENSÃO	2,8000	140,00
22	40	fr	BRINZOLAMIDA 10MG/ML 5ML	47,0200	1.880,80
23	40	fr	BRINZOLAMIDA 1,0% + TIMOLOL 0,5% 5ML	50,3800	2.015,20
24	50	fr	BENZOATO DE BENZILA 250mg/ml	1,0200	51,00
25	150	bs	BETAMETAZONA POMADA 30G	3,4200	513,00
26	3500	CP	BICARBONATO DE SÓDIO 500MG	0,7400	2.590,00
27	300	fr	BROMETO IPRATÓPIO 0,25mg GOTAS 20 ml	0,7500	225,00
28	300	fr	BROMETO DE FENOTEROL 50MG/ML 20ml	1,5700	471,00
29	200	fr	BROMOPRIDA 4MG/ML 15ml	0,9300	186,00
30	5000	CP	(dipirona + hioscina)	0,1230	615,00
31	300	fr	(dipirona + hioscina) GOTAS 20ml	1,6200	486,00
32	3000	CP	(HIOSCINA)	0,1800	540,00
33	200	fr	(HIOSCINA) 20ML	1,6000	320,00
34	150	fr	CEFALEXINA 250mg/5ml 120ml	1,9100	286,50
35	5000	CP	CEFALEXINA 500mg	0,1560	780,00
36	200	fr	TRITANOLAMINA, BORATO DE 8-HIDROXIQUINOLINA	9,4200	1.884,00
37	3500	CP	CETOCONAZOL 200mg	0,0870	304,50
38	150	bs	CETOCONAZOL CREME 30g	1,1650	174,75
39	25000	CP	CICLOBENZAPRINA 10 MG	0,1900	4.750,00
40	2000	CP	CINARIZINA 25mg	0,1500	300,00
41	6000	CP	CIPROFLOXACINA 500mg	0,1500	900,00
42	1200	CP	CITONEURIM 5000/VITATONUS	0,7610	913,20
43	4500	CP	(CIPROTERONA 1MG + ESTRADIOL 2mg)	0,9200	4.140,00
44	4500	CP	NORETISTERONA 1MG + ESTRADIOL 2MG	0,9200	4.140,00
45	4500	CP	CLOPIDOGREL 75mg	0,4200	1.890,00
46	15	fr	CLORANFENICOL COLÍRIO 5 ML	1,2000	18,00
47	15	fr	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+SULFATO DE ZINCO COLÍRIO	0,0900	1,35
48	3000	CP	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 BEUM MG	0,1000	300,00
49	10	fr	COLÍRIO ANESTÉSICO 10ML	7,5000	75,00
50	40	fr	TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% 5ML	64,3500	2.574,00
51	3000	CP	COMPLEXO B IV 2ML	0,0480	144,00
52	30	AMP	CONTRACEPTIVO TRIMESTRAL 150MG ML	15,1700	455,10

Solicitante: Cláudia Marin Spiorin:..........

Serra Alta, 25 de Janeiro de 2014.

  
Assinatura do Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55      Telefone/Fax: (49) 3364.0092 / (49) 3364.0092  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000      - Serra Alta - SC

**Solicitação Nr.: 6/2014**

**Data: 25/01/2014**

**Nr. por Centro de Custo: 6**

Folha: 3/11

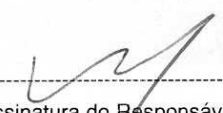
- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(MEDROXIPROGESTERONA)		
53	5000	CP	(AAS+DEXCLOR+FENILEFRINA+CAFEINA)	1,0200	5.100,00
54	150	bs	(TINIDAZOL + MICONAZOK 30/20MG) VAGINAL	6,7640	1.014,60
55	400	bs	DEXAMETAZONA CREME 10g	0,0560	22,40
56	600	fr	DEXAMETAZONA ELIXIR 120ml	0,9850	591,00
57	6000	CP	DEXCLORFENIRAMINA 2mg	0,0900	540,00
58	700	fr	DEXCLORFENIRAMINA 2mg/5ml	1,0150	710,50
59	2500	CP	ACETAZOLAMIDA 250MG	0,3800	950,00
60	400	bs	DICLOFENACO GEL 60G	1,6800	672,00
61	250	fr	DICLOFENACO RESINADO GOTAS 10ml	1,6800	420,00
62	15000	CP	DICLOFENACO SÓDICO 50mg	0,0300	450,00
63	10000	CP	(CARISOPRODOL 125mg, CAFEÍNA 30mg, DICLOFENACO 50mg PARACETAMOL 300mg)	0,5900	5.900,00
64	300	fr	DIMETICONA GOTAS 10ml	0,5900	177,00
65	700	fr	DIPIRONA GOTAS 10ml	0,5500	385,00
66	30000	CP	DIPIRONA SÓDICA 500mg	0,0650	1.950,00
67	2500	CP	DOMPERIDONA 10MG	0,1000	250,00
68	8000	CP	(DIPIRONASÓDICA 300MG+CAFEÍNA ANIDRA50MG+CITRATO DE ORFENADRINA 35MG)	0,2200	1.760,00
69	15000	CP	DOXAZOSINA 2 MG	0,1350	2.025,00
70	8000	CP	DOXAZOSINA 4MG	0,2300	1.840,00
71	1500	CP	DOXICICLINA 100mg	0,5360	804,00
72	5000	CP	(DIMENIDRINATO+CLORIDRATO PIRIDOXINA)	0,3500	1.750,00
73	300	fr	(DIMENIDRINATO+CLORIDRATO PIRIDOXINA) GOTAS 20ML	8,6500	2.595,00
74	300	fr	DROPROPIZINA XAROPE ADULTO 120ML	3,1200	936,00
75	300	fr	DROPROPIZINA XAROPE PEDIÁTRICO 120ML	2,0400	612,00
76	1000	CP	BISACODIL 5MG	0,2400	240,00
77	40	fr	TRAVAPROSTA 0,04 + TIMOLOL 6,8, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COLÍRIO 2,5ML 15ML	91,3000	3.652,00
78	150	fr	(FLUOCINOLONA + NEOMICINA+PILIMIXINA B + LIDOCAINA) OTOLÓGICO 10ML	1,5450	231,75
79	50	fr	ERITROMICINA 250 mg/5ml - SUSPENSÃO	3,8200	191,00
80	1000	CP	ERITROMICINA 250mg	0,3500	350,00
81	1000	CP	ERITROMICINA 500mg	0,5100	510,00

Solicitante: Cláudia Marin Spiorin:.....

Serra Alta, 25 de Janeiro de 2014.

  
Assinatura do Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55 Telefone/Fax: (49) 3364.0092 / (49) 3364.0092  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000 - Serra Alta - SC

Solicitação Nr.: 6/2014

Data: 25/01/2014

Nr. por Centro de Custo: 6

Folha: 4/11

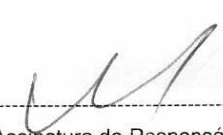
- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
82	150	bs	ESTRIOL CREME VAGINAL 0,1%	6,6000	990,00
83	350	bs	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,3/0,625mg CREME VAGINAL	30,8000	10.780,00
84	1000	CP	DEXAMETAZONA 4MG	1,0000	1.000,00
85	3000	CP	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,325 mg	0,6040	1.812,00
86	7500	CP	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625mg	0,9900	7.425,00
87	7500	CP	FINASTERIDA 5MG	0,2250	1.687,50
88	70	fr	FLIT ENEMA	8,1700	571,90
89	1500	CP	FLUCONAZOL 150mg	0,2000	300,00
90	40	fr	BIMATOPROSTA 0,03%+ TIMOLOL 0,5% 3ML	80,0000	3.200,00
91	4000	SACH	GEL LUBRIFICANTE VAGINAL	1,7000	6.800,00
92	1000	fr	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO 100ml	2,3000	2.300,00
93	8000	CP	IBUPROFENO 300MG	0,4920	3.936,00
94	500	fr	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	0,8750	437,50
95	10000	CP	IBUPROFENO 600MG	0,0800	800,00
96	200	CP	IVERMECTINA 6MG	0,3030	60,60
97	80	bs	COLLAGENASE POMADA 30gr	14,6000	1.168,00
98	20000	CP	PÍLULA ANTICONCEPCIONAL BAIXA DOSAGEM (LEVONOGESTREL+ETINILTRADIOL 0,10/0,2)	0,4800	9.600,00
99	5000	CP	LEVOFLOXACINO 500MG	1,0900	5.450,00
100	6000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 100mg	0,1600	960,00
101	6000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 125MG	0,2010	1.206,00
102	6000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 150mg	0,2200	1.320,00
103	6000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,1450	870,00
104	6000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,1530	918,00
105	6000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 75mg	0,1690	1.014,00
106	2000	CP	MEBENDAZOL 100mg	0,2920	584,00
107	250	fr	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 30ML	0,7160	179,00
108	7000	CP	MELOXICAN 15MG	0,1640	1.148,00
109	100	AMP	PÍLULA ANTICONCEPCIONAL NORESTINA+ESTRADIOL 50/5MG ML	12,5000	1.250,00
110	10000	CP	METROCILOPRAMIDA 10mg	0,0450	450,00
111	250	fr	METROCILOPRAMIDA GOTAS 10ml	0,5500	137,50
112	5000	CP	METRONIDAZOL 250mg	0,0530	265,00
113	300	bs	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	1,4900	447,00

Solicitante: Cláudia Marin Spiorin:.....

Serra Alta, 25 de Janeiro de 2014.

  
Assinatura do Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55      Telefone/Fax: (49) 3364.0092 / (49) 3364.0092  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000      - Serra Alta - SC

**Solicitação Nr.: 6/2014**

**Data: 25/01/2014**

**Nr. por Centro de Custo: 6**

Folha: 5/11

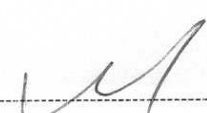
- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
114	150	fr	METRONIDAZOL SUSPENSÃO 250mg/ml 100ML	1,4800	222,00
115	300	bs	MICONAZOL CREME VAGINAL 80gr	1,9050	571,50
116	300	bs	MICONAZOL DERMATOLÓGICA 20mg/g	1,5000	450,00
117	30000	CP	PÍLULA ANTICONCEPCIONAL MONOFÁSICA (LEVONOGESTREL ETINILESTRADIOL 0,15/0,03)	0,2800	8.400,00
118	500	bs	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15g	1,1200	560,00
119	30000	CP	NIMESULIDA 100mg	0,2750	8.250,00
120	500	fr	NIMESULIDA 50MG gotas 15ML	0,9700	485,00
121	300	bs	NISTATINA CREME VAGINAL 60g	4,3500	1.305,00
122	300	fr	NISTATINA LÍQUIDA ORAL 30ML	1,4220	426,60
123	2500	CP	NITROFURANTOÍNA 100mg	0,1900	475,00
124	400	CP	NORETISTERONA 1MG + ESTRADIOL 2MG	1,4000	560,00
125	100	fr	ÓLEO MINERAL 100ML	1,6800	168,00
126	70000	CP	OMEPRAZOL 20mg	0,0410	2.870,00
127	900	CP	ONDANSETRONA 4MG	2,1300	1.917,00
128	20	fr	SOLUÇÃO OTOLÓGICA HIDROCORTIZONA 10 + NEOMICINA 5 15ML	8,9000	178,00
129	300	bs	ÓXIDO DE ZINCO + NISTATINA 200MG/100.000ui 60G	4,8000	1.440,00
130	30000	CP	PARACETAMOL 500mg	0,0410	1.230,00
131	40000	CP	PARACETAMOL 750mg	0,0500	2.000,00
132	1500	fr	PARACETAMOL GOTAS 200mg/15ml	0,5100	765,00
133	500	CP	PENTOXIFILINA 400mg	0,4000	200,00
134	1000	CP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100mg	0,0500	50,00
135	10000	CP	PIROXICAN 20mg	0,0780	780,00
136	6000	CP	PREDNISOLONA 20mg	0,1000	600,00
137	6000	CP	PREDNISONA 5mg	0,0565	339,00
138	2000	CP	PROMETAZINA 25mg	0,0310	62,00
139	1800	CP	PROPAFENOMA 300MG	2,3400	4.212,00
140	6000	CP	RANITIDINA 150mg	0,0600	360,00
141	1000	CP	SALBUTAMOL 2mg	0,0180	18,00
142	150	fr	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	4,2400	636,00
143	50	fr	SALBUTAMOL SUSPENSÃO 2MG\5ML 100ML	0,9100	45,50
144	1500	CP	SECNIDAZOL 1000mg	0,4650	697,50
145	70	bs	SULFADIAZINA DE PRATA 30g	2,5200	176,40

Solicitante: Cláudia Marin Spiorin:.....

Serra Alta, 25 de Janeiro de 2014.

  
Assinatura do Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55      Telefone/Fax: (49) 3364.0092 / (49) 3364.0092  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000      - Serra Alta - SC

Solicitação Nr.: 6/2014

Data: 25/01/2014

Nr. por Centro de Custo: 6

Folha: 6/11


- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
146	300	fr	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG/100ML	0,8900	267,00
147	3500	CP	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400mg/80mg	0,0530	185,50
148	10000	CP	SULFATO FERROSO 40mg	0,0350	350,00
149	400	fr	SULFATO FERROSO GOTAS 30ML	0,6600	264,00
150	300	fr	SULFATO FERROSO SUSPENSÃO 100ML	1,8400	552,00
151	1800	CP	TEOFILINA 100MG	0,4500	810,00
152	5000	CP	TIBOLONA 1,25MG	0,8620	4.310,00
153	5000	CP	TIBOLONA 2,5MG	0,3900	1.950,00
154	40	fr	TRAVAPROSTA 0,04 + TIMOLOL 6,8, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COLÍRIO 2,5ML 15ML	29,5000	1.180,00
155	150	bs	(CLOSTEBOL + NEOMICINA) VAGINAL	14,5000	2.175,00
156	10000	CP	(CUMARINA 15MG+TROXERETINA 90MG)	1,0510	10.510,00
157	10000	SACH	PLANTAGO OVAGA 3,5G	0,7800	7.800,00
158	10000	CP	POLIVITAMÍNICO	0,0900	900,00
159	2500	env	SORO PARA REIDRATAÇÃO ORAL (ENVELOPES)	0,4400	1.100,00
160	1000	CP	EBASTINA 10MG	1,0000	1.000,00
161	20000	CP	PÍLULA ANTICONCEPCIONAL TRIFÁSICA (LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL - TRIFÁSICO)	0,2000	4.000,00
162	40000	CP	ÁCIDO ACETILSALICÍTICO 100mg	0,0300	1.200,00
163	4000	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70mg	1,3000	5.200,00
164	12000	CP	AMIODARONA 100mg	0,5600	6.720,00
165	12000	CP	AMIODARONA 200mg	0,3400	4.080,00
166	12000	CP	ANLODIPINA 10mg	0,1600	1.920,00
167	12000	CP	ANLODIPINO 2,5mg	0,5150	6.180,00
168	25000	CP	ANLODIPINA 5mg	0,0350	875,00
169	3000	SACH	GLICOSAMINA 1,5 + CONDROITINA 1,2	3,9650	11.895,00
170	12000	CP	ATENOLOL 100mg	0,0350	420,00
171	12000	CP	ATENOLOL 25mg	0,0220	264,00
172	25000	CP	ATENOLOL 50mg	0,2350	5.875,00
173	12000	CP	CAPTOPRIL 25MG	0,0200	240,00
174	12000	CP	CAPTOPRIL 50mg	0,0260	312,00
175	5000	CP	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	0,0400	200,00
176	35000	CP	CARBONATO DE CÁLCIO 500mg+VIT D3 300UI	0,1200	4.200,00
177	12000	CP	CARVEDILOL 12,5 MG	0,4000	4.800,00

Solicitante: Cláudia Marin Spiorin:.....

Serra Alta, 25 de Janeiro de 2014.

  
Assinatura do Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55      Telefone/Fax: (49) 3364.0092 / (49) 3364.0092  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000      - Serra Alta - SC

**Solicitação Nr.: 6/2014**

**Data: 25/01/2014**

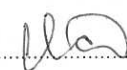
**Nr. por Centro de Custo: 6**

Folha: 7/11

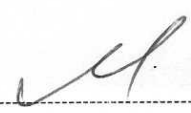
- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
178	12000	CP	CARVEDILOL 25 mg	0,2600	3.120,00
179	12000	CP	CARVEDILOL3.125 MG	0,3700	4.440,00
180	12000	CP	CARVEDILOL 6,25 mg	0,3100	3.720,00
181	4500	CP	CILOSTAZOL 100MG	0,4250	1.912,50
182	5000	CP	CILOSTAZOL 50MG	0,2360	1.180,00
183	12000	CP	DIGOXINA 0,125mg	0,1750	2.100,00
184	12000	CP	DIGOXINA 0,25mg	0,0300	360,00
185	4500	CP	VALSARTANA 160MG	0,4060	1.827,00
186	4500	CP	CLORTALIDONA + AMILORIDA 25MG/5MG	0,7010	3.154,50
187	12000	CP	ENALAPRIL 10mg	0,0730	876,00
188	25000	CP	ENALAPRIL 20mg	0,1100	2.750,00
189	12000	CP	ENALAPRIL 5mg	0,1000	1.200,00
190	12000	CP	ESPIRONOLACTONA 25MG	0,1500	1.800,00
191	12000	CP	ESPIRONOLACTONA 50MG	0,1570	1.884,00
192	3000	CP	FENOFIBRATO 200MG	0,7360	2.208,00
193	5000	CP	FLUNARIZINA 10MG	0,3200	1.600,00
194	25000	CP	FUROSEMIDA 40MG	0,0300	750,00
195	12000	CP	GLIBENCLAMIDA 5mg	0,0300	360,00
196	35000	CP	GLICOSAMINA 500mg+ CONDROITINA 400mg	1,7300	60.550,00
197	7000	CP	GLIMEPIRIDA 1MG	0,1230	861,00
198	7000	CP	GLIMEPIRIDA 2MG	0,1290	903,00
199	5000	CP	GLIMEPIRIDA 4MG	0,1410	705,00
200	5000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	0,0350	175,00
201	10000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	0,0160	160,00
202	5000	CP	ISOFLAVONA 60mg	0,2650	1.325,00
203	12000	CP	ISSOSORBIDA 20 MG	0,0900	1.080,00
204	12000	CP	LISINOPRIL 10mg	0,1200	1.440,00
205	12000	CP	LISINOPRIL 20MG	0,2100	2.520,00
206	12000	CP	LOSARTANA POTÁSSICO 25MG	0,3820	4.584,00
207	12000	CP	LOSARTANA POTÁSSICO 50MG	0,0500	600,00
208	7000	CP	METILDOPA 500MG	0,4000	2.800,00
209	12000	CP	METFORMINA 500MG	0,0570	684,00
210	12000	CP	METFORMINA 850MG	0,0500	600,00
211	8000	CP	NIFEDIPINA 10MG	0,4150	3.320,00

Solicitante: Cláudia Marin Spiorin:.....

Serra Alta, 25 de Janeiro de 2014.

  
Assinatura do Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55      Telefone/Fax: (49) 3364.0092 / (49) 3364.0092  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000      - Serra Alta - SC

**Solicitação Nr.: 6/2014**

**Data: 25/01/2014**

**Nr. por Centro de Custo: 6**

Folha: 8/11


- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
212	12000	CP	NIFEDIPINA 20MG	0,6500	7.800,00
213	12000	CP	NIMODIPINA 30MG	0,4350	5.220,00
214	12000	CP	PROPATILNITRATO 10MG	0,3400	4.080,00
215	12000	CP	PROPRANOLOL 40MG	0,0200	240,00
216	15000	CP	SINVASTATINA 20MG	0,0700	1.050,00
217	15000	CP	SINVASTATINA 40MG	0,1250	1.875,00
218	3000	CP	SOTALOL 120MG	0,6910	2.073,00
219	3000	CP	SOTALOL 160MG	0,4600	1.380,00
220	3000	CP	VARFARINA 5MG	0,1000	300,00
221	5000	CP	VERAPAMIL 80MG	0,0550	275,00
222	50	fr	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG	31,5000	1.575,00
223	50	fr	BECLOMETASONA 50 mcg SPRAY	31,5000	1.575,00
224	500	fr	BECLOMETASONA 50 mcg SPRAY AQUOSO NASAL	23,0000	11.500,00
225	50	fr	SERETIDE DISKUS SPRAY 50/500MCG	126,0000	6.300,00
226	300	fr	(FORMOTEROL + BUDESONIDA 12\400)	60,0000	18.000,00
227	2500	fr	SORO NASAL	0,9000	2.250,00
228	30	AMP	ADRENALINA 1mg/ml	0,8000	24,00
229	700	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO 100ML	4,1000	2.870,00
230	700	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ml	0,9000	630,00
231	700	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5ml	0,0900	63,00
232	30	AMP	AMINOFILINA 24mg/ml 10ml	0,7100	21,30
233	20	AMP	AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/3ML	2,0400	40,80
234	350	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.00UI DILUÍDA	8,8500	3.097,50
235	500	AMP	BUSCOPAN COMPOSTO 5ml IM/IV (HIOSCINA + DIPIRONA)	0,6720	336,00
236	150	AMP	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1g IM	2,0000	300,00
237	150	AMP	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1g IV	1,3000	195,00
238	100	AMP	CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG IM	4,2000	420,00
239	30	AMP	CETOPROFENO 100MG/ML IV	3,6400	109,20
240	30	AMP	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ml	1,7500	52,50
241	30	AMP	CIMETIDINA 2ml	0,4870	14,61
242	70	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ml	0,3000	21,00
243	70	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ml injetável	0,1480	10,36
244	15	AMP	CLORPROMAZINA 100mg/ml 5ml	1,2200	18,30
245	300	AMP	COMPLEXO B IV 2 ML AMPOLA	0,7000	210,00

Solicitante: Cláudia Marin Spiorin:..... 

Serra Alta, 25 de Janeiro de 2014.

  
Assinatura do Responsável



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55      Telefone/Fax: (49) 3364.0092 / (49) 3364.0092  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000      - Serra Alta - SC

**Solicitação Nr.: 6/2014**

**Data: 25/01/2014**

**Nr. por Centro de Custo: 6**

Folha: 9/11


- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
246	100	AMP	DEXADOSE	1,5000	150,00
247	150	AMP	DEXALGEN 1ML	9,7000	1.455,00
248	100	AMP	DEXAMETASONA 2mg/1ml	0,3500	35,00
249	150	AMP	DEXAMETASONA 4mg/2,5ml	0,4440	66,60
250	50	AMP	DEXTROVITASE IV 10ML	5,1500	257,50
251	100	AMP	DIAZEPAM 10MG/ML	0,4320	43,20
252	500	AMP	DICLOFENACO 75mg/3ml	0,4580	229,00
253	500	AMP	DIPIRONA 500mg/ml IV E IM 2ml	0,5000	250,00
254	100	AMP	(DIMENIDRATO) IM 2ML	2,0100	201,00
255	150	AMP	(DIMENIDRATO) IM 10ML	2,4000	360,00
256	30	AMP	FENITOINA 50MG/ML 5ML	0,7850	23,55
257	20	AMP	FENOBARBIAL 100MG 2ML	1,8100	36,20
258	50	AMP	FUROSEMIDA 10MG\2ML	0,5000	25,00
259	80	AMP	GENTAMICINA 80mg/2mL INJETAVEL	0,3800	30,40
260	40	AMP	GLICOSE 25% 10ML	0,1490	5,96
261	40	AMP	GLICOSE 50% 10ML	0,1490	5,96
262	40	AMP	(HALOPERIDOL 5MG/1ML)	0,4230	16,92
263	60	AMP	HALDOL DE CANOATO 70/52 1ML	5,8240	349,44
264	30	AMP	HEPARINA SÓDICA 5.000ui/ml5ml	7,2500	217,50
265	30	AMP	HIDROCORTIZONA 100mg/ml	1,5700	47,10
266	50	AMP	HIDROCORTIZONA 500mg/ml	4,8000	240,00
267	50	AMP	HIOSCINA 20mg/1ml	0,5050	25,25
268	50	AMP	IMIPENEN+CILASTINA SÓDICA 20ML	80,0000	4.000,00
269	50	AMP	(VITAMINA K 10MG/ML 1ML)	3,3600	168,00
270	200	AMP	LIDOCAINA 2% SEM VASO CONSTRUTOR 20ML	1,7250	345,00
271	200	AMP	LISADOR/DORILEN 2ML (DIPIRONA + ATIVO)	1,3780	275,60
272	100	AMP	MANITOL 2% 250ML	5,1900	519,00
273	250	AMP	METOCLOPRAMIDA IV/IM 2ML	0,2410	60,25
274	50	AMP	MORFINA 10MG/ML	0,5600	28,00
275	100	AMP	SULFATO FERROSO + ÁCIDO FÓLICO 2ML	9,6500	965,00
276	300	AMP	PETIDINA 2ML	1,7920	537,60
277	30	AMP	PROMETAZINA 2ML	1,1350	34,05
278	50	AMP	RANITIDINA 50MG/2ML IM IV	0,3930	19,65
279	20	AMP	REVIVAN 5MG/ML	0,7300	14,60

Solicitante: Cláudia Marin Spiorin:.....

Serra Alta, 25 de Janeiro de 2014.

  
Assinatura do Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55      Telefone/Fax: (49) 3364.0092 / (49) 3364.0092  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000      - Serra Alta - SC

**Solicitação Nr.: 6/2014**

**Data: 25/01/2014**

**Nr. por Centro de Custo: 6**

Folha: 10/11


- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
280	20	AMP	SALBUTAMOL 0,5MG/ML	1,9050	38,10
281	30	AMP	SULFATO DE MAGNÉSIO 20% 10ML	1,0000	30,00
282	30	AMP	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML	1,0000	30,00
283	15	AMP	TERBUTALINA 1ML	1,7600	26,40
284	20	AMP	(TENOXICAM)	5,8000	116,00
285	150	AMP	TRAMAL 50MG/ML injetável 1ML	10,0000	1.500,00
286	50	AMP	VITAMINA C 5ML	0,6500	32,50
287	10000	CP	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	0,5700	5.700,00
288	50	fr	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG/ML	2,3880	119,40
289	8000	CP	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	0,6860	5.488,00
290	20000	CP	AMITRIPTILINA 25mg	0,1250	2.500,00
291	3000	CP	TRIXIFENIDIL 2MG	0,2500	750,00
292	3000	CP	BIPERIDENO 2MG	0,2860	858,00
293	3000	CP	BROMAZEPAN 3MG	0,0500	150,00
294	13000	CP	CARBAMAZEPINA 200MG	0,1000	1.300,00
295	10000	CP	CARBAMAZEPINA 400MG	0,1530	1.530,00
296	200	fr	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 2%	4,5500	910,00
297	2500	CP	CARBONATO DE LÍTIO CR 450MG	1,2700	3.175,00
298	3000	CP	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	0,1100	330,00
299	12000	CP	CITALOPRAN 20MG	0,1400	1.680,00
300	250	fr	CLONAZEPAN 2,5MG/ML	1,9300	482,50
301	15000	CP	CLONAZEPAN 2MG	0,0890	1.335,00
302	3000	CP	CLOR. DE IMIPRAMINA 25MG	0,0650	195,00
303	4500	CP	CLOXAZOLAN 2MG	0,1080	486,00
304	25000	CP	DIAZEPAN 10MG	0,0430	1.075,00
305	4000	CP	(SULPIRIDA) 50MG	0,4400	1.760,00
306	1800	CP	ESCITALOPRAM 10MG	0,4090	736,20
307	4000	CP	FENITOÍNA 100MG	0,0650	260,00
308	8000	CP	FENOBARBITAL 100MG	0,0500	400,00
309	150	fr	FENOBARBITAL GOTAS	2,1850	327,75
310	25000	CP	FLUOXETINA 20MG	0,1000	2.500,00
311	4500	CP	ALPRAZOLAN XR 0,5MG	0,9630	4.333,50
312	5000	CP	ALPRAZOLAN XR 1 MG	0,9520	4.760,00
313	1500	CP	FUMARATO DE QUETIAPRINA 25MG	0,9520	1.428,00

Solicitante: Cláudia Marin Spiorin:.....

Serra Alta, 25 de Janeiro de 2014.

  
Assinatura do Responsável

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE SERRA ALTA**

CNPJ: 11.583.359/0001-55 Telefone/Fax: (49) 3364.0092 / (49) 3364.0092  
RUA ALMIRANTE BARROSO, 525  
C.E.P.: 89871-000 - Serra Alta - SC

Solicitação Nr.: 6/2014

Data: 25/01/2014

Nr. por Centro de Custo: 6

Folha: 11/11

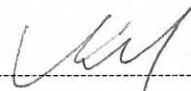
- Execução de Serviço  
 Execução de Obra  
 Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
314	1500	CP	GABAPENTINA 300MG	0,5500	825,00
315	50	fr	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS	2,6200	131,00
316	5000	CP	HALOPERIDOL 5MG	0,0780	390,00
317	900	CP	IMIPRAMINA 10MG	0,3600	324,00
318	3500	CP	LAMOTRIGINA 100MG	0,9700	3.395,00
319	3000	CP	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	0,1620	486,00
320	3800	CP	(PREGABALINA) 75MG	3,1300	11.894,00
321	1500	CP	(PREGABALINA) 100MG	5,2600	7.890,00
322	700	CP	MIDAZOLAN 7,5MG	0,6310	441,70
323	1500	CP	MIRTAZAPINA 30mg	0,9500	1.425,00
324	1500	CP	MIRTAZAPINA 45MG	1,4000	2.100,00
325	3000	CP	NORTRIPTILINA 25MG	0,2700	810,00
326	25000	CP	PARACETAMOL + CODEÍNA 500/30MG	0,5050	12.625,00
327	18000	CP	PAROXETINA 20MG	0,1750	3.150,00
328	12	fr	PERICICIAZINA 4% GTS 20ML	13,8800	166,56
329	1500	CP	PIRIDOSTIGMINA 60MG	0,4600	690,00
330	2000	CP	PREDNISOLONA 20mg	0,1010	202,00
331	3500	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA) HBS100/25MG	1,7400	6.090,00
332	2500	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA) HBS 200/50MG	2,1500	5.375,00
333	3500	CP	RISPERIDONA 2MG	0,3720	1.302,00
334	5500	CP	CLOR. METILFENIDATO) 10MG	0,9200	5.060,00
335	18000	CP	SERTRALINA 50MG	0,2180	3.924,00
336	3000	CP	PRAMIPEXOL) 0,25MG	1,0000	3.000,00
337	3000	CP	PRAMIPEXOL ER 0,75MG	5,7900	17.370,00
338	1500	CP	(LEVODOPA + CARBIDOPA + ENTACAPONA 50/12,5/200)	5,3530	8.029,50
339	3500	CP	TOPIRAMATO 25MG	0,4900	1.715,00
340	150	fr	TRAMADOL 100MG GOTAS 15ML	16,2500	2.437,50
341	1800	CP	VENLAFAXINA 37,5MG	0,3000	540,00
342	1800	CP	VENLAFAXINA 150MG	1,5120	2.721,60
343	15	AMP	DOPAMINA 5MG/ML	2,0000	30,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>638.943,46</b>

Solicitante: Cláudia Marin Spiorin: 

Serra Alta, 25 de Janeiro de 2014.

  
Assinatura do Responsável