

**SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / SERVIÇOS**

São Luís de Montes Belos,

28/06/2022

| SETOR SOLICITANTE  | RESPONSÁVEL             |
|--------------------|-------------------------|
| Farmácia           | Geovana Corrêa Peres    |
| DIRETORIA IMEDIATA | RESPONSÁVEL             |
| Diretoria Geral    | Marta Selma da Silveira |

|                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESCRIÇÃO DETALHADA (BEM, OBRA , SERVIÇOS)</b>                                                                                                               |
| Aquisição mensal de medicamentos para atender os itens críticos do mês de junho, ate as entregars dos fornecedores das demandas mensais do mês de julho de 2022 |
| <b>ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS</b>                                                                                                                                  |
| Relação dos itens a serem adquiridos em anexo;                                                                                                                  |

\* ANEXAR DOCUMENTAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, SE NECESSÁRIO

| <b>JUSTIFICATIVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |        |     |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| Em atendimento ao Contrato de Gestão 43/2022, Hospital Estadual de São Luís de Montes Belos - Geraldo Landó.                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |        |     |  |  |  |
| <b>OBSERVAÇÕES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |        |     |  |  |  |
| <b>NECESSIDADE</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | ( ) REGULAR ( x ) EMERGENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                             |        |     |  |  |  |
| <b>ENDEREÇO DE ENTREGA:</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>DATA:</b> 28/06/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                             |        |     |  |  |  |
| <br>Geovana Correa Peres<br>Farmacêutica RT<br>CRF-GO 17680<br>IBGC / HESLMB<br><br>ASSINATURA / CARIMBO DO SOLICITANTE<br>Ao Setor de Compras/Processo Seletivo para providências | De acordo:<br><br>MARTA SELMA DA SILVEIRA<br>DIRETORA GERAL<br>IBGC/ HESLMB<br><br>ASSINATURA / CARIMBO<br>DIRETORIA ADMINISTRATIVA<br><table><tr><th>PROCESSO DE COMPRAS /<br/>PROCESSO SELETIVO DE<br/>FORNECEDOR</th><th>NUMERO</th><th>ANO</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table><br><br>ASSINATURA / CARIMBO<br>DIRETORIA GERAL | PROCESSO DE COMPRAS /<br>PROCESSO SELETIVO DE<br>FORNECEDOR | NUMERO | ANO |  |  |  |
| PROCESSO DE COMPRAS /<br>PROCESSO SELETIVO DE<br>FORNECEDOR                                                                                                                                                                                                           | NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ANO                                                         |        |     |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |        |     |  |  |  |
| ASSINATURA / CARIMBO<br>SETOR DE COMPRAS/PROCESSO SELETIVO                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                             |        |     |  |  |  |

| CODIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO MEDICAMENTOS                                       | UND           | CMD  | CM10 dias | COMPRA |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|---------------|------|-----------|--------|
| 5652              | PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML                              | AMP 50MG      | 2,71 | 27,10     | 50     |
| 7556              | VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML                          | AMPOLA DE     | 31   | 310,00    | 300    |
| 40907             | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SOL INJ - GLIC 5% + CL. SOD 0,9% | FRASCO 500ML  | 3,22 | 32,20     | 120    |
| 445               | ATROPINA SOL INJ 0,25MG/ML 1ML                               | AMPOLA        | 2,57 | 25,70     | 100    |
| 31549             | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML           | 100MG         | 0,68 | 6,80      | 50     |
| 49167             | CETOPROFENO PO P/ SOL INJ 100MG                              | FRASCO-AMPOLA | 10   | 100,00    | 100    |
| 5970              | BUPIVACAÍNA SOL INJ 0,5% S/ VASOCONSTRITOR 20ML              | FR 20 ML      | 0,58 | 5,80      | 10     |
| 518               | ALCOOL LÍQUIDO 70% 1000ML                                    | LITRO         | 2,27 | 22,70     | 56     |
| 15702             | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUT SOL INJ 10ML     | AMPOLA        | 6    | 60,00     | 60     |

  
 Geovana Correa Peres  
 Farmacêutica RT  
 CRF-GO 17680  
 IBGC / HESLMB

Solicitação: 18578  
Solicitante: GEOVANA CORREA PERES  
Setor: 3612 HSLMB - FARMACIA CENTRAL  
Motivo: 15 COMPRA EMERGENCIAL

Data Solic.: 28/06/2022  
Data da Impressão: 28/06/2022  
Situação: SOLICITADO

Data Máxima: 31/07/2022

Obs:

| Dados da Solicitação                                                             |                                                                     |      |               |         |            | Dados da Última compra |            |            |        |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------|---------------|---------|------------|------------------------|------------|------------|--------|
| Sed                                                                              | Produto                                                             | Clas | ABC           | Unidade | Quantidade | Cons.                  | Méd Mensal | Est. Atual |        |
| 1                                                                                | 31550 FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML            | C    | AMP           | 10MG    | 50,00      | 0,00                   |            | 0,00       | 0,0000 |
| Rateio: 3612 - HSLMB - FARMA AMP 10MG 50,00                                      |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |
| 2                                                                                | 33776 CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA                   | C    | BOLSA         | 500 ML  | 300,00     | 0,00                   |            | 78,00      | 0,0000 |
| Rateio: 3612 - HSLMB - FARMA BOLSA 500 ML 300,00                                 |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |
| 3                                                                                | 7557 VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML                            | C    | AMPOLA DE 2ML |         | 300,00     | 0,00                   |            | 0,00       | 0,0000 |
| Rateio: 3612 - HSLMB - FARMA AMPOLA DE 2ML 300,00                                |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |
| 4                                                                                | 5653 PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML                                | C    | AMP           | 50MG    | 50,00      | 0,00                   |            | 0,00       | 0,0000 |
| Rateio: 3612 - HSLMB - FARMA AMP 50MG 50,00                                      |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |
| 5                                                                                | 40908 SORO GLICOFISIOLÓGICO 5000ML SOL INJ - GLIC 5% + CL. SOD 0,9% | C    | BOLSA         | 500 ML  | 120,00     | 0,00                   |            | 0,00       | 0,0000 |
| Rateio: 3612 - HSLMB - FARMA BOLSA 500 ML 120,00                                 |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |
| 6                                                                                | 446 ATROPINA SOL INJ 0,25MG/ML 1ML                                  | C    | AMPOLA        |         | 100,00     | 0,00                   |            | 0,00       | 0,0000 |
| Rateio: 3612 - HSLMB - FARMA AMPOLA 100,00                                       |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |
| 7                                                                                | 49167 CETOPROFENO PO P/ SOL INJ 100MG                               |      | AMP 100MG     |         | 100,00     | 0,00                   |            | 0,00       | 0,0000 |
| Rateio: 3612 - HSLMB - FARMA AMP 100MG 100,00                                    |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |
| 8                                                                                | 5971 BUPIVACAÍNA SOL INJ 0,5% S/ VASOCONSTRITOR 20ML                | C    | FR            | 20 ML   | 10,00      | 0,00                   |            | 0,00       | 0,0000 |
| Rateio: 3612 - HSLMB - FARMA FR 20 ML 10,00                                      |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |
| 9                                                                                | 518 ALCOOL LÍQUIDO 70% 1000ML                                       | C    | LITRO         |         | 56,00      | 0,00                   |            | 0,00       | 0,0000 |
| Rateio: 3612 - HSLMB - FARMA LITRO 56,00                                         |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |
| Especificação: ETILICO                                                           |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |
| SOLUÇÃO A 70% APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA E LAUDO TÉCNICO. |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |
| 10                                                                               | 15703 DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUT SOL INJ 10ML SES  | C    | AMPOLA        |         | 60,00      | 0,00                   |            | 0,00       | 0,0000 |
| Rateio: 3612 - HSLMB - FARMA AMPOLA 60,00                                        |                                                                     |      |               |         |            |                        |            |            |        |

| Data                |  | Valor Total                            | Emissor |
|---------------------|--|----------------------------------------|---------|
| 28 de Junho de 2022 |  | 0,00                                   |         |
|                     |  | Somatório(M.Ult.Real * Qtd Solicitada) |         |

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Geovânia Correa Peres  
Administradora RT  
CPF: 00 17680  
IBGC / HESLMB