



HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ : 07.503.792/0001-66
Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro



SOLICITAÇÃO

Nº REQ: 00258 HOSPITAL MUNICIPAL. SÃO VICENTE DE PAULO

DATA: 20/03/2023

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PRONTO ATENDIMENTO MÉDICO E DEMAIS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULO.

Item	Qtde	Unidade	Descrição Material	Centro de Custo
001	250,0000	Unidade	11400 - ADENOSINA 6 MG AMPOLA AMPOLA	hospital
002	75,0000	CP	275 - ACETAZOLAMIDA 250 MGCOMPRIMIDO	hospital
003	300,0000	Unidade	11418 - AMINOFILINA 24 MG/ML - 10 ML .	hospital
004	600,0000	Unidade	11425 - AMOXICILINA+CLAVULONATO DE POTASSIO 500MG+125MG CAPSULA	hospital
005	1.000,0000	Unidade	11433 - BENSILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	hospital
006	400,0000	AMPOLA	11273 - BENSILATO DE ATRACURIO 10mg/ml-SOLUÇÃO INJETAVEL-ampola 5ml	hospital
007	500,0000	AMPOLA	11274 - BENSILATO DE ATRACURIO 10mg/ml-SOLUÇÃO INJETAVEL-ampola 2,5m	hospital
008	100,0000	Unidade	11448 - BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 400.000 UI FRASCO AMPOLA .	hospital
009	100,0000	Unidade	11441 - BENZILPENICILINA BENZATINA POTÁSSICA 5.000.000 UI FRASCO AMPOLA	hospital
010	200,0000	Unidade	11486 - BROMETO DE ROCURÔNIO 10 MG / ML AMP.	hospital
011	1.000,0000	FR	12415 - BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML GOTAS - 5 ML	hospital
012	600,0000	Unidade	11491 - BUPIVACAINA CLORIDRATO 0,75% SEM VASO CONSTRITOR FRASCO AMPOLA 20 ML .	hospital
013	600,0000	Unidade	11492 - BUPIVACAINA CLORIDRATO 0,5% SEM VASO CONSTRITOR : FRASCO AMPOLA 20 ML	hospital
014	600,0000	FR	12417 - BUPIVACAINA CLORIDRATO 0,75 % C/ VASO CONSTRITOR (EPINEFRINA 1.200.000) -20 ML	hospital
015	500,0000	Unidade	11500 - CEFAZOLINA FRASCO/AMPOLA DE 1G..	hospital
016	10.000,0000	Unidade	11501 - CEFTRIAXONA 1 G FRASCO AMPOLA ..	hospital
017	2.200,0000	Unidade	12941 - CLINDAMICINA 150MG/ML AMPOLA 4ML	hospital
018	500,0000	Unidade	11526 - CLORIDRATO DE AMITRIPITILINA 25 mg - COMPRIMIDO	hospital
019	250,0000	TUBO	11284 - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GELEIA TUDO 30G	hospital
020	20,0000	FR	9723 - CLORIDRATO LIDOCAINA 10 % SPRAY FRASCO 50 ML: FRASCO 50 ML	hospital
021	1.500,0000	Unidade	11553 - CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO	hospital
022	4.000,0000	Unidade	11583 - DEXAMETASONA , FOSFATO DISSODICO 4mg/ml - AMPOLA 2,5 ML ,	hospital
023	600,0000	Unidade	11597 - DIMETICONA 75 mg/ml - FRASCO 10ML: FRASCO 10 ML	hospital
024	100,0000	Unidade	11608 - ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML.;	hospital
025	100,0000	Unidade	11609 - ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML.;	hospital
026	1.000,0000	Unidade	11619 - ESPIROLACTONA 50MG COMPRIMIDO	hospital
027	3.000,0000	Unidade	11620 - ESPIROLACTONA 25 mg - COMPRIMIDO;	hospital
028	200,0000	Unidade	11629 - FLUMAZENIL AMPOLA 5MG /5ML .	hospital
029	2.000,0000	Unidade	11658 - HALOPERIDOL 5MG- COMPRIMIDO.	hospital
030	2.500,0000	Unidade	11662 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg COMPRIMIDO	hospital
031	150,0000	FR	9834 - HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP - 61,5mg/ml - FRASCO 100ML: FRASCO 100 ml	hospital
032	600,0000	FR	9836 - IBUPROFENO GOTAS DE 100MG/ML FRASCO DE 30ML.	hospital



HMSVP - HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ : 07.503.792/0001-66
Rua Gontijo Ribeiro, 899, Centro



SOLICITAÇÃO

Nº REQ: 00258 HOSPITAL MUNICIPAL. SÃO VICENTE DE PAULO

DATA: 20/03/2023

033	200,0000	FR	12438 - LACTULOSE 120 ML XAROPE NA CONCENTRAÇÃO DE 667MG DE LACTULOSE POR ML- SABORES DE AMEIXA OU SALADA DE FRUTAS	hospital
034	300,0000	AMPOLA	12429 - MALEATO DE METILERGOMETRINA- 0,2mg/ml - 1 ml SOLUÇÃO INJETAVEL	hospital
035	1.000,0000	UN	11679 - METFORMINA 500MG - COMPRIMIDO-	hospital
036	1.000,0000	AMPOLA	12442 - METILSULFATO DE NEOSTIGMINE 0,5 mg / ml - 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL	hospital
037	200,0000	FR	9858 - METOCLOPRAMIDA 4mg/ml-FRASCO 10 ml: FRASCO 10 ml	hospital
038	50,0000	Unidade	11685 - METRONIDAZOL 0,5% - FRASCO 100ML - SOLUÇÃO INJETAVEL -	hospital
039	1.500,0000	Unidade	11686 - METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO -	hospital
040	3.000,0000	Unidade	11691 - MIDAZOLAM 15MG/3ML - AMPOLA 3ML -	hospital
041	2.000,0000	Unidade	11692 - MIDAZOLAM 50MG AMPOLAS DE 10ML	hospital
042	50,0000	Unidade	9878 - NEOMICINA 3,5MG/ BACITRACINA 250 UI / G POMADA 10 G: POMADA 10 G	hospital
043	2.000,0000	Unidade	11698 - NIFEDIPINA 10 mg SUBLINGUAL - CAPSULA -	hospital
044	1.500,0000	Unidade	11699 - NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO: COMPRIMIDO	hospital
046	200,0000	Unidade	11703 - NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG - 1 FRASCO AMPOLA DE COR ÂMBAR COM 50MG+ 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE + EVELOPE FOTOPROTETOR: - 1 FRASCO AMPOLA DE COR ÂMBAR COM 50MG+ 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE + EVELOPE FOTOPROTETOR-	hospital
047	800,0000	Unidade	11709 - OMEPRAZOL 40MG+SOLUÇÃO DILUENTE FRASCO AMPOLA	hospital
048	10.000,0000	Unidade	11710 - OXACILINA SÓDICA 500 mg - FRASCO AMPOLA -	hospital
049	200,0000	FR	9906 - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G.CADA FRASCO-AMPOLA CONTEM 4G DE PIPERACILINA E 0,5G DE TAZOBACTAM NA FORMA DE PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL.EMBALAGEM CONTEM 1 FRASCO -AMPOLA.	hospital
050	6.000,0000	Unidade	11729 - SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO ;	hospital
051	1.500,0000	Unidade	11736 - SULFATO DE ATROPINA 0,5 mg/ml - AMPOLA 1 ml ;	hospital
052	200,0000	AMPOLA	12462 - SULFATO DE MAGNÉSIO 50 % -10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	hospital
053	60,0000	Unidade	11726 - SULFATO DE SALBUTAMOL DE 0,4MG/ML FRASCOS DE 120ML .	hospital
054	100,0000	FR	9959 - TIOPENTAL SÓDICO 1,0G PÓ ESTÉRIL - FRASCO AMPOLA: FRASCO AMPOLA	hospital
055	400,0000	Unidade	11749 - VANCOMICINA FRASCO AMPOLA 10 ML 500 MG	hospital
056	500,0000	Unidade	11750 - VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	hospital

Camila Araujo Gomes
Diretora Geral
HMSVP - C. de Jesus/MG

CAMILA ARAUJO GOMES

HOSPITAL MUNICIPAL. SÃO VICENTE DE

Ficha Dotação(ões) Orçamentária(s)

1018	15.1.1.10.302.11.2139.3390300 0	Manut. Ativ. C/Atend. e Internações do Hospital
1020	15.1.1.10.302.11.2139.3390300 0	Manut. Ativ. C/Atend. e Internações do Hospital

Material de Consumo

Material de Consumo

Recursos Não Vinculados
de Impostos - Saúde
Transferências Fundo a
Fundo de Recursos do SUS
Provenientes do Governo
Estadual

Departamento de Compras

F.nº 09

[Handwritten Signature]
Assinatura

HMSVP