

POLICLÍNICA ESTADUAL

Da Região Oeste - São Luís de Montes Belos

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / SERVIÇOS N° 01

SÃO LUÍS DE MONTES BELOS

S.L.M.B.

23/03/22

SETOR SOLICITANTE	RESPONSÁVEL
FARMÁCIA	KARUENE ALVES DO CARMO
DIRETORIA IMEDIATA	RESPONSÁVEL
Diretoria Geral	MARTA SELMA DA SILVEIRA

DESCRIÇÃO DETALHADA (BEM, OBRA, SERVIÇOS)

Compra de medicamentos em caráter emergencial para implantação da unidade Policlínica Estadual da Região Oeste na cidade de São Luís de Montes Belos-go. Visto que, temos quatro (4) carrinhos de emergência e dois (2) de subestoques, sendo assim há a necessidade de ter um quantitativo a mais para abastecimento, estoque e atendimento. Todos os itens estão descritos em anexo I.

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Todas as especificações (apresentação, quantidade em ml e quantidade em unidade) estão descritas em anexo I.

*** ANEXAR DOCUMENTAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, SE NECESSÁRIO****JUSTIFICATIVA**

A contratação se faz necessária para atender aos serviços do contrato de gestão junto a SES-GO referente a Prestação de Serviços à Policlínica Regional de São Luís de Montes Belos - contrato n° 06/2021 SES-GO.

OBSERVAÇÕES:

NECESSIDADE

() REGULAR

(X) EMERGENCIAL

DATA: 23/03/22

ENDEREÇO DE ENTREGA:

KARUENE ALVES DO CARMO
SUP. FARMÁCIA / FARMACÊUTICA RT
CRF-GO 15740
PLC SLMB/IBGC

ASSINATURA / CARIMBO DO SOLICITANTE

Ao Setor de Compras/Processo Seletivo para providências

De acordo:

MARTA SELMA DA SILVEIRA

DIRETORA GERAL

PLC SLMB/IBGC CARIMBO

DIRETORIA ADMINISTRATIVA

PROCESSO DE COMPRAS /
PROCESSO SELETIVO DE
FORNECEDOR

NÚMERO

ANO

ASSINATURA / CARIMBO
DIRETORIA GERAL

Marcia Sousa
Gerente de Compras
IBGC / MATRIZ
ASSINATURA / CARIMBO
SETOR DE COMPRAS/PROCESSO SELETIVO

ANEXO I

PRODUTO/DESCRIÇÃO	QUANTIDADE/UNIDADE
ADENOSINA 3MG/ML INJ - AMPOLA 2ML	50 AMP.
DOPAMINA 5MG/ML INJ - AMPOLA 10ML	30 AMP.
FENTANILA 78,5 MCG INJ AMPOLA 10ML	50 AMP.
BICARBONATO DE SODIO 8,4% - FRASCO 250ML	20 FRASCO
CETAMINA 50MG/ML INJ - AMPOLA 10ML	10 AMP.
SULFADIAZINA DE PRATA - CREME DERMATOLOGICO -	TUBO 30G - 20 UND.
OLEO DE GIRASSOL (DERSANI) - FRASCO 200ML	30 FRASCO
AMIODARONA INJ. 50MG/ML 3ML	100 AMP.
ATROPINA INJ. 0,25MG/ML 1ML	100 AMP.
CLORETO DE SÓDIO INJ. 0,9% 250ML	50 FRASCO
CLORETO DE SÓDIO INJ. 0,9% 500ML	50 FRASCO
DIAZEPAM INNJ. 5MG/ML 2ML	50 AMP.
DOPUTAMINA INJ. 12,5MG/ML 20ML	50 AMP.
EPINEFRINA INJ. 1MG/ML 1ML	100 AMP.
FENITOÍNA INJ. 50MG/ML 5 ML	50 AMP.
FENOBARBITAL INJ. 100MG/ML 2 ML	100 AMP.
FENTANILA INJ. 50MCG/ML 2ML	50 AMP.
FUROSEMIDA INJ. 10MG/ML	100 AMP.
GLICOSE INJ. 50% 10ML	200 AMP.
GLUCONATO DE CÁLCIO INJ. 10ML	50 AMP.
HIDROCORTISONA INJ. 500MG	100 AMP.
LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRITOR 20ML	50 AMP.
MIDAZOLAM INJ. 5MG/ML 5ML	50 AMP.
MIDAZOLAM INJ. 10MG/ML 10ML	100 AMP.
NITROPRUSSATO DE SÓDIO INJ. 25MG/ML 2ML	20 AMP.
NOREPINEFRINA INJ. 2MG/ML 4ML	100 AMP.
SORO GLICOSADO 5% 500ML	48 AMP.
SULFATO DE MAGNÉSIO INJ. 50% 10ML	100 AMP.
SUXAMETONIO INJ. 100MG	50 AMP.
BENZILPENICILINA 600.000UI	20 AMP.
BENZILPENICILINA 1.200.000UI	20 AMP.
CEFTRIAAXONA 1G	50 AMP.
OM MINIPAQUE 300MG/100ML	60 FRASCOS
BROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	50 AMP.
PROMETAZINA 50MG/ML 2ML	50 AMP.



Documento assinado eletronicamente por MARCIA APARECIDA DE SOUSA, 370.319.021-34, COMPRADOR, em 06/05/2022 às 11:21, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
<https://ibgc.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 1552 e o código verificador 497.