

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 01/04/22
 Nº Pedido/Ordem : 22000582 OR
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 999001 COMPRADOR 01 - RIO DE JANEIRO
 Endereço : RUA DO RUSSEL 76
 Bairro : GLORIA
 CEP : 22210-01
 I.E : ISENTO

Município : PR:
 TEL./FAX :
 CNPJ : . . / -
 E-mail : compras@vivacomunidade.org.br

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
1	01.59.027.1	ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO-ENVELOPE	EN	420	,86	361,20	22000582	OR
2	01.42.008.1	ACIDO FOLINICO 15 MG-COMPRIMIDO	CP	150	2,03	304,50	22000582	OR
3	01.30.001.1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML-(AMP)	AP	2500	5,30	13.250,00	22000582	OR
4	01.40.008.1	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML-XAROPE 100ML	FR	10	4,30	43,00	22000582	OR
5	01.12.001.1	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)-	AP	110	9,75	1.072,50	22000582	OR
6	01.35.002.1	AGUA DESTILADA ESTERIL E-APIROGENICA 10ML (AMP)	AP	10000	,40	4.000,00	22000582	OR
7	01.43.001.1	AGUA OXIGENADA 10V (FR 1L)-	FR	50	3,96	198,00	22000582	OR
<p>ÁGUA OXIGENADA 10 V, SOLUÇÃO DE PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%, FRASCO DE 1000 ML. EMBALAGEM TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DE SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. ATENDENDO A RDC 25 DA ANVISA</p>								
8	01.32.003.1	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (FR)-	FR	250	120,00	30.000,00	22000582	OR
9	01.07.064.1	AMICACINA 250MG/ML 2ML (AMP)-	AP	1400	9,92	13.888,00	22000582	OR
10	01.24.001.1	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (AMP)-	AP	200	14,22	2.844,00	22000582	OR
11	01.12.002.1	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG-(COMP)	CP	400	,53	212,00	22000582	OR
12	01.12.003.1	AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML-3ML (AMP)	AP	3000	3,90	11.700,00	22000582	OR
13	01.07.001.1	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO-200MG (FR/A)	FA	3500	45,00	157.500,00	22000582	OR
14	01.07.045.1	AMPICILINA SODICA 1G (FR/A)-	FA	1300	1,33	1.729,00	22000582	OR
15	01.07.072.1	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM-0,5G + 1G INJETAVEL	FA	200	,00		22000582	OR
16	01.13.002.1	ATENOLOL 50MG (COMP)-	CP	2300	,10	230,00	22000582	OR
17	01.07.007.1	AZITROMICINA 500MG (COMP)-	CP	300	1,10	330,00	22000582	OR
18	01.59.034.1	BACLOFENO 10MG - COMPRIMIDO-	CP	50	,10	5,00	22000582	OR
19	01.07.009.1	BENZILPENICILINA BENZATINA-1200000UI (FR/A)	FA	100	7,99	799,00	22000582	OR
20	01.07.010.1	BENZILPENICILINA BENZATINA- 600000UI (FR/A)	FA	300	2,65	795,00	22000582	OR

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 01/04/22
 N° Pedido/Ordem : 22000582 OR
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 999001 COMPRADOR 01 - RIO DE JANEIRO
 Endereço : RUA DO RUSSEL 76
 Bairro : GLORIA
 CEP : 22210-01
 I.E : ISENTO

Município : PR:
 TEL./FAX :
 CNPJ : . . / -
 E-mail : compras@vivacomunidade.org.br

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

N°	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	N° PED	TP PED.
21	01.06.010.1	BETAMETASONA ACETATO +-FOSFATO DISSODICO BETAMETASONA	AP	50	5,49	274,50	22000582	OR
22	01.22.003.1	BISACODIL 5MG (COMP)-	CP	60	,00		22000582	OR
23	01.18.001.1	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (FR)-	FR	30	1,46	43,83	22000582	OR
24	01.18.002.1	BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML-2ML (AMP)	AP	13300	3,80	50.540,00	22000582	OR
25	01.60.004.1	CAFEINA 20MG/ML - 01ML-	FR	30	99,98	2.999,40	22000582	OR
26	01.13.004.1	CAPTOPRIL 25MG (COMP)-	CP	3400	,05	153,00	22000582	OR
27	01.40.004.1	CARBAMAZEPINA 200MG (COMP)-	CP	250	,22	55,00	22000582	OR
28	01.42.013.1	CALCIO CARBONATO 500 MG-COMPRIMIDO	CP	30	,07	2,10	22000582	OR
29	01.11.003.1	CARVEDILOL 3,125MG (COMP)-	CP	2700	,14	378,00	22000582	OR
30	01.07.014.1	CEFALEXINA 500MG (COMP)-	CP	120	,33	39,60	22000582	OR
31	01.07.015.1	CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)-	FA	5500	5,65	31.075,00	22000582	OR
32	01.07.016.1	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)-	FA	3800	10,60	40.280,00	22000582	OR
33	01.07.017.1	CEFTRIAXONA DISSODICA-1G IV / IM (FR/A)	FA	7000	5,30	37.100,00	22000582	OR
34	01.38.004.1	CETAMINA CLORIDRATO 50MG/ML-10ML (AMP)	FA	200	69,99	13.998,00	22000582	OR
35	01.04.003.1	CETOCONAZOL CREME 2%-TUBO	TB	20	3,98	79,60	22000582	OR
36	01.37.001.1	CETOPROFENO 100MG IV (FR/A)-	UN	2500	5,54	13.850,00	22000582	OR
37	01.37.002.1	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM-(AMP)	UN	1000	2,39	2.390,00	22000582	OR
38	01.07.018.1	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO-2MG/ML 100ML (BSA)	BS	6500	18,50	120.250,00	22000582	OR
39	01.07.040.1	CLARITROMICINA 500MG (FR/A)-	FA	200	43,55	8.710,00	22000582	OR
40	01.39.006.1	CLONAZEPAM 0,5 MG-COMPRIMIDO	CP	500	,12	60,00	22000582	OR
41	01.39.005.1	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML-20 ML - FRASCO	FR	130	8,65	1.124,50	22000582	OR

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 01/04/22
 N° Pedido/Ordem : 22000582 OR
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 999001 COMPRADOR 01 - RIO DE JANEIRO

Endereço : RUA DO RUSSEL 76

Bairro : GLORIA

CEP : 22210-01

I.E : ISENTO

I.M :

Município :

PR:

TEL./FAX :

CNPJ : . . / -

E-mail : compras@vivacomunidade.org.br

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

N°	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	N° PED	TP PED.
42	01.39.004.1	CLONAZEPAM 2MG (COMP)-	CP	400	,08	30,00	22000582	OR
43	01.46.003.1	CLONIDINA CLORIDRATO 0,1MG-COMPRIMIDO	CP	2500	,49	1.225,00	22000582	OR
44	01.46.002.1	CLONIDINA 150 MCG/ML-1ML (AMP)	AP	300	8,69	2.607,00	22000582	OR
45	01.10.002.1	CLOPIDOGREL 75MG (COMP)-	CP	3000	,36	1.080,00	22000582	OR
46	01.35.006.1	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML-(FR)	FR	30000	6,99	209.700,00	22000582	OR
47	01.41.010.1	CLORPROMAZINA 25 MG-COMPRIMIDO	CP	100	,72	72,00	22000582	OR
48	01.26.002.1	COLAGENASE 0,6UI / G 30G (TB)-	TB	360	16,50	5.940,00	22000582	OR
49	01.15.001.1	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML-(AMP)	AP	200	2,23	446,00	22000582	OR
50	01.06.001.1	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G-(TB)	TB	20	1,35	27,00	22000582	OR
51	01.06.012.1	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - 100ML-FRASCO	FR	14	5,99	83,86	22000582	OR
52	01.51.007.1	DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%)-SOLUÇÃO OFTALMICA 5ML- FRASCO	FR	2	9,99	19,98	22000582	OR
53	01.06.002.1	DEXAMETASONA 4MG (COMP)-	CP	50	,18	9,00	22000582	OR
54	01.06.003.1	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO-4MG/ML 2,5ML (AMP)	AP	3500	2,75	9.625,00	22000582	OR
55	01.31.002.1	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO-2MG/5ML SOL ORAL 120ML (FR)	UN	20	2,20	44,00	22000582	OR
56	01.38.024.1	DEXTROCETAMINA CLORIDRATO-50MG/ML 5% 2 ML (FR/A)	FA	30	,00		22000582	OR
57	01.39.001.1	DIAZEPAM 10MG (COMP)-	CP	600	,07	42,00	22000582	OR
58	01.39.002.1	DIAZEPAM 5MG (COMP)-	UN	400	,17	68,00	22000582	OR
59	01.15.002.1	DIGOXINA 0,25MG (COMP)-	UN	100	,10	10,00	22000582	OR
60	01.13.006.1	DILTIAZEM CLORIDRATO 30MG-(COMP)	CP	80	,30	24,00	22000582	OR
61	01.37.012.1	DIPIRONA 500MG (COMP)-	CP	4000	,18	720,00	22000582	OR

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 01/04/22
 N° Pedido/Ordem : 22000582 OR
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 999001 COMPRADOR 01 - RIO DE JANEIRO	Município :	PR:
Endereço : RUA DO RUSSEL 76	TEL./FAX :	
Bairro : GLORIA	CNPJ : . . / -	
CEP : 22210-01	E-mail : compras@vivacomunidade.org.br	
I.E : ISENTO	I.M :	

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

N°	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	N° PED	TP PED.
62	01.37.006.1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML-(AMP)	AP	47000	6,90	324.300,00	22000582	OR
63	01.17.001.1	DOBUTAMINA CLORIDRATO-12,5MG/ML 20ML (AMP)	AP	500	8,20	4.100,00	22000582	OR
64	01.17.002.1	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML-10ML (AMP)	UN	40	9,99	399,60	22000582	OR
65	01.17.005.1	EFEDRINA SOLUÇÃO 50MG/ML 1ML-AMPOLA	AP	300	6,50	1.950,00	22000582	OR
66	01.23.001.1	ENOXAPARINA SODICA 20MG-USO SUBCUTANEO (SER)	SR	200	23,00	4.600,00	22000582	OR
67	01.23.002.1	ENOXAPARINA SODICA 40MG-USO SUBCUTANEO (SER)	SR	1500	24,05	36.075,00	22000582	OR
68	01.23.003.1	ENOXAPARINA SODICA 60MG-USO SUBCUTANEO (SER)	SR	300	38,00	11.400,00	22000582	OR
69	01.29.009.1	ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI-1ML	AP	80	19,00	1.520,00	22000582	OR
70	01.19.003.1	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO-10MG/ML SOL ORAL 20ML	FR	30	9,89	296,70	22000582	OR
71	01.27.007.1	ESPIRONOLACTONA 50MG-COMPRIMIDO	CP	100	,20	20,00	22000582	OR
72	01.17.007.1	ETILEFRINA 10MG/1ML-	AP	200	4,05	810,00	22000582	OR
73	01.38.015.1	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (AMP)-AMPOLA	AP	220	15,85	3.487,00	22000582	OR
74	01.17.008.1	FENILEFRINA (CLORIDRATO) 10MG-/ML 1ML	AP	100	12,99	1.299,00	22000582	OR
75	01.40.012.1	FENITOINA 100MG (COMP)-	CP	800	,40	320,00	22000582	OR
76	01.40.001.1	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML-(AMP)	AP	2300	3,08	7.084,00	22000582	OR
77	01.40.007.1	FENOBARBITAL 40MG/ML - 20ML-FRASCO	FR	10	6,80	68,00	22000582	OR
78	01.24.002.1	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML-20ML (FR)	FR	30	10,60	318,00	22000582	OR
79	01.04.006.1	FLUCONAZOL 150MG (COMP)-	UN	60	,29	17,40	22000582	OR
80	01.04.001.1	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML (BSA)-	BS	240	17,20	4.128,00	22000582	OR
81	01.55.001.1	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG-(COMP)	CP	220	,09	19,80	22000582	OR
82	01.44.004.1	FORMALDEIDO 10% (FR 1L)-	FR	10	8,80	88,00	22000582	OR

AF

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 01/04/22
 N° Pedido/Ordem : 22000582 OR
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 999001 COMPRADOR 01 - RIO DE JANEIRO

Endereço : RUA DO RUSSEL 76

Bairro : GLORIA

CEP : 22210-01

I.E : ISENTO

I.M :

Município :

PR:

TEL./FAX :

CNPJ : . . / -

E-mail : compras@vivacomunidade.org.br

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

N°	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	N° PED	TP PED.
FORMALDEIDO 10% (1000ML)								
83	01.27.002.1	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)-	AP	8000	1,40	11.200,00	22000582	OR
84	01.07.021.1	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP)-	AP	3300	1,98	6.534,00	22000582	OR
85	01.35.015.1	GLICOSE 10% HIPERTONICA 500ML-(FR)	FR	150	4,30	645,00	22000582	OR
86	01.33.001.1	GLICOSE 25% HIPERTONICA 10ML-(AMP)	AP	2600	,35	910,00	22000582	OR
87	01.35.012.1	GLICOSE 5% - 100ML-FRASCO	FR	1000	2,95	2.950,00	22000582	OR
88	01.33.002.1	GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML-(AMP)	AP	17600	,47	8.272,00	22000582	OR
89	01.28.005.1	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML-(AMP)	AP	600	2,30	1.380,00	22000582	OR
90	01.41.001.1	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)-	AP	350	2,70	945,00	22000582	OR
91	01.41.017.1	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML-1ML (AMP)	AP	800	11,99	9.592,00	22000582	OR
92	01.23.005.1	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML- IV / SUB CUT (AMP)	FA	1000	24,99	24.990,00	22000582	OR
93	01.13.008.1	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML-1ML (AMP)	AP	540	11,99	6.474,60	22000582	OR
94	01.27.004.1	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)-	UN	2100	,04	84,00	22000582	OR
95	01.06.004.1	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG-(FR/A)	FA	3100	2,65	8.215,00	22000582	OR
96	01.06.005.1	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG-(FR/A)	FA	1400	4,89	6.846,00	22000582	OR
97	01.47.002.1	HIDROXIDO ALUMINIO 62MG/ML-SOL ORAL 100ML (FR)	FR	4	3,30	13,20	22000582	OR
98	01.32.004.1	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%)-500ML (FR)	FR	15	36,95	554,25	22000582	OR
99	01.31.012.1	HIDROXIZINA 2MG/ ML - FRASCO-100ML	FR	20	,00		22000582	OR
100	01.37.008.1	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL-20ML (FR)	UN	100	,00		22000582	OR
101	01.53.001.1	IMUNOGLOBULINA ANTI RH-INJ - 250 MCG A 300 MCG - F/A	FA	50	240,00	12.000,00	22000582	OR
102	01.34.002.1	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML-10ML (FR/A)	FA	100	16,99	1.699,00	22000582	OR

AF

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 01/04/22
 N° Pedido/Ordem : 22000582 OR
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 999001 COMPRADOR 01 - RIO DE JANEIRO
 Endereço : RUA DO RUSSEL 76
 Bairro : GLORIA
 CEP : 22210-01
 I.E : ISENTO

Município :
 TEL./FAX :
 CNPJ : . . / -
 E-mail : compras@vivacomunidade.org.br

PR:

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

N°	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	N° PED	TP PED.
103	01.34.003.1	INSULINA REGULAR HUMANA-100UI/ML 10ML (FR/A)	FA	230	17,99	4.137,70	22000582	OR
104	01.24.003.1	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML-20ML (FR)	FR	130	1,20	156,00	22000582	OR
105	01.11.007.1	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG-(COMP)	CP	130	,27	35,10	22000582	OR
106	01.22.006.1	LACTULOSE XAROPE 667MG 120ML-FRASCO	FR	50	8,00	400,00	22000582	OR
107	01.07.032.1	LEVOFLOXACINO 500MG / 100ML-BOLSA	BS	3000	22,00	66.000,00	22000582	OR
108	01.01.003.1	LIDOCAINA 2% SEM-VASOCONSTRICTOR 20ML (FR/A)	FA	450	7,95	3.577,50	22000582	OR
109	01.01.002.1	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 5ML-(AMP)	AP	3700	1,36	5.032,00	22000582	OR
110	01.07.034.1	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML-BOLSA	BS	100	38,90	3.890,00	22000582	OR
111	01.13.018.1	LOSARTANA POTASSICA 50MG-(COMP)	CP	6000	,10	600,00	22000582	OR
112	01.27.005.1	MANITOL 20% SOL ORAL 250ML-(FR)	BS	140	8,34	1.167,60	22000582	OR
113	01.36.017.1	METADONA CLORIDATRO 10MG-(COMP)	CP	350	2,32	812,00	22000582	OR
114	01.34.004.1	METFORMINA CLORIDRATO 500MG-(COMP)	UN	250	,11	27,50	22000582	OR
115	01.34.005.1	METFORMINA CLORIDRATO 850MG-(COMP)	CP	300	,60	180,00	22000582	OR
116	01.18.003.1	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO-4MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)	UN	10	,54	5,40	22000582	OR
117	01.18.004.1	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO-5MG/ML 2ML (AMP)	AP	2000	,57	1.140,00	22000582	OR
118	01.13.011.1	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML-5ML (AMP)	AP	200	20,61	4.122,00	22000582	OR
119	01.08.001.1	METRONIDAZOL 250MG (COMP)-	CP	180	,16	28,80	22000582	OR
120	01.08.002.1	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML-(BSA)	BS	5600	3,77	21.112,00	22000582	OR
121	01.36.007.1	MORFINA 0,2MG/ML-AMPOLA	AP	250	5,70	1.425,00	22000582	OR
122	01.36.003.1	MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML-(AMP)	AP	600	2,88	1.728,00	22000582	OR
123	01.36.018.1	NALBUFINA 10MG/ ML - AMPOLA-1ML	AP	20	9,95	199,00	22000582	OR

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 01/04/22
 Nº Pedido/Ordem : 22000582 OR
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 999001 COMPRADOR 01 - RIO DE JANEIRO
 Endereço : RUA DO RUSSEL 76
 Bairro : GLORIA
 CEP : 22210-01
 I.E : ISENTO

Município : PR:
 TEL./FAX :
 CNPJ : . . / -
 E-mail : compras@vivacomunidade.org.br

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
124	01.02.003.1	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML-1ML (AMP)	AP	20	6,65	133,00	22000582	OR
125	01.49.001.1	NEOSTIGMINA 1ML-AMPOLA	AP	300	3,99	1.197,00	22000582	OR
126	01.13.027.1	NIFEDIPINA 10 MG-	CP	250	,17	42,50	22000582	OR
127	01.13.012.1	NIFEDIPINO 20MG RETARD (COMP)-	CP	550	,15	82,50	22000582	OR
128	01.54.003.1	NIMODIPINO 30 MG-COMPRIMIDO	CP	200	,20	40,00	22000582	OR
129	01.26.028.1	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO-60G (TUBO)	TB	30	5,95	178,50	22000582	OR
130	01.04.002.1	NISTATINA 100000 UI/ML SOL-ORAL 50ML (FR)	FR	30	4,35	130,50	22000582	OR
131	01.07.054.1	NITROFURANTOINA 100MG (COMP)-	CP	25	,15	3,75	22000582	OR
132	01.13.013.1	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML-(AMP)	AP	30	35,45	1.063,50	22000582	OR
133	01.13.014.1	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML- 2ML (AMP)	AP	353	21,10	7.448,30	22000582	OR
134	01.29.001.1	OCITOCINA SUI / ML 1ML (AMP)-	AP	6500	3,97	25.805,00	22000582	OR
135	01.51.012.1	OCTREOTIDA 0,1MG / 1ML-AMPOLA	AP	10	129,99	1.299,90	22000582	OR
136	01.22.002.1	OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)-	FR	120	2,65	318,00	22000582	OR
137	01.21.001.1	OMEPRAZOL 20MG (COMP)-	CP	6000	16,85	101.100,00	22000582	OR
138	01.21.002.1	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML-(FR/A)	FA	1400	18,00	25.200,00	22000582	OR
139	01.59.031.1	ONDANSETRONA CLORIDRATO-2MG/ML - 4ML	AP	650	3,80	2.470,00	22000582	OR
140	01.37.010.1	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL- 15ML (FR)	UN	70	1,20	84,00	22000582	OR
141	01.54.001.1	PENTOXIFILINA 400MG-COMPRIMIDO	CP	30	2,37	71,10	22000582	OR
142	01.07.052.1	PIPERACICLINA SODICA 4G +-TAZOBACTAM SODICO 500MG (FR/A)	FA	3000	22,00	66.000,00	22000582	OR
143	01.07.050.1	POLIMIXINA B SULFATO 500.000UI-FRASCO / AMPOLA	FA	900	25,10	22.590,00	22000582	OR

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 01/04/22
 N° Pedido/Ordem : 22000582 OR
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 999001 COMPRADOR 01 - RIO DE JANEIRO
 Endereço : RUA DO RUSSEL 76
 Bairro : GLORIA
 CEP : 22210-01
 I.E : ISENTO

I.M :

Município : PR:
 TEL./FAX :
 CNPJ : . . / -
 E-mail : compras@vivacomunidade.org.br

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

N°	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	N° PED	TP PED.
144	01.06.008.1	PREDNISONA 20MG (COMP)-	CP	360	,26	93,60	22000582	OR
145	01.01.015.1	ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML-20 ML - FRASCO / AMPOLA	FA	400	17,48	6.992,00	22000582	OR
146	01.42.016.1	SACARATO HIDROXIDO FERRICO-100MG/5ML IV 5ML (AMP)	AP	80	11,90	952,00	22000582	OR
147	01.24.007.1	SALBUTAMOL AEROSSOL 100MCG-/DOSE FRASCO	UN	150	13,00	1.950,00	22000582	OR
148	01.24.004.1	SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG/ML-1ML (AMP)	AP	400	1,59	636,00	22000582	OR
149	01.37.011.1	SEVOFLURANO 100ML-FRASCO	FR	80	411,00	32.880,00	22000582	OR
150	01.14.001.1	SINVASTATINA 20MG (COMP)-	CP	6800	,08	544,00	22000582	OR
151	01.07.025.1	SULFAMETOXAZOL 400MG +-TRIMETOPRIMA 80MG (COMP)	CP	800	,26	208,00	22000582	OR
152	01.07.026.1	SULFAMETOXAZOL 80MG + TRIMETOP-RIMA 16MG/ML 5ML (AMP)	AP	1300	17,00	22.100,00	22000582	OR
153	01.42.006.1	SULFATO FERROSO 25MG/ML - 30ML-FRASCO	FR	30	,93	27,90	22000582	OR
154	01.42.004.1	SULFATO FERROSO 40MG (COMP)-	CP	300	,05	15,00	22000582	OR
155	01.28.006.1	SULFATO MAGNESIO 10% (AMP)-	AP	1400	,60	840,00	22000582	OR
156	01.50.001.1	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML-FRASCO/ AMPOLA	FA	5	1.570,00	7.850,00	22000582	OR
157	01.45.005.1	SUXAMETONIO 100MG (FR/A)-	FA	20	13,00	260,00	22000582	OR
158	01.07.058.1	TEICOPLAMINA 200 MG/ 3ML-FRASCO/ AMPOLA	FA	200	74,24	14.848,00	22000582	OR
159	01.37.009.1	TENOXCAM 20MG (FR/A)-	FA	1500	7,47	11.205,00	22000582	OR
160	01.51.017.1	TIMOLOL 5MG/ ML (0.5%) SOLUCAO-OFTALMICA FRASCO 5ML	FR	10	8,34	83,40	22000582	OR
161	01.07.027.1	VANCOMICINA 500MG (FR/A)-	FA	3500	5,30	18.550,00	22000582	OR
162	01.23.006.1	VARFARINA SODICA 5MG (COMP)-	CP	150	,14	21,00	22000582	OR
163	01.59.020.1	VASOPRESSINA 20UI / ML - 1ML-AMPOLA	AP	950	24,95	23.702,50	22000582	OR
164	01.42.002.1	CIANOCOBALAMINA CLORIDRATO-(VIT B12) 2500MCG/ML 2ML (AMP)	AP	350	7,50	2.625,00	22000582	OR

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 01/04/22
 Nº Pedido/Ordem : 22000582 OR
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 999001 COMPRADOR 01 - RIO DE JANEIRO

Endereço : RUA DO RUSSEL 76

Bairro : GLORIA

CEP : 22210-01

I.E : ISENTO

I.M :

Município :

PR:

TEL./FAX :

CNPJ : . . / -

E-mail : compras@vivacomunidade.org.br

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
165	01.42.003.1	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML-(AMP)	AP	700	2,45	1.715,00	22000582	OR

FATURAR PARA:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12
 IPANEMA - RIO DE JANEIRO / RJ

Em até 28(vinte e oito) dias úteis contados da
 data da apresentação de fatura devidamente
 atestada pela Contratante

VALOR TOTAL DA
 AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO

R\$ 1.819.172,67

ATENÇÃO

PREZADOS FORNECEDORES, SOMENTE SERÃO RECEBIDOS EM NOSSOS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO INSUMOS COM VALIDADE DE,
 NO MÍNIMO,2/3 DA VALIDADE INDICADA PELO FABRICANTE

CONDIÇÕES DE ENTREGA : IMEDIATA

A IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO 22000582 / OR
 DEVE CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL.

ENDEREÇO DE ENTREGA :

OBSERVAÇÃO :



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER
VIVA RIO
GERÊNCIA DE RESSUPRIMENTO E LOGÍSTICA



MEDICAMENTO REGULAR

MANIPULADO

DIETA PARENTERAL

SANEANTES

PADRONIZAÇÃO MEDICAMENTOS REGULAR

Nº	GRANDE GRUPO	GRUPO	CODIGO JDE	ITEM	UM	APRESENTAÇÃO	INSERÇÃO JDE EM SEPARADO	PEDIDO VALIDADO
1	MED	MEDICAMENTOS	01.59.027.1	ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO PARA SOL (ENV)	EN	ENVELOPE	REGULAR	420
2	MED	MEDICAMENTOS	01.42.008.1	ACIDO FOLINICO 15MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	150
3	MED	MEDICAMENTOS	01.30.001.1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.500
4	MED	MEDICAMENTOS	01.40.008.1	ACIDO VALPROICO 25MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10
5	MED	MEDICAMENTOS	01.12.001.1	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	110
6	MED	MEDICAMENTOS	01.35.002.1	AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	10.000
7	MED	MEDICAMENTOS	01.43.001.1	AGUA OXIGENADA 10V (FR 1L)	FR	FRASCO	REGULAR	50
8	MED	MEDICAMENTOS	01.32.003.1	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	250
9	MED	MEDICAMENTOS	01.07.064.1	AMICACINA 250MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.400
10	MED	MEDICAMENTOS	01.24.001.1	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200
11	MED	MEDICAMENTOS	01.12.002.1	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	400
12	MED	MEDICAMENTOS	01.12.003.1	AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML 3ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.000
13	MED	MEDICAMENTOS	01.07.001.1	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.500
14	MED	MEDICAMENTOS	01.07.045.1	AMPICILINA SODICA 1G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.300
15	MED	MEDICAMENTOS	01.07.072.1	AMPICILINA SODICA 1G + SULBACTAN 0,5G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200

16	MED	MEDICAMENTOS	01.13.002.1	ATENOLOL 50MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.300
17	MED	MEDICAMENTOS	01.07.007.1	AZITROMICINA 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	300
18	MED	MEDICAMENTOS	01.59.034.1	BACLOFENO 10MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	50
19	MED	MEDICAMENTOS	01.07.009.1	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	100
20	MED	MEDICAMENTOS	01.07.010.1	BENZILPENICILINA BENZATINA 600000UI (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	300
21	MED	MEDICAMENTOS	01.06.010.1	BETAMETASONA ACETATO 3MG/ ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	50
22	MED	MEDICAMENTOS	01.22.003.1	BISACODIL 5MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	60
23	MED	MEDICAMENTOS	01.18.001.1	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30
24	MED	MEDICAMENTOS	01.18.002.1	BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	13.300
25	MED	MEDICAMENTOS	01.60.004.1	CAFEINA 20MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	30
26	MED	MEDICAMENTOS	01.13.004.1	CAPTOPRIL 25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	3.400
27	MED	MEDICAMENTOS	01.40.004.1	CARBAMAZEPINA 200MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	250
28	MED	MEDICAMENTOS	01.42.013.1	CARBONATO DE CALCIO 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	30
29	MED	MEDICAMENTOS	01.11.003.1	CARVEDILOL 3,125MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.700
30	MED	MEDICAMENTOS	01.07.014.1	CEFALEXINA 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	120
31	MED	MEDICAMENTOS	01.07.015.1	CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	5.500
32	MED	MEDICAMENTOS	01.07.016.1	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.800
33	MED	MEDICAMENTOS	01.07.017.1	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV / IM (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	7.000
34	MED	MEDICAMENTOS	01.38.004.1	CETAMINA 50MG/ML 10ML (AMP)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200
35	MED	MEDICAMENTOS	01.04.003.1	CETOCONAZOL 20 MG/G, CREME, BISNAGA 30 G (TB)	TB	TUBO	REGULAR	20
36	MED	MEDICAMENTOS	01.37.001.1	CETOPROFENO 100MG IV (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	2.500
37	MED	MEDICAMENTOS	01.37.002.1	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.000
38	MED	MEDICAMENTOS	01.07.018.1	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 2MG/ML 100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	6.500
39	MED	MEDICAMENTOS	01.07.040.1	CLARITROMICINA 500MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200

40	MED	MEDICAMENTOS	01.39.006.1	CLONAZEPAM 0,5 MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	500
41	MED	MEDICAMENTOS	01.39.005.1	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	130
42	MED	MEDICAMENTOS	01.39.004.1	CLONAZEPAM 2MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	400
43	MED	MEDICAMENTOS	01.46.003.1	CLONIDINA 0,100MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.500
44	MED	MEDICAMENTOS	01.46.002.1	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML (AMP)	AMP	AMPOLA	REGULAR	300
45	MED	MEDICAMENTOS	01.10.002.1	CLOPIDOGREL 75MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	3.000
46	MED	MEDICAMENTOS	01.35.006.1	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30.000
47	MED	MEDICAMENTOS	01.41.010.1	CLORPROMAZINA 25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	100
48	MED	MEDICAMENTOS	01.26.002.1	COLAGENASE 0,6UI/G 30G (TB)	TB	TUBO	REGULAR	360
49	MED	MEDICAMENTOS	01.15.001.1	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200
50	MED	MEDICAMENTOS	01.06.001.1	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G (TB)	TB	TUBO	REGULAR	20
51	MED	MEDICAMENTOS	01.06.012.1	DEXAMETASONA 0,1MG/ ML SOL ORAL 120ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	14
52	MED	MEDICAMENTOS	01.51.007.1	DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%) SOLUCAO OFTALMICA 5ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	2
53	MED	MEDICAMENTOS	01.06.002.1	DEXAMETASONA 4MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	50
54	MED	MEDICAMENTOS	01.06.003.1	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.500
55	MED	MEDICAMENTOS	01.31.002.1	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML SOL ORAL 120ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	20
56	MED	MEDICAMENTOS	01.38.024.1	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 5% 2 ML. (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	30
57	MED	MEDICAMENTOS	01.39.001.1	DIAZEPAM 10MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	600
58	MED	MEDICAMENTOS	01.39.002.1	DIAZEPAM 5MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	400
59	MED	MEDICAMENTOS	01.15.002.1	DIGOXINA 0,25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	100
60	MED	MEDICAMENTOS	01.13.006.1	DILTIAZEM CLORIDRATO 30MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	80
61	MED	MEDICAMENTOS	01.37.012.1	DIPIRONA 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	4.000
62	MED	MEDICAMENTOS	01.37.006.1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	47.000
63	MED	MEDICAMENTOS	01.17.001.1	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	500

64	MED	MEDICAMENTOS	01.17.002.1	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	40
65	MED	MEDICAMENTOS	01.17.005.1	EFEDRINA SOLUCAO 50MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	300
66	MED	MEDICAMENTOS	01.23.001.1	ENOXAPARINA SODICA 20MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	SERINGA	REGULAR	200
67	MED	MEDICAMENTOS	01.23.002.1	ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	SERINGA	REGULAR	1.500
68	MED	MEDICAMENTOS	01.23.003.1	ENOXAPARINA SODICA 60MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	SERINGA	REGULAR	300
69	MED	MEDICAMENTOS	01.29.009.1	ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	80
70	MED	MEDICAMENTOS	01.19.003.1	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30
71	MED	MEDICAMENTOS	01.27.007.1	ESPIRONOLACTONA 50MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	100
72	MED	MEDICAMENTOS	01.17.007.1	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200
73	MED	MEDICAMENTOS	01.38.015.1	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	220
74	MED	MEDICAMENTOS	01.17.008.1	FENILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	100
75	MED	MEDICAMENTOS	01.40.012.1	FENITOINA 100MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	800
76	MED	MEDICAMENTOS	01.40.001.1	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.300
77	MED	MEDICAMENTOS	01.40.007.1	FENOBARBITAL 40 MG/ ML 20 ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10
78	MED	MEDICAMENTOS	01.24.002.1	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30
79	MED	MEDICAMENTOS	01.04.006.1	FLUCONAZOL 150MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	60
80	MED	MEDICAMENTOS	01.04.001.1	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	240
81	MED	MEDICAMENTOS	01.55.001.1	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	220
82	MED	MEDICAMENTOS	01.44.004.1	FORMALDEIDO 10% (FR 1L)	FR	FRASCO	REGULAR	10
83	MED	MEDICAMENTOS	01.27.002.1	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	8.000
84	MED	MEDICAMENTOS	01.07.021.1	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.300
85	MED	MEDICAMENTOS	01.35.015.1	GLICOSE 10% HIPERTONICA 500ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	150
86	MED	MEDICAMENTOS	01.33.001.1	GLICOSE 25% HIPERTONICA 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.600
87	MED	MEDICAMENTOS	01.35.012.1	GLICOSE 5% 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	1.000

88	MED	MEDICAMENTOS	01.33.002.1	GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	17.600
89	MED	MEDICAMENTOS	01.28.005.1	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	600
90	MED	MEDICAMENTOS	01.41.001.1	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	350
91	MED	MEDICAMENTOS	01.41.017.1	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	800
92	MED	MEDICAMENTOS	01.23.005.1	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV / SUB CUT (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.000
93	MED	MEDICAMENTOS	01.13.008.1	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	540
94	MED	MEDICAMENTOS	01.27.004.1	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.100
95	MED	MEDICAMENTOS	01.06.004.1	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.100
96	MED	MEDICAMENTOS	01.06.005.1	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.400
97	MED	MEDICAMENTOS	01.47.002.1	HIDROXIDO ALUMINIO 62MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	4
98	MED	MEDICAMENTOS	01.32.004.1	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%) 500ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	15
99	MED	MEDICAMENTOS	01.31.012.1	HIDROXIZINA 2MG/ML 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	20
100	MED	MEDICAMENTOS	01.37.008.1	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	100
101	MED	MEDICAMENTOS	01.53.001.1	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 250MCG A 300MCG	AP	AMPOLA	REGULAR	50
102	MED	MEDICAMENTOS	01.34.002.1	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	100
103	MED	MEDICAMENTOS	01.34.003.1	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	230
104	MED	MEDICAMENTOS	01.24.003.1	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	130
105	MED	MEDICAMENTOS	01.11.007.1	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	130
106	MED	MEDICAMENTOS	01.22.006.1	LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	50
107	MED	MEDICAMENTOS	01.07.032.1	LEVOFLOXACINO 500MG/100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	3.000
108	MED	MEDICAMENTOS	01.01.003.1	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR 20ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	450
109	MED	MEDICAMENTOS	01.01.002.1	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.700
110	MED	MEDICAMENTOS	01.07.034.1	LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	100
111	MED	MEDICAMENTOS	01.13.018.1	LOSARTANA POTASSICA 50MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	6.000



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
HOSPITAL MUNICIPAL ALBERT SCHWEITZER
VIVA RIO
GERÊNCIA DE RESSUPRIMENTO E LOGÍSTICA



MEDICAMENTO REGULAR

MANIPULADO

DIETA PARENTERAL

SANEANTES

PADRONIZAÇÃO MEDICAMENTOS REGULAR

Nº	GRANDE GRUPO	GRUPO	CODIGO JDE	ITEM	UM	APRESENTAÇÃO	INSERÇÃO JDE EM SEPARADO	PEDIDO VALIDADO
1	MED	MEDICAMENTOS	01.59.027.1	ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO PARA SOL (ENV)	EN	ENVELOPE	REGULAR	420
2	MED	MEDICAMENTOS	01.42.008.1	ACIDO FOLINICO 15MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	150
3	MED	MEDICAMENTOS	01.30.001.1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.500
4	MED	MEDICAMENTOS	01.40.008.1	ACIDO VALPROICO 25MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10
5	MED	MEDICAMENTOS	01.12.001.1	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	110
6	MED	MEDICAMENTOS	01.35.002.1	AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	10.000
7	MED	MEDICAMENTOS	01.43.001.1	AGUA OXIGENADA 10V (FR 1L)	FR	FRASCO	REGULAR	50
8	MED	MEDICAMENTOS	01.32.003.1	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	250
9	MED	MEDICAMENTOS	01.07.064.1	AMICACINA 250MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.400
10	MED	MEDICAMENTOS	01.24.001.1	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200
11	MED	MEDICAMENTOS	01.12.002.1	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	400
12	MED	MEDICAMENTOS	01.12.003.1	AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML 3ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.000
13	MED	MEDICAMENTOS	01.07.001.1	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.500
14	MED	MEDICAMENTOS	01.07.045.1	AMPICILINA SODICA 1G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.300
15	MED	MEDICAMENTOS	01.07.072.1	AMPICILINA SODICA 1G + SULBACTAN 0,5G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200

16	MED	MEDICAMENTOS	01.13.002.1	ATENOLOL 50MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.300
17	MED	MEDICAMENTOS	01.07.007.1	AZITROMICINA 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	300
18	MED	MEDICAMENTOS	01.59.034.1	BACLOFENO 10MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	50
19	MED	MEDICAMENTOS	01.07.009.1	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	100
20	MED	MEDICAMENTOS	01.07.010.1	BENZILPENICILINA BENZATINA 600000UI (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	300
21	MED	MEDICAMENTOS	01.06.010.1	BETAMETASONA ACETATO 3MG/ ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	50
22	MED	MEDICAMENTOS	01.22.003.1	BISACODIL 5MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	60
23	MED	MEDICAMENTOS	01.18.001.1	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30
24	MED	MEDICAMENTOS	01.18.002.1	BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	13.300
25	MED	MEDICAMENTOS	01.60.004.1	CAFEINA 20MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	30
26	MED	MEDICAMENTOS	01.13.004.1	CAPTOPRIL 25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	3.400
27	MED	MEDICAMENTOS	01.40.004.1	CARBAMAZEPINA 200MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	250
28	MED	MEDICAMENTOS	01.42.013.1	CARBONATO DE CALCIO 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	30
29	MED	MEDICAMENTOS	01.11.003.1	CARVEDILOL 3,125MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.700
30	MED	MEDICAMENTOS	01.07.014.1	CEFALEXINA 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	120
31	MED	MEDICAMENTOS	01.07.015.1	CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	5.500
32	MED	MEDICAMENTOS	01.07.016.1	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.800
33	MED	MEDICAMENTOS	01.07.017.1	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV / IM (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	7.000
34	MED	MEDICAMENTOS	01.38.004.1	CETAMINA 50MG/ML 10ML (AMP)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200
35	MED	MEDICAMENTOS	01.04.003.1	CETOCONAZOL 20 MG/G, CREME, BISNAGA 30 G (TB)	TB	TUBO	REGULAR	20
36	MED	MEDICAMENTOS	01.37.001.1	CETOPROFENO 100MG IV (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	2.500
37	MED	MEDICAMENTOS	01.37.002.1	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.000
38	MED	MEDICAMENTOS	01.07.018.1	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 2MG/ML 100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	6.500
39	MED	MEDICAMENTOS	01.07.040.1	CLARITROMICINA 500MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200

40	MED	MEDICAMENTOS	01.39.006.1	CLONAZEPAM 0,5 MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	500
41	MED	MEDICAMENTOS	01.39.005.1	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	130
42	MED	MEDICAMENTOS	01.39.004.1	CLONAZEPAM 2MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	400
43	MED	MEDICAMENTOS	01.46.003.1	CLONIDINA 0,100MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.500
44	MED	MEDICAMENTOS	01.46.002.1	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML (AMP)	AMP	AMPOLA	REGULAR	300
45	MED	MEDICAMENTOS	01.10.002.1	CLOPIDOGREL 75MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	3.000
46	MED	MEDICAMENTOS	01.35.006.1	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30.000
47	MED	MEDICAMENTOS	01.41.010.1	CLORPROMAZINA 25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	100
48	MED	MEDICAMENTOS	01.26.002.1	COLAGENASE 0,6UI/G 30G (TB)	TB	TUBO	REGULAR	360
49	MED	MEDICAMENTOS	01.15.001.1	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200
50	MED	MEDICAMENTOS	01.06.001.1	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G (TB)	TB	TUBO	REGULAR	20
51	MED	MEDICAMENTOS	01.06.012.1	DEXAMETASONA 0,1MG/ ML SOL ORAL 120ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	14
52	MED	MEDICAMENTOS	01.51.007.1	DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%) SOLUCAO OFTALMICA 5ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	2
53	MED	MEDICAMENTOS	01.06.002.1	DEXAMETASONA 4MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	50
54	MED	MEDICAMENTOS	01.06.003.1	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.500
55	MED	MEDICAMENTOS	01.31.002.1	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML SOL ORAL 120ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	20
56	MED	MEDICAMENTOS	01.38.024.1	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 5% 2 ML. (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	30
57	MED	MEDICAMENTOS	01.39.001.1	DIAZEPAM 10MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	600
58	MED	MEDICAMENTOS	01.39.002.1	DIAZEPAM 5MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	400
59	MED	MEDICAMENTOS	01.15.002.1	DIGOXINA 0,25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	100
60	MED	MEDICAMENTOS	01.13.006.1	DILTIAZEM CLORIDRATO 30MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	80
61	MED	MEDICAMENTOS	01.37.012.1	DIPIRONA 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	4.000
62	MED	MEDICAMENTOS	01.37.006.1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	47.000
63	MED	MEDICAMENTOS	01.17.001.1	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	500

64	MED	MEDICAMENTOS	01.17.002.1	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	40
65	MED	MEDICAMENTOS	01.17.005.1	EFEDRINA SOLUCAO 50MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	300
66	MED	MEDICAMENTOS	01.23.001.1	ENOXAPARINA SODICA 20MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	SERINGA	REGULAR	200
67	MED	MEDICAMENTOS	01.23.002.1	ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	SERINGA	REGULAR	1.500
68	MED	MEDICAMENTOS	01.23.003.1	ENOXAPARINA SODICA 60MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	SERINGA	REGULAR	300
69	MED	MEDICAMENTOS	01.29.009.1	ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	80
70	MED	MEDICAMENTOS	01.19.003.1	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30
71	MED	MEDICAMENTOS	01.27.007.1	ESPIRONOLACTONA 50MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	100
72	MED	MEDICAMENTOS	01.17.007.1	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200
73	MED	MEDICAMENTOS	01.38.015.1	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	220
74	MED	MEDICAMENTOS	01.17.008.1	FENILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	100
75	MED	MEDICAMENTOS	01.40.012.1	FENITOINA 100MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	800
76	MED	MEDICAMENTOS	01.40.001.1	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.300
77	MED	MEDICAMENTOS	01.40.007.1	FENOBARBITAL 40 MG/ ML 20 ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10
78	MED	MEDICAMENTOS	01.24.002.1	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30
79	MED	MEDICAMENTOS	01.04.006.1	FLUCONAZOL 150MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	60
80	MED	MEDICAMENTOS	01.04.001.1	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	240
81	MED	MEDICAMENTOS	01.55.001.1	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	220
82	MED	MEDICAMENTOS	01.44.004.1	FORMALDEIDO 10% (FR 1L)	FR	FRASCO	REGULAR	10
83	MED	MEDICAMENTOS	01.27.002.1	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	8.000
84	MED	MEDICAMENTOS	01.07.021.1	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.300
85	MED	MEDICAMENTOS	01.35.015.1	GLICOSE 10% HIPERTONICA 500ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	150
86	MED	MEDICAMENTOS	01.33.001.1	GLICOSE 25% HIPERTONICA 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.600
87	MED	MEDICAMENTOS	01.35.012.1	GLICOSE 5% 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	1.000

88	MED	MEDICAMENTOS	01.33.002.1	GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	17.600
89	MED	MEDICAMENTOS	01.28.005.1	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	600
90	MED	MEDICAMENTOS	01.41.001.1	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	350
91	MED	MEDICAMENTOS	01.41.017.1	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	800
92	MED	MEDICAMENTOS	01.23.005.1	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV / SUB CUT (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.000
93	MED	MEDICAMENTOS	01.13.008.1	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	540
94	MED	MEDICAMENTOS	01.27.004.1	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.100
95	MED	MEDICAMENTOS	01.06.004.1	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.100
96	MED	MEDICAMENTOS	01.06.005.1	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.400
97	MED	MEDICAMENTOS	01.47.002.1	HIDROXIDO ALUMINIO 62MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	4
98	MED	MEDICAMENTOS	01.32.004.1	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%) 500ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	15
99	MED	MEDICAMENTOS	01.31.012.1	HIDROXIZINA 2MG/ML 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	20
100	MED	MEDICAMENTOS	01.37.008.1	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	100
101	MED	MEDICAMENTOS	01.53.001.1	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 250MCG A 300MCG	AP	AMPOLA	REGULAR	50
102	MED	MEDICAMENTOS	01.34.002.1	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	100
103	MED	MEDICAMENTOS	01.34.003.1	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	230
104	MED	MEDICAMENTOS	01.24.003.1	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	130
105	MED	MEDICAMENTOS	01.11.007.1	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	130
106	MED	MEDICAMENTOS	01.22.006.1	LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	50
107	MED	MEDICAMENTOS	01.07.032.1	LEVOFLOXACINO 500MG/100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	3.000
108	MED	MEDICAMENTOS	01.01.003.1	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR 20ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	450
109	MED	MEDICAMENTOS	01.01.002.1	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.700
110	MED	MEDICAMENTOS	01.07.034.1	LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	100
111	MED	MEDICAMENTOS	01.13.018.1	LOSARTANA POTASSICA 50MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	6.000

112	MED	MEDICAMENTOS	01.27.005.1	MANITOL 20% SOL ORAL 250ML (FR)	BS	BOLSA	REGULAR	140
113	MED	MEDICAMENTOS	01.36.017.1	METADONA 10MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	350
114	MED	MEDICAMENTOS	01.34.004.1	METFORMINA CLORIDRATO 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	250
115	MED	MEDICAMENTOS	01.34.005.1	METFORMINA CLORIDRATO 850MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	300
116	MED	MEDICAMENTOS	01.18.003.1	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10
117	MED	MEDICAMENTOS	01.18.004.1	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.000
118	MED	MEDICAMENTOS	01.13.011.1	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5 ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200
119	MED	MEDICAMENTOS	01.08.001.1	METRONIDAZOL 250MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	180
120	MED	MEDICAMENTOS	01.08.002.1	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	5.600
121	MED	MEDICAMENTOS	01.36.007.1	MORFINA 0,2MG/ ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	250
122	MED	MEDICAMENTOS	01.36.003.1	MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	600
123	MED	MEDICAMENTOS	01.36.018.1	NALBUFINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	20
124	MED	MEDICAMENTOS	01.02.003.1	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	20
125	MED	MEDICAMENTOS	01.49.001.1	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	300
126	MED	MEDICAMENTOS	01.13.027.1	NIFEDIPINA 10 MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	250
127	MED	MEDICAMENTOS	01.13.012.1	NIFEDIPINO 20MG RETARD (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	550
128	MED	MEDICAMENTOS	01.54.003.1	NIMODIPINO 30MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	200
129	MED	MEDICAMENTOS	01.26.028.1	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G (TUBO)	TB	TUBO	REGULAR	30
130	MED	MEDICAMENTOS	01.04.002.1	NISTATINA 100000 UI/ML SOL ORAL 50ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30
131	MED	MEDICAMENTOS	01.07.054.1	NITROFURANTOINA 100MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	25
132	MED	MEDICAMENTOS	01.13.013.1	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	30
133	MED	MEDICAMENTOS	01.13.014.1	NITROPRUSIATO 50MG - F/A	AP	AMPOLA	REGULAR	353
134	MED	MEDICAMENTOS	01.29.001.1	OCITOCINA 5UI / ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	6.500
135	MED	MEDICAMENTOS	01.51.012.1	OCTREOTIDA 0.1MG/ ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	10

136	MED	MEDICAMENTOS	01.22.002.1	OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	120
137	MED	MEDICAMENTOS	01.21.001.1	OMEPRAZOL 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	6.000
138	MED	MEDICAMENTOS	01.21.002.1	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.400
139	MED	MEDICAMENTOS	01.59.031.1	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML - 4ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	650
140	MED	MEDICAMENTOS	01.37.010.1	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	70
141	MED	MEDICAMENTOS	01.54.001.1	PENTOXIFILINA 400 MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	30
142	MED	MEDICAMENTOS	01.07.052.1	PIPERACILINA SODICA 500MG + TAZOBACTAM SODICO 4G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.000
143	MED	MEDICAMENTOS	01.07.050.1	POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	900
144	MED	MEDICAMENTOS	01.06.008.1	PREDNISONA 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	360
145	MED	MEDICAMENTOS	01.01.015.1	ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	400
146	MED	MEDICAMENTOS	01.42.016.1	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML IV 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	80
147	MED	MEDICAMENTOS	01.24.007.1	SALBUTAMOL 100MG/DOSE AEROSOL ISENTA DE CFC 200 DOSES (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	150
148	MED	MEDICAMENTOS	01.24.004.1	SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	400
149	MED	MEDICAMENTOS	01.37.011.1	SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	80
150	MED	MEDICAMENTOS	01.14.001.1	SINVASTATINA 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	6.800
151	MED	MEDICAMENTOS	01.07.025.1	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	800
152	MED	MEDICAMENTOS	01.07.026.1	SULFAMETOXAZOL 80MG + TRIMETOPRIMA 16MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.300
153	MED	MEDICAMENTOS	01.42.006.1	SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML SOLUCAO ORAL (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30
154	MED	MEDICAMENTOS	01.42.004.1	SULFATO FERROSO 40MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	300
155	MED	MEDICAMENTOS	01.28.006.1	SULFATO MAGNESIO 10% (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.400
156	MED	MEDICAMENTOS	01.50.001.1	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/ML 3ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	5
157	MED	MEDICAMENTOS	01.45.005.1	SUXAMETONIO 100MG (AMP)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	20
158	MED	MEDICAMENTOS	01.07.058.1	TEICOPLAMINA 200MG/3ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200
159	MED	MEDICAMENTOS	01.37.009.1	TENOXCAM 20MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.500

160	MED	MEDICAMENTOS	01.51.017.1	TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOL OFTALMICA 5ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10
161	MED	MEDICAMENTOS	01.07.027.1	VANCOMICINA 500MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.500
162	MED	MEDICAMENTOS	01.23.006.1	VARFARINA SODICA 5MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	150
163	MED	MEDICAMENTOS	01.59.020.1	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	950
164	MED	MEDICAMENTOS	01.42.002.1	VITAMINA B12(CIANOCOBALAMINA) 1000MCG (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	350
165	MED	MEDICAMENTOS	01.42.003.1	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	700

112	MED	MEDICAMENTOS	01.27.005.1	MANITOL 20% SOL ORAL 250ML (FR)	BS	BOLSA	REGULAR	140
113	MED	MEDICAMENTOS	01.36.017.1	METADONA 10MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	350
114	MED	MEDICAMENTOS	01.34.004.1	METFORMINA CLORIDRATO 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	250
115	MED	MEDICAMENTOS	01.34.005.1	METFORMINA CLORIDRATO 850MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	300
116	MED	MEDICAMENTOS	01.18.003.1	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10
117	MED	MEDICAMENTOS	01.18.004.1	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.000
118	MED	MEDICAMENTOS	01.13.011.1	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5 ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200
119	MED	MEDICAMENTOS	01.08.001.1	METRONIDAZOL 250MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	180
120	MED	MEDICAMENTOS	01.08.002.1	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	5.600
121	MED	MEDICAMENTOS	01.36.007.1	MORFINA 0,2MG/ ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	250
122	MED	MEDICAMENTOS	01.36.003.1	MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	600
123	MED	MEDICAMENTOS	01.36.018.1	NALBUFINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	20
124	MED	MEDICAMENTOS	01.02.003.1	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	20
125	MED	MEDICAMENTOS	01.49.001.1	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	300
126	MED	MEDICAMENTOS	01.13.027.1	NIFEDIPINA 10 MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	250
127	MED	MEDICAMENTOS	01.13.012.1	NIFEDIPINO 20MG RETARD (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	550
128	MED	MEDICAMENTOS	01.54.003.1	NIMODIPINO 30MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	200
129	MED	MEDICAMENTOS	01.26.028.1	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G (TUBO)	TB	TUBO	REGULAR	30
130	MED	MEDICAMENTOS	01.04.002.1	NISTATINA 100000 UI/ML SOL ORAL 50ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30
131	MED	MEDICAMENTOS	01.07.054.1	NITROFURANTOINA 100MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	25
132	MED	MEDICAMENTOS	01.13.013.1	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	30
133	MED	MEDICAMENTOS	01.13.014.1	NITROPRUSSIATO 50MG - F/A	AP	AMPOLA	REGULAR	353
134	MED	MEDICAMENTOS	01.29.001.1	OCITOCINA 5UI / ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	6.500
135	MED	MEDICAMENTOS	01.51.012.1	OCTREOTIDA 0.1MG/ ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	10

136	MED	MEDICAMENTOS	01.22.002.1	OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	120
137	MED	MEDICAMENTOS	01.21.001.1	OMEPRAZOL 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	6.000
138	MED	MEDICAMENTOS	01.21.002.1	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.400
139	MED	MEDICAMENTOS	01.59.031.1	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML - 4ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	650
140	MED	MEDICAMENTOS	01.37.010.1	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	70
141	MED	MEDICAMENTOS	01.54.001.1	PENTOXIFILINA 400 MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	30
142	MED	MEDICAMENTOS	01.07.052.1	PIPERACILINA SODICA 500MG + TAZOBACTAM SODICO 4G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.000
143	MED	MEDICAMENTOS	01.07.050.1	POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	900
144	MED	MEDICAMENTOS	01.06.008.1	PREDNISONA 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	360
145	MED	MEDICAMENTOS	01.01.015.1	ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	400
146	MED	MEDICAMENTOS	01.42.016.1	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML IV 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	80
147	MED	MEDICAMENTOS	01.24.007.1	SALBUTAMOL 100MG/DOSE AEROSOL ISENTA DE CFC 200 DOSES (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	150
148	MED	MEDICAMENTOS	01.24.004.1	SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	400
149	MED	MEDICAMENTOS	01.37.011.1	SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	80
150	MED	MEDICAMENTOS	01.14.001.1	SINVASTATINA 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	6.800
151	MED	MEDICAMENTOS	01.07.025.1	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	800
152	MED	MEDICAMENTOS	01.07.026.1	SULFAMETOXAZOL 80MG + TRIMETOPRIMA 16MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.300
153	MED	MEDICAMENTOS	01.42.006.1	SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML SOLUCAO ORAL (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30
154	MED	MEDICAMENTOS	01.42.004.1	SULFATO FERROSO 40MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	300
155	MED	MEDICAMENTOS	01.28.006.1	SULFATO MAGNESIO 10% (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.400
156	MED	MEDICAMENTOS	01.50.001.1	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/ML 3ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	5
157	MED	MEDICAMENTOS	01.45.005.1	SUXAMETONIO 100MG (AMP)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	20
158	MED	MEDICAMENTOS	01.07.058.1	TEICOPLAMINA 200MG/3ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200
159	MED	MEDICAMENTOS	01.37.009.1	TENOXCAM 20MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.500

160	MED	MEDICAMENTOS	01.51.017.1	TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOL OFTALMICA 5ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10
161	MED	MEDICAMENTOS	01.07.027.1	VANCOMICINA 500MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.500
162	MED	MEDICAMENTOS	01.23.006.1	VARFARINA SODICA 5MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	150
163	MED	MEDICAMENTOS	01.59.020.1	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	950
164	MED	MEDICAMENTOS	01.42.002.1	VITAMINA B12(CIANOCOBALAMINA) 1000MCG (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	350
165	MED	MEDICAMENTOS	01.42.003.1	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	700

ORÇAMENTO Nº: 154490



COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Endereço: BR 480, 180

CEP: 99.740-000

Bairro: CENTRO

Cidade/UF: Barão de Cotegipe - RS

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: (54) 3523-2600

Site: www.dimaster.com.br

DADOS DO CLIENTE

Cliente: [4777] VIVA RIO

Endereço: ALBERTO DE CAMPOS, 00012

CEP: 22411030

Bairro: IPANEMA

Cidade/UF: Rio de Janeiro - RJ

CNPJ: 00.343.941/0001-28

Inscrição Estadual:

Telefone: 552125553750

E-mail:

Transportadora:

Prazo de Entrega:

null dias

Código	Produto	Marca	Apresentação	Qty	UN	Vir. Unitário	Vir. Total
7792	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML 2ML (G)	HIPOLABOR	C/ 50	110	AP	10,2700	R\$ 1.129,70
445	AGUA PARA INJETAVEIS PLASTICO 10ML	FARMACE	C/ 1	10.000	FA	0,3990	R\$ 3.990,00
12906	AMIODARONA INJETAVEL 50MG/ML 3ML (G)	FRESENIUS	C/ 50	3.000	AP	1,9400	R\$ 5.820,00
12499	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G INJETAVEL IM/IV (G)	FRESENIUS	C/ 20	200	FA	8,2000	R\$ 1.640,00
484	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL S/DILUENTE	TEUTO	C/ 50	100	FA	6,9500	R\$ 695,00
12726	BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 2ML (G)	FRESENIUS	C/ 50	13.300	AP	2,9800	R\$ 39.634,00
12688	CEFAZOLINA INJETAVEL 1G PO S/DILUENTE (G)	BIOCHIMICO	C/ 50	5.500	FA	5,2300	R\$ 28.765,00
9199	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G)	PRATI DONADUZZI	C/ 600	3.400	CP	0,0450	R\$ 153,00
12098	CEFEPIMA PO INJETAVEL 1GR (G)	BIOCHIMICO	C/ 50	3.800	FA	13,5000	R\$ 51.300,00
12097	CEFTRIAXONA INJETAVEL PO 1G IV S/DILUENTE	BIOCHIMICO	C/ 50	7.000	FA	4,4700	R\$ 31.290,00
12709	CIPROFLOXACINO INJETAVEL 2MG/ML 100ML SIST.FECHADO	FRESENIUS	C/ 80	6.500	FR	19,2400	R\$ 125.060,00
217	CETOPROFENO INJETAVEL IV 100MG (PO LIOF.) (G)	CRISTALIA	C/ 50	2.500	FA	4,2700	R\$ 10.675,00
9539	CETOPROFENO INJETAVEL IM 50MG/ML 2ML (G)	HIPOLABOR	C/ 100	1.000	AP	2,2700	R\$ 2.270,00
3508	DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML (G)	FARMACE	C/ 100	3.500	AP	3,3900	R\$ 11.865,00
12502	DEXTROCETAMINA INJETAVEL 50MG/ML 2ML (C1)***	CRISTALIA	C/ 25	30	FA	14,8000	R\$ 444,00

Barão de Cotegipe - RS, 28/04/2022

10958	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 5ML (G) (C1)***	TEUTO	C/ 72	2.300	AP	1,6600	R\$ 3.818,00
4246	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML	SAMTEC	C/ 200	17.600	AP	0,5900	R\$ 10.384,00
12792	HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML 1ML (G) (C1)***	FRESENIUS	C/ 25	360	AP	2,8700	R\$ 1.033,20
10680	HALOPERIDOL DECANOATO INJETAVEL 50MG/ML 1ML (C1)***	CRISTALIA	C/ 25	800	AP	9,6900	R\$ 7.752,00
12585	HEPARINA INJETAVEL 5000UI/ML 5ML	SANVAL	C/ 50	1.000	FA	20,4700	R\$ 20.470,00
12501	HIDROCORTISONA PO INJETAVEL 100MG S/DILUENTE	FRESENIUS	C/ 50	3.100	FA	3,5700	R\$ 11.067,00
302	HIDROCORTISONA INJETAVEL 500MG S/DILUENTE	TEUTO	C/ 50	1.400	FA	4,4700	R\$ 6.258,00
12525	LACTULOSE XAROPE 120ML	AIRELA	C/ 50	50	FR	5,9900	R\$ 299,50
9576	LEVOFLOXACINO INJETAVEL 5MG/ML BOLSA 100ML	CRISTALIA	C/ 6	3.000	BS	23,8500	R\$ 71.550,00
59	LIDOCAINA 2% S/V INJETAVEL 20ML SP	CRISTALIA	C/ 10	450	FA	10,4700	R\$ 4.711,50
6752	MORFINA INJETAVEL 10MG/ML 1ML (A1)***	CRISTALIA	C/ 50	600	AP	3,5700	R\$ 2.142,00
12490	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (G)	GEOLAB	C/ 490	6.000	CS	0,1200	R\$ 720,00
3721	OMEPRAZOL PO INJETAVEL 40MG 10ML C/ DILUENTE 10ML	BLAU	C/ 20	1.400	FA	12,3000	R\$ 17.220,00
8348	ONDANSETRONA INJETAVEL 8MG/4ML (G)	HYPOFARMA	C/ 50	650	AP	4,4300	R\$ 2.879,50
12283	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G 30ML (G)	FRESENIUS	C/ 25	3.000	FA	20,9900	R\$ 62.970,00
12835	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI 50MG (G)	ABL	C/ 10	900	FA	20,4000	R\$ 18.360,00
12492	VANCOMICINA INJETAVEL 500MG PO IV	FRESENIUS	C/ 50	3.500	FA	4,6900	R\$ 16.415,00
11853	VASOPRESSINA SINTETICA 20U/ML 1ML SOLUCAO INJETAVEL	BIOLAB	C/ 10	950	AP	23,4700	R\$ 22.296,50

Valor Total: R\$ 595.076,90

Responsável: PATRICIA GRASS

Telefone: (54) 99609-3711

Email/Skype: vendas4@dimaster.com.br

Observações:

Observações:

- Pedido Mínimo: R\$ 2.000,00
- Medicamentos controlados somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário vigentes.
- Caixas de medicamentos não serão fracionadas.
- Consultar quantidades por caixas conforme informado na proposta e ajustar o pedido antes da emissão da nota de empenho.
- O pedido será despachado após o recebimento da cópia do empenho ou ordem de compra.
- Frete: Incluso
- Condição de pagamento: 30 DIAS
- Validade da Proposta : 2 dias

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

Dimaster Com. Prod. Hosp. Ltda

Renan José Giacomet



Mamédico Cirúrgico Ltda
Material Hospitalar

PEDIDO REGULAR H-MAS 04.2022

Proposta de Preços

ITEM	DESCRIÇÃO	AP	PEDIDO	LAB	VUNT	V.TOTAL
3	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (AMP)	AP	2500	HIPOLABOR	R\$ 4,99	R\$ 12.475,00
15	AMPICILINA SODICA 1G + SULBACTAN 0,5G (FR/A)	FA	200	FRESENIUS	R\$ 12,15	R\$ 2.430,00
17	AZITROMICINA 500MG (COMP)	CP	300	E.M.S	R\$ 1,89	R\$ 567,00
24	BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	AP	13300	WASSER	R\$ 4,35	R\$ 57.855,00
26	CAPTOPRIL 25MG (COMP)	CP	3400	E.M.S	R\$ 0,08	R\$ 272,00
31	CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)	FA	5500	ABL	R\$ 5,89	R\$ 32.395,00
32	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)	FA	3800	BIOCHIMICO	R\$ 15,98	R\$ 60.724,00
33	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV / IM (FR/A)	FA	7000	FRESENIUS	R\$ 5,00	R\$ 35.000,00
38	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 2MG/ML 100ML (BSA)	BS	6500	FRESENIUS	R\$ 21,75	R\$ 141.375,00
44	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML (AMP)	AMP	300	CRISTÁLIA	R\$ 8,98	R\$ 2.694,00
45	CLOPIDOGREL 75MG (COMP)	CP	3000	E.M.S	R\$ 0,54	R\$ 1.620,00
61	DIPIRONA 500MG (COMP)	CP	4000	E.M.S	R\$ 0,18	R\$ 720,00
67	ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	1500	MYLAN	R\$ 27,90	R\$ 41.850,00
71	ESPIRONOLACTONA 50MG (COMP)	CP	100	HIPOLABOR	R\$ 0,52	R\$ 52,00
76	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML (AMP)	AP	2300	HIPOLABOR	R\$ 3,10	R\$ 7.130,00
79	FLUCONAZOL 150MG (COMP)	CP	60	E.M.S	R\$ 2,30	R\$ 138,00
83	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)	AP	8000	SANTISA	R\$ 1,75	R\$ 14.000,00
90	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)	AP	350	FRESENIUS	R\$ 4,40	R\$ 1.540,00
93	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML 1ML (AMP)	AP	540	CRISTÁLIA	R\$ 6,39	R\$ 3.450,60
94	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)	CP	2100	E.M.S	R\$ 0,09	R\$ 189,00
96	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG (FR/A)	FA	1400	FRESENIUS	R\$ 5,90	R\$ 8.260,00
98	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%) 500ML (FR)	FR	15	FRESENIUS	R\$ 43,00	R\$ 645,00
111	LOSARTANA POTASSICA 50MG (COMP)	CP	6000	PRATI	R\$ 0,09	R\$ 540,00
114	METFORMINA CLORIDRATO 500MG (COMP)	CP	250	PRATI	R\$ 0,09	R\$ 22,50
115	METFORMINA CLORIDRATO 850MG (COMP)	CP	300	PRATI	R\$ 0,10	R\$ 30,00
117	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	AP	2000	SANTISA	R\$ 0,89	R\$ 1.780,00
121	MORFINA 0,2MG/ ML 1ML (AMP)	AP	250	CRISTÁLIA	R\$ 7,89	R\$ 1.972,50
132	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML (AMP)	AP	30	CRISTÁLIA	R\$ 39,90	R\$ 1.197,00
139	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML - 4ML (AMP)	AP	650	FRESENIUS	R\$ 5,90	R\$ 3.835,00
142	PIPERACILINA SODICA 500MG + TAZOBACTAM SODIC	FA	3000	FRESENIUS	R\$ 21,80	R\$ 65.400,00
143	POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI (FR/A)	FA	900	NUTRIEX	R\$ 26,00	R\$ 23.400,00
144	PREDNISONA 20MG (COMP)	CP	360	E.M.S	R\$ 0,54	R\$ 194,40
145	ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20ML (FR/A)	FA	400	CRISTÁLIA	R\$ 19,55	R\$ 7.820,00
161	VANCOMICINA 500MG (FR/A)	FA	3500	FRESENIUS	R\$ 5,00	R\$ 17.500,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA						R\$ 549.073,00

CNPJ: 00823255/0001-54

I.E.:86677180

Rua Glória, S/N Lote 5 Quadra 2 - Bairro: Boa Perna - Araruama - RJ CEP: 28970-000



Mamédico Cirúrgico Ltda
Material Hospitalar

Prazo de entrega imediato
Validade da cotação 5 dias
prazo pagamento a combinar

Araruama, 28 DE ABRIL de 2022.



RECREIO PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

Cotação de produtos

Dados do Emitente

Razão Social: RECREIO PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
 Endereço: Avenida das Américas
 Complemento: Sala 311

Cep: 22790-701

Bairro: RECREIO DOS...

CPF / CNPJ: 19.498.361/0001-38
 Nº: 13697 UF: RJ
 Mun: Rio de Janeiro

Detalhamento da Cotação Nº 1.188

Data: 29/04/2022

Forma pgto: 30dd

Prazo entrega: 3dd

Cliente:

Razão Social: VIVA RIO

CPF / CNPJ: 00.343.941/0001-28

Totais da Cotação:

Total Produtos: 564.370,00
 Desconto: 0,00
 Total Cotação: 564.370,00

Itens da Cotação:

Código	Produto	Und	Qtd	R\$ Unitário	R\$ Desc	Total Item
1012	Grifols ALBUMINA HUMANA 20% 10G/ 50ML EV CX C/1 - GRIFOLS	FR	250	125,00	0,00	31.250,00
1158	Aurobindo AMPICILINA SODICA 1GR (GENERIC) AUROBINDO CX C/50	F/A	1.300	3,00	0,00	3.900,00
1306	Aurobindo AMPICILINA + SULBACTAM 2G+ 1G IV / IM CX C/20 F/A - AUROBINDO	F/A	200	6,00	0,00	1.200,00
1320	Aurobindo CEFAZOLINA SÓDICA 1G CX C/ 50 IV / IM - AUROBINDO	F/A	5.500	5,90	0,00	32.450,00
1321	Aurobindo CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PO SOL INJ CX C/50 F/A IV / IM (AUROBINDO)	F/A	3.800	13,20	0,00	50.160,00
1200	Nova farma CEFTRIONA 1 GR IV CX C/50 FA (CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA)	F/A	7.000	5,50	0,00	38.500,00
1034	Isotarma CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML CX C/60 (GENERIC) - ISOFARMA	UN	6.500	20,00	0,00	130.000,00
49	Abbott KLARICID 500MG CX C/ 1 FA (CLARITROMICINA)	UN	200	38,00	0,00	7.600,00
1253	Hypofarma CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/ 20ML CX C/10 (GENÉRICO - HYPOFARMA)	F/A	500	8,20	0,00	4.100,00
1064	Mylan CUTENOX 20MG/0,2ML CX C/10 SR IV / SC (ENOXAPARINA)	SR	200	21,00	0,00	4.200,00
1065	Mylan CUTENOX 40MG/0,4ML CX C/10 SR IV / SC (ENOXAPARINA)	SR	1.500	21,00	0,00	31.500,00
1066	Mylan CUTENOX 60MG/0,6ML CX C/2 SR IV/ SC ENOXAPARINA	SR	300	30,00	0,00	9.000,00
1084	CHRON EPIGEN ERITROPOIETINA 4.000UI/ML F/A 1ML CX C/20 - CHRON EPIGEN	F/A	80	22,00	0,00	1.760,00
1295	STANEX DRUGS STANHEP 5.000UI/5ML IV/SC CX C/75 F/A - HEPARINA SODICO BOVINA	F/A	1.000	14,00	0,00	14.000,00
1093	Nova farma GLIOCORT 500 MG CX C/ 50 FA IV/ IM (HIDROCORTISONA)	F/A	1.400	5,60	0,00	7.840,00
193	C S L Behring RHOPHYLAC 300MG CX C/ 1 SER (IMUNOGLOBULINA HUMANAANTI -D)	SR	50	240,00	0,00	12.000,00
1106	ABL LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML BOLSA EV CX C/10	UN	100	38,00	0,00	3.800,00

RECREIO PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

Cotação de produtos

Dados do Emitente

Razão Social: RECREIO PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

CPF / CNPJ: 19.498.361/0001-38

Endereço: Avenida das Américas

Nº: 13697

UF: RJ

Complemento: Sala 311

Cep: 22790-701

Bairro: RECREIO DOS...

Mun: Rio de Janeiro

Detalhamento da Cotação Nº 1.188

Data: 29/04/2022

Forma pgto: 30dd

Prazo entrega: 3dd

Cliente:

Razão Social: VIVA RIO

CPF / CNPJ: 00.343.941/0001-28

Totais da Cotação:

Total Produtos:	Desconto:	Total Cotação:
564.370,00	0,00	564.370,00

Itens da Cotação:

Código	Produto	Und	Qtd	R\$ Unitário	R\$ Desc	Total Item
1155	Blau OPRAZON 40MG + DILUENTE 10ML IV CX C/20 (OMEPRAZOL)	F/A	1.400	18,00	0,00	25.200,00
1324	Hypofarma CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/ 50 AMP DE 4ML - HIYPOFARMA	F/A	650	5,00	0,00	3.250,00
1132	Mylan PIPERACILINA+TAZOBACTAM SODICO 4,5G CX C/10 IV (GENERICO) - MYLAN	F/A	3.000	21,50	0,00	64.500,00
1135	Mylan POLIXIL B 500.000 UI CX C/25 F/A IV / IM / IT (POLIMIXINA) MYLAN	F/A	3.000	23,00	0,00	69.000,00
1310	Blau SUCCITRAT 100MG CX C/10 F/A IV / IM (CLORETO DE SUXAMETONIO)	F/A	20	13,00	0,00	260,00
1280	Fresenius kabi NOVAMICIN 500MG CLORIDRATO DE VANCOMICINA CX C/50 F/A - FRESENIUS	F/A	3.500	5,40	0,00	18.900,00

Observações da Cotação:

MEDICAMENTO REGULAR ABRIL - HMAS



32.350.180/0001-28
NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM. EIRELI

Cliente:	VIVA RIO	Página:	1
Endereço:	RUA ALBERTO DE CAMPOS IPANEMA Rio de Janeiro		
Pedido:	3900394612	Data do Pedido:	29/04/2022
Prazo:	29/04/2022	Data Entrega:	29/04/2022
Tipo Pedido:	VENDA HOSPITALAR		
Status:	COTAÇÃO		

Nr Item	Código	Descrição	Qtd Unid	Valor Unitario	Valor Total
1	18642	ACETILCISTEINA 600MG EV GEOLAB (CX C/ 50EV)	420 EV	1,1000	462,00
2	15537	ACIDO FOLINICO (LEUCOVORINA CALCICA) 15MG CP HIPOLABOR (CX C/ 500CP)	160 CP	1,3500	216,00
3	13568	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AP HIPOLABOR (CX C/ 100AP)	2500 AP	4,9500	12.375,00
4	17659	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML FR TEUTO (CX C/ 50FR)	10 FR	4,0500	40,50
5	18338	AGUA DESTILADA 10ML AP ISOFARMA (CX C/ 200AP)	10000 AP	0,4900	4.900,00
6	13124	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML FR FARMAX (CX C/ 12LT)	50 LT	5,3500	267,50
7	14110	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML FA BLAU (CX C/ 10FA)	250 FA	135,5500	33.887,50
8	13758	AMIODARONA 200MG CP GEOLAB (CX C/ 500CP)	400 CP	0,4500	180,00
9	4694	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AP HIPOLABOR (CX C/ 100AP)	3000 AP	2,1500	6.450,00
10	15211	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 1G/200MG FA BLAU (CX C/ 20FA)	3500 FA	26,4000	92.400,00
11	14450	AMPICILINA 1G FA BLAU (CX C/100 FA)	1300 FA	0,7500	975,00
12	13790	SULBACTAM+AMPICILINA 1,5G FA MYLAN (CX C/ 30FA)	200 FA	7,7500	1.550,00
13	13916	ATENOLOL 50MG CP EMS (CX C/ 30CP)	2310 CP	0,0700	161,70
14	13901	AZITROMICINA 500MG CP PHARLAB (CX C/ 500CP)	300 CP	1,1000	330,00
15	13987	BACLOFENO 10MG CP TEUTO (CX C/ 20CP)	60 CP	0,1100	6,60
16	14035	PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FA TEUTO (CX C/ 50FA)	100 FA	7,9500	795,00



32.350.180/0001-28
NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM. EIRELI

Página: 2

Cliente: VIVA RIO
Endereço: RUA ALBERTO DE CAMPOS IPANEMA Rio de Janeiro
Pedido: 3900394612 Data do Pedido: 29/04/2022 Data Entrega: 29/04/2022
Prazo: 29/04/2022
Tipo Pedido: VENDA HOSPITALAR
Status: **COTAÇÃO**

Nr Item	Código	Descrição	Qtd	Unid	Valor Unitario	Valor Total
17	20139	BISACODIL 5MG CP UNIAO QUIMICA (CX C/ 150CP)	60	CP	0,1800	10,80
18	14168	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML FR MARIOL (CX C/ 96FR)	30	FR	1,3500	40,50
19	18771	BROMOPRIDA 10MG/2ML AP WASSER FARMA (CX C/50 AP)	13300	AP	3,6500	48.545,00
20	14241	CAPTOPRIL 25MG CP GEOLAB (CX C/ 750CP)	3420	CP	0,0550	188,10
21	14269	CARBAMAZEPINA 200MG CP TEUTO (CX C/ 500CP)	500	CP	0,2600	130,00
22	19509	CARVEDILOL 3,125MG CP NOVA QUIMICA (CX C/ 30CP)	2700	CP	0,1800	486,00
23	14356	CEFALEXINA 500MG CP TEUTO (CX C/ 500CA)	120	CP	0,3100	37,20
24	14372	CEFAZOLINA SODICA 1G FA AUROBINDO (CX C/ 50FA)	5500	FA	5,8000	31.900,00
25	20923	CEFEPIMA (CLORIDRATO) 1G FA AUROBINDO (CX C/ 50FA)	3800	FA	10,9000	41.420,00
26	21008	CEFTRIAXONA SODICA IV 1G FA FRESENIUS (CX C/ 50FA)	7000	FA	4,6000	32.200,00
27	20076	CETOCONAZOL 20MG/G 30G TB CREME PHARLAB (CX C/ 80TB)	20	TB	4,8000	96,00
28	13879	CETOPROFENO 100MG IV FA UNIAO QUIMICA (CX C/ 50FA)	2500	FA	4,6500	11.625,00
29	18581	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 200MG/100ML BO HYPOFARMA (CX C/ 12BO)	6500	BO	20,9500	136.175,00
30	15976	CLARITROMICINA 500MG FA FA ABBOTT (CX C/ 1FA)	200	FA	39,5000	7.900,00
31	18840	CLONAZEPAM 0,5MG CP GEOLAB (CX C/ 480CP)	960	CP	0,1100	105,60



32.350.180/0001-28
NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM. EIRELI

Cliente:	VIVA RIO	Página:	3
Endereço:	RUA ALBERTO DE CAMPOS IPANEMA Rio de Janeiro		
Pedido:	3900394612	Data do Pedido:	29/04/2022
Prazo:	29/04/2022	Data Entrega:	29/04/2022
Tipo Pedido:	VENDA HOSPITALAR		
Status:	COTAÇÃO		

Nr Item	Código	Descrição	Qtd	Unid	Valor Unitario	Valor Total
32	14566	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML FR GEOLAB (CX C/ 50FR)	130	FR	3,1000	403,00
33	18249	CLONAZEPAM 2MG CP GEOLAB (CX C/ 480CP)	480	CP	0,0800	38,40
34	13932	CLONIDINA (CLORIDRATO) 100MCG CP BOEHRINGER (CX C/ 30CP)	2520	CP	0,3100	781,20
35	14577	CLONIDINA (CLORIDRATO) 150MCG/ML 1ML AP CRISTALIA (CX C/ 30AP)	300	AP	8,8500	2.655,00
36	16120	CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75MG CP AUROBINDO (CX C/ 30CP)	3000	CP	0,5450	1.635,00
37	16115	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 25MG CP CRISTALIA (CX C/ 200CP)	200	CP	0,3100	62,00
38	18538	COLAGENASE 30G TB ABBOTT (CX C/50 TB)	360	TB	17,0500	6.138,00
39	15041	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML AP UNIAO QUIMICA (CX C/ 50AP)	200	AP	1,9000	380,00
40	13536	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G 10G TB PRATIDONADUZZI (CX C/ 100TB)	20	TB	1,5500	31,00
41	15060	DEXAMETASONA 4MG CP TEUTO (CX C/ 200CP)	50	CP	0,2500	12,50
42	15558	DEXAMETASONA (FOSF. DISSODICO) 4MG/ML 2,5ML AP FARMACE (CX C/ 100AP)	3500	AP	3,3000	11.550,00
43	20289	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2MG/5ML 120ML FR FARMACE (CX C/ 60FR)	20	FR	2,1000	42,00
44	15972	CETAMINA (CLORIDRATO) DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML AP CRISTALIA (CX C/ 25AP)	50	AP	18,5000	925,00
45	17165	DIAZEPAM 10MG CP SANTISA (CX C/ 1000CP)	1000	CP	0,0550	55,00
46	21896	DIAZEPAM 5MG CP NEO QUIMICA (CX C/ 30CP)	420	CP	0,1100	46,20
47	21107	DIGOXINA 0,25MG CP PHARLAB (CX C/ 30CP)	120	CP	0,1700	20,40



32.350.180/0001-28
NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM. EIRELI

Cliente:	VIVA RIO	Página:	4
Endereço:	RUA ALBERTO DE CAMPOS IPANEMA Rio de Janeiro		
Pedido:	3900394612	Data do Pedido:	29/04/2022
Prazo:	29/04/2022	Data Entrega:	29/04/2022
Tipo Pedido:	VENDA HOSPITALAR		
Status:	COTAÇÃO		

Nr Item	Código	Descrição	Qtd	Unid	Valor Unitario	Valor Total
48	18414	DILTIAZEM (CLORIDRATO) 30MG CP NOVA QUIMICA (CX C/ 50CP)	100	CP	0,4000	40,00
49	18342	DOBUTAMINA (CLORIDRATO) 250MG AP HYPOFARMA (CX C/ 10AP)	500	AP	5,3000	2.650,00
50	17627	EFEDRINA (SULFATO) 50MG/ML 1ML AP UNIAO QUIMICA (CX C/ 25AP)	300	AP	5,3000	1.590,00
51	20392	ENOXAPARINA SODICA 20MG USO SUBCUTANEO (SER) (CX C/ 10SG)	200	SG	15,7000	3.140,00
52	14958	ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO (SER) (CX C/ 10SG)	1500	SG	19,2500	28.875,00
53	14959	ENOXAPARINA SODICA 60MG USO SUBCUTANEO (SER) (CX C/ 2SG)	300	SG	26,4000	7.920,00
54	18650	ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 4.000UI 1ML FA BLAU (CX C/ 1FA)	80	FA	26,4000	2.112,00
55	14207	HIOSCINA 10MG/ML 20ML FR HIPOLABOR (CX C/ 200FR)	30	FR	9,3000	279,00
56	15358	ESPIRONOLACTONA 50MG CP HIPOLABOR (CX C/ 500CP)	100	CP	0,4800	48,00
57	15368	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AP UNIAO QUIMICA (CX C/ 6AP)	204	AP	4,6500	948,60
58	20539	ETOMIDATO 20MG/10ML AP BLAU (CX C/ 5AP)	220	AP	15,9000	3.498,00
59	19204	FENITOINA 100MG CP HIPOLABOR (CX C/500CP)	1000	CP	0,1600	160,00
60	15430	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML AP HIPOLABOR (CX C/ 100AP)	2300	AP	2,7000	6.210,00
61	15437	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML FR UNIAO QUIMICA (CX C/ 1FR)	10	FR	5,3000	53,00



32.350.180/0001-28
NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM. EIRELI

Página: 5

Cliente: VIVA RIO
Endereço: RUA ALBERTO DE CAMPOS IPANEMA Rio de Janeiro
Pedido: 3900394612 Data do Pedido: 29/04/2022 Data Entrega: 29/04/2022
Prazo: 29/04/2022
Tipo Pedido: VENDA HOSPITALAR
Status: **COTAÇÃO**

Nr Item	Código	Descrição	Qtd Unid	Valor Unitario	Valor Total
62	18630	FLUCONAZOL 150MG CP MEDQUIMICA (CX C/100 CP)	60 CP	0,2000	12,00
63	15504	FLUCONAZOL 200MG/100ML BO CRISTALIA (CX C/ 6BO)	240 BO	19,8500	4.764,00
64	20079	FLUOXETINA (CLORIDRATO) 20MG CP MEDQUIMICA (CX C/ 300CP)	300 CP	0,1000	30,00
65	18279	FORMOL 10% 1000ML LT FACILIMPE (CX C/ 12LT)	10 LT	10,0000	100,00
66	18506	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP) (CX C/ 100AP)	3300 AP	2,4500	8.085,00
67	15691	SORO GLICOSADO 10% 500ML FR FRESENIUS (CX C/ 30FR)	150 FR	4,6500	697,50
68	18344	GLICOSE 25% 10ML AP SAMTEC (CX C/ 200AP)	2600 AP	0,6200	1.612,00
69	15692	SORO GLICOSADO 5% 100ML FR FRESENIUS (CX C/ 80FR)	1040 FR	2,9500	3.068,00
70	8393	GLICOSE 50% 10ML AP HALEXISTAR (CX C/200 AP)	17600 AP	0,6000	10.560,00
71	15931	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML AP HALEXISTAR (CX C/ 200AP)	600 AP	2,1000	1.260,00
72	17622	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AP UNIAO QUIMICA (CX C/ 50AP)	350 AP	2,7000	945,00
73	15756	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML FA CRISTALIA (CX C/ 25AP)	800 AP	11,3000	9.040,00
74	15777	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 5ML FA BLAU (CX C/ 25FA)	1000 FA	24,0500	24.050,00
75	16481	HIDRALAZINA (CLORIDRATO) 20MG/ML 1ML AP CRISTALIA (CX C/ 50AP)	540 AP	5,9900	3.234,60
76	20733	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CP MEDQUIMICA (CX C/ 500CP)	2100 CP	0,0400	84,00



32.350.180/0001-28
NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM. EIRELI

Cliente: VIVA RIO
Endereço: RUA ALBERTO DE CAMPOS IPANEMA Rio de Janeiro
Pedido: 3900394612 Data do Pedido: 29/04/2022 Data Entrega: 29/04/2022
Prazo: 29/04/2022
Tipo Pedido: VENDA HOSPITALAR
Status: **COTAÇÃO**

Página: 6

Nr Item	Código	Descrição	Qtd	Unid	Valor Unitario	Valor Total
77	13864	HIDROCORTISONA 100MG FA BLAU (CX C/ 50FA)	3100	FA	3,9900	12.369,00
78	21032	HIDROCORTISONA 500MG FA FRESENIUS (CX C/50FA)	1400	FA	6,4000	8.960,00
79	15804	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML FR IFAL (CX C/ 140FR)	4	FR	3,3500	13,40
80	19461	HIDROXIETILAMIDO (HETAMIDO)+CLORETO DE SODIO 6% 500ML FR FRESENIUS (CX C/30 FR)	15	FR	37,0000	555,00
81	15871	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FR NATULAB (CX C/ 100FR)	100	FR	1,9500	195,00
82	17067	IMUNOGLOBULINA 300MG/2ML SG CSL BEHRING (SG)	50	SG	235,0000	11.750,00
83	15908	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML FA ASPEN PHARMA (CX C/ 1FA)	100	FA	21,1500	2.115,00
84	18255	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML FA ASPEN PHARMA (CX C/ 1FA)	230	FA	22,3000	5.129,00
85	14150	IPRATROPIO (BROMETO) 0,25MG/ML 20ML FR HIPOLABOR (CX C/ 200FR)	130	FR	0,6780	88,14
86	15928	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) 20MG CA BIOLAB SANUS (CX C/ 30CA)	150	CA	0,2800	42,00
87	18472	LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR NUTRIEX (CX C/ 50 FR)	50	FR	6,5000	325,00
88	16044	LEVOFLOXACINO 500MG/100ML BO HALEXISTAR (CX C/60BO)	3000	BO	26,0000	78.000,00
89	18836	LINEZOLIDA 600MG BO BEKER (CX C/ 10BO)	100	BO	26,4500	2.645,00
90	18850	LOSARTANA POTASSICA 50MG CP PRATIDONADUZZI (CX C/ 960CP)	6000	CP	0,1200	720,00
91	18433	MANITOL 20% 250ML FR FRESENIUS (CX C/ 48 FR)	140	FR	10,6000	1.484,00



32.350.180/0001-28
NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM. EIRELI

Cliente:	VIVA RIO	Página:	7
Endereço:	RUA ALBERTO DE CAMPOS IPANEMA Rio de Janeiro		
Pedido:	3900394612	Data do Pedido:	29/04/2022
Prazo:	29/04/2022	Data Entrega:	29/04/2022
Tipo Pedido:	VENDA HOSPITALAR		
Status:	COTAÇÃO		

Nr Item	Código	Descrição	Qtd	Unid	Valor Unitario	Valor Total
92	14731	METFORMINA (CLORIDRATO) 850MG CP PRATIDONADUZZI (CX C/ 400CP)	300	CP	0,1300	39,00
93	18345	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4MG/ML 10ML FR MARIOL (CX C/ 96FR)	10	FR	1,2000	12,00
94	20087	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10MG/2ML AP FARMACE (CX C/ 100AP)	2000	AP	0,5400	1.080,00
95	21020	METOPROLOL (TARTARATO) 1MG/ML 5ML AP HALEXISTAR (CX C/ 5AP)	200	AP	20,6500	4.130,00
96	16328	METRONIDAZOL 250MG CP PRATIDONADUZZI (CX C/ 600CP)	180	CP	0,2400	43,20
97	20685	MORFINA (SULFATO) 10MG/ML 1ML AP UNIAO QUIMICA (CX C/ 50AP)	600	AP	3,9900	2.394,00
98	14113	NALBUFINA (CLORIDRATO) 10MG/ML 1ML AP HIPOLABOR (CX C/ 10AP)	20	AP	9,3000	186,00
99	14741	NALOXONA (CLORIDRATO) 0,4MG/ML 1ML AP HIPOLABOR (CX C/10AP)	20	AP	6,6500	133,00
100	21322	NIFEDIPINA 10MG CP NEO QUIMICA (CX C/ 30CP)	270	CP	0,1900	51,30
101	16503	NIFEDIPINA 20MG RETARD CP MEDQUIMICA (CX C/ 500CP)	560	CP	0,1500	84,00
102	16370	NIMODIPINO 30MG CP VITAMEDIC (CX C/ 30CP)	200	CP	0,4800	96,00
103	19894	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO TB PRATIDONADUZZI (CX C / 50 TB)	30	TB	8,3500	250,50
104	16525	NISTATINA SUSP 100.000UI/ML FR PRATIDONADUZZI (CX C/ 50FR)	30	FR	5,6000	168,00
105	20166	NITROPRUSSIATO SODICO 50MG AP HYPOFARMA (CX C/ 5AP)	353	AP	18,5000	6.530,50
106	16599	OXITOCINA 5.000UI 1ML AP BLAU (CX C/ 50AP)	6500	AP	2,3000	14.950,00



32.350.180/0001-28
NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM. EIRELI

Cliente:	VIVA RIO	Página:	8
Endereço:	RUA ALBERTO DE CAMPOS IPANEMA Rio de Janeiro		
Pedido:	3900394612	Data do Pedido:	29/04/2022
Prazo:	29/04/2022	Data Entrega:	29/04/2022
Tipo Pedido:	VENDA HOSPITALAR		
Status:	COTAÇÃO		

Nr Item	Código	Descrição	Qtd Unid	Valor Unitario	Valor Total
107	20167	OLEO MINERAL 100ML FR FARMAX (CX C/48 FR)	120 FR	3,9900	478,80
108	21105	OMEPRAZOL 20MG CA CIMED (CX C/ 56CA)	6020 CA	0,1350	812,70
109	16653	OMEPRAZOL 40 MG FA FA BLAU (CX C/ 20FA)	1400 FA	13,3000	18.620,00
110	14752	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 8MG/4ML AP HYPOFARMA (CX C/ 50AP)	650 AP	4,2500	2.762,50
111	20485	PARACETAMOL 200MG/15ML FR AIRELA (CX C/ 200FR)	70 FR	0,5400	37,80
112	6846	PENTOXIFILINA 400MG CP EMS (CX C/ 20CP)	40 CP	2,9000	116,00
113	16827	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G FA FRESENIUS (CX C/ 25FA)	3000 FA	21,1500	63.450,00
114	21128	POLIMIXINA B (SULFATO) 500.000UI FA STALNEX (CX C/ 75FA)	900 FA	21,7000	19.530,00
115	20326	PREDNISONA 20MG CP NEO QUIMICA (CX C/ 20CP)	360 CP	0,2700	97,20
116	21863	ROPIVACAINA (CLORIDRATO) 10MG/ML 20ML AP HYPOFARMA (CX C/ 5FA)	400 FA	14,3000	5.720,00
117	17349	HIDROXIDO DE FERRO POLIMALTOSADO 100MG/5ML AP UNIAO QUIMICA (CX C/ 5AP)	80 AP	11,9000	952,00
118	13605	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG 200DOSES FR TEUTO (CX C/ 1FR)	150 FR	13,9000	2.085,00
119	14822	SALBUTAMOL (SULFATO) 0,5MG/ML 1ML AP HIPOLABOR (CX C/ 100AP)	400 AP	1,7000	680,00
120	20202	SEVOFLURANO 250ML FR UNIAO QUIMICA (CX C/ 1FR)	80 FR	405,7000	32.456,00
121	18514	SINVASTATINA 20MG CP PHARLAB (CX C/500 CP)	6800 CP	0,1350	918,00



32.350.180/0001-28
NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM. EIRELI

Cliente: VIVA RIO
Endereço: RUA ALBERTO DE CAMPOS IPANEMA Rio de Janeiro
Pedido: 3900394612 Data do Pedido: 29/04/2022 Data Entrega: 29/04/2022
Prazo: 29/04/2022
Tipo Pedido: VENDA HOSPITALAR
Status: **COTAÇÃO**

Página: 9

Nr Item	Código	Descrição	Qtd Unid	Valor Unitario	Valor Total
122	18787	TRIMETOPRIMA+SULFAMETOXAZOL 400MG+80MG CP CP PRATIDONADUZZI (CX C/ 200CP)	800 CP	0,2800	224,00
123	20622	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML FR AIRELA (CX C/100 FR)	30 FR	0,9400	28,20
124	18466	SULFATO FERROSO 40MG CP NATULAB (CX C/500 CP)	300 CP	0,0600	18,00
125	17364	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML AP SAMTEC (CX C/ 200AP)	1400 AP	1,1500	1.610,00
126	20143	SUXAMETONIO 100MG FA BLAU (CX C/ 10FA)	20 FA	18,3000	366,00
127	17424	TENOXICAM 20MG FA FA UNIAO QUIMICA (CX C/ 50FA)	1500 FA	7,4500	11.175,00
128	16214	TIMOLOL (MALEATO) 0,5% 5ML FR TEUTO (CX C/ 100FR)	10 FR	6,5000	65,00
129	12748	VANCOMICINA (CLORIDRATO) 500MG FA FRESENIUS (CX C/50 FA)	3500 FA	5,2000	18.200,00
130	17683	VARFARINA SODICA 5MG CP UNIAO QUIMICA (CX C/ 30CP)	150 CP	0,0300	4,50
131	15308	VASOPRESSINA 20 U/ML AP BIOLAB SANUS (CX C/ 10AP)	950 AP	22,7500	21.612,50

Orientação para Faturamento: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO - MEDICAMENTO REGULAR ABRIL - HMAS

Total de Itens:	131
Valor Total da Venda:	972.253,64

Emitido em: 29/04/2022 10:17:49

P+ DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE E MEDICAMENTOS EIRELI
 Rua Araguaia, 1763, Freguesia -Jacarepaguá-Rio de Janeiro/RJ – CEP: 22745-271
 CNPJ: 42.439.734/0001-11 Inscrição Estadual: 12.119.283
 Tel: (21) 35294443/ (21) 970178634 E-mail: michele.pmais@gmail.com

ITEM	UM	APRESENTAÇÃO	INSERÇÃO JDE EM SEPARADO	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO PARA SOL (ENV)	EN	ENVELOPE	REGULAR	420	R\$ 1,48	R\$ 621,60
ACIDO FOLINICO 15MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	150	R\$ 0,20	R\$ 30,00
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.500	R\$ 6,01	R\$ 15.025,00
ACIDO VALPROICO 25MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10	R\$ -	R\$ -
ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	110	R\$ 14,60	R\$ 1.606,00
AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	10.000	R\$ 0,60	R\$ 6.000,00
AGUA OXIGENADA 10V (FR 1L)	FR	FRASCO	REGULAR	50	R\$ -	R\$ -
ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	250	R\$ 165,20	R\$ 41.300,00
AMICACINA 250MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.400	R\$ 25,50	R\$ 35.700,00
AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200	R\$ -	R\$ -
AMIODARONA CLORIDRATO 200MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	400	R\$ -	R\$ -
AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML 3ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.000	R\$ 4,33	R\$ 12.990,00
AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.500	R\$ 34,44	R\$ 120.540,00
AMPICILINA SODICA 1G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.300	R\$ 4,33	R\$ 5.629,00
AMPICILINA SODICA 1G + SULBACTAN 0,5G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200	R\$ 11,49	R\$ 2.298,00
ATEN+A12:A23OLOL 50MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.300	R\$ -	R\$ -
AZITROMICINA 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	300	R\$ 1,20	R\$ 360,00
BACLOFENO 10MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	50	R\$ 0,15	R\$ 7,50
BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	100	R\$ 10,95	R\$ 1.095,00
BENZILPENICILINA BENZATINA 600000UI (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	300	R\$ -	R\$ -
BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	50	R\$ 9,10	R\$ 455,00
BISACODIL 5MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	60	R\$ -	R\$ -
BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30	R\$ 1,92	R\$ 57,60
BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	13.300	R\$ 5,50	R\$ 73.150,00
CAFEINA 20MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	30	R\$ -	R\$ -
CAPTOPRIL 25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	3.400	R\$ 0,08	R\$ 272,00
CARBAMAZEPINA 200MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	250	R\$ -	R\$ -
CARBONATO DE CALCIO 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	30	R\$ 0,13	R\$ 3,90
CARVEDILOL 3,125MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.700	R\$ 0,20	R\$ 540,00
CEFALEXINA 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	120	R\$ 0,56	R\$ 67,20
CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	5.500	R\$ 9,37	R\$ 51.535,00
CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.800	R\$ 13,50	R\$ 51.300,00
CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV / IM (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	7.000	R\$ 10,45	R\$ 73.150,00
CETAMINA 50MG/ML 10ML (AMP)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200	R\$ 125,44	R\$ 25.088,00

CETOCONAZOL 20 MG/G, CREME, BISNAGA 30 G (TB)	TB	TUBO	REGULAR	20	R\$ 5,65	R\$ 113,00
CETOPROFENO 100MG IV (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	2.500	R\$ 6,28	R\$ 15.700,00
CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.000	R\$ 3,41	R\$ 3.410,00
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 2MG/ML 100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	6.500	R\$ 30,09	R\$ 195.585,00
CLARITROMICINA 500MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200	R\$ 50,46	R\$ 10.092,00
CLONAZEPAM 0,5 MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	500		R\$ -
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	130	R\$ 4,60	R\$ 598,00
CLONAZEPAM 2MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	400	R\$ 0,12	R\$ 48,00
CLONIDINA 0,100MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.500	R\$ 0,48	R\$ 1.200,00
CLONIDINA 150MCG/ML 1ML (AMP)	AMP	AMPOLA	REGULAR	300	R\$ 13,10	R\$ 3.930,00
CLOPIDOGREL 75MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	3.000	R\$ 0,69	R\$ 2.070,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30.000	R\$ -	R\$ -
CLORPROMAZINA 25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	100		R\$ -
COLAGENASE 0,6UI/G 30G (TB)	TB	TUBO	REGULAR	360	R\$ 28,80	R\$ 10.368,00
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200	R\$ 2,69	R\$ 538,00
DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G (TB)	TB	TUBO	REGULAR	20	R\$ 2,02	R\$ 40,40
DEXAMETASONA 0,1MG/ ML SOL ORAL 120ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	14	R\$ 3,82	R\$ 53,48
DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%) SOLUCAO OFTALMICA 5ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	2		R\$ -
DEXAMETASONA 4MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	50	R\$ 0,28	R\$ 14,00
DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.500	R\$ 4,78	R\$ 16.730,00
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML SOL ORAL 120ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	20	R\$ 3,33	R\$ 66,60
DEXTRO CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 5% 2 ML. (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	30		R\$ -
DIAZEPAM 10MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	600	R\$ 0,16	R\$ 96,00
DIAZEPAM 5MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	400	R\$ 0,15	R\$ 60,00
DIGOXINA 0,25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	100		R\$ -
DILTIAZEM CLORIDRATO 30MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	80		R\$ -
DIPIRONA 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	4.000	R\$ 0,28	R\$ 1.120,00
DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	47.000	R\$ 7,17	R\$ 336.990,00
DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	500	R\$ 9,38	R\$ 4.690,00
DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	40	R\$ 5,10	R\$ 204,00
EFEDRINA SOLUCAO 50MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	300	R\$ -	R\$ -
ENOXAPARINA SODICA 20MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	SERINGA	REGULAR	200	R\$ 23,00	R\$ 4.600,00
ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	SERINGA	REGULAR	1.500	R\$ 29,90	R\$ 44.850,00
ENOXAPARINA SODICA 60MG USO	SR	SERINGA	REGULAR	300	R\$ 38,00	R\$ 11.400,00
ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	80	R\$ 39,99	R\$ 3.199,20
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30	R\$ 15,50	R\$ 465,00
ESPIRONOLACTONA 50MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	100	R\$ -	R\$ -
ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200	R\$ 3,75	R\$ 750,00

ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	220	R\$ 25,00	R\$ 5.500,00
FENILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	100	R\$ 18,07	R\$ 1.807,00
FENITOINA 100MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	800	R\$ 0,18	R\$ 144,00
FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.300	R\$ 4,17	R\$ 9.591,00
FENOBARBITAL 40 MG/ ML 20 ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10	R\$ 6,75	R\$ 67,50
FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30	R\$ -	R\$ -
FLUCONAZOL 150MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	60	R\$ 0,32	R\$ 19,20
FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	240	R\$ 28,71	R\$ 6.890,40
FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	220	R\$ 0,12	R\$ 26,40
FORMALDEIDO 10% (FR 1L)	FR	FRASCO	REGULAR	10	R\$ -	R\$ -
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	8.000	R\$ 2,30	R\$ 18.400,00
GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.300	R\$ 3,00	R\$ 9.900,00
GLICOSE 10% HIPERTONICA 500ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	150	R\$ 5,65	R\$ 847,50
GLICOSE 25% HIPERTONICA 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.600	R\$ 0,90	R\$ 2.340,00
GLICOSE 5% 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	1.000	R\$ -	R\$ -
GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	17.600	R\$ 0,80	R\$ 14.080,00
GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	600	R\$ 1,49	R\$ 894,00
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	350	R\$ 3,79	R\$ 1.326,50
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	800	R\$ 15,64	R\$ 12.512,00
HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML	AP	AMPOLA	REGULAR	1.000	R\$ 36,00	R\$ 36.000,00
HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	540	R\$ 11,57	R\$ 6.247,80
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	2.100	R\$ 0,05	R\$ 105,00
HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.100	R\$ 7,30	R\$ 22.630,00
HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.400	R\$ 9,52	R\$ 13.328,00
HIDROXIDO ALUMINIO 62MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	4	R\$ 4,72	R\$ 18,88
HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%) 500ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	15	R\$ -	R\$ -
HIDROXIZINA 2MG/ML 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	20	R\$ -	R\$ -
IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	100	R\$ -	R\$ -
IMUNOGLOBULINA ANTI RH 250MCG A 300MCG	AP	AMPOLA	REGULAR	50	R\$ -	R\$ -
INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	100	R\$ 29,61	R\$ 2.961,00
INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	230	R\$ 35,45	R\$ 8.153,50
IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	130	R\$ 1,90	R\$ 247,00
ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	130	R\$ 0,60	R\$ 78,00
LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	50	R\$ 9,99	R\$ 499,50
LEVOFLOXACINO 500MG/100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	3.000	R\$ 36,20	R\$ 108.600,00
LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR 20ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	450	R\$ 11,33	R\$ 5.098,50
LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	3.700		R\$ -

LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	100	R\$ 39,60	R\$ 3.960,00
LOSARTANA POTASSICA 50MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	6.000	R\$ 0,19	R\$ 1.140,00
MANITOL 20% SOL ORAL 250ML (FR)	BS	BOLSA	REGULAR	140	R\$ 15,37	R\$ 2.151,80
METADONA 10MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	350	R\$ -	R\$ -
METFORMINA CLORIDRATO 500MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	250	R\$ 0,22	R\$ 55,00
METFORMINA CLORIDRATO 850MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	300	R\$ 0,21	R\$ 63,00
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10	R\$ -	R\$ -
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	2.000	R\$ 0,77	R\$ 1.540,00
METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5 ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	200	R\$ 29,87	R\$ 5.974,00
METRONIDAZOL 250MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	180	R\$ -	R\$ -
METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BSA)	BS	BOLSA	REGULAR	5.600	R\$ -	R\$ -
MORFINA 0,2MG/ ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	250	R\$ 9,70	R\$ 2.425,00
MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	600	R\$ 9,77	R\$ 5.862,00
NALBUFINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	20	R\$ 12,50	R\$ 250,00
NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	20	R\$ 9,10	R\$ 182,00
NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	300	R\$ -	R\$ -
NIFEDIPINA 10 MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	250	R\$ 0,30	R\$ 75,00
NIFEDIPINO 20MG RETARD (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	550	R\$ 0,24	R\$ 132,00
NIMODIPINO 30MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	200	R\$ 0,73	R\$ 146,00
NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G (TUBO)	TB	TUBO	REGULAR	30	R\$ 12,05	R\$ 361,50
NISTATINA 100000 UI/ML SOL ORAL 50ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30	R\$ 8,07	R\$ 242,10
NITROFURANTOINA 100MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	25	R\$ -	R\$ -
NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	30	R\$ -	R\$ -
NITROPRUSSIATO 50MG - F/A	AP	AMPOLA	REGULAR	353	R\$ 27,72	R\$ 9.785,16
OCITOCINA 5UI / ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	6.500	R\$ 4,28	R\$ 27.820,00
OCTREOTIDA 0.1MG/ ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	10	R\$ 85,82	R\$ 858,20
OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	120	R\$ 3,80	R\$ 456,00
OMEPRAZOL 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	6.000	R\$ 0,21	R\$ 1.260,00
OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.400	R\$ 22,79	R\$ 31.906,00
ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML - 4ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	650	R\$ 6,55	R\$ 4.257,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	70	R\$ 0,91	R\$ 63,70
PENTOXIFILINA 400 MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	30	R\$ 4,50	R\$ 135,00
PIPERACILINA SODICA 500MG + TAZOBACTAM SODICO 4G (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.000	R\$ 30,68	R\$ 92.040,00
POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	900	R\$ 33,80	R\$ 30.420,00
PREDNISONA 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	360	R\$ 0,40	R\$ 144,00
ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	400	R\$ 19,99	R\$ 7.996,00

SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML IV 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	80	R\$ 14,00	R\$ 1.120,00
SALBUTAMOL 100MG/DOSE AEROSOL ISENTA DE CFC 200 DOSES (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	150	R\$ 16,90	R\$ 2.535,00
SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	400	R\$ 2,61	R\$ 1.044,00
SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	80	R\$ 532,00	R\$ 42.560,00
SINVASTATINA 20MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	6.800	R\$ 0,22	R\$ 1.496,00
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	800	R\$ 0,41	R\$ 328,00
SULFAMETOXAZOL 80MG + TRIMETOPRIMA 16MG/ML 5ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.300	R\$ -	R\$ -
SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML SOLUCAO ORAL (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	30	R\$ 1,45	R\$ 43,50
SULFATO FERROSO 40MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	300	R\$ 0,11	R\$ 33,00
SULFATO MAGNESIO 10% (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	1.400	R\$ 1,55	R\$ 2.170,00
SURFACTANTE PULMONAR 240MG/ML 3ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	5	R\$ -	R\$ -
SUXAMETONIO 100MG (AMP)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	20	R\$ 25,90	R\$ 518,00
TEICOPLAMINA 200MG/3ML (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	200	R\$ -	R\$ -
TENOXICAM 20MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	1.500	R\$ 9,66	R\$ 14.490,00
TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOL OFTALMICA 5ML (FR)	FR	FRASCO	REGULAR	10	R\$ 10,08	R\$ 100,80
VANCOMICINA 500MG (FR/A)	FA	FRASCO/AMPOLA	REGULAR	3.500	R\$ 8,26	R\$ 28.910,00
VARFARINA SODICA 5MG (COMP)	CP	COMPRIMIDO	REGULAR	150	R\$ 0,10	R\$ 15,00
VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	950	R\$ 36,18	R\$ 34.371,00
VITAMINA B12(CIANOCOBALAMINA) 1000MCG (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	350	R\$ -	R\$ -
VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML (AMP)	AP	AMPOLA	REGULAR	700	R\$ 3,43	R\$ 2.401,00
					R\$ 1.053,00	R\$ 1.839.950,42



STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Rua Miraluz, 261, Higienópolis, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21061-040
CNPJ: 20.650.862/0001-77 Inscrição Estadual: 86731053 Inscrição Municipal: 6150985
Tel: (21) 2427-6963 / (21) 2427-6605 E-mail: faturamento@stockmedicamentos.com.br

ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO PARA SOL (ENV)	R\$ 1,45
ACIDO FOLINICO 15MG (COMP)	R\$
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (AMP)	R\$ 6,15
ACIDO VALPROICO 25MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	R\$
ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)	R\$ 16,30
AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA 10ML (AMP)	R\$ 0,73
AGUA OXIGENADA 10V (FR 1L)	R\$ 7,47
ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (FR)	R\$ 171,00
AMICACINA 250MG/ML 2ML (AMP)	R\$
AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (AMP)	R\$
AMIODARONA CLORIDRATO 200MG (COMP)	R\$
AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML 3ML (AMP)	R\$ 3,15
AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG (FR/A)	R\$ 36,90
AMPICILINA SODICA 1G (FR/A)	R\$ 3,52
AMPICILINA SODICA 1G + SULBACTAN 0,5G (FR/A)	R\$ 10,50



STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Rua Miraluz, 261, Higienópolis, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21061-040
CNPJ: 20.650.862/0001-77 Inscrição Estadual: 86731053 Inscrição Municipal: 6150985
Tel: (21) 2427-6963 / (21) 2427-6605 E-mail: faturamento@stockmedicamentos.com.br

ATENOLOL 50MG (COMP)	R\$ 0,09
AZITROMICINA 500MG (COMP)	R\$ 1,99
BACLOFENO 10MG (COMP)	R\$
BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI (FR/A)	R\$ 12,30
BENZILPENICILINA BENZATINA 600000UI (FR/A)	R\$
BETAMETASONA ACETATO 3MG/ ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ ML 1ML (AMP)	R\$
BISACODIL 5MG (COMP)	R\$
BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (FR)	R\$ 1,98
BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	R\$ 4,40
CAFEINA 20MG/ML 1ML (AMP)	R\$
CAPTOPRIL 25MG (COMP)	R\$ 0,06
CARBAMAZEPINA 200MG (COMP)	R\$ 0,15
CARBONATO DE CALCIO 500MG (COMP)	R\$
CARVEDILOL 3,125MG (COMP)	R\$ 0,25
CEFALEXINA 500MG (COMP)	R\$
CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)	R\$ 6,00
CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)	R\$ 13,99



STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Rua Miraluz, 261, Higienópolis, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21061-040
CNPJ: 20.650.862/0001-77 Inscrição Estadual: 86731053 Inscrição Municipal: 6150985
Tel: (21) 2427-6963 / (21) 2427-6605 E-mail: faturamento@stockmedicamentos.com.br

CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV / IM (FR/A)	R\$ 15,90
CETAMINA 50MG/ML 10ML (AMP)	R\$
CETOCONAZOL 20 MG/G, CREME, BISNAGA 30 G (TB)	R\$
CETOPROFENO 100MG IV (FR/A)	R\$ 5,99
CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (AMP)	R\$ 3,39
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 2MG/ML 100ML (BSA)	R\$ 28,50
CLARITROMICINA 500MG (FR/A)	R\$ 49,50
CLONAZEPAM 0,5 MG (COMP)	R\$
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML (FR)	R\$
CLONAZEPAM 2MG (COMP)	R\$ 0,10
CLONIDINA 0,100MG (COMP)	R\$ 0,46
CLONIDINA 150MCG/ML 1ML (AMP)	R\$
CLOPIDOGREL 75MG (COMP)	R\$ 0,71
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (FR)	R\$
CLORPROMAZINA 25MG (COMP)	R\$
COLAGENASE 0,6UI/G 30G (TB)	R\$ 22,50
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML (AMP)	R\$ 3,32



STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Rua Miraluz, 261, Higienópolis, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21061-040
CNPJ: 20.650.862/0001-77 Inscrição Estadual: 86731053 Inscrição Municipal: 6150985
Tel: (21) 2427-6963 / (21) 2427-6605 E-mail: faturamento@stockmedicamentos.com.br

DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G (TB)	R\$ 2,07
DEXAMETASONA 0,1MG/ ML SOL ORAL 120ML (FR)	R\$
DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%) SOLUCAO OFTALMICA 5ML (FR)	R\$
DEXAMETASONA 4MG (COMP)	R\$
DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML (AMP)	R\$ 3,80
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML SOL ORAL 120ML (FR)	R\$ 3,09
DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 5% 2 ML. (FR/A)	R\$
DIAZEPAM 10MG (COMP)	R\$ 0,21
DIAZEPAM 5MG (COMP)	R\$ 0,18
DIGOXINA 0,25MG (COMP)	R\$ 7,65
DILTIAZEM CLORIDRATO 30MG (COMP)	R\$
DIPIRONA 500MG (COMP)	R\$ 0,31
DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (AMP)	R\$ 5,60
DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML (AMP)	R\$ 9,67
DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML 10ML (AMP)	R\$ 4,90
EFEDRINA SOLUCAO 50MG/ML 1ML (AMP)	R\$
ENOXAPARINA SODICA 20MG USO SUBCUTANEO (SER)	R\$



STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Rua Miraluz, 261, Higienópolis, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21061-040
CNPJ: 20.650.862/0001-77 Inscrição Estadual: 86731053 Inscrição Municipal: 6150985
Tel: (21) 2427-6963 / (21) 2427-6605 E-mail: faturamento@stockmedicamentos.com.br

ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO (SER)	R\$ 26,50
ENOXAPARINA SODICA 60MG USO SUBCUTANEO (SER)	R\$ 39,58
ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI 1ML (AMP)	R\$ 34,98
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	R\$
ESPIRONOLACTONA 50MG (COMP)	R\$
ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	R\$ 6,90
ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (AMP)	R\$ 23,98
FENILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	R\$
FENITOINA 100MG (COMP)	R\$
FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML (AMP)	R\$ 4,38
FENOBARBITAL 40 MG/ ML 20 ML (FR)	R\$
FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML 20ML (FR)	R\$
FLUCONAZOL 150MG (COMP)	R\$
FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML (BSA)	R\$ 18,90
FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG (COMP)	R\$ 0,36
FORMALDEIDO 10% (FR 1L)	R\$
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)	R\$ 2,15



STOCK RIO

STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Rua Miraluz, 261, Higienópolis, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21061-040
CNPJ: 20.650.862/0001-77 Inscrição Estadual: 86731053 Inscrição Municipal: 6150985
Tel: (21) 2427-6963 / (21) 2427-6605 E-mail: faturamento@stockmedicamentos.com.br

GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP)	R\$ 3,96
GLICOSE 10% HIPERTONICA 500ML (FR)	R\$ 5,85
GLICOSE 25% HIPERTONICA 10ML (AMP)	R\$ 0,50
GLICOSE 5% 100ML (FR)	R\$ 4,04
GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML (AMP)	R\$ 0,55
GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML (AMP)	R\$ 2,00
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)	R\$ 4,30
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML (AMP)	R\$
HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV / SUB CUT (AMP)	R\$
HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML 1ML (AMP)	R\$ 10,98
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)	R\$ 0,09
HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG (FR/A)	R\$ 6,15
HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG (FR/A)	R\$ 7,96
HIDROXIDO ALUMINIO 62MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	R\$ 5,30
HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%) 500ML (FR)	R\$ 54,52
HIDROXIZINA 2MG/ML 100ML (FR)	R\$
IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	R\$



STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Rua Miraluz, 261, Higienópolis, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21061-040
CNPJ: 20.650.862/0001-77 Inscrição Estadual: 86731053 Inscrição Municipal: 6150985
Tel: (21) 2427-6963 / (21) 2427-6605 E-mail: faturamento@stockmedicamentos.com.br

IMUNOGLOBULINA ANTI RH 250MCG A 300MCG	R\$ 385,00
INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	R\$ 34,90
INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	R\$ 34,99
IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML (FR)	R\$ 2,25
ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG (COMP)	R\$ 0,40
LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120ML (FR)	R\$ 12,69
LEVOFLOXACINO 500MG/100ML (BSA)	R\$
LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20ML (FR/A)	R\$
LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 5ML (AMP)	R\$ 3,45
LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML (BSA)	R\$ 46,90
LOSARTANA POTASSICA 50MG (COMP)	R\$ 0,15
MANITOL 20% SOL ORAL 250ML (FR)	R\$ 9,30
METADONA 10MG (COMP)	R\$
METFORMINA CLORIDRATO 500MG (COMP)	R\$ 0,17
METFORMINA CLORIDRATO 850MG (COMP)	R\$ 0,21
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)	R\$
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	R\$ 0,85



STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Rua Miraluz, 261, Higienópolis, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21061-040
CNPJ: 20.650.862/0001-77 Inscrição Estadual: 86731053 Inscrição Municipal: 6150985
Tel: (21) 2427-6963 / (21) 2427-6605 E-mail: faturamento@stockmedicamentos.com.br

METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5 ML (AMP)	R\$ 31,00
METRONIDAZOL 250MG (COMP)	R\$
METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BSA)	R\$ 16,90
MORFINA 0,2MG/ ML 1ML (AMP)	R\$ 9,00
MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML (AMP)	R\$ 4,65
NALBUFINA 10MG/ML 1ML (AMP)	R\$ 15,95
NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML 1ML (AMP)	R\$ 9,98
NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML (AMP)	R\$
NIFEDIPINA 10 MG (COMP)	R\$ 0,24
NIFEDIPINO 20MG RETARD (COMP)	R\$ 0,26
NIMODIPINO 30MG (COMP)	R\$ 0,69
NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G (TUBO)	R\$ 8,99
NISTATINA 100000 UI/ML SOL ORAL 50ML (FR)	R\$ 7,69
NITROFURANTOINA 100MG (COMP)	R\$
NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML (AMP)	R\$
NITROPRUSSIATO 50MG - F/A	R\$ 21,99
OCITOCINA 5UI / ML 1ML (AMP)	R\$ 4,57



STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Rua Miraluz, 261, Higienópolis, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21061-040
CNPJ: 20.650.862/0001-77 Inscrição Estadual: 86731053 Inscrição Municipal: 6150985
Tel: (21) 2427-6963 / (21) 2427-6605 E-mail: faturamento@stockmedicamentos.com.br

OCTREOTIDA 0.1MG/ ML 1ML (AMP)	R\$ 109,00
OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)	R\$ 5,94
OMEPRAZOL 20MG (COMP)	R\$ 0,22
OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML (FR/A)	R\$ 24,90
ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML - 4ML (AMP)	R\$ 3,95
PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML (FR)	R\$ 1,18
PENTOXIFILINA 400 MG (COMP)	R\$ 4,27
PIPERACICLINA SODICA 500MG + TAZOBACTAM SODICO 4G (FR/A)	R\$ 41,70
POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI (FR/A)	R\$ 25,90
PREDNISONA 20MG (COMP)	R\$ 0,47
ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20ML (FR/A)	R\$ 16,20
SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML IV 5ML (AMP)	R\$ 12,50
SALBUTAMOL 100MG/DOSE AEROSOL ISENTO DE CFC 200 DOSES (FR)	R\$ 15,20
SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG/ML 1ML (AMP)	R\$ 1,65
SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (FR)	R\$
SINVASTATINA 20MG (COMP)	R\$ 0,28
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG (COMP)	R\$



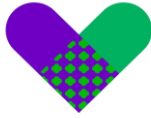
STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Rua Miraluz, 261, Higienópolis, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21061-040

CNPJ: 20.650.862/0001-77 Inscrição Estadual: 86731053 Inscrição Municipal: 6150985

Tel: (21) 2427-6963 / (21) 2427-6605 E-mail: faturamento@stockmedicamentos.com.br

SULFAMETOXAZOL 80MG + TRIMETOPRIMA 16MG/ML 5ML (AMP)	R\$
SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML SOLUCAO ORAL (FR)	R\$
SULFATO FERROSO 40MG (COMP)	R\$ 0,09
SULFATO MAGNESIO 10% (AMP)	R\$ 1,75
SURFACTANTE PULMONAR 240MG/ML 3ML (FR/A)	R\$
SUXAMETONIO 100MG (AMP)	R\$ 22,90
TEICOPLAMINA 200MG/3ML (FR/A)	R\$
TENOXICAM 20MG (FR/A)	R\$ 10,65
TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOL OFTALMICA 5ML (FR)	R\$
VANCOMICINA 500MG (FR/A)	R\$ 6,30
VARFARINA SODICA 5MG (COMP)	R\$
VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML (AMP)	R\$ 37,50
VITAMINA B12(CIANOCOBALAMINA) 1000MCG (AMP)	R\$
VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML (AMP)	R\$ 3,25



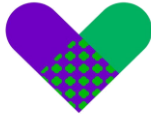
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (AMP)	R\$7,10
AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA 10ML (AMP)	R\$0,67
AMICACINA 250MG/ML 2ML (AMP)	R\$22,38
AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML 3ML (AMP)	R\$3,24
AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG (FR/A)	R\$42,00 OBS: 1140 PODEMOS NEGOCIAR
BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI (FR/A)	R\$12,99
BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (FR)	R\$2,20
BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	R\$5,77
CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)	R\$9,04
CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)	R\$15,04
CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV / IM (FR/A)	R\$12,00
CETOPROFENO 100MG IV (FR/A)	R\$6,42
CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (AMP)	R\$ 4,58
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 2MG/ML 100ML (BSA)	R\$30,38
CLARITROMICINA 500MG (FR/A)	R\$60,80
CLONAZEPAM 0,5 MG (COMP)	R\$0,16
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML (FR)	R\$4,49
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (FR)	R\$28,00 OBS14 MIL ATÉ O MOMENTO
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML (AMP)	R\$4,54
DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML (AMP)	R\$4,32
DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (AMP)	R\$4,75
DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML (AMP)	R\$10,30
DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML 10ML (AMP)	R\$15,55
ENOXAPARINA SODICA 20MG USO SUBCUTANEO (SER)	R\$29,12
ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO (SER)	R\$38,40
ENOXAPARINA SODICA 60MG USO SUBCUTANEO (SER)	R\$48,00

CNPJ: 12.348.346/0001-64

Cel : (21) 97192-3663

Raquel narciso





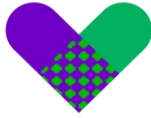
ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	R\$7,39
ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (AMP)	R\$24,96
FENITOINA 100MG (COMP)	R\$0,27
FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML (AMP)	R\$4,58
FENOBARBITAL 40 MG/ ML 20 ML (FR)	R\$7,98
FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML (BSA)	R\$23,92
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)	R\$2,38
GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP)	R\$3,96
GLICOSE 25% HIPERTONICA 10ML (AMP)	R\$0,80
GLICOSE 5% 100ML (FR)	R\$4,24
GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML (AMP)	R\$0,88
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)	R\$2,97
HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG (FR/A)	R\$7,97
HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG (FR/A)	R\$8,48
LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 5ML (AMP)	R\$2,81
LOSARTANA POTASSICA 50MG (COMP)	R\$0,20
METFORMINA CLORIDRATO 850MG (COMP)	R\$0,28
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)	R\$0,98
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	R\$0,97
MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML (AMP)	R\$4,88
NITROPRUSSIATO 50MG - F/A	R\$24,28
OCITOCINA 5UI / ML 1ML (AMP)	R\$5,28
OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)	R\$5,58
OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML (FR/A)	R\$29,28
ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML - 4ML (AMP)	R\$5,10
PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML (FR)	R\$2,32

CNPJ: 12.348.346/0001-64

Cel : (21) 97192-3663

Raquel narciso





PIPERACILINA SODICA 500MG + TAZOBACTAM SODICO 4G (FR/A)	R\$38,00
POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI (FR/A)	R\$37,65
PREDNISONA 20MG (COMP)	R\$0,44
ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20ML (FR/A)	R\$17,57
SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (FR)	R\$614,40
SUXAMETONIO 100MG (AMP)	R\$28,00
TENOXICAM 20MG (FR/A)	R\$11,44
VANCOMICINA 500MG (FR/A)	R\$9,08
VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML (AMP)	OBS:400 ESTOQUE R\$2,48

CNPJ: 12.348.346/0001-64
Cel : (21) 97192-3663
Raquel narciso



EMPRESA ALP PHARMA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ 26.083.328/0001-02

VIVA RIO - HMAS

EMAIL:andreenee@vivario.org.br

DATA:28/04/2022

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	APRES	QT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01.59.027.1	ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO PARA SOL (ENV)	EN	420	R\$ 1,55	R\$ 651,00
01.42.008.1	ACIDO FOLINICO 15MG (COMP)	CP	150	R\$ 0,10	R\$ 15,00
01.30.001.1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (AMP)	AP	2.500	R\$ 5,95	R\$ 14.875,00
01.40.008.1	ACIDO VALPROICO 25MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	FR	10	R\$ 5,95	R\$ 59,50
01.12.001.1	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)	AP	110	R\$ 17,51	R\$ 1.926,10
01.35.002.1	AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA 10ML (AMP)	AP	10.000	R\$ 0,68	R\$ 6.800,00
01.43.001.1	AGUA OXIGENADA 10V (FR 1L)	FR	50	R\$ 7,20	R\$ 360,00
01.32.003.1	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (FR)	FR	250	R\$ 165,30	R\$ 41.325,00
01.07.064.1	AMICACINA 250MG/ML 2ML (AMP)	AP	1.400	R\$ -	R\$ -
01.24.001.1	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (AMP)	AP	200	R\$ -	R\$ -
01.12.002.1	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG (COMP)	CP	400	R\$ 0,90	R\$ 360,00
01.12.003.1	AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML 3ML (AMP)	AP	3.000	R\$ 4,65	R\$ 13.950,00
01.07.001.1	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG (FR/A)	FA	3.500	R\$ 36,68	R\$ 128.380,00
01.07.045.1	AMPICILINA SODICA 1G (FR/A)	FA	1.300	R\$ 3,30	R\$ 4.290,00
01.07.072.1	AMPICILINA SODICA 1G + SULBACTAN 0,5G (FR/A)	FA	200	R\$ -	R\$ -
01.13.002.1	ATENOLOL 50MG (COMP)	CP	2.300	R\$ 0,17	R\$ 391,00
01.07.007.1	AZITROMICINA 500MG (COMP)	CP	300	R\$ 1,32	R\$ 396,00
01.59.034.1	BACLOFENO 10MG (COMP)	CP	50	R\$ 0,17	R\$ 8,50
01.07.009.1	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI (FR/A)	FA	100	R\$ 11,78	R\$ 1.178,00
01.07.010.1	BENZILPENICILINA BENZATINA 600000UI (FR/A)	FA	300	R\$ -	R\$ -
01.06.010.1	BETAMETASONA ACETATO 3MG/ ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ ML 1ML (AMP)	AP	50	R\$ -	R\$ -
01.22.003.1	BISACODIL 5MG (COMP)	CP	60	R\$ 0,29	R\$ 17,40
01.18.001.1	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (FR)	FR	30	R\$ 2,07	R\$ 62,10
01.18.002.1	BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	AP	13.300	R\$ 5,90	R\$ 78.470,00

EMPRESA ALP PHARMA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ 26.083.328/0001-02

VIVA RIO - HMAS

EMAIL:andrerenee@vivario.org.br

DATA:28/04/2022

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	APRES	QT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01.60.004.1	CAFEINA 20MG/ML 1ML (AMP)	AP	30	R\$ -	R\$ -
01.13.004.1	CAPTOPRIL 25MG (COMP)	CP	3.400	R\$ 0,08	R\$ 272,00
01.40.004.1	CARBAMAZEPINA 200MG (COMP)	CP	250	R\$ 0,35	R\$ 87,50
01.42.013.1	CARBONATO DE CALCIO 500MG (COMP)	CP	30	R\$ -	R\$ -
01.11.003.1	CARVEDILOL 3,125MG (COMP)	CP	2.700	R\$ 0,12	R\$ 324,00
01.07.014.1	CEFALEXINA 500MG (COMP)	CP	120	R\$ 0,75	R\$ 90,00
01.07.015.1	CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)	FA	5.500	R\$ 8,10	R\$ 44.550,00
01.07.016.1	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)	FA	3.800	R\$ 13,93	R\$ 52.934,00
01.07.017.1	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV / IM (FR/A)	FA	7.000	R\$ 10,85	R\$ 75.950,00
01.38.004.1	CETAMINA 50MG/ML 10ML (AMP)	FA	200	R\$ 112,30	R\$ 22.460,00
01.04.003.1	CETOCONAZOL 20 MG/G, CREME, BISNAGA 30 G (TB)	TB	20	R\$ 6,15	R\$ 123,00
01.37.001.1	CETOPROFENO 100MG IV (FR/A)	FA	2.500	R\$ 6,65	R\$ 16.625,00
01.37.002.1	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (AMP)	AP	1.000	R\$ 3,99	R\$ 3.990,00
01.07.018.1	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 2MG/ML 100ML (BSA)	BS	6.500	R\$ 31,30	R\$ 203.450,00
01.07.040.1	CLARITROMICINA 500MG (FR/A)	FA	200	R\$ -	R\$ -
01.39.006.1	CLONAZEPAM 0,5 MG (COMP)	CP	500	R\$ 0,17	R\$ 85,00
01.39.005.1	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML (FR)	FR	130	R\$ 3,55	R\$ 461,50
01.39.004.1	CLONAZEPAM 2MG (COMP)	CP	400	R\$ 0,18	R\$ 72,00
01.46.003.1	CLONIDINA 0,100MG (COMP)	CP	2.500	R\$ 0,45	R\$ 1.125,00
01.46.002.1	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML (AMP)	AMP	300	R\$ 12,90	R\$ 3.870,00
01.10.002.1	CLOPIDOGREL 75MG (COMP)	CP	3.000	R\$ 0,72	R\$ 2.160,00
01.35.006.1	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (FR)	FR	30.000	R\$ -	R\$ -
01.41.010.1	CLORPROMAZINA 25MG (COMP)	CP	100	R\$ -	R\$ -
01.26.002.1	COLAGENASE 0,6UI/G 30G (TB)	TB	360	R\$ 25,50	R\$ 9.180,00
01.15.001.1	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML (AMP)	AP	200	R\$ 3,20	R\$ 640,00
01.06.001.1	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G (TB)	TB	20	R\$ 2,75	R\$ 55,00
01.06.012.1	DEXAMETASONA 0,1MG/ ML SOL ORAL 120ML (FR)	FR	14	R\$ -	R\$ -
01.51.007.1	DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%) SOLUCAO OFTALMICA 5ML (FR)	FR	2	R\$ -	R\$ -
01.06.002.1	DEXAMETASONA 4MG (COMP)	CP	50	R\$ -	R\$ -
01.06.003.1	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML (AMP)	AP	3.500	R\$ 3,75	R\$ 13.125,00
01.31.002.1	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML SOL ORAL 120ML (FR)	FR	20	R\$ -	R\$ -
01.38.024.1	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 5% 2 ML. (FR/A)	FA	30	R\$ -	R\$ -
01.39.001.1	DIAZEPAM 10MG (COMP)	CP	600	R\$ 0,21	R\$ 126,00
01.39.002.1	DIAZEPAM 5MG (COMP)	CP	400	R\$ 0,17	R\$ 68,00

EMPRESA ALP PHARMA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ 26.083.328/0001-02

VIVA RIO - HMAS

EMAIL:andrerenee@vivario.org.br

DATA:28/04/2022

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	APRES	QT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01.15.002.1	DIGOXINA 0,25MG (COMP)	CP	100	R\$ -	R\$ -
01.13.006.1	DILTIAZEM CLORIDRATO 30MG (COMP)	CP	80	R\$ -	R\$ -
01.37.012.1	DIPIRONA 500MG (COMP)	CP	4.000	R\$ 0,29	R\$ 1.160,00
01.37.006.1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (AMP)	AP	47.000	R\$ -	R\$ -
01.17.001.1	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML (AMP)	AP	500	R\$ 9,30	R\$ 4.650,00
01.17.002.1	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML 10ML (AMP)	AP	40	R\$ -	R\$ -
01.17.005.1	EFEDRINA SOLUCAO 50MG/ML 1ML (AMP)	AP	300	R\$ -	R\$ -
01.23.001.1	ENOXAPARINA SODICA 20MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	200	R\$ -	R\$ -
01.23.002.1	ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	1.500	R\$ 39,90	R\$ 59.850,00
01.23.003.1	ENOXAPARINA SODICA 60MG USO SUBCUTANEO (SER)	SR	300	R\$ -	R\$ -
01.29.009.1	ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI 1ML (AMP)	AP	80	R\$ 39,80	R\$ 3.184,00
01.19.003.1	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	FR	30	R\$ -	R\$ -
01.27.007.1	ESPIRONOLACTONA 50MG (COMP)	CP	100	R\$ -	R\$ -
01.17.007.1	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	200	R\$ -	R\$ -
01.38.015.1	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (AMP)	AP	220	R\$ 23,40	R\$ 5.148,00
01.17.008.1	FENILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	100	R\$ -	R\$ -
01.40.012.1	FENITOINA 100MG (COMP)	CP	800	R\$ 0,30	R\$ 240,00
01.40.001.1	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML (AMP)	AP	2.300	R\$ 5,98	R\$ 13.754,00
01.40.007.1	FENOBARBITAL 40 MG/ ML 20 ML (FR)	FR	10	R\$ 6,90	R\$ 69,00
01.24.002.1	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML 20ML (FR)	FR	30	R\$ -	R\$ -
01.04.006.1	FLUCONAZOL 150MG (COMP)	CP	60	R\$ 0,90	R\$ 54,00
01.04.001.1	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML (BSA)	BS	240	R\$ 25,90	R\$ 6.216,00
01.55.001.1	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG (COMP)	CP	220	R\$ 0,18	R\$ 39,60
01.44.004.1	FORMALDEIDO 10% (FR 1L)	FR	10	R\$ -	R\$ -
01.27.002.1	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)	AP	8.000	R\$ 1,90	R\$ 15.200,00
01.07.021.1	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP)	AP	3.300	R\$ 3,45	R\$ 11.385,00
01.35.015.1	GLICOSE 10% HIPERTONICA 500ML (FR)	FR	150	R\$ -	R\$ -
01.33.001.1	GLICOSE 25% HIPERTONICA 10ML (AMP)	AP	2.600	R\$ 0,42	R\$ 1.092,00
01.35.012.1	GLICOSE 5% 100ML (FR)	FR	1.000	R\$ -	R\$ -
01.33.002.1	GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML (AMP)	AP	17.600	R\$ 0,80	R\$ 14.080,00
01.28.005.1	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML (AMP)	AP	600	R\$ -	R\$ -
01.41.001.1	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)	AP	350	R\$ 2,30	R\$ 805,00
01.41.017.1	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML (AMP)	AP	800	R\$ 16,10	R\$ 12.880,00

EMPRESA ALP PHARMA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ 26.083.328/0001-02

VIVA RIO - HMAS

EMAIL:andrerenee@vivario.org.br

DATA:28/04/2022

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	APRES	QT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01.23.005.1	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV / SUB CUT (AMP)	AP	1.000	R\$ 38,90	R\$ 38.900,00
01.13.008.1	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML 1ML (AMP)	AP	540	R\$ 6,96	R\$ 3.758,40
01.27.004.1	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)	CP	2.100	R\$ 0,10	R\$ 210,00
01.06.004.1	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG (FR/A)	FA	3.100	R\$ 8,80	R\$ 27.280,00
01.06.005.1	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG (FR/A)	FA	1.400	R\$ 10,15	R\$ 14.210,00
01.47.002.1	HIDROXIDO ALUMINIO 62MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	FR	4	R\$ 3,69	R\$ 14,76
01.32.004.1	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%) 500ML (FR)	FR	15	R\$ 54,00	R\$ 810,00
01.31.012.1	HIDROXIZINA 2MG/ML 100ML (FR)	FR	20	R\$ 6,37	R\$ 127,32
01.37.008.1	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	FR	100	R\$ 3,60	R\$ 360,00
01.53.001.1	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 250MCG A 300MCG	AP	50	R\$ 350,00	R\$ 17.500,00
01.34.002.1	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	FA	100	R\$ 32,00	R\$ 3.200,00
01.34.003.1	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	FA	230	R\$ 32,00	R\$ 7.360,00
01.24.003.1	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML (FR)	FR	130	R\$ -	R\$ -
01.11.007.1	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG (COMP)	CP	130		R\$ -
01.22.006.1	LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120ML (FR)	FR	50	R\$ 10,50	R\$ 525,00
01.07.032.1	LEVOFLOXACINO 500MG/100ML (BSA)	BS	3.000	R\$ 39,80	R\$ 119.400,00
01.01.003.1	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20ML (FR/A)	FA	450	R\$ 8,70	R\$ 3.915,00
01.01.002.1	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 5ML (AMP)	AP	3.700	R\$ 6,90	R\$ 25.530,00
01.07.034.1	LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML (BSA)	BS	100	R\$ 64,00	R\$ 6.400,00
01.13.018.1	LOSARTANA POTASSICA 50MG (COMP)	CP	6.000	R\$ 0,16	R\$ 960,00
01.27.005.1	MANITOL 20% SOL ORAL 250ML (FR)	BS	140	R\$ -	R\$ -
01.36.017.1	METADONA 10MG (COMP)	CP	350	R\$ 2,40	R\$ 840,00
01.34.004.1	METFORMINA CLORIDRATO 500MG (COMP)	CP	250	R\$ 0,18	R\$ 45,00
01.34.005.1	METFORMINA CLORIDRATO 850MG (COMP)	CP	300	R\$ 0,25	R\$ 75,00
01.18.003.1	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)	FR	10	R\$ -	R\$ -

EMPRESA ALP PHARMA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ 26.083.328/0001-02

VIVA RIO - HMAS

EMAIL:andrerenee@vivario.org.br

DATA:28/04/2022

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	APRES	QT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01.18.004.1	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	AP	2.000	R\$ 1,45	R\$ 2.900,00
01.13.011.1	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5 ML (AMP)	AP	200	R\$ 38,45	R\$ 7.690,00
01.08.001.1	METRONIDAZOL 250MG (COMP)	CP	180	R\$ -	R\$ -
01.08.002.1	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BSA)	BS	5.600	R\$ -	R\$ -
01.36.007.1	MORFINA 0,2MG/ ML 1ML (AMP)	AP	250	R\$ -	R\$ -
01.36.003.1	MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	600	R\$ 7,35	R\$ 4.410,00
01.36.018.1	NALBUFINA 10MG/ML 1ML (AMP)	AP	20	R\$ -	R\$ -
01.02.003.1	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML 1ML (AMP)	AP	20	R\$ 14,60	R\$ 292,00
01.49.001.1	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML (AMP)	AP	300	R\$ -	R\$ -
01.13.027.1	NIFEDIPINA 10 MG (COMP)	CP	250	R\$ -	R\$ -
01.13.012.1	NIFEDIPINO 20MG RETARD (COMP)	CP	550	R\$ -	R\$ -
01.54.003.1	NIMODIPINO 30MG (COMP)	CP	200	R\$ -	R\$ -
01.26.028.1	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G (TUBO)	TB	30	R\$ 8,80	R\$ 264,00
01.04.002.1	NISTATINA 100000 UI/ML SOL ORAL 50ML (FR)	FR	30	R\$ 6,90	R\$ 207,00
01.07.054.1	NITROFURANTOINA 100MG (COMP)	CP	25	R\$ -	R\$ -
01.13.013.1	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML (AMP)	AP	30	R\$ -	R\$ -
01.13.014.1	NITROPRUSSIATO 50MG - F/A	AP	353	R\$ 26,30	R\$ 9.283,90
01.29.001.1	OCITOCINA 5UI / ML 1ML (AMP)	AP	6.500	R\$ -	R\$ -
01.51.012.1	OCTREOTIDA 0.1MG/ ML 1ML (AMP)	AP	10	R\$ -	R\$ -
01.22.002.1	OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)	FR	120	R\$ 3,99	R\$ 478,80
01.21.001.1	OMEPRAZOL 20MG (COMP)	CP	6.000	R\$ 0,18	R\$ 1.080,00
01.21.002.1	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML (FR/A)	FA	1.400	R\$ 26,50	R\$ 37.100,00
01.59.031.1	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML - 4ML (AMP)	AP	650	R\$ 5,60	R\$ 3.640,00
01.37.010.1	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML (FR)	FR	70	R\$ 1,98	R\$ 138,60
01.54.001.1	PENTOXIFILINA 400 MG (COMP)	CP	30	R\$ 2,80	R\$ 84,00
01.07.052.1	PIPERACILINA SODICA 500MG + TAZOBACTAM SODICO 4G (FR/A)	FA	3.000	R\$ 36,17	R\$ 108.510,00
01.07.050.1	POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI (FR/A)	FA	900	R\$ 36,90	R\$ 33.210,00
01.06.008.1	PREDNISONA 20MG (COMP)	CP	360	R\$ 0,28	R\$ 100,80
01.01.015.1	ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20ML (FR/A)	FA	400	R\$ 15,51	R\$ 6.204,00
01.42.016.1	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML IV 5ML (AMP)	AP	80	R\$ 19,70	R\$ 1.576,00
01.24.007.1	SALBUTAMOL 100MG/DOSE AEROSOL ISENTA DE CFC 200 DOSES (FR)	FR	150	R\$ 18,44	R\$ 2.766,00

EMPRESA ALP PHARMA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ 26.083.328/0001-02

VIVA RIO - HMAS

EMAIL:andrerenee@vivario.org.br

DATA:28/04/2022

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	APRES	QT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01.24.004.1	SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG/ML 1ML (AMP)	AP	400	R\$ 2,18	R\$ 872,00
01.37.011.1	SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (FR)	FR	80	R\$ -	R\$ -
01.14.001.1	SINVASTATINA 20MG (COMP)	CP	6.800	R\$ 0,15	R\$ 1.020,00
01.07.025.1	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG (COMP)	CP	800	R\$ 0,31	R\$ 248,00
01.07.026.1	SULFAMETOXAZOL 80MG + TRIMETOPRIMA 16MG/ML 5ML (AMP)	AP	1.300	R\$ -	R\$ -
01.42.006.1	SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML SOLUCAO ORAL (FR)	FR	30	R\$ 2,20	R\$ 66,00
01.42.004.1	SULFATO FERROSO 40MG (COMP)	CP	300	R\$ 0,08	R\$ 24,00
01.28.006.1	SULFATO MAGNESIO 10% (AMP)	AP	1.400	R\$ 1,63	R\$ 2.282,00
01.50.001.1	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/ML 3ML (FR/A)	FA	5	R\$ -	R\$ -
01.45.005.1	SUXAMETONIO 100MG (AMP)	FA	20	R\$ -	R\$ -
01.07.058.1	TEICOPLAMINA 200MG/3ML (FR/A)	FA	200	R\$ -	R\$ -
01.37.009.1	TENOXICAM 20MG (FR/A)	FA	1.500	R\$ 11,90	R\$ 17.850,00
01.51.017.1	TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOL OFTALMICA 5ML (FR)	FR	10	R\$ -	R\$ -
01.07.027.1	VANCOMICINA 500MG (FR/A)	FA	3.500	R\$ 8,90	R\$ 31.150,00
01.23.006.1	VARFARINA SODICA 5MG (COMP)	CP	150	R\$ 0,26	R\$ 39,00
01.59.020.1	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML (AMP)	AP	950	R\$ -	R\$ -
01.42.002.1	VITAMINA B12(CIANOCOBALAMINA) 1000MCG (AMP)	AP	350	R\$ -	R\$ -
01.42.003.1	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML (AMP)	AP	700	R\$ 3,67	R\$ 2.569,00

R\$ 1.442.619,78

PRAZO DE PAGAMENTO: 30D

VALIDADE DA PROPOSTA: 07 (SETE) DIAS.

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS.

BANCO DO BRASIL:

AGÊNCIA: 3111-9 CONTA CORRENTE: 35.974-2

RUA IPIRU, Nº 159 LOJA B - ILHA DO GOVERNADOR - CEP: 21931-090 - RIO DE JANEIRO - RJ

CNPJ 26.083.328/0001-02 INSCRIÇÃO ESTADUAL 87.211.231

TEL: (21).3586-5785 FAX: (21).3586-5818 E-MAIL: anavaleria@alp-pharma.com.br

BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDE.

CNPJ: 19.349.009/0001-30

REPRESENTANTE COMERCIAL : ANA CRISTINA

CONTATO : 3936-0854/3936-0850/964493466

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS
 PRAZO DE ENTREGA: 2 dias
 FATURAMENTO MINIMO: 1000



ITEM	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	VALOR UNITARIO		
1	ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO PARA SOL (ENV)	CX 50	\$1,55		
2	ACIDO FOLINICO 15MG (COMP)	CX 500	\$0,15		
3	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (AMP)	CX 100	\$7,99		
4	ACIDO VALPROICO 25MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)				
5	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)	CX 50	\$15,20		
6	AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA 10ML (AMP)	CX 200	\$0,70		
7	AGUA OXIGENADA 10V (FR 1L)	CX 12	\$6,98		
8	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (FR)				
9	AMICACINA 250MG/ML 2ML (AMP)	CX 50	\$31,55		
10	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (AMP)				
11	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG (COMP)				
12	AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML 3ML (AMP)				
13	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG (FR/A)	CX 20	\$49,99		
14	AMPICILINA SODICA 1G (FR/A)	CX 50	\$3,99		
15	AMPICILINA SODICA 1G + SULBACTAN 0,5G (FR/A)				
16	ATENOLOL 50MG (COMP)	CX 30	\$0,25		
17	AZITROMICINA 500MG (COMP)	cx 500	\$1,75		
18	BACLOFENO 10MG (COMP)				
19	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI (FR/A)	CX 50	\$13,05		
20	BENZILPENICILINA BENZATINA 600000UI (FR/A)	CX 50	\$19,00		
21	BETAMETASONA ACETATO 3MG/ ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ ML 1ML (AMP)	CX 25	\$11,65		
22	BISACODIL 5MG (COMP)				
23	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (FR)	UNIDADE	\$2,45		
24	BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	CX 50	\$5,60		
25	CAFEINA 20MG/ML 1ML (AMP)				
26	CAPTOPRIL 25MG (COMP)	CX 30	\$0,10		
27	CARBAMAZEPINA 200MG (COMP)				
28	CARBONATO DE CALCIO 500MG (COMP)				
29	CARVEDILOL 3,125MG (COMP)	CX 30	\$0,30		
30	CEFALEXINA 500MG (COMP)				
31	CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)				
32	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)				
33	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV / IM (FR/A)				
34	CETAMINA 50MG/ML 10ML (AMP)				
35	CETOCONAZOL 20 MG/G, CREME, BISNAGA 30 G (TB)				
	CETOPROFENO 100MG IV (FR/A)				
	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (AMP)				
	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 2MG/ML 100ML (BSA)	CX 60	\$32,99		
	CLARITROMICINA 500MG (FR/A)				
	CLONAZEPAM 0,5 MG (COMP)				
	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML (FR)				
	CLONAZEPAM 2MG (COMP)				
	CLONIDINA 0,100MG (COMP)	CX 30	\$0,45		
	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML (AMP)				
	CLOPIDOGREL 75MG (COMP)	CX 30	\$0,49		
	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (FR)	CX 30	\$24,00		
	CLORPROMAZINA 25MG (COMP)				
	COLAGENASE 0,6UI/G 30G (TB)				
	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML (AMP)				
	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G (TB)	UNIDADE	0		
	DEXAMETASONA 0,1MG/ ML SOL ORAL 120ML (FR)				
	DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%) SOLUCAO OFTALMICA 5ML (FR)				
	DEXAMETASONA 4MG (COMP)	CX 10	\$0,80		
	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML (AMP)				
	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML SOL ORAL 120ML (FR)				
	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 5% 2 ML. (FR/A)				
	DIAZEPAM 10MG (COMP)	CX 200	\$0,25		
	DIAZEPAM 5MG (COMP)	CX 200	\$0,25		
	DIGOXINA 0,25MG (COMP)				
	DILTIAZEM CLORIDRATO 30MG (COMP)				
	DIPIRONA 500MG (COMP)	CX 500	\$0,30		
	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (AMP)	CX 100	\$7,99		
	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML (AMP)				
	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML 10ML (AMP)	CX 10	\$15,60		
	EFEDRINA SOLUCAO 50MG/ML 1ML (AMP)				
	ENOXAPARINA SODICA 20MG USO SUBCUTANEO (SER)				
	ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO (SER)	CX 10	\$21,90	SÓ TENHO 740 UNIDADES	
	ENOXAPARINA SODICA 60MG USO SUBCUTANEO (SER)				
	ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI 1ML (AMP)				

ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	UNIDADE	\$13,99		
ESPIRONOLACTONA 50MG (COMP)				
ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)				
ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (AMP)				
FENILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)				
FENITOINA 100MG (COMP)				
FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML (AMP)				
FENOBARBITAL 40 MG/ ML 20 ML (FR)				
FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML 20ML (FR)				
FLUCONAZOL 150MG (COMP)				
FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML (BSA)				
FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG (COMP)				
FORMALDEIDO 10% (FR 1L)				
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)				
GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP)				
GLICOSE 10% HIPERTONICA 500ML (FR)				
GLICOSE 25% HIPERTONICA 10ML (AMP)				
GLICOSE 5% 100ML (FR)				
GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML (AMP)	CX 200	\$0,99		
GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML (AMP)				
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)				
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML (AMP)				
HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV / SUB CUT (AMP)				
HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML 1ML (AMP)				
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)				
HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG (FR/A)				
HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG (FR/A)				
HIDROXIDO ALUMINIO 62MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)				
HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%) 500ML (FR)				
HIDROXIZINA 2MG/ML 100ML (FR)				
IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)				
IMUNOGLOBULINA ANTI RH 250MCG A 300MCG				
INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)				
INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)				
IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML (FR)				
ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG (COMP)				
LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120ML (FR)				
LEVOFLOXACINO 500MG/100ML (BSA)				
LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20ML (FR/A)				
LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 5ML (AMP)				
LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML (BSA)	CX 10	\$55,99		
LOSARTANA POTASSICA 50MG (COMP)				
MANITOL 20% SOL ORAL 250ML (FR)				
METADONA 10MG (COMP)				
METFORMINA CLORIDRATO 500MG (COMP)				
METFORMINA CLORIDRATO 850MG (COMP)				
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)				
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	CX 240	\$0,88		
METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5 ML (AMP)	CX 5	\$27,99		
METRONIDAZOL 250MG (COMP)				
METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BSA)	CX 60	\$13,45		
MORFINA 0,2MG/ ML 1ML (AMP)				
MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML (AMP)				
NALBUFINA 10MG/ML 1ML (AMP)				
NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML 1ML (AMP)				
NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML (AMP)				
NIFEDIPINA 10 MG (COMP)				
NIFEDIPINO 20MG RETARD (COMP)				
NIMODIPINO 30MG (COMP)				
NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G (TUBO)				
NISTATINA 100000 UI/ML SOL ORAL 50ML (FR)				
NITROFURANTOINA 100MG (COMP)				
NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML (AMP)				
NITROPRUSSIATO 50MG - F/A				
OCTOCINA 5UI / ML 1ML (AMP)	CX 50	\$8,26		
OCTEOTIDA 0.1MG/ ML 1ML (AMP)	CX 10	\$134,40		
OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)				
OMEPRAZOL 20MG (COMP)	CX 28	\$0,35		
OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML (FR/A)	CX 20	\$22,40		
ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML - 4ML (AMP)	CX 50	\$4,70		
PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML (FR)				
PENTOXIFILINA 400 MG (COMP)				
PIPERACILINA SODICA 500MG + TAZOBACTAM SODICO 4G (FR/A)				

	POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI (FR/A)				
	PREDNISONA 20MG (COMP)				
	ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20ML (FR/A)				
	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML IV 5ML (AMP)	CX 10	\$19,00		
	SALBUTAMOL 100MG/DOSE AEROSOL ISENTO DE CFC 200 DOSES (FR)	UNIDADE	\$23,99		
	SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG/ML 1ML (AMP)				
	SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (FR)				
	SINVASTATINA 20MG (COMP)				
	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG (COMP)				
	SULFAMETOXAZOL 80MG + TRIMETOPRIMA 16MG/ML 5ML (AMP)				
	SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML SOLUCAO ORAL (FR)				
	SULFATO FERROSO 40MG (COMP)				
	SULFATO MAGNESIO 10% (AMP)				
	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/ML 3ML (FR/A)	CX 200	\$1,85		
	SUXAMETONIO 100MG (AMP)	UNIDADE	\$19,99		
	TEICOPLAMINA 200MG/3ML (FR/A)				
	TENOXCAM 20MG (FR/A)				
	TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOL OFTALMICA 5ML (FR)				
	VANCOMICINA 500MG (FR/A)				
	VARFARINA SODICA 5MG (COMP)	CX 30	\$0,15		
	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML (AMP)				
	VITAMINA B12(CIANOCOBALAMINA) 1000MCG (AMP)	CX 50	\$7,50		
	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML (AMP)				



Rio de Janeiro, 29 de Abril de 2022

VIVA RIO

Resposta da cotação

MATERIAL HOSPITALAR	UNIDADE	VALOR UNI	VALOR TOTAL
ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO PARA SOL (ENV)	420	R\$ 0,89	R\$ 373,80
ACIDO FOLINICO 15MG (COMP)	150		FALTA
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (AMP)	2.500	R\$ 5,52	R\$ 13.800,00
ACIDO VALPROICO 25MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	10	R\$ 6,10	R\$ 61,00
ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)	110	R\$ 11,80	R\$ 1.298,00
AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA 10ML (AMP)	10.000	R\$ 0,55	R\$ 5.500,00
AGUA OXIGENADA 10V (FR 1L)	50	R\$ 5,47	R\$ 273,50
ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (FR)	250	R\$ 135,99	R\$ 33.997,50
AMICACINA 250MG/ML 2ML (AMP)	1.400	R\$ 18,99	R\$ 26.586,00
AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (AMP)	200		FALTA
AMIODARONA CLORIDRATO 200MG (COMP)	400	R\$ 0,39	R\$ 156,00
AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML 3ML (AMP)	3.000	R\$ 3,99	R\$ 11.970,00
AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG (FR/A)	3.500	R\$ 34,99	R\$ 122.465,00
AMPICILINA SODICA 1G (FR/A)	1.300	R\$ 3,39	R\$ 4.407,00
AMPICILINA SODICA 1G + SULBACTAN 0,5G (FR/A)	200	R\$ 11,99	R\$ 2.398,00
ATENOLOL 50MG (COMP)	2.300	R\$ 0,11	R\$ 253,00
AZITROMICINA 500MG (COMP)	300	R\$ 1,38	R\$ 414,00
BACLOFENO 10MG (COMP)	50	R\$ 0,28	R\$ 14,00
BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI (FR/A)	100	R\$ 9,10	R\$ 910,00
BENZILPENICILINA BENZATINA 600000UI (FR/A)	300		FALTA
BETAMETASONA ACETATO 3MG/ ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ ML 1ML (AMP)	50	R\$ 39,99	R\$ 1.999,50
BISACODIL 5MG (COMP)	60	R\$ 0,26	R\$ 15,60
BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (FR)	30	R\$ 1,69	R\$ 50,70

VIRTUAL FARMA

BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	13.300	R\$ 4,27	R\$ 56.791,00
CAFEINA 20MG/ML 1ML (AMP)	30		FALTA
CAPTOPRIL 25MG (COMP)	3.400		R\$ -
CARBAMAZEPINA 200MG (COMP)	250	R\$ 0,39	R\$ 97,50
CARBONATO DE CALCIO 500MG (COMP)	30	R\$ 0,07	R\$ 2,10
CARVEDILOL 3,125MG (COMP)	2.700	R\$ 0,12	R\$ 324,00
CEFALEXINA 500MG (COMP)	120	R\$ 0,51	R\$ 61,20
CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)	5.500	R\$ 6,57	R\$ 36.135,00
CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)	3.800	R\$ 14,99	R\$ 56.962,00
CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV / IM (FR/A)	7.000	R\$ 5,56	R\$ 38.920,00
CETAMINA 50MG/ML 10ML (AMP)	200	R\$ 99,00	R\$ 19.800,00
CETOCONAZOL 20 MG/G, CREME, BISNAGA 30 G (TB)	20	R\$ 3,90	R\$ 78,00
CETOPROFENO 100MG IV (FR/A)	2.500	R\$ 4,99	R\$ 12.475,00
CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (AMP)	1.000	R\$ 3,28	R\$ 3.280,00
CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 2MG/ML 100ML (BSA)	6.500	R\$ 22,80	R\$ 148.200,00
CLARITROMICINA 500MG (FR/A)	200	R\$ 37,99	R\$ 7.598,00
CLONAZEPAM 0,5 MG (COMP)	500		R\$ -
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML (FR)	130	R\$ 3,50	R\$ 455,00
CLONAZEPAM 2MG (COMP)	400		R\$ -
CLONIDINA 0,100MG (COMP)	2.500	R\$ 0,36	R\$ 900,00
CLONIDINA 150MCG/ML 1ML (AMP)	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
CLOPIDOGREL 75MG (COMP)	3.000	R\$ 0,55	R\$ 1.650,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (FR)	30.000		FALTA
CLORPROMAZINA 25MG (COMP)	100	R\$ 0,89	R\$ 89,00
COLAGENASE 0,6UI/G 30G (TB)	360	R\$ 20,99	R\$ 7.556,40
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML (AMP)	200	R\$ 2,47	R\$ 494,00
DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G (TB)	20	R\$ 2,08	R\$ 41,60
DEXAMETASONA 0,1MG/ ML SOL ORAL 120ML (FR)	14	R\$ 5,38	R\$ 75,32
DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%) SOLUCAO OFTALMICA 5ML (FR)	2	R\$ 2,21	R\$ 4,42
DEXAMETASONA 4MG (COMP)	50	R\$ 0,33	R\$ 16,50
DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML (AMP)	3.500	R\$ 3,99	R\$ 13.965,00
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML SOL ORAL 120ML (FR)	20	R\$ 2,13	R\$ 42,60
DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 5% 2 ML. (FR/A)	30	R\$ 3,50	R\$ 105,00
DIAZEPAM 10MG (COMP)	600	R\$ 0,19	R\$ 114,00
DIAZEPAM 5MG (COMP)	400	R\$ 0,15	R\$ 60,00
DIGOXINA 0,25MG (COMP)	100	R\$ 0,22	R\$ 22,00
DILTIAZEM CLORIDRATO 30MG (COMP)	80		R\$ -
DIPIRONA 500MG (COMP)	4.000	R\$ 0,23	R\$ 920,00
DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (AMP)	47.000	R\$ 5,99	R\$ 281.530,00
DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML (AMP)	500	R\$ 10,20	R\$ 5.100,00

VIRTUAL FARMA

DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML 10ML (AMP)	40	R\$ 9,99	R\$ 399,60
EFEDRINA SOLUCAO 50MG/ML 1ML (AMP)	300	R\$ 12,60	R\$ 3.780,00
ENOXAPARINA SODICA 20MG USO SUBCUTANEO (SER)	200	R\$ 26,99	R\$ 5.398,00
ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO (SER)	1.500	R\$ 25,20	R\$ 37.800,00
ENOXAPARINA SODICA 60MG USO SUBCUTANEO (S	300	R\$ 46,80	R\$ 14.040,00
ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI 1ML (AMP)	80	R\$ 34,99	R\$ 2.799,20
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	30	R\$ 10,99	R\$ 329,70
ESPIRONOLACTONA 50MG (COMP)	100		R\$ -
ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	200	R\$ 12,89	R\$ 2.578,00
ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (AMP)	220	R\$ 19,99	R\$ 4.397,80
FENILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	100	R\$ 13,99	R\$ 1.399,00
FENITOINA 100MG (COMP)	800	R\$ 0,29	R\$ 232,00
FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML (AMP)	2.300	R\$ 3,99	R\$ 9.177,00
FENOBARBITAL 40 MG/ ML 20 ML (FR)	10	R\$ 5,89	R\$ 58,90
FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML 20ML (FR)	30		FALTA
FLUCONAZOL 150MG (COMP)	60	R\$ 0,98	R\$ 58,80
FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML (BSA)	240	R\$ 23,99	R\$ 5.757,60
FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG (COMP)	220	R\$ 0,95	R\$ 209,00
FORMALDEIDO 10% (FR 1L)	10	R\$ 9,99	R\$ 99,90
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)	8.000	R\$ 1,99	R\$ 15.920,00
GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP)	3.300	R\$ 1,99	R\$ 6.567,00
GLICOSE 10% HIPERTONICA 500ML (FR)	150		FALTA
GLICOSE 25% HIPERTONICA 10ML (AMP)	2.600	R\$ 0,98	R\$ 2.548,00
GLICOSE 5% 100ML (FR)	1.000	R\$ 4,72	R\$ 4.720,00
GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML (AMP)	17.600	R\$ 1,10	R\$ 19.360,00
GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML (AMP)	600	R\$ 2,30	R\$ 1.380,00
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)	350	R\$ 3,99	R\$ 1.396,50
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML (AMP)	800	R\$ 11,42	R\$ 9.136,00
HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV / SUB CUT (A	1.000	R\$ 24,99	R\$ 24.990,00
HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML 1ML (AMP)	540	R\$ 7,20	R\$ 3.888,00
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)	2.100	R\$ 0,06	R\$ 126,00
HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG (FR/A)	3.100	R\$ 5,99	R\$ 18.569,00
HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG (FR/A)	1.400	R\$ 7,18	R\$ 10.052,00
HIDROXIDO ALUMINIO 62MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	4	R\$ 2,90	R\$ 11,60
HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%) 500ML (FR)	15	R\$ 39,99	R\$ 599,85
HIDROXIZINA 2MG/ML 100ML (FR)	20		FALTA
IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	100	R\$ 1,99	R\$ 199,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RH 250MCG A 300MCG	50	R\$ 320,00	R\$ 16.000,00

VIRTUAL FARMA

INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	100	R\$ 29,50	R\$ 2.950,00
INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	230	R\$ 29,50	R\$ 6.785,00
IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML (FR)	130	R\$ 1,10	R\$ 143,00
ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG (COMP)	130	R\$ 0,21	R\$ 27,30
LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120ML (FR)	50	R\$ 8,99	R\$ 449,50
LEVOFLOXACINO 500MG/100ML (BSA)	3.000	R\$ 30,99	R\$ 92.970,00
LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR 20ML (FR/A)	450	R\$ 13,99	R\$ 6.295,50
LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 5ML (AMP)	3.700	R\$ 4,99	R\$ 18.463,00
LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML (BSA)	100	R\$ 39,99	R\$ 3.999,00
LOSARTANA POTASSICA 50MG (COMP)	6.000	R\$ 0,12	R\$ 720,00
MANITOL 20% SOL ORAL 250ML (FR)	140	R\$ 15,25	R\$ 2.135,00
METADONA 10MG (COMP)	350	R\$ 1,99	R\$ 696,50
METFORMINA CLORIDRATO 500MG (COMP)	250	R\$ 0,12	R\$ 30,00
METFORMINA CLORIDRATO 850MG (COMP)	300	R\$ 0,13	R\$ 39,00
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)	10	R\$ 1,25	R\$ 12,50
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	2.000	R\$ 1,25	R\$ 2.500,00
METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5 ML (AMP)	200	R\$ 39,99	R\$ 7.998,00
METRONIDAZOL 250MG (COMP)	180	R\$ 0,23	R\$ 41,40
METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BSA)	5.600	R\$ 19,99	R\$ 111.944,00
MORFINA 0,2MG/ ML 1ML (AMP)	250	R\$ 4,99	R\$ 1.247,50
MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML (AMP)	600	R\$ 3,99	R\$ 2.394,00
NALBUFINA 10MG/ML 1ML (AMP)	20	R\$ 9,52	R\$ 190,40
NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML 1ML (AMP)	20	R\$ 7,65	R\$ 153,00
NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML (AMP)	300		FALTA
NIFEDIPINA 10 MG (COMP)	250	R\$ 0,19	R\$ 47,50
NIFEDIPINO 20MG RETARD (COMP)	550	R\$ 0,34	R\$ 187,00
NIMODIPINO 30MG (COMP)	200	R\$ 0,79	R\$ 158,00
NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G (TUBO)	30	R\$ 7,78	R\$ 233,40
NISTATINA 100000 UI/ML SOL ORAL 50ML (FR)	30	R\$ 6,20	R\$ 186,00
NITROFURANTOINA 100MG (COMP)	25		FALTA
NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML (AMP)	30	R\$ 42,99	R\$ 1.289,70
NITROPRUSSIATO 50MG - F/A	353	R\$ 22,10	R\$ 7.801,30
OCITOCINA 5UI / ML 1ML (AMP)	6.500	R\$ 2,99	R\$ 19.435,00
OCTREOTIDA 0.1MG/ ML 1ML (AMP)	10		FALTA
OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)	120	R\$ 7,99	R\$ 958,80
OMEPRAZOL 20MG (COMP)	6.000	R\$ 0,16	R\$ 960,00
OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML (FR/A)	1.400	R\$ 15,99	R\$ 22.386,00
ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML - 4ML (AMP)	650	R\$ 5,99	R\$ 3.893,50
PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML (FR)	70	R\$ 4,80	R\$ 336,00
PENTOXIFILINA 400 MG (COMP)	30		FALTA

VIRTUAL FARMA

PIPERACICLINA SODICA 500MG + TAZOBACTAM SODICO 4G (FR/A)	3.000	R\$ 25,99	R\$ 77.970,00
POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI (FR/A)	900	R\$ 24,99	R\$ 22.491,00
PREDNISONA 20MG (COMP)	360	R\$ 0,29	R\$ 104,40
ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20ML (FR/A)	400	R\$ 24,00	R\$ 9.600,00
SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML IV 5ML (AMP)	80	R\$ 18,99	R\$ 1.519,20
SALBUTAMOL 100MG/DOSE AEROSOL ISENTO DE CFC 200 DOSES (FR)	150	R\$ 14,99	R\$ 2.248,50
SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG/ML 1ML (AMP)	400	R\$ 1,99	R\$ 796,00
SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (FR)	80	R\$ 469,99	R\$ 37.599,20
SINVASTATINA 20MG (COMP)	6.800	R\$ 0,39	R\$ 2.652,00
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG (COMP)	800	R\$ 0,39	R\$ 312,00
SULFAMETOXAZOL 80MG + TRIMETOPRIMA 16MG/ML 5ML (AMP)	1.300		falta
SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML SOLUCAO ORAL (FR)	30	R\$ 9,99	R\$ 299,70
SULFATO FERROSO 40MG (COMP)	300	R\$ 0,69	R\$ 207,00
SULFATO MAGNESIO 10% (AMP)	1.400	R\$ 1,10	R\$ 1.540,00
SURFACTANTE PULMONAR 240MG/ML 3ML (FR/A)	5		FALTA
SUXAMETONIO 100MG (AMP)	20	R\$ 18,99	R\$ 379,80
TEICOPLAMINA 200MG/3ML (FR/A)	200	R\$ 39,99	R\$ 7.998,00
TENOXICAM 20MG (FR/A)	1.500	R\$ 8,99	R\$ 13.485,00
TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOL OFTALMICA 5ML (FR)	10	R\$ 24,99	R\$ 249,90
VANCOMICINA 500MG (FR/A)	3.500	R\$ 7,99	R\$ 27.965,00
VARFARINA SODICA 5MG (COMP)	150	R\$ 0,69	R\$ 103,50
VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML (AMP)	950	R\$ 39,99	R\$ 37.990,50
VITAMINA B12(CIANOCOBALAMINA) 1000MCG (AMP)	350	R\$ 9,99	R\$ 3.496,50
VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML (AMP)	700	R\$ 2,99	R\$ 2.093,00

OBS : Todos os valores são unitários .

Faturamento mínimo : R\$ 350,00

Forma de pagamento : A COMBINAR

Prazo da cotação : 2 DIAS OU ENQUANTO TIVER EM ESTOQUE

Prazo de entrega : 24 HORAS

KARINA HERMES

PRAZO DE COTAÇÃO 30 DIAS

**MAPA COMPARATIVO DE PREÇO
ESTIMATIVA ORÇAMENTÁRIA
COTAÇÃO DE PREÇOS RELATIVO AO PROCESSO Nº 1950/2022**



ITENS CRÍTICOS
ITENS NÃO COTADOS

ITEM	UND	QTD	ESPECIFICAÇÃO	ATA	DIMASTER	MAMEDICO	RECREIO	NOVA LINEA	P+	SOTCK MED	EFRAIM PHARMA	ALP PHARMA	BD DISTR	VIRTUAL FARMA	TOTAL
1	ENVELOPE	420	ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO PARA SOL (ENV)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 1.1000	RS 1.48	RS 1,45	N/C	RS 1,55	RS 1,55	RS 0,89	RS 373,80
2	COMPRIMIDO	150	ACIDO FOUNICO 15MG (COMP)	RS 0,998	N/C	N/C	N/C	RS 1,3500	RS 0,20	N/C	N/C	RS 0,10	RS 0,15	N/C	RS 15,00
3	AMPOLA	2500	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML (AMP)	S/ATA	N/C	RS 4,99	N/C	RS 4,9500	RS 6,01	RS 6,15	RS 7,10	RS 5,95	RS 7,99	RS 5,52	RS 12,375,00
4	FRASCO	10	ACIDO VALPROICO 25MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 4,0500	N/C	N/C	N/C	RS 5,95		RS 6,10	RS 40,50
5	AMPOLA	100	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)	S/ATA	10,27.	N/C	N/C	RS 12,8000	RS 14,60	RS 16,30	N/C	RS 17,51	RS 16,98	N/C	RS 1,280,00
5A	AMPOLA	10	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)	S/ATA	10,27.	N/C	N/C	12,80.	RS 14,60	RS 16,30	N/C	RS 17,51	RS 16,98	RS 12,28	RS 122,80
6	AMPOLA	10000	AGUA DESTILADA ESTERIL E APIROGENICA 10ML (AMP)	S/ATA	RS 0,40	N/C	N/C	RS 0,4900	RS 0,60	RS 0,73	RS 0,67	RS 0,68	RS 0,70	RS 0,55	RS 3,990,00
7	FRASCO	50	AGUA OXIGENADA 10V (FR 1L)	RS 3,750	N/C	N/C	N/C	RS 5,3500	N/C	RS 7,47	N/C	RS 7,20	RS 6,98	RS 5,47	RS 267,50
8	FRASCO	250	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	RS 125,00	RS 135,5500	RS 165,20	RS 171,00	N/C	RS 165,30	N/C	RS 135,99	RS 31,250,00
9	AMPOLA	1400	AMICACINA 250MG/ML 2ML (AMP)	RS 1,670	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 25,50	N/C	RS 22,38	N/C	RS 31,55	RS 18,99	RS 26,586,00
10	AMPOLA	200	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	
11	COMPRIMIDO	400	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG (COMP)	RS 0,390	N/C	N/C	N/C	RS 0,4500	N/C	N/C	RS 3,24	RS 0,90	N/C	RS 0,39	RS 156,00
12	AMPOLA	3000	AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML 3ML (AMP)	S/ATA	RS 1,94	N/C	N/C	RS 2,1500	RS 4,33	RS 3,15	N/C	RS 4,65	N/C	RS 3,99	RS 5,820,00
13	FRASCO/AMPOLA	3500	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO 200MG (FR/A)	RS 16,980	N/C	N/C	N/C	RS 26,4000	RS 34,44	RS 36,90	RS 42,00	RS 36,68	RS 49,99	RS 34,99	RS 92,400,00
14	FRASCO/AMPOLA	1300	AMPICILINA SODICA 1G (FR/A)	RS 3,820	N/C	N/C	RS 3,00	RS 0,7500	RS 4,33	RS 3,52	N/C	RS 3,30	RS 3,99	RS 3,39	RS 975,00
15	FRASCO/AMPOLA	200	AMPICILINA SODICA 1G + SULBACTAN 0,5G (FR/A)	S/ATA	RS 8,20	RS 12,15	6,00.	RS 8,1500	RS 11,49	RS 10,50	N/C	N/C	N/C	RS 11,99	RS 1,630,00
16	COMPRIMIDO	2300	ATENOLOL 50MG (COMP)	RS 0,050	N/C	N/C	N/C	RS 0,0700	N/C	RS 0,09	N/C	RS 0,17	RS 0,25	RS 0,11	RS 161,00
17	COMPRIMIDO	300	AZITROMICINA 500MG (COMP)	RS 1,180	N/C	RS 1,89	N/C	RS 1,1000	RS 1,20	RS 1,99	N/C	RS 1,32	RS 1,75	RS 1,38	RS 330,00
18	COMPRIMIDO	50	BACLOFENO 10MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,1100	RS 0,15	N/C	N/C	RS 0,17	N/C	RS 0,28	RS 5,50
19	FRASCO/AMPOLA	100	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI (FR/A)	RS 6,000	RS 6,95	N/C	N/C	RS 7,9500	RS 10,95	RS 12,30	RS 12,99	RS 11,78	RS 13,05	RS 9,10	RS 695,00
20	FRASCO/AMPOLA	300	BENZILPENICILINA BENZATINA 600000UI (FR/A)	RS 8,000	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 19,00	N/C	RS 5,700,00

21	AMPOLA	54	BETAMETASONA ACETATO 3MG/ ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ ML 1ML (AMP)	RS 5.500	N/C	N/C	N/C	N/C	9,10.	N/C	N/C	N/C	RS 7,45	RS 39,99	RS 402,30
22	COMPRIMIDO	60	BISACODIL 5MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,1800	N/C	N/C	N/C	RS 0,29	N/C	RS 0,26	RS 10,80
23	FRASCO	30	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 13,3500	RS 1,92	RS 1,98	RS 2,20	RS 2,07	RS 2,45	RS 1,69	RS 50,70
24	AMPOLA	13300	BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	RS 0,950	RS 2,98	RS 4,35	N/C	RS 3,6500	RS 5,50	RS 4,40	RS 5,77	RS 5,90	RS 5,60	RS 4,27	RS 39,634,00
25	AMPOLA	30	CAFEINA 20MG/ML 1ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	
26	COMPRIMIDO	3400	CAPTOPRIL 25MG (COMP)	RS 0,0321	RS 0,05	RS 0,08	N/C	RS 0,0550	RS 0,08	RS 0,06	N/C	RS 0,08	RS 0,10	N/C	RS 153,00
27	COMPRIMIDO	250	CARBAMAZEPINA 200MG (COMP)	RS 0,160	N/C	N/C	N/C	RS 0,2600	N/C	RS 0,15	N/C	RS 0,35	N/C	RS 0,39	RS 37,50
28	COMPRIMIDO	30	CARBONATO DE CALCIO 500MG (COMP)	RS 0,560	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 0,13	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 0,07	RS 2,10
29	COMPRIMIDO	2700	CARVEDILOL 3,125MG (COMP)	RS 0,070	N/C	N/C	N/C	RS 0,1800	RS 0,20	RS 0,25	N/C	RS 0,12	RS 0,30	0,12.	RS 324,00
30	COMPRIMIDO	120	CEFALEXINA 500MG (COMP)	RS 0,300	N/C	N/C	N/C	RS 0,3100	RS 0,56	N/C	N/C	RS 0,75	N/C	RS 0,51	RS 37,20
31	FRASCO/AMPOLA	5500	CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)	RS 7,000	RS 5,23	RS 5,89	RS 5,90	RS 5,8000	RS 9,37	RS 6,00	RS 9,04	RS 8,10	N/C	RS 6,57	RS 28,765,00
32	FRASCO/AMPOLA	3800	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)	S/ATA	RS 13,50	RS 15,98	RS 13,20	RS 10,9000	RS 13,50	RS 13,99	RS 15,04	RS 13,93	N/C	RS 14,99	RS 41,420,00
33	FRASCO/AMPOLA	7000	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV / IM (FR/A)	RS 4,950	RS 4,47	RS 5,00	RS 5,50	RS 4,6000	RS 10,45	RS 15,90	RS 12,00	RS 10,85	N/C	RS 5,56	RS 31,290,00
34	FRASCO/AMPOLA	200	CETAMINA 50MG/ML 10ML (AMP)	RS 63,900	N/C	N/C	N/C		RS 125,44	N/C	N/C		N/C	RS 99,00	RS 19,800,00
35	TUBO	20	CETOCONAZOL 20 MG/G, CREME, BISHAGA 30 G (TB)	RS 4,110	N/C	N/C	N/C	RS 4,8000	RS 5,65		RS 6,42	RS 6,15	N/C	RS 3,90	RS 78,00
36	FRASCO/AMPOLA	2500	CETOPROFENO 100MG IV (FR/A)	RS 3,600	RS 4,27	N/C	N/C	RS 4,6500	RS 6,28	RS 5,99	N/C	RS 6,65	N/C	RS 4,99	RS 10,675,00
37	AMPOLA	1000	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM (AMP)	S/ATA	RS 2,27	N/C	N/C		RS 3,41	RS 3,39	RS 4,58	RS 3,99	N/C	RS 3,28	RS 2,270,00
38	BOLSA	6500	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 2MG/ML 100ML (BSA)	RS 19,700	RS 19,24	RS 21,75	RS 20,00	RS 20,9500	RS 30,09	RS 28,50	RS 30,38	RS 31,30	RS 32,99	RS 22,80	RS 125,060,00
39	FRASCO/AMPOLA	200	CLARITROMICINA 500MG (FR/A)	RS 2,700	N/C	N/C	RS 38,00	RS 39,5000	RS 50,46	RS 49,50	RS 60,80	N/C	N/C	RS 37,99	RS 7,598,00
40	COMPRIMIDO	480	CLONAZEPAM 0,5 MG (COMP)	RS 0,042	N/C	N/C	N/C	0,11.		N/C		RS 0,15	RS 0,17	N/C	RS 72,00
41	FRASCO	130	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML (FR)	RS 1,450	N/C	N/C	N/C	RS 3,1000	RS 4,60	N/C	RS 4,49	RS 3,55	N/C	RS 3,50	RS 403,00
42	COMPRIMIDO	400	CLONAZEPAM 2MG (COMP)	RS 0,047	N/C	N/C	N/C	RS 0,0800	RS 0,12	RS 0,10	N/C	RS 0,18	N/C	N/C	RS 32,00
43	COMPRIMIDO	2500	CLONIDINA 0,100MG (COMP)	S/ATA	N/C	RS 8,98	N/C	RS 0,3100	RS 0,48	RS 0,46		RS 0,45	RS 0,45	RS 0,36	RS 775,00
44	AMPOLA	300	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 8,8500	RS 13,10	N/C	N/C	RS 12,90	N/C	RS 10,00	RS 2,655,00

45	COMPRIMIDO	3000	CLOPIDOGREL 75MG (COMP)	RS 0,250	N/C	RS 0,54	N/C	RS 0,5450	RS 0,69	RS 0,71	N/C	RS 0,72	RS 0,49	RS 0,55	RS 1.470,00
46	FRASCO	30000	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (FR)	RS 2,390	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 28,00	N/C	RS 18,95	N/C	RS 568.500,00
47	COMPRIMIDO	100	CLORPROMAZINA 25MG (COMP)	RS 0,219	N/C	N/C	N/C	RS 0,3100	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 0,89	RS 31,00
48	TUBO	360	COLAGENASE 0,6UJ/G 30G (TB)	RS 20,000	N/C	N/C	N/C	RS 17,0500	RS 28,80	RS 22,50		RS 25,50	N/C	RS 20,99	RS 6.138,00
49	AMPOLA	125	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 1,9000	RS 2,69	RS 3,32	RS 3,25	RS 3,20	RS 3,15	RS 2,40	RS 237,50
49A	AMPOLA	75	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	1,90.	RS 2,69	RS 3,32	RS 3,25	RS 3,20	RS 3,15	RS 2,40	RS 180,00
50	TUBO	20	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G (TB)	RS 0,930	N/C	N/C	N/C	RS 1,5500	RS 2,02	RS 2,07	N/C	RS 2,75	N/C	RS 2,08	RS 31,00
51	FRASCO	14	DEXAMETASONA 0,1MG/ ML SOL ORAL 120ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	0,25.	RS 3,82	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 12,99	RS 53,48
52	FRASCO	2	DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%) SOLUCAO OFTALMICA 5ML (FR)	RS 5,440	N/C	N/C	N/C	RS 3,3000	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 2,21	RS 4,42
53	COMPRIMIDO	50	DEXAMETASONA 4MG (COMP)	RS 0,160	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 0,28	N/C	N/C	N/C	RS 0,80	RS 0,33	RS 14,00
54	AMPOLA	3500	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML (AMP)	RS 0,720	RS 3,39	N/C	N/C	N/C	RS 4,78	RS 3,80	RS 4,32	RS 3,75	N/C	RS 3,99	RS 11.865,00
55	FRASCO	20	DEKLORFENIRAMINA MALEATO 2MG/5ML SOL ORAL 120ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 2,1000	RS 3,33	RS 3,09	N/C	N/C	N/C	RS 2,13	RS 42,00
56	FRASCO/AMPOLA	30	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML 5% 2 ML. (FR/A)	S/ATA	RS 14,80	N/C	N/C	RS 18,5000	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 3,50	RS 105,00
57	COMPRIMIDO	600	DIAZEPAM 10MG (COMP)	RS 0,058	N/C	RS 0,18	N/C	RS 0,0550	RS 0,16	RS 0,21	N/C	RS 0,21	RS 0,25	RS 0,19	RS 33,00
58	COMPRIMIDO	400	DIAZEPAM 5MG (COMP)	RS 0,070	N/C	N/C	N/C	0,11.	RS 0,15	RS 0,18	RS 0,16	RS 0,17	N/C	RS 0,13	RS 52,00
59	COMPRIMIDO	100	DIGOXINA 0,25MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,1700	N/C	RS 7,65	N/C	N/C	N/C	RS 0,22	RS 17,00
60	COMPRIMIDO	80	DILTIAZEM CLORIDRATO 30MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,4000	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 32,00
61	COMPRIMIDO	4000	DIPIRONA 500MG (COMP)	RS 0,100	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 0,28	RS 0,31	N/C	RS 0,29	RS 0,30	RS 0,23	RS 920,00
62	AMPOLA	1.000	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (AMP)	RS 0,450	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 7,17	RS 5,60	RS 4,75	N/C	RS 7,99	RS 5,99	RS 4.750,00
62 A	AMPOLA	46000	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (AMP)	0,45.	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 7,17	RS 5,60	4,75.	N/C	RS 7,99	RS 5,99	RS 257.600,00
63	AMPOLA	500	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML (AMP)	RS 5,900	N/C	N/C	RS 8,20	RS 5,3000	RS 9,38	RS 9,67	RS 10,30	RS 9,30	N/C	RS 10,20	RS 2.650,00
64	AMPOLA	40	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML 10ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 5,10	RS 4,90	RS 15,55	N/C	RS 15,60	RS 9,99	RS 196,00
65	AMPOLA	300	EFEDRINA SOLUCAO 50MG/ML 1ML (AMP)	RS 1,800	N/C	N/C	N/C	RS 5,3000	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 12,60	RS 1.590,00
66	SERINGA	200	ENOXAPARINA SODICA 20MG USO SUBCUTANEO (SER)	RS 16,920	N/C	N/C	RS 21,00	RS 15,7000	RS 23,00	N/C	RS 29,12	N/C	N/C	RS 26,99	RS 3.140,00

67	SERINGA	1500	ENOXAPARINA SODICA 40MG USO SUBCUTANEO (SER)	RS 20,900	N/C	RS 27,90	RS 21,00	RS 19,2500	RS 29,90	RS 26,50	RS 38,40	RS 39,90	RS 21,90	RS 25,20	RS 28.875,00
68	SERINGA	300	ENOXAPARINA SODICA 60MG USO SUBCUTANEO (SER)	RS 31,800	N/C	N/C	RS 30,00	RS 26,4000	RS 38,00	RS 39,58	RS 48,00		N/C	RS 46,80	RS 7.920,00
69	AMPOLA	80	ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI 1ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	24,00.	RS 24,0000	RS 38,99	RS 34,98	7,39.	RS 39,80	N/C	RS 34,99	RS 1.920,00
70	FRASCO	30	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 9,3000	RS 15,50	N/C	N/C	N/C	RS 13,99	RS 10,99	RS 279,00
71	COMPRIMIDO	100	ESPIRONOLACTONA 50MG (COMP)	RS 0,520	N/C	RS 0,52	N/C	RS 0,4800	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 48,00
72	AMPOLA	200	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	RS 1,260	N/C	N/C	N/C	RS 4,6500	RS 3,75	RS 6,90	N/C	N/C	N/C	RS 12,89	RS 750,00
73	AMPOLA	220	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 15,9000	RS 25,00	RS 23,98	RS 24,96	RS 23,40	N/C	RS 19,99	RS 3.498,00
74	AMPOLA	100	FENILEFRINA 10MG/ML 1ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 18,07	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 13,99	RS 1.399,00
75	COMPRIMIDO	800	FENITOINA 100MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,1600	RS 0,18	N/C	RS 0,27	RS 0,30	N/C	RS 0,29	RS 128,00
76	AMPOLA	2300	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML (AMP)	RS 2,968	1,66.	RS 3,10	N/C	RS 2,7000	RS 4,17	RS 4,38	RS 4,58	RS 5,98	N/C	RS 3,99	RS 6.210,00
77	FRASCO	10	FENOBARBITAL 40 MG/ ML 20 ML (FR)	RS 3,110	N/C	N/C	N/C	RS 5,3000	RS 6,75	N/C	RS 7,98	RS 6,90	N/C	RS 5,89	RS 53,00
78	FRASCO	30	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML 20ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	
79	COMPRIMIDO	60	FLUCONAZOL 150MG (COMP)	S/ATA	N/C	RS 2,30	N/C	RS 0,2000	RS 0,32	N/C	RS 23,92	RS 0,90	N/C	RS 0,98	RS 12,00
80	BOLSA	240	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML (BSA)	RS 0,420	N/C	N/C	N/C	RS 19,8500	RS 28,71	RS 18,90	N/C	RS 25,90	N/C	RS 23,99	RS 4.536,00
81	COMPRIMIDO	220	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG (COMP)	RS 0,063	N/C	N/C	N/C	RS 0,1000	RS 0,12	RS 0,36	N/C	RS 0,18	N/C	RS 0,95	RS 22,00
82	FRASCO	10	FORMALDEIDO 10% (FR 1L)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 10,0000	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 9,99	RS 99,90
83	AMPOLA	8000	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)	RS 0,420	N/C	RS 1,75	N/C	N/C	RS 2,30	RS 2,15	RS 2,38	RS 1,90	N/C	RS 1,99	RS 14.000,00
84	AMPOLA	3300	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 2,4500	RS 3,00	RS 3,96	RS 3,96	RS 3,45	N/C	RS 1,99	RS 6.567,00
85	FRASCO	150	GLICOSE 10% HIPERTONICA 500ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 4,6500	RS 5,65	RS 5,85	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 697,50
86	AMPOLA	2600	GLICOSE 25% HIPERTONICA 10ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,6200	RS 0,90	RS 0,50	RS 0,80	RS 0,42	N/C	RS 0,98	RS 1.092,00
87	FRASCO	1000	GLICOSE 5% 100ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 2,9500	N/C	RS 4,04	RS 4,24	N/C	N/C	RS 4,72	RS 2.950,00
88	AMPOLA	12125	GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML (AMP)	S/ATA	0,59.	N/C	N/C	RS 0,7800	RS 0,80	RS 0,55	RS 1,00	RS 0,80	RS 1,15	RS 1,20	RS 6.668,75
88A	AMPOLA	5475	GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML (AMP)	S/ATA	0,59.	N/C	N/C	RS 0,7800	RS 0,80	0,55.	RS 1,00	RS 0,80	RS 1,15	RS 1,20	RS 4.270,50
89	AMPOLA	600	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 2,1000	RS 1,49	RS 2,00			N/C	RS 2,30	RS 894,00

90	AMPOLA	350	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)	RS 0,920	RS 2,87	N/C	N/C	RS 2,7000	RS 3,79	RS 4,30	RS 2,97	RS 2,30	N/C	RS 3,99	RS 805,00
91	AMPOLA	800	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML 1ML (AMP)	S/ATA	RS 9,69	RS 4,40	N/C	RS 11,3000	RS 15,64	N/C	N/C	RS 16,10	N/C	RS 11,42	RS 3.520,00
92	AMPOLA	1050	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV / SUB CUT (AMP)	RS 22,280	20,47.	N/C	14,00.	RS 24,0000	RS 36,00	N/C	N/C	RS 38,90	N/C	RS 24,99	RS 25.200,00
93	AMPOLA	540	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML 1ML (AMP)	S/ATA	N/C	RS 6,39	N/C	RS 5,9900	RS 11,57	RS 10,98	N/C	RS 6,96	N/C	RS 7,20	RS 3.234,60
94	COMPRIMIDO	2100	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)	RS 0,027	N/C	RS 0,09	N/C	RS 0,0400	RS 0,05	RS 0,09	N/C	RS 0,10	N/C	RS 0,06	RS 84,00
95	FRASCO/AMPOLA	3100	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG (FR/A)	RS 2,080	RS 3,57	N/C	RS 5,60	RS 3,9900	RS 7,30	RS 6,15	RS 7,97	RS 8,80	N/C	RS 5,99	RS 11.067,00
96	FRASCO/AMPOLA	1400	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG (FR/A)	RS 4,100	RS 4,47	RS 5,90	N/C	RS 6,4000	RS 9,52	RS 7,96	RS 8,48	RS 10,15	N/C	RS 7,18	RS 6.258,00
97	FRASCO	4	HIDROXIDO ALUMINIO 62MG/ML SOL ORAL 100ML (FR)	RS 5,230	N/C	N/C	N/C	RS 3,3500	RS 4,72	RS 5,30	N/C	RS 3,69	N/C	RS 2,90	RS 11,60
98	FRASCO	15	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%) 500ML (FR)	S/ATA	N/C	RS 43,00	N/C	RS 37,0000	N/C	RS 54,52	N/C	RS 54,00	N/C	RS 39,99	RS 555,00
99	FRASCO	20	HIDROXIZINA 2MG/ML 100ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 6,37	N/C		RS 127,40
100	FRASCO	100	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 20ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 1,9500	N/C	N/C	N/C	RS 3,60	N/C	RS 1,99	RS 195,00
101	AMPOLA	50	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 250MCG A 300MCG	S/ATA	N/C	N/C	RS 240,00	RS 235,0000	N/C	RS 385,00	N/C	RS 350,00	N/C	RS 320,00	RS 11.750,00
102	FRASCO/AMPOLA	100	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 21,1500	RS 29,61	RS 34,90	N/C	RS 32,00	N/C	RS 29,50	RS 2.115,00
103	FRASCO/AMPOLA	230	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML 10ML (FR/A)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 22,3000	RS 35,45	RS 34,99	N/C	RS 32,00	N/C	RS 29,50	RS 5.129,00
104	FRASCO	130	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,6780	RS 1,90	RS 2,25	N/C	N/C	N/C	RS 1,10	RS 88,14
105	COMPRIMIDO	130	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG (COMP)	RS 0,130	N/C	N/C	N/C	RS 0,2800	RS 0,60	RS 0,40	N/C	N/C	N/C	RS 0,21	RS 27,30
106	FRASCO	50	LACTULOSE XAROPE 667MG/ML 120ML (FR)	S/ATA	RS 5,99	N/C	N/C	RS 6,5000	RS 9,99	RS 12,69	N/C	RS 10,50	N/C	RS 8,99	RS 299,50
107	BOLSA	3000	LEVOFLOXACINO 500MG/100ML (BSA)	RS 0,680	RS 23,85	N/C	N/C	RS 26,0000	RS 36,20	N/C	N/C	RS 39,80	N/C	RS 30,90	RS 71.550,00
108	FRASCO/AMPOLA	450	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR 20ML (FR/A)	RS 3,580	RS 10,47	N/C	N/C	N/C	RS 11,33	N/C	N/C	RS 8,70	N/C	RS 13,99	RS 3.915,00
109	AMPOLA	3700	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 5ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 3,45	RS 2,81	RS 6,90	N/C	RS 4,99	RS 10.397,00
110	BOLSA	100	LINEZOLIDA 2 MG/ML 300 ML (BSA)	S/ATA	N/C	N/C	RS 38,00	RS 26,4500	RS 39,60	RS 46,90	N/C	RS 64,00	RS 55,99	RS 39,99	RS 2.645,00
111	COMPRIMIDO	6000	LOSARTANA POTASSICA 50MG (COMP)	S/ATA	N/C	RS 0,09	N/C	RS 0,1200	RS 0,19	RS 0,15	RS 0,20	RS 0,16	N/C	RS 0,12	RS 540,00
112	BOLSA	140	MANITOL 20% SOL ORAL 250ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 10,6000	RS 15,37	RS 9,30	N/C	N/C	N/C	RS 15,25	RS 1.302,00
113	COMPRIMIDO	350	METADONA 10MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 2,40	N/C	RS 1,99	RS 696,50

114	COMPRIMIDO	250	METFORMINA CLORIDRATO 500MG (COMP)	S/ATA	N/C	RS 0,09	N/C	N/C	RS 0,22	RS 0,17	N/C	RS 0,18	N/C	RS 0,12	RS 22,50
115	COMPRIMIDO	300	METFORMINA CLORIDRATO 850MG (COMP)	S/ATA	N/C	RS 0,10	N/C	RS 0,1300	RS 0,21	RS 0,21	RS 0,28	RS 0,25	N/C	RS 0,13	RS 30,00
116	FRASCO	10	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)	S/ATA	N/C	RS 0,89	N/C	RS 1,2000	N/C	N/C	RS 0,98	N/C	RS 0,88	RS 1,25	RS 8,80
117	AMPOLA	2000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/ML 2ML (AMP)	RS 0,530	N/C	N/C	N/C	RS 0,5400	RS 0,77	RS 0,85	RS 0,97	RS 1,45	N/C	RS 1,25	RS 1.080,00
118	AMPOLA	200	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5 ML (AMP)	RS 21,020	N/C	N/C	N/C	RS 20,6500	RS 29,87	RS 31,00		RS 38,45	RS 27,99	RS 39,99	RS 4.130,00
119	COMPRIMIDO	180	METRONIDAZOL 250MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,2400	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 0,23	RS 41,40
120	BOLSA	5600	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BSA)	RS 2,180	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C		RS 16,90	N/C	RS 13,45	RS 19,99	RS 75.320,00
121	AMPOLA	250	MORFINA 0,2MG/ ML 1ML (AMP)	S/ATA	RS 3,57	RS 7,89	N/C	N/C	RS 9,70	RS 9,00	N/C	N/C	N/C	RS 4,99	RS 892,50
122	AMPOLA	600	MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML (AMP)	RS 2,500	N/C	N/C	N/C	RS 3,9900	RS 9,44	RS 4,65	RS 4,88	RS 7,35	N/C	3,99	RS 2.394,00
123	AMPOLA	20	NALBUFINA 10MG/ML 1ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 9,3000	RS 12,50	RS 15,95	N/C	N/C	N/C	RS 9,52	RS 186,00
124	AMPOLA	20	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML 1ML (AMP)	RS 6,980	N/C	N/C	N/C	RS 6,6500	RS 9,10	RS 9,98	N/C	RS 14,60	N/C	RS 7,65	RS 133,00
125	AMPOLA	300	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML (AMP)	RS 0,810	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C
126	COMPRIMIDO	250	NIFEDIPINA 10 MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,1900	RS 0,30	RS 0,24	N/C	N/C	N/C	0,19	RS 47,50
127	COMPRIMIDO	550	NIFEDIPINO 20MG RETARD (COMP)	RS 0,300	N/C	N/C	N/C	RS 0,1500	RS 0,24	RS 0,26	N/C	N/C	N/C	RS 0,34	RS 82,50
128	COMPRIMIDO	200	NIMODIPINO 30MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,4800	RS 0,73	RS 0,69	N/C	N/C	N/C	RS 0,79	RS 96,00
129	TUBO	30	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G (TUBO)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 8,3500	RS 12,05	RS 8,99	N/C	RS 8,80	N/C	RS 7,78	RS 233,40
130	FRASCO	30	NISTATINA 100000 UI/ML SOL ORAL 50ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 5,6000	RS 8,07	RS 7,69	N/C	RS 6,90	N/C	RS 6,20	RS 168,00
131	COMPRIMIDO	25	NITROFURANTOINA 100MG (COMP)	RS 0,160	N/C	N/C	N/C	18,50	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 0,90	N/C	RS 22,50
132	AMPOLA	30	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML (AMP)	S/ATA	N/C	RS 39,90	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 42,99	RS 1.197,00
133	AMPOLA	353	NITROPRUSSIATO 50MG - F/A	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 27,72	RS 21,99	RS 24,28	RS 26,30	N/C	RS 22,10	RS 7.762,47
134	AMPOLA	6500	OCITOCINA 5UI / ML 1ML (AMP)	RS 1,080	N/C	N/C	N/C	RS 2,3000	RS 4,28	RS 4,57	RS 5,28	N/C	RS 8,26	RS 2,99	RS 14.950,00
135	AMPOLA	10	OCTREOTIDA 0.1MG/ ML 1ML (AMP)	RS 37,910	N/C	N/C	N/C		RS 85,82	RS 109,00	N/C	N/C	RS 134,40	N/C	RS 858,20
136	FRASCO	120	OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 3,9900	3,80	RS 5,94	RS 5,58	3,99	N/C	RS 7,99	RS 478,80
137	COMPRIMIDO	6000	OMEPRAZOL 20MG (COMP)	S/ATA	0,12	N/C	N/C	RS 0,1500	RS 0,21	RS 0,22	N/C	RS 0,18	RS 0,35	RS 0,16	RS 900,00

138	FRASCO/AMPOLA	1400	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML (FR/A)	RS 13,000	RS 12,30	N/C	RS 18,00	RS 13,3000	RS 22,79	RS 24,90	RS 29,28	RS 26,50	RS 22,40	RS 15,99	RS 17.220,00
139	AMPOLA	650	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2MG/ML - 4ML (AMP)	S/ATA	RS 4,43	RS 5,90	RS 5,00	RS 4,2500	RS 6,55	3,95	RS 5,10	RS 5,60	RS 4,70	RS 5,99	RS 2.762,50
140	FRASCO	70	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML (FR)		N/C	N/C	N/C	RS 0,5400	RS 0,91	RS 1,18	RS 2,32	RS 1,98	N/C	RS 4,80	RS 37,80
141	COMPRIMIDO	30	PENTOXIFILINA 400 MG (COMP)		N/C	N/C	N/C	RS 2,9000	RS 4,50	RS 4,27	N/C	RS 2,80	N/C	N/C	RS 84,00
142	FRASCO/AMPOLA	3000	PIPERACILINA SODICA 500MG + TAZOBACTAM SODICO 4G (FR/A)	RS 14,450	20,99	RS 21,80	RS 21,50	RS 21,1500	RS 31,62	RS 41,70	RS 38,00	RS 36,17	N/C	RS 25,99	RS 63.450,00
143	FRASCO/AMPOLA	900	POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI (FR/A)	RS 22,000	RS 20,40	RS 26,00	RS 23,00	RS 21,7000	RS 33,80	RS 25,90	RS 37,65	RS 36,90	N/C	RS 24,99	RS 18.360,00
144	COMPRIMIDO	360	PREDNISONA 20MG (COMP)	S/ATA	N/C	RS 0,54	N/C	RS 0,2700	RS 0,40	RS 0,47	RS 0,44	RS 0,28	N/C	RS 0,29	RS 97,20
145	FRASCO/AMPOLA	400	ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML 20ML (FR/A)	RS 7,020	N/C	RS 19,55	N/C	RS 14,3000	RS 19,99	RS 16,20	RS 17,57	RS 15,51	N/C	RS 24,00	RS 5.720,00
146	AMPOLA	80	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML IV 5ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 11,9000	RS 14,00	RS 12,50	N/C	RS 19,70	RS 19,00	RS 18,99	RS 952,00
147	FRASCO	150	SALBUTAMOL 100MG/DOSE AEROSOL ISENTO DE CFC 200 DOSES (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 13,9000	RS 16,90	RS 15,20	N/C	RS 18,44	RS 23,99	RS 14,99	RS 2.085,00
148	AMPOLA	400	SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG/ML 1ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 1,7000	RS 2,61	RS 1,65	N/C	RS 2,18	N/C	RS 1,99	RS 660,00
149	FRASCO	80	SEVOFLURANO 1ML/ML 250ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 405,7000	RS 532,00	N/C	RS 614,40	N/C	N/C	RS 469,99	RS 32.456,00
150	COMPRIMIDO	6800	SINVASTATINA 20MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,1350	RS 0,22	RS 0,28	N/C	RS 0,15	N/C	RS 0,39	RS 918,00
151	COMPRIMIDO	800	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,2800	RS 0,41	N/C	N/C	RS 0,31	N/C	RS 0,39	RS 224,00
152	AMPOLA	1300	SULFAMETOXAZOL 80MG + TRIMETOPRIMA 16MG/ML 5ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	
153	FRASCO	30	SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML SOLUCAO ORAL (FR)	RS 0,800	N/C	N/C	N/C	RS 0,9400	RS 1,45	N/C	N/C	RS 2,20	N/C	RS 9,99	RS 28,20
154	COMPRIMIDO	300	SULFATO FERROSO 40MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,0600	RS 0,11	RS 0,09	N/C	RS 0,08	N/C	RS 0,69	RS 18,00
155	AMPOLA	1400	SULFATO MAGNESIO 10% (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 1,1500	RS 1,55	RS 1,75	N/C	RS 1,63	RS 1,85	RS 1,10	RS 1.540,00
156	FRASCO/AMPOLA	5	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/ML 3ML (FR/A)	RS 1.225,990	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	
157	FRASCO/AMPOLA	20	SUXAMETONIO 100MG (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	13,00	RS 18,3000	RS 25,90	RS 22,90	RS 28,00	N/C	RS 19,99	RS 18,99	RS 366,00
158	FRASCO/AMPOLA	200	TEICOPLAMINA 200MG/3ML (FR/A)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 39,99	RS 7.998,00
159	FRASCO/AMPOLA	1500	TENOXCAM 20MG (FR/A)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 7,4500	RS 9,66	RS 10,65	RS 11,44	RS 11,90	N/C	RS 8,99	RS 11.175,00
160	FRASCO	10	TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOL OFTALMICA 5ML (FR)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 6,5000	RS 10,08	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 24,99	RS 65,00
161	FRASCO/AMPOLA	3500	VANCOMICINA 500MG (FR/A)	S/ATA	RS 4,69	RS 5,00	RS 5,40	RS 5,2000	RS 8,26	RS 6,30	RS 9,08	RS 8,90	N/C	RS 7,99	RS 16.415,00

162	COMPRIMIDO	150	VARFARINA SODICA 5MG (COMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	RS 0,0300	RS 0,10	N/C	N/C	RS 0,26	RS 0,15	RS 0,69	RS 4,50
163	AMPOLA	950	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML (AMP)	RS 19,500	RS 23,47	N/C	N/C	RS 22,7500	RS 36,18	RS 37,50	N/C	N/C	N/C	RS 39,99	RS 21.612,50
164	AMPOLA	350	VITAMINA B12(CIANOCOBALAMINA) 1000MCG (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 7,50	RS 9,99	RS 2.625,00
165	AMPOLA	700	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML (AMP)	S/ATA	N/C	N/C	N/C	N/C	RS 3,43	RS 3,25	N/C	RS 3,67	N/C	RS 2,99	RS 2.093,00

TOTAL POR FIRMA			RS 402.279,00	RS 19.309,50	RS 31.250,00	RS 438.964,74	RS 2.569,68	RS 21.162,72	RS 15.219,00	RS 6.362,40	RS 654.048,60	RS 76.433,12	RS 1.929.772,06
-----------------	--	--	---------------	--------------	--------------	---------------	-------------	--------------	--------------	-------------	---------------	--------------	-----------------

MAPA CONFECCIONADO EM XX/XX/XXXX
OBS: INFORMAMOS QUE OS ITENS 40, 51 E 131 FORAM CANCELADOS POR NÃO ATINGIREM O FATURAMENTO MÍNIMO.



AF

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003518 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : COMPRAS

Fornecedor : 1074785 RECREIO PRODUTOS FARMACEUTICOS

Endereço : AV DAS AMÉRICAS

Bairro : RJ

CEP : 22790-701

I.E : 86612607

13697 - SALA 311

I.M : 5999618

Município : RJ

PR:

TEL./FAX :

CNPJ : 19.498.361/0001-38

E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
1	01.32.003.1	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (FR)-	FR	250	125,00	31.250,00	22003518	OF

FATURAR PARA:**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12
 IPANEMA - RIO DE JANEIRO / RJ

Em até 28(vinte e oito) dias úteis contados da
 data da apresentação de fatura devidamente
 atestada pela Contratante

VALOR TOTAL DA
 AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO **R\$ 31.250,00**

ATENÇÃO

PREZADOS FORNECEDORES, SOMENTE SERÃO RECEBIDOS EM NOSSOS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO INSUMOS COM VALIDADE DE,
 NO MÍNIMO, 2/3 DA VALIDADE INDICADA PELO FABRICANTE

CONDIÇÕES DE ENTREGA : IMEDIATA

A IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO 22003518 / OF
 DEVE CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL.

_____ ENDEREÇO DE ENTREGA : _____

OBSERVAÇÃO :

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 N° Pedido/Ordem : 22003517 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : COMPRAS

Fornecedor : 1076386 MAMEDICO CIRURGICO LTDA - ME
 Endereço : RUA DA GLORIA S/N
 Bairro : RJ
 CEP : -
 I.E : 86677180

Município : RJ PR:
 TEL./FAX :
 CNPJ : 00.823.255/0001-54
 E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

N°	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	N° PED	TP PED.
1	01.27.002.1	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (AMP)-	AP	8000	1,75	14.000,00	22003517	OF
2	01.41.017.1	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML-1ML (AMP)	AP	800	4,40	3.520,00	22003517	OF
3	01.34.005.1	METFORMINA CLORIDRATO 850MG-(COMP)	CP	300	,10	30,00	22003517	OF
4	01.13.013.1	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML-(AMP)	AP	30	39,90	1.197,00	22003517	OF
5	01.34.004.1	METFORMINA CLORIDRATO 500MG-(COMP)	UN	250	,09	22,50	22003517	OF
6	01.13.018.1	LOSARTANA POTASSICA 50MG-(COMP)	CP	6000	,09	540,00	22003517	OF

FATURAR PARA:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12
 IPANEMA - RIO DE JANEIRO / RJ

Em até 28(vinte e oito) dias úteis contados da
 data da apresentação de fatura devidamente
 atestada pela Contratante

VALOR TOTAL DA
 AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO **R\$ 19.309,50**

ATENÇÃO

PREZADOS FORNECEDORES, SOMENTE SERÃO RECEBIDOS EM NOSSOS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO INSUMOS COM VALIDADE DE,
 NO MÍNIMO, 2/3 DA VALIDADE INDICADA PELO FABRICANTE

CONDIÇÕES DE ENTREGA : IMEDIATA

A IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO 22003517 / OF
 DEVE CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL.

_____ ENDEREÇO DE ENTREGA : _____

OBSERVAÇÃO :

AF

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003512 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : COMPRAS

Fornecedor : 1077688 DIMASTER – COMERCIO DE PRODUTO
 Endereço : ROD. BR 480 180
 Bairro : BARÃO DE COTEGIPE
 CEP : -
 I.E : 1700004112

Município : BARÃO DE COTEGIPE PR:
 TEL./FAX :
 CNPJ : 02.520.829/0001-40
 E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
1	01.12.001.1	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)-	AP	110	10,27	1.129,70	22003512	OF
2	01.35.002.1	AGUA DESTILADA ESTERIL E-APIROGENICA 10ML (AMP)	AP	10000	,40	4.000,00	22003512	OF
3	01.12.003.1	AMIODARONA CLORIDRATO 50MG/ML-3ML (AMP)	AP	3000	1,94	5.820,00	22003512	OF
4	01.07.009.1	BENZILPENICILINA BENZATINA-1200000UI (FR/A)	FA	100	6,95	695,00	22003512	OF
5	01.18.002.1	BROMOPRIDA CLORIDRATO 5MG/ML-2ML (AMP)	AP	13300	2,98	39.634,00	22003512	OF
6	01.13.004.1	CAPTOPRIL 25MG (COMP)-	CP	3400	,05	170,00	22003512	OF
7	01.07.015.1	CEFAZOLINA SODICA 1G (FR/A)-	FA	5500	5,23	28.765,00	22003512	OF
8	01.07.017.1	CEFTRIAXONA DISSODICA-1G IV / IM (FR/A)	FA	7000	4,47	31.290,00	22003512	OF
9	01.37.001.1	CETOPROFENO 100MG IV (FR/A)-	UN	2500	4,27	10.675,00	22003512	OF
10	01.37.002.1	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM-(AMP)	UN	1000	2,27	2.270,00	22003512	OF
11	01.07.018.1	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO-2MG/ML 100ML (BSA)	BS	6500	19,24	125.060,00	22003512	OF
12	01.06.003.1	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO-4MG/ML 2,5ML (AMP)	AP	3500	3,39	11.865,00	22003512	OF
13	01.06.004.1	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG-(FR/A)	FA	3100	3,57	11.067,00	22003512	OF
14	01.06.005.1	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG-(FR/A)	FA	1400	4,47	6.258,00	22003512	OF
15	01.22.006.1	LACTULOSE XAROPE 667MG 120ML-FRASCO	FR	50	5,99	299,50	22003512	OF
16	01.07.032.1	LEVOFLOXACINO 500MG / 100ML-BOLSA	BS	3000	23,85	71.550,00	22003512	OF
17	01.36.007.1	MORFINA 0,2MG/ML-AMPOLA	AP	250	3,57	892,50	22003512	OF
18	01.21.001.1	OMEPRAZOL 20MG (COMP)-	CP	6000	,12	720,00	22003512	OF
19	01.21.002.1	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE 10ML-(FR/A)	FA	1400	12,30	17.220,00	22003512	OF
20	01.07.050.1	POLIMIXINA B SULFATO 500.000UI-FRASCO / AMPOLA	FA	900	20,40	18.360,00	22003512	OF
21	01.07.027.1	VANCOMICINA 500MG (FR/A)-	FA	3500	4,69	16.415,00	22003512	OF

AF

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 N° Pedido/Ordem : 22003512 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : COMPRAS

Fornecedor : 1077688 DIMASTER – COMERCIO DE PRODUTO
 Endereço : ROD. BR 480 180
 Bairro : BARÃO DE COTEGIPE
 CEP : -
 I.E : 1700004112

Município : BARÃO DE COTEGIPE PR:
 TEL./FAX :
 CNPJ : 02.520.829/0001-40
 E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

N°	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	N° PED	TP PED.
----	---------	------	----	-----	------------	-------	--------	---------

FATURAR PARA:**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12
 IPANEMA - RIO DE JANEIRO / RJ

Em até 28(vinte e oito) dias úteis contados da data da apresentação de fatura devidamente atestada pela Contratante

VALOR TOTAL DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO **R\$ 404.128,70**

ATENÇÃO

PREZADOS FORNECEDORES, SOMENTE SERÃO RECEBIDOS EM NOSSOS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO INSUMOS COM VALIDADE DE, NO MÍNIMO, 2/3 DA VALIDADE INDICADA PELO FABRICANTE

CONDIÇÕES DE ENTREGA : IMEDIATA

A IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO 22003512 / OF DEVE CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL.

ENDEREÇO DE ENTREGA : _____

OBSERVAÇÃO :

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003541 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 1073701 EFRAIM PHARMA MEDICAMENTOS E M
 Endereço : RUA FELIZARDO FORTES 585, RAMOS
 Bairro : RJ
 CEP : 21031-160
 I.E : ISENTO

Município : RJ
 TEL./FAX :
 CNPJ : 12.348.346/0001-64
 E-mail :

PR: 1950/2022

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
1	01.37.006.1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML-(AMP)	AP	1000	4,75	4.750,00	22000582	OR
2	01.01.002.1	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 5ML-(AMP)	AP	3700	2,81	10.397,00	22000582	OR

FATURAR PARA:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12
 IPANEMA - RIO DE JANEIRO / RJ

Em até 28(vinte e oito) dias úteis contados da
 data da apresentação de fatura devidamente
 atestada pela Contratante

VALOR TOTAL DA
 AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO R\$ 15.147,00

ATENÇÃO

PREZADOS FORNECEDORES, SOMENTE SERÃO RECEBIDOS EM NOSSOS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO INSUMOS COM VALIDADE DE,
 NO MÍNIMO, 2/3 DA VALIDADE INDICADA PELO FABRICANTE

CONDIÇÕES DE ENTREGA : IMEDIATA

A IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO 22003541 / OF
 DEVE CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL.

ENDEREÇO DE ENTREGA :

OBSERVAÇÃO :

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 N° Pedido/Ordem : 22003540 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 1078554 P+ DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS P
 Endereço : R ARAGUAIA 1763
 Bairro : FREGUESIA (JACAREPAGUA)
 CEP : -
 I.E : 12119283

Município : RIO DE JANEIRO PR: 1950/2022
 TEL./FAX :
 CNPJ : 42.439.734/0001-11
 E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

N°	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	N° PED	TP PED.
1	01.06.002.1	DEXAMETASONA 4MG (COMP)-	CP	50	,28	14,00	22000582	OR
2	01.17.007.1	ETILEFRINA 10MG/1ML-	AP	204	3,75	765,00	22000582	OR
3	01.28.005.1	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML-(AMP)	AP	600	1,49	894,00	22000582	OR
4	01.51.012.1	OCTREOTIDA 0,1MG / 1ML-AMPOLA	AP	30	85,82	2.574,60	22000582	OR

FATURAR PARA:**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12
 IPANEMA - RIO DE JANEIRO / RJ

Em até 28(vinte e oito) dias úteis contados da
 data da apresentação de fatura devidamente
 atestada pela Contratante

VALOR TOTAL DA
 AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO **R\$ 4.247,60**

ATENÇÃO

PREZADOS FORNECEDORES, SOMENTE SERÃO RECEBIDOS EM NOSSOS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO INSUMOS COM VALIDADE DE, NO MÍNIMO, 2/3 DA VALIDADE INDICADA PELO FABRICANTE

CONDIÇÕES DE ENTREGA : IMEDIATA

A IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO 22003540 / OF
 DEVE CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL.

ENDEREÇO DE ENTREGA : _____

OBSERVAÇÃO :

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003539 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 1049105 STOCK MED DISTRIBUIDORA DE PRO Município : RIO DE JANEIRO PR: 1950/2022
 Endereço : ESTRADA DO ENGENHO D AGUA 1330 TEL./FAX 21 64369436
 Bairro : ANIL CNPJ : 20.650.862/0001-77
 CEP : 22765-240 E-mail :
 I.E : 86731053 I.M : 06150985

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
1	01.40.004.1	CARBAMAZEPINA 200MG (COMP)-	CP	250	,15	37,50	22000582	OR
2	01.17.002.1	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML-10ML (AMP)	UN	40	4,90	196,00	22000582	OR
3	01.04.001.1	FLUCONAZOL 2MG/ML 100ML (BSA)-	BS	240	18,90	4.536,00	22000582	OR
4	01.27.005.1	MANITOL 20% SOL ORAL 250ML-(FR)	BS	140	9,30	1.302,00	22000582	OR
5	01.13.014.1	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML- 2ML (AMP)	AP	353	21,99	7.762,47	22000582	OR
6	01.24.004.1	SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG/ML-1ML (AMP)	AP	400	1,65	660,00	22000582	OR
7	01.33.002.1	GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML-(AMP)	AP	17600	,55	9.680,00	22000582	OR

FATURAR PARA:**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12
 IPANEMA - RIO DE JANEIRO / RJ

Em até 28(vinte e oito) dias úteis contados da
 data da apresentação de fatura devidamente
 atestada pela Contratante

VALOR TOTAL DA
 AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO **R\$ 24.173,97**

ATENÇÃO

PREZADOS FORNECEDORES, SOMENTE SERÃO RECEBIDOS EM NOSSOS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO INSUMOS COM VALIDADE DE, NO MÍNIMO, 2/3 DA VALIDADE INDICADA PELO FABRICANTE

CONDIÇÕES DE ENTREGA : IMEDIATA

A IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO 22003539 / OF
 DEVE CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL.

ENDEREÇO DE ENTREGA : _____

OBSERVAÇÃO :

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003538 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 1046250 BD DISTR DE MEDICAMENTOS MAT
 Endereço : RUA MARILENE VIEIRA DE ASSIS S/N - LT
 Bairro : VILA MARIA HELENA
 CEP : 25251-500
 I.E : 86596814 I.M : ISENTO

Município : DUQUE DE CAXIAS PR: 1950/2022
 TEL./FAX :
 CNPJ : 19.349.009/0001-30
 E-mail : rodrigo.vendas@bddistribuidora

.com.br

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
1	01.07.010.1	BENZILPENICILINA BENZATINA- 600000UI (FR/A)	FA	300	19,00	5.700,00	22000582	OR
2	01.06.010.1	BETAMETASONA ACETATO +-FOSFATO DISSODICO BETAMETASONA	AP	54	7,45	402,30	22000582	OR
3	01.35.006.1	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML-(FR)	FR	30000	18,95	568.500,00	22000582	OR
4	01.18.003.1	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO-4MG/ML SOL ORAL 10ML (FR)	UN	10	,88	8,80	22000582	OR
5	01.08.002.1	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML-(BSA)	BS	5600	13,45	75.320,00	22000582	OR
6	01.42.002.1	CIANOCOBALAMINA CLORIDRATO-(VIT B12) 2500MCG/ML 2ML (AMP)	AP	350	7,50	2.625,00	22000582	OR
7	01.10.002.1	CLOPIDOGREL 75MG (COMP)-	CP	3000	,49	1.470,00	22000582	OR

FATURAR PARA:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12
 IPANEMA - RIO DE JANEIRO / RJ

Em até 28(vinte e oito) dias úteis contados da
 data da apresentação de fatura devidamente
 atestada pela Contratante

VALOR TOTAL DA
 AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO **R\$ 654.026,10**

ATENÇÃO

PREZADOS FORNECEDORES, SOMENTE SERÃO RECEBIDOS EM NOSSOS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO INSUMOS COM VALIDADE DE,
 NO MÍNIMO,2/3 DA VALIDADE INDICADA PELO FABRICANTE

CONDIÇÕES DE ENTREGA : IMEDIATA

A IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO 22003538 / OF
 DEVE CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL.

ENDEREÇO DE ENTREGA :

OBSERVAÇÃO :

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003537 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 1058503 ALP PHARMA PRODUTOS HOSPITALAR
 Endereço : RUA IPIRU 159
 Bairro : CACUIA
 CEP : 21931-095
 I.E : 87.211.231

Município : RIO DE JANEIRO PR: 1950/2022
 TEL./FAX 21 35875785
 CNPJ : 26.083.328/0001-02
 E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
1	01.42.008.1	ACIDO FOLINICO 15 MG-COMPRIMIDO	CP	160	,10	16,00	22000582	OR
2	01.11.003.1	CARVEDILOL 3,125MG (COMP)-	CP	2700	,12	324,00	22000582	OR
3	01.33.001.1	GLICOSE 25% HIPERTONICA 10ML-(AMP)	AP	2600	,42	1.092,00	22000582	OR
4	01.41.001.1	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (AMP)-	AP	350	2,30	805,00	22000582	OR
5	01.31.012.1	HIDROXIZINA 2MG/ ML - FRASCO-100ML	FR	20	6,37	127,40	22000582	OR
6	01.01.003.1	LIDOCAINA 2% SEM-VASOCONSTRITOR 20ML (FR/A)	FA	450	8,70	3.915,00	22000582	OR
7	01.54.001.1	PENTOXIFILINA 400MG-COMPRIMIDO	CP	30	2,80	84,00	22000582	OR

FATURAR PARA:**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12
 IPANEMA - RIO DE JANEIRO / RJ

Em até 28(vinte e oito) dias úteis contados da
 data da apresentação de fatura devidamente
 atestada pela Contratante

VALOR TOTAL DA
 AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO **R\$ 6.363,40**

ATENÇÃO

PREZADOS FORNECEDORES, SOMENTE SERÃO RECEBIDOS EM NOSSOS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO INSUMOS COM VALIDADE DE, NO MÍNIMO, 2/3 DA VALIDADE INDICADA PELO FABRICANTE

CONDIÇÕES DE ENTREGA : IMEDIATA

A IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO 22003537 / OF
 DEVE CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL.

ENDEREÇO DE ENTREGA :

OBSERVAÇÃO :

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003536 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 1076600 VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACE
 Endereço : RUA JOSÉ DANTAS FREIRE FILHO 106
 Bairro : PIRATININGA
 CEP : -
 I.E :
 Município : RJ PR: 1950/2022
 TEL./FAX :
 CNPJ : 27.937.508/0001-77
 E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
1	01.59.027.1	ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO-ENVELOPE	EN	420	,89	373,80	22000582	OR
2	01.12.002.1	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG-(COMP)	CP	500	,39	195,00	22000582	OR
3	01.18.001.1	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML (FR)-	FR	30	1,69	50,70	22000582	OR
4	01.42.013.1	CALCIO CARBONATO 500 MG-COMPRIMIDO	CP	30	,07	2,10	22000582	OR
5	01.38.004.1	CETAMINA CLORIDRATO 50MG/ML-10ML (AMP)	FA	200	99,00	19.800,00	22000582	OR
6	01.04.003.1	CETOCONAZOL CREME 2%-TUBO	TB	20	3,90	78,00	22000582	OR
7	01.07.040.1	CLARITROMICINA 500MG (FR/A)-	FA	200	37,99	7.598,00	22000582	OR
8	01.51.007.1	DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,01%)-SOLUÇÃO OFTALMICA 5ML- FRASCO	FR	2	2,21	4,42	22000582	OR
9	01.37.012.1	DIPIRONA 500MG (COMP)-	CP	4000	,23	920,00	22000582	OR
10	01.37.006.1	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML-(AMP)	AP	46000	5,90	271.400,00	22000582	OR
11	01.17.008.1	FENILEFRINA (CLORIDRATO) 10MG-/ML 1ML	AP	100	13,99	1.399,00	22000582	OR
12	01.47.002.1	HIDROXIDO ALUMINIO 62MG/ML-SOL ORAL 100ML (FR)	FR	4	2,90	11,60	22000582	OR
13	01.11.007.1	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG-(COMP)	CP	130	,21	27,30	22000582	OR
14	01.08.001.1	METRONIDAZOL 250MG (COMP)-	CP	180	,23	41,40	22000582	OR
15	01.26.028.1	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO-60G (TUBO)	TB	30	7,78	233,40	22000582	OR
16	01.07.058.1	TEICOPLAMINA 200 MG/ 3ML-FRASCO/ AMPOLA	FA	200	39,99	7.998,00	22000582	OR
17	01.44.004.1	FORMALDEIDO 10% (FR 1L)-	FR	10	9,99	99,90	22000582	OR
		FORMALDEIDO 10% (1000ML)						
18	01.28.006.1	SULFATO MAGNESIO 10% (AMP)-	AP	1400	1,10	1.540,00	22000582	OR
19	01.42.003.1	VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML-(AMP)	AP	700	2,99	2.093,00	22000582	OR
20	01.07.021.1	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (AMP)-	AP	2500	1,99	4.975,00	22000582	OR
21	01.07.064.1	AMICACINA 250MG/ML 2ML (AMP)-	AP	1400	18,99	26.586,00	22000582	OR

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 N° Pedido/Ordem : 22003536 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : ESTOQUE

Fornecedor : 1076600 VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACE
 Endereço : RUA JOSÉ DANTAS FREIRE FILHO 106
 Bairro : PIRATININGA
 CEP : -
 I.E :

Município : RJ PR: 1950/2022
 TEL./FAX :
 CNPJ : 27.937.508/0001-77
 E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

N°	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	N° PED	TP PED.
22	01.36.017.1	METADONA CLORIDATRO 10MG-(COMP)	CP	360	1,99	716,40	22000582	OR
23	01.39.002.1	DIAZEPAM 5MG (COMP)-	UN	200	,13	26,00	22000582	OR
24	01.12.001.1	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)-	AP	50	12,28	614,00	22000582	OR
25	01.15.001.1	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML-(AMP)	AP	10	2,40	24,00	22000582	OR

FATURAR PARA:**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12
 IPANEMA - RIO DE JANEIRO / RJ

Em até 28(vinte e oito) dias úteis contados da
 data da apresentação de fatura devidamente
 atestada pela Contratante

VALOR TOTAL DA
 AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO **R\$ 346.807,02**

ATENÇÃO

PREZADOS FORNECEDORES, SOMENTE SERÃO RECEBIDOS EM NOSSOS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO INSUMOS COM VALIDADE DE,
 NO MÍNIMO,2/3 DA VALIDADE INDICADA PELO FABRICANTE

CONDIÇÕES DE ENTREGA : IMEDIATA

A IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO 22003536 / OF
 DEVE CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL.

_____ ENDEREÇO DE ENTREGA : _____

OBSERVAÇÃO :

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003520 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : COMPRAS

Fornecedor : 1076376 NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM.

Endereço : Rua Fragata
Bairro : NILÓPOLIS

CEP : 25535-021

I.E : 11333303

Nº 50 - Parte

I.M : ISENTO

Município : RJ

PR:

TEL./FAX :

CNPJ : 32.350.180/0001-28

E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
1	01.30.001.1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML-(AMP)	AP	2500	4,95	12.375,00	22003520	OF
2	01.40.008.1	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML-XAROPE 100ML	FR	10	4,05	40,50	22003520	OF
3	01.43.001.1	AGUA OXIGENADA 10V (FR 1L)-	FR	50	5,35	267,50	22003520	OF
ÁGUA OXIGENADA 10 V, SOLUÇÃO DE PEROXIDO DE HIDROGÊNIO 3%, FRASCO DE 1000 ML. EMBALAGEM TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DE SAÚDE. O PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DEVE SER DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. ATENDENDO A RDC 25 DA ANVISA								
4	01.07.001.1	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO-200MG (FR/A)	FA	3500	26,40	92.400,00	22003520	OF
5	01.07.045.1	AMPICILINA SODICA 1G (FR/A)-	FA	1300	,75	975,00	22003520	OF
6	01.07.072.1	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM-0,5G + 1G INJETAVEL	FA	200	8,15	1.630,00	22003520	OF
7	01.13.002.1	ATENOLOL 50MG (COMP)-	CP	2300	,07	161,00	22003520	OF
8	01.07.007.1	AZITROMICINA 500MG (COMP)-	CP	300	1,10	330,00	22003520	OF
9	01.59.034.1	BACLOFENO 10MG - COMPRIMIDO-	CP	50	,11	5,50	22003520	OF
10	01.22.003.1	BISACODIL 5MG (COMP)-	CP	60	,18	10,80	22003520	OF
11	01.07.014.1	CEFALEXINA 500MG (COMP)-	CP	120	,33	39,60	22003520	OF
12	01.07.016.1	CEFEPIMA CLORIDRATO 1G (FR/A)-	FA	3800	10,90	41.420,00	22003520	OF
13	01.39.006.1	CLONAZEPAM 0,5 MG-COMPRIMIDO	CP	500	,11	55,00	22003520	OF
14	01.39.005.1	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML-20 ML - FRASCO	FR	130	3,10	403,00	22003520	OF
15	01.39.004.1	CLONAZEPAM 2MG (COMP)-	CP	400	,08	32,00	22003520	OF
16	01.46.003.1	CLONIDINA CLORIDRATO 0,1MG-COMPRIMIDO	CP	2520	,31	781,20	22003520	OF
17	01.46.002.1	CLONIDINA 150 MCG/ML-1ML (AMP)	AP	300	8,85	2.655,00	22003520	OF
18	01.41.010.1	CLORPROMAZINA 25 MG-COMPRIMIDO	CP	200	,31	62,00	22003520	OF
19	01.26.002.1	COLAGENASE 0,6UI / G 30G (TB)-	TB	360	17,05	6.138,00	22003520	OF
20	01.15.001.1	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML-(AMP)	AP	200	1,90	380,00	22003520	OF

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003520 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : COMPRAS

Fornecedor : 1076376 NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM.

Endereço : Rua Fragata

Bairro : NILÓPOLIS

CEP : 25535-021

I.E : 11333303

Nº 50 - Parte

I.M : ISENTO

Município : RJ

PR:

TEL./FAX :

CNPJ : 32.350.180/0001-28

E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
21	01.06.001.1	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G-(TB)	TB	20	1,55	31,00	22003520	OF
22	01.06.012.1	DEXAMETASONA 0,1MG/ML - 100ML-FRASCO	FR	14	,25	3,50	22003520	OF
23	01.31.002.1	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO-2MG/5ML SOL ORAL 120ML (FR)	UN	20	2,10	42,00	22003520	OF
24	01.39.002.1	DIAZEPAM 5MG (COMP)-	UN	400	,11	44,00	22003520	OF
25	01.15.002.1	DIGOXINA 0,25MG (COMP)-	UN	100	,17	17,00	22003520	OF
26	01.13.006.1	DILTIAZEM CLORIDRATO 30MG-(COMP)	CP	80	,40	32,00	22003520	OF
27	01.17.001.1	DOBUTAMINA CLORIDRATO-12,5MG/ML 20ML (AMP)	AP	500	5,30	2.650,00	22003520	OF
28	01.17.005.1	EFEDRINA SOLUÇÃO 50MG/ML 1ML-AMPOLA	AP	300	5,30	1.590,00	22003520	OF
29	01.23.001.1	ENOXAPARINA SODICA 20MG-USO SUBCUTANEO (SER)	SR	200	15,70	3.140,00	22003520	OF
30	01.23.002.1	ENOXAPARINA SODICA 40MG-USO SUBCUTANEO (SER)	SR	1500	19,25	28.875,00	22003520	OF
31	01.23.003.1	ENOXAPARINA SODICA 60MG-USO SUBCUTANEO (SER)	SR	300	26,40	7.920,00	22003520	OF
32	01.29.009.1	ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI-1ML	AP	80	24,00	1.920,10	22003520	OF
33	01.19.003.1	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO-10MG/ML SOL ORAL 20ML	FR	30	9,30	279,00	22003520	OF
34	01.27.007.1	ESPIRONOLACTONA 50MG-COMPRIMIDO	CP	100	,48	48,00	22003520	OF
35	01.38.015.1	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (AMP)-AMPOLA	AP	220	15,90	3.498,00	22003520	OF
36	01.40.012.1	FENITOINA 100MG (COMP)-	CP	800	,16	128,00	22003520	OF
37	01.40.001.1	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML-(AMP)	AP	2300	2,70	6.210,00	22003520	OF
38	01.40.007.1	FENOBARBITAL 40MG/ML - 20ML-FRASCO	FR	10	5,30	53,00	22003520	OF
39	01.04.006.1	FLUCONAZOL 150MG (COMP)-	UN	60	,20	12,00	22003520	OF
40	01.55.001.1	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG-(COMP)	CP	220	,10	22,00	22003520	OF
41	01.35.015.1	GLICOSE 10% HIPERTONICA 500ML-(FR)	FR	150	4,65	697,50	22003520	OF

AF

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003520 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : COMPRAS

Fornecedor : 1076376 NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM.

Endereço : Rua Fragata
Bairro : NILÓPOLIS

CEP : 25535-021

I.E : 11333303

Nº 50 - Parte

I.M : ISENT0

Município : RJ

PR:

TEL./FAX :

CNPJ : 32.350.180/0001-28

E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
42	01.35.012.1	GLICOSE 5% - 100ML-FRASCO	FR	1000	2,95	2.950,00	22003520	OF
43	01.23.005.1	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML- IV / SUB CUT (AMP)	FA	1050	24,00	25.200,00	22003520	OF
44	01.13.008.1	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML-1ML (AMP)	AP	540	5,99	3.234,60	22003520	OF
45	01.27.004.1	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (COMP)-	UN	2100	,04	84,00	22003520	OF
46	01.32.004.1	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML (6%)-500ML (FR)	FR	15	37,00	555,00	22003520	OF
47	01.37.008.1	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL-20ML (FR)	UN	100	1,95	195,00	22003520	OF
48	01.53.001.1	IMUNOGLOBULINA ANTI RH-INJ - 250 MCG A 300 MCG - F/A	FA	50	235,00	11.750,00	22003520	OF
49	01.34.002.1	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML-10ML (FR/A)	FA	100	21,15	2.115,00	22003520	OF
50	01.34.003.1	INSULINA REGULAR HUMANA-100UI/ML 10ML (FR/A)	FA	230	22,30	5.129,00	22003520	OF
51	01.24.003.1	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML-20ML (FR)	FR	130	,68	88,14	22003520	OF
52	01.07.034.1	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML-BOLSA	BS	100	26,45	2.645,00	22003520	OF
53	01.18.004.1	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO-5MG/ML 2ML (AMP)	AP	2000	,54	1.080,00	22003520	OF
54	01.13.011.1	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML-5ML (AMP)	AP	200	20,65	4.130,00	22003520	OF
55	01.36.018.1	NALBUFINA 10MG/ ML - AMPOLA-1ML	AP	20	9,30	186,00	22003520	OF
56	01.02.003.1	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML-1ML (AMP)	AP	20	6,65	133,00	22003520	OF
57	01.13.027.1	NIFEDIPINA 10 MG-	CP	250	,19	47,50	22003520	OF
58	01.13.012.1	NIFEDIPINO 20MG RETARD (COMP)-	CP	550	,15	82,50	22003520	OF
59	01.54.003.1	NIMODIPINO 30 MG-COMPRIMIDO	CP	200	,48	96,00	22003520	OF
60	01.04.002.1	NISTATINA 100000 UI/ML SOL-ORAL 50ML (FR)	FR	30	5,60	168,00	22003520	OF
61	01.07.054.1	NITROFURANTOINA 100MG (COMP)-	CP	25	18,50	462,50	22003520	OF

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003520 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : COMPRAS

Fornecedor : 1076376 NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM.

Endereço : Rua Fragata

Bairro : NILÓPOLIS

CEP : 25535-021

I.E : 11333303

Nº 50 - Parte

I.M : ISENT0

Município : RJ

PR:

TEL./FAX :

CNPJ : 32.350.180/0001-28

E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
62	01.29.001.1	OCITOCINA SUI / ML 1ML (AMP)-	AP	6500	2,30	14.950,00	22003520	OF
63	01.59.031.1	ONDANSETRONA CLORIDRATO-2MG/ML - 4ML	AP	650	4,25	2.762,50	22003520	OF
64	01.37.010.1	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL- 15ML (FR)	UN	70	,54	37,80	22003520	OF
65	01.07.052.1	PIPERACICLINA SODICA 4G +-TAZOBACTAM SODICO 500MG (FR/A)	FA	3000	21,15	63.450,00	22003520	OF
66	01.06.008.1	PREDNISONA 20MG (COMP)-	CP	360	,27	97,20	22003520	OF
67	01.01.015.1	ROPIVACAINA CLORIDRATO 10MG/ML-20 ML - FRASCO / AMPOLA	FA	400	14,30	5.720,00	22003520	OF
68	01.42.016.1	SACARATO HIDROXIDO FERRICO-100MG/5ML IV 5ML (AMP)	AP	80	11,90	952,00	22003520	OF
69	01.24.007.1	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG-/DOSE FRASCO	UN	150	13,90	2.085,00	22003520	OF
70	01.37.011.1	SEVOFLURANO 100ML-FRASCO	FR	80	405,70	32.456,00	22003520	OF
71	01.42.006.1	SULFATO FERROSO 25MG/ML - 30ML-FRASCO	FR	30	,94	28,20	22003520	OF
72	01.42.004.1	SULFATO FERROSO 40MG (COMP)-	CP	300	,06	18,00	22003520	OF
73	01.45.005.1	SUXAMETONIO 100MG (FR/A)-	FA	20	18,30	366,00	22003520	OF
74	01.37.009.1	TENOICAM 20MG (FR/A)-	FA	1500	7,45	11.175,00	22003520	OF
75	01.23.006.1	VARFARINA SODICA 5MG (COMP)-	CP	150	,03	4,50	22003520	OF
76	01.59.020.1	VASOPRESSINA 20UI / ML - 1ML-AMPOLA	AP	950	22,75	21.612,50	22003520	OF
77	01.21.001.1	OMEPRAZOL 20MG (COMP)-	CP	6020	,15	903,00	22003520	OF
78	01.22.002.1	OLEO MINERAL PURO 100ML (FR)-	FR	120	3,99	478,80	22003520	OF
79	01.14.001.1	SINVASTATINA 20MG (COMP)-	CP	6800	,14	918,00	22003520	OF
80	01.07.025.1	SULFAMETOXAZOL 400MG +-TRIMETOPRIMA 80MG (COMP)	CP	800	,28	224,00	22003520	OF
81	01.42.004.1	SULFATO FERROSO 40MG (COMP)-	CP	300	,06	18,00	22003520	OF
82	01.51.017.1	TIMOLOL 5MG/ ML (0.5%) SOLUCAO-OFTALMICA FRASCO 5ML	FR	10	6,50	65,00	22003520	OF

VIVA RIO**VIVA RIO**

CNPJ: 00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12, IPANEMA
 RIO DE JANEIRO - RJ CEP: 22211-120

Data Pedido : 16/05/22
 Nº Pedido/Ordem : 22003520 OF
 Centro de Custo : 14081000 HOSPITAL ALBERT SCHWEITZER
 Solicitante : COMPRAS

Fornecedor : 1076376 NOVA LINEA COM. DE PROD. FARM.
 Endereço : Rua Fragata Nº 50 - Parte
 Bairro : NILÓPOLIS
 CEP : 25535-021
 I.E : 11333303

Município : RJ PR:
 TEL./FAX :
 CNPJ : 32.350.180/0001-28
 E-mail :

ATENÇÃO: OS ITENS DEVEM ESTAR DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Nº	COD.JDE	ITEM	UM	QTD	PREC UNIT.	TOTAL	Nº PED	TP PED.
83	01.32.003.1	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (FR)-	FR	250	149,00	37.250,00	22003520	OF
84	01.33.002.1	GLICOSE 50% HIPERTONICA 10ML-(AMP)	AP	5475	,78	4.270,50	22003520	OF
85	01.12.001.1	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (AMP)-	AP	10	12,80	128,00	22003520	OF

FATURAR PARA:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

00.343.941/0001-28
 RUA ALBERTO DE CAMPOS, 12
 IPANEMA - RIO DE JANEIRO / RJ

Em até 28(vinte e oito) dias úteis contados da
 data da apresentação de fatura devidamente
 atestada pela Contratante

VALOR TOTAL DA
 AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO **R\$ 477.674,44**

ATENÇÃO

PREZADOS FORNECEDORES, SOMENTE SERÃO RECEBIDOS EM NOSSOS CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO INSUMOS COM VALIDADE DE,
 NO MÍNIMO, 2/3 DA VALIDADE INDICADA PELO FABRICANTE

CONDIÇÕES DE ENTREGA : IMEDIATA

A IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO 22003520 / OF
 DEVE CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÃO DA NOTA FISCAL.

_____ ENDEREÇO DE ENTREGA : _____

OBSERVAÇÃO :