



HOSPITAL MUNICIPAL “DR. TABAJARA RAMOS”

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde – CEP 13844-070 – Mogi Guaçu/SP

Telefone (19) 3894-9444 mogiaguacu.sp.gov.br

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD

ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL PARA USO NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. TABAJARA RAMOS E UPAS POR UM PERÍODO DE 12 MESES

UNIDADE REQUISITANTE: **Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos**

AGENTE RESPONSÁVEL: **Tatiane Frizo Leme**

MATRÍCULA: **525**

E-MAIL: **hmtr.farmacia@gmail.com**

TELEFONE (19) **3891.9440**

I – JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A abertura do processo licitatório visa o atendimento das necessidades do Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos e os UPAS, do Município de Mogi Guaçu, por um período de 12 meses para suprir o atendimento de pacientes deste município, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público;

O quantitativo foi devidamente avaliado e definido mediante a demanda do consumo anual, levando em consideração o consumo e possíveis alterações em decorrência das atividades realizadas, considerando o orçamento disponível.

Os itens são essenciais à vida, os mesmos destinam-se ao tratamento de pacientes internados, ambulatoriais e para procedimentos no centro cirúrgico.

II – DO OBJETO

O objeto será a contratação de medicamentos em geral para o fornecimento parcelado e programado para o Hospital Municipal Dr. Tabajara Ramos e os UPAS, visando atender as demandas das três unidades nas especificações e quantitativos descritos abaixo:


Item	Qtd	Unid	Material
1.	500	COMPRIMIDO	ACETAZOLAMIDA 250 MG
2.	1.000	COMPRIMIDO	ÁCIDO FÓLICO 5 MG
3.	80.000	AMPOLA	ÁGUA DESTILADA 10 ML
4.	600	COMPRIMIDO	ALOPURINOL 100 MG
5.	300	COMPRIMIDO	AMINOFILINA 100 MG
6.	1.000	COMPRIMIDO	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML
7.	100	FRASCO	BENZOATO DE BENZILA – EMULSÃO COMPOSTA 20% - 60 ML
8.	2.400	AMPOLA	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML
9.	200	FRASCO	BICARBONATO DE SÓDIO EM PO – EMBALAGEM DE 100 GRAMAS
10.	800	COMPRIMIDO	BISACORDIL 5 MG
11.	60.000	AMPOLA	BROM. N-BUTIL ESCOPOLAM. 10 MG + DIPIR. SOD. 0,25 MG – 5 ML
12.	400	COMPRIMIDO	CINARIZINA – 75 MG
13.	200	AMPOLA	CITONEURIN 5000 UI
14.	4.000	AMPOLA	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - 10 ML
15.	5.000	AMPOLA	CLORETO DE SÓDIO 20% - 10 ML
16.	300	AMPOLA	CLORIDRATO DE ETILEFRINA – 10 MG/ML – 1 ML
17.	1.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA – 2 MG
18.	500	COMPRIMIDO	COLCHICINA – 0,5 MG
19.	600	AMPOLA	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML – 2 ML
20.	200	COMPRIMIDO	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG + BETAMETASONA 0,25 G
21.	1.000	COMPRIMIDO	DEXCLORFENIRAMINA – 2 MG
22.	200	COMPRIMIDO	DIGOXINA - 0,25 MG
23.	60.000	AMPOLA	DRAMIN B6DL – 10 ML
24.	1.800	AMPOLA	EPINEFRINA 1 MG/ML – 1 ML
25.	120.000	AMPOLA	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4,0 MG/ML – 2,5 ML
26.	600	FRASCO	FOSFATO SOD. MONOBAS + FOSF. SOD. DIBAS. 16G / 6G – 130 ML
27.	100	SUPOSITORIO	GLICERINA 2,254 G – SUPOSITORIO ADULTO
28.	1.400	AMPOLA	GLICONATO DE CALCIO 10% - 10 ML
29.	1.500	FRASCO	HEPARINA SODICA 5000 UI – 5 ML
30.	1.200	AMPOLA	HEPARINA SODICA SUBCUTANEA 5000 UI – 0,25 ML
31.	15.000	FRASCO	HIDROCORTISONA – 100 MG
32.	15.000	FRASCO	HIDROCORTISONA – 500 MG
33.	1.000	FRASCO	HIDROXIDO ALUMINIO + HIDR. MAGN. + SIMETICONA – 100 A 120 ML – SUSPENSÃO
34.	1.000	FRASCO	LACTULOSE XAROPE – 120 ML
35.	100	FRASCO	MEBENDAZOL – 100 MG/ML – 2% - 30 ML
36.	30.000	AMPOLA	METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2ML
37.	5.000	ENVELOPE	ACETILCISTEINA ORAL – 200 MG
38.	2.000	AMPOLA	ACETILCISTEINA 10% - 3 ML
39.	200	FRASCO	NISTATINA SOLUCAO ORAL 100.000 UI – 50 ML
40.	200	FRASCO	OLEO MINERAL PURO 100% - 100 ML
41.	300	COMPRIMIDO	PREDNISONA – 5 MG
42.	400	COMPRIMIDO	PREDNISONA – 20 MG



HOSPITAL MUNICIPAL "DR. TABAJARA RAMOS"

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde – CEP 13844-070 – Mogi Guaçu/SP

Telefone (19) 3894-9444  mogiguacu.sp.gov.br


43.	300	COMPRIMIDO	PROMETAZINA – 25 MG
44.	8.000	AMPOLA	PROMETAZINA 50MG /2 ML
45.	1.200	COMPRIMIDO	PROPATILNITRATO – 10 MG
46.	1.600	COMPRIMIDO	SACCHAROMYCES BOULARDINI – 17 100MG – EROFILIZADO – ADULTO
47.	200	FRASCO	SALBUTAMOL – 2 MG / 5 ML - XAROPE
48.	3.000	FRASCO	DIMETICONA GOTAS – 75 MG/ML - 10 ML
49.	6.000	AMPOLA	SOLUCAO DE GLICOSE 25% - 10 ML
50.	12.000	AMPOLA	SOLUCAO DE GLICOSE 50% - 10 ML
51.	400	FRASCO	SOLU-MEDROL 125 MG
52.	400	FRASCO	SOLU-MEDROL 500MG
53.	3.500	AMPOLA	SULFATO DE ATROPINA – 0,25 MG/ML – 1 ML
54.	1.000	FRASCO	SULFATO DE BARIO 100% - 150 ML
55.	2.000	AMPOLA	SULFATO DE MAGNESIO 10% - 10 ML
56.	600	COMPRIMIDO	SULFATO FERROSO – 141,5 MG (40 MG DE FE III)
57.	600	AMPOLA	TERBUTALINA – 0,5 MG/ML – 1 ML
58.	18.000	AMPOLA	VITAMINA C – 500 MG / 5 ML
59.	1.200	COMPRIMIDO	VITAMINAS DO COMPLEXO B
60.	1.500	AMPOLA	VITAMINA K1 – 10 MG
61.	5.000	AMPOLA	METIL SULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML – 1 ML
62.	400	AMPOLA	VITAMINA B12. 5000 MCG/ 2ML
63.	1.000	COMPRIMIDO	DEXAMETASONA 4,0 MG
64.	30	FRASCO	ACIDO TRICLOROACETICO 70% - 10 ML
65.	30	FRASCO	ACIDO TRICLOROACETICO 90% - 10 ML
66.	10.000	COMPRIMIDO	OMEPRAZOL 20 MG
67.	30	FRASCO	FENOL 88% - 10 ML
68.	10	FRASCO	CARVAO ATIVO PO 500 G
69.	60	FRASCO	ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG/ML – 2 ML (80 MG) (DEPO – MEDROL)
70.	5.000	COMPRIMIDO	SINVASTATINA 20 MG
71.	2.000	FRASCO	ATROVENT – SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO – 20 ML
72.	8.000	FRASCO	OMEPRAZOL 40 MG I.V
73.	3.500	UNIDADE	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/ 0,4 ML (CLEXANE)
74.	2.000	AMPOLA	SACARATO DE HIDROXIDO DE FERRO III – 100 MG/ 5 ML (NORIPURUM ENDOVENOSO)
75.	3.500	UNIDADE	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/ 0,6 ML (CLEXANE)
76.	2.000	AMPOLA	DIFENIDRAMINA 50 MG/ 1 ML
77.	8.000	COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL 75 MG
78.	40.000	AMPOLA	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML
79.	200	COMPRIMIDO	MAREVAN 5 MG
80.	1.000	AMPOLA	AZUL DE METILENO 2% - 2 ML 20 MG/ML
81.	1.200	UNIDADE	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG / 0,2 ML (CLEXANE)
82.	1.200	UNIDADE	ENOXAPARINA SÓDICA 80 MG/ 0,8 ML (CLEXANE)
83.	50	FRASCO	DANTROLEN 20 MG
84.	300	FRASCO	ALBUMINA HUMANA 20% - 50 ML – 10 G
85.	1.500	FRASCO	SALBUTAMOL SPRAY
86.	1.000	COMPRIMIDO	SINVASTATINA 40 MG
87.	20.000	AMPOLA	BROMOPRIDA 10 MG/ 2 ML
88.	2.500	COMPRIMIDO	BAMIFIX 300 MG
89.	150	FRASCO	ALTEPLASE 50MG
90.	300	FRASCO	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA SOLUÇÃO AQUOSA ORAL 0,12% - 250 ML
91.	600	COMPRIMIDO	TIAMINA 300MG
92.	240	ENVELOPE	SORCAL 900 MG. CX COM 60 ENVELOPES DE 30 G
93.	20	AMPOLA	SUGAMADEX SÓDICO 100 MG/ML (BRIDION)
94.	300	COMPRIMIDO	FINASTERIDA 5 MG
95.	300	COMPRIMIDO	DOXAZOSINA 2MG
96.	140	AMPOLA	AZUL PATENTE V
97.	210	COMPRIMIDO	DOXAZOSINA 4 MG
98.	300	COMPRIMIDO	DAFLON 500
99.	1.500	AMPOLA	ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ ML – 5 ML
100.	200	FRASCO - AMPOLA	ERITROPOETINA 4000 UI
101.	3.200	UNIDADE	FUMARATO DE FORMOTEROL DI HIDRATRADO 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG KIT (60 CAPSULAS + 1 INALADOR)
102.	800	FRASCO – AMPOLA	IOVERSOL 678 MG/ML INJETAVEL 68% (OPTIRAY 320) – FRASCO – AMPOLA 50 ML
103.	1.500	FRASCO – AMPOLA	BROMETO DE ROCURONIO – 50 MG/ 5 ML
104.	400	FRASCO – AMPOLA	CLORETO DE SUXAMETONIO – 100 MG/ 5 ML
105.	60.000	AMPOLA	DICLOFENACO SODICO – 75 MG/ 3 ML
106.	300	SUPOSITORIO	DIPIRONA SÓDICA SUPOSITÓRIO – 300 MG
107.	1.200	FRASCO	DIPIRONA SÓDICA GOTAS – 500 MG/ML – 10 ML
108.	130.000	AMPOLA	DIPIRONA SÓDICA – 500 MG/ML – 2 ML
109.	200	AMPOLA	BROMETO DE PANCURÔNIO – 2 MG/ML – 2 ML (PANCURON)
110.	500	FRASCO	PARACETAMOL GOTAS – 200 MG/ML – 15 ML
111.	30	FRASCO	NIMESULIDA 50 MG/ML GOTAS – 15 ML
112.	45.000	FRASCO - AMPOLA	CETOPROFENO 100 MG I.V (PROFENID)



HOSPITAL MUNICIPAL "DR. TABAJARA RAMOS"

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde – CEP 13844-070 – Mogi Guaçu/SP

Telefone (19) 3894-9444  mogiguacu.sp.gov.br


113.	300	FRASCO	IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML – 30 ML
114.	800	AMPOLA	BESILATO DE CISATRACÚRIO 2 MG/ML – 5 ML
115.	5.400	COMPRIMIDO	CAPTOPRIL – 25 MG
116.	100	FRASCO – AMPOLA	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MCG / ML
117.	20.000	AMPOLA	LASIX 20 MG/ 2 ML
118.	400	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA – 40 MG
119.	250	COMPRIMIDO	GLIBENCLAMIDA – 5 MG
120.	100	FRASCO – AMPOLA	INSULINA NPH + 100 UI/ML – 10 ML
121.	150	FRASCO – AMPOLA	INSULINA REGULAR 100 UI/ML – 10 ML
122.	60	COMPRIMIDO	ALDOMET – 250 MG
123.	300	COMPRIMIDO	PROPANOLOL – 40 MG
124.	1.000	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA 25 MG
125.	800	COMPRIMIDO	METFORMINA 850 MG
126.	1.200	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA 50 MG
127.	800	COMPRIMIDO	NIFEDIPINA 10 MG - COMPRIMIDO
128.	2.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 3,125 MG
129.	5.000	COMPRIMIDO	LOSARTAN 50 MG
130.	500	COMPRIMIDO	ATENOLOL 50 MG
131.	1.300	AMPOLA	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ 1 ML
132.	200	AMPOLA	BREVIBLOC 100 MG/ 10 ML
133.	4.000	COMPRIMIDO	ENALAPRIL 10 MG
134.	2.200	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 12,5 MG
135.	2.500	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 6,25 MG
136.	4.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG
137.	4.000	COMPRIMIDO	ANLODIPINO 5 MG
138.	2.000	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 25 MG
139.	3.000	COMPRIMIDO	ATENOLOL 25 MG
140.	1.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG
141.	2.000	COMPRIMIDO	SUCCIATO DE METROPROLOL 50 MG
142.	1.500	COMPRIMIDO	METFORMINA 500 MG
143.	800	COMPRIMIDO	AMITRIPTILINA 25 MG
144.	300	AMPOLA	BIPERIDENO – 5 MG/ ML – 1 ML
145.	800	COMPRIMIDO	CARBAMAZEPINA – 200 MG
146.	4.000	AMPOLA	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50 MG/ML – 2 ML
147.	3.500	AMPOLA	CITRATO DE FENTANILA - 0,05 MG/ ML – 2 ML
148.	800	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM – 2 MG
149.	300	AMPOLA	CLORIDRATO DE ALFENTANIL – 5 MG/ ML – 5 ML
150.	120	FRASCO	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO – 10 MG/ML – SOL. OFTALM.
151.	60	FRASCO	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL
152.	150	AMPOLA	CLORIDRATO DE NALOXONA – 0,4 MG/ML – 1 ML
153.	30.000	AMPOLA	CLORIDRATO DE TRAMADOL – 100 MG/ 2 ML
154.	800	AMPOLA	CLORPROMAZINA – 25 MG/ 5 ML
155.	15.000	COMPRIMIDO	DIAZEPAN – 10 MG
156.	5.000	COMPRIMIDO	DIAZEPAN – 5 MG
157.	8.000	AMPOLA	DIAZEPAN 10 MG/ 2 ML – INJETÁVEL
158.	250	AMPOLA	ETOMIDATO 2 MG/ML – 10 ML
159.	400	COMPRIMIDO	FENITONIA – 100 MG
160.	2.500	AMPOLA	FENTOINA 50 MG/ML – 5 ML
161.	600	COMPRIMIDO	FENOBARBITAL – 100 MG
162.	500	AMPOLA	FENOBARBITAL 100 MG/ML – 2 ML
163.	400	COMPRIMIDO	HALOPERIDOL – 1 MG
164.	300	COMPRIMIDO	HALOPERIDOL – 5 MG
165.	1.200	AMPOLA	HALOPERIDOL – 5 MG/ML – 1 ML
166.	3.000	AMPOLA	MIDAZOLAN – 5MG/ 5ML
167.	1.200	AMPOLA	SULFATO DE EFEDRINA – 50 MG/ML – 1 ML
168.	50	FRASCO	TIOPIENTAL SODICO - 0,5 G
169.	2.500	AMPOLA	MIDAZOLAN INJETAVEL 5 MG/ 3ML
170.	80	AMPOLA	CLONAZEPAN 2,5 MG – 20 ML
171.	250	FRASCO	FLUMAZENIL 0,5 MG / 5 ML
172.	3.500	AMPOLA	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ 1 ML – INJETÁVEL
173.	20	FRASCO	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 4% SOL. ORAL. GOTAS
174.	160	FRASCO	SEVOCRIS – 250 ML (SEVOFLURANO)
175.	16.000	FRASCO	PROPOFOL 10 MG/ML – 20 ML
176.	300	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG
177.	100	COMPRIMIDO	MALEATO DE MIDAZOLAM 15 MG
178.	1.200	AMPOLA	CITRATO DE SUFENTANILA 50 MCG/ML – 1 ML (FASTFEN)
179.	16.000	AMPOLA	MIDAZOLAM 50 MG/ 10 ML
180.	30.000	FRASCO	CITRATO DE FENTANILA 78,5 MCG/ML – 10 ML. (FENTANIL)
181.	800	COMPRIMIDO	RISPERIDONA 1.0 MG
182.	1.200	FRASCO	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA 2 MG
183.	1.500	COMPRIMIDO	GABAPENTINA 300 MG
184.	300	COMPRIMIDO	RISPERIDON 2 MG



HOSPITAL MUNICIPAL "DR. TABAJARA RAMOS"

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde – CEP 13844-070 – Mogi Guaçu/SP

Telefone (19) 3894-9444  mogiguacu.sp.gov.br


185.	3.000	AMPOLA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ 1 ML
186.	3.000	COMPRIMIDO	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG
187.	400	CAPSULA	ACIDO VALPROÍCO 250 MG
188.	200	AMPOLA	CLORIDRATO DE NALBUFINA 10 MG/ML – 1 ML
189.	1.200	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG
190.	300	COMPRIMIDO	QUETIAPINA 100 MG
191.	1.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG
192.	10.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE METADONA 5 MG
193.	1.000	AMPOLA	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO 0,1 MG/ML – 1 ML
194.	1.500	COMPRIMIDO	ACICLOVIR – 200 MG
195.	1.200	AMPOLA	AMICACINA – 500 MG
196.	45.000	FRASCO	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI – suspensão injetável pronta para uso
197.	200	COMPRIMIDO	CEFALEXINA – 500 MG
198.	600	FRASCO	CEFALOTINA – 1 G
199.	300	FRASCO	CEFTAZIDIMA 1 G – IV
200.	16.000	FRASCO	CEFTRIAXONA – 1 G – EV
201.	400	BOLSA	CIPROFLOXACINO – 200 MG – 100 ML
202.	4.000	FRASCO	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG
203.	800	BOLSA	FLUCONAZOL 2 MG/ML – 100 ML
204.	1.000	AMPOLA	GENTAMICINA – 80 MG
205.	300	COMPRIMIDO	MEBENDAZOL – 100 MG
206.	7.000	FRASCO	METRONIDAZOL 500 MG – 100 ML – SOLUÇÃO PARENTERAL – SISTEMA FECHADO
207.	150	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL - 250 MG
208.	600	FRASCO	PENICILINA G POTASSICA 5.000.000 UI – 15 ML
209.	1.200	COMPRIMIDO	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPRIMA 80 MG
210.	700	COMPRIMIDO	AMOXICILINA 500MG
211.	1.200	FRASCO	OXACILINA 500 MG INJ.
212.	7.000	FRASCO	CLORIDRATO CEFEPIMA 1 G – INJETAVEL. EV/IM
213.	3.000	AMPOLA	CLINDAMICINA 600 MG/ 4 ML (DALACIN 600 MG)
214.	300	COMPRIMIDO	FLUCONAZOL 150 MG
215.	600	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500 MG
216.	700	BOLSA	LEVOFLOXACINO 500 MG/ 100 ML
217.	7.000	FRASCO	AMOXACILINA SÓDICA 1 G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG – I.V
218.	500	COMPRIMIDO	AMOXACILINA 875 MG + ACIDO CLAVULÂNICO 125 MG. (CLAVULIN BD)
219.	1.600	BOLSA	CIPROFLOXACINO 400 MG – E.V / 200 ML. BOLSA OU FRASCO
220.	300	COMPRIMIDO	IVERMECTINA 6 MG
221.	15.000	FRASCO	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G INJETAVEL – EV
222.	250	FRASCO	ANFOTERICINA B, FRASCO – AMPOLA C/ 50 MG DE PÓ LIÓFILO + SOLUÇÃO DILUENTE
223.	1.200	FRASCO	POLIMIXINA B 500.000 UI
224.	10.000	FRASCO	PIPERACILINA SÓDICA 4 G + TAZOBACTAN SÓDICA 0,5 G (TAZOCIN)
225.	1.200	FRASCO	AMPICILINA 1.0 G I.V
226.	2.000	FRASCO	AZITROMICINA 500 MG – I.V
227.	3.000	FRASCO	MEROPENEM 1 G (ZYLPEN)
228.	1.500	FRASCO	ACICLOVIR INJETÁVEL 250 MG
229.	600	FRASCO	AMPICILINA SÓDICA 2 G + SULBACTAM SÓDICO 1 G
230.	1.000	FRASCO	CLARITROMICINA 500 MG EV
231.	240	BOLSA	LINEZOLIDA 2 MG/ 1 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL – 300 ML
232.	250	FRASCO	GANCICLOVIR 500 MG INJETÁVEL
233.	500	FRASCO	TEICOPLANINA 400 MG
234.	500	FRASCO	BUPIVACAÍNA 0,5% S/ ADRENALINA – 20 ML
235.	1.200	AMPOLA	BUPIVACAÍNA PESADA 0,5% - 4 ML
236.	3.500	FRASCO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% S/ ADRENALINA – 20 ML
237.	500	FRASCO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% C/ ADR – 1:200000 UI – 20 ML
238.	3.500	TUBO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GELEIA 2% - 30 G
239.	60	FRASCO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% SPRAY – 70 ML
240.	800	AMPOLA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASO CONSTRICTOR – 5 ML
241.	600	FRASCO	ROPIVACAÍNA 10 MG/ML – 20 ML
242.	600	FRASCO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 1% - 20 ML
243.	300	TUBO	ACETATO RET. + AMIN. + MET. + CLORANFENICOL + AMINO – 3,5 G
244.	300	TUBO	ACICLOVIR – 10 G
245.	100	TUBO	CETOCONAZOL CREME – 30 G
246.	120	FRASCO	CLORIDRATO DE FENILEFRINA – 100 MG/ ML – SOL. OFTÁLMICA
247.	1.200	TUBO	DEXAMETASONA 0,1 % - 10 G – POMADA
248.	120	FRASCO	FLUORESCEÍNA 10 MG/ML – SOLUCAO OFTÁLMICA
249.	200	TUBO	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 500 MG – 50 G
250.	1.000	TUBO	MUCOPOLISSACARÍDEO – POLISSULFURICO TOPICO GEL – 40 G
251.	200	TUBO	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000/ 4 G – 60 G
252.	2.000	TUBO	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG + BACITRACINA 250 MG UI/G 10G
253.	120	FRASCO	TROPICAMIDA 1% SOLUCAO OFTÁLMICA ESTERIL – 5 ML
254.	800	TUBO	SULFADIAZINA DE PRATA 1% FRM COM 30 G
255.	400	TUBO	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A E D (POMADA 45 G)
256.	500	TUBO	KOLLAGENASE 0,6 UI OU 1,2 UI/G – 30G
257.	2.000	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE AMIODARONA – 200 MG
258.	7.500	AMPOLA	CLORIDRATO DE AMIODARONA – 150 MG/ 3 ML
259.	600	AMPOLA	DOPAMINA 5 MG/ML – 10 ML



HOSPITAL MUNICIPAL “DR. TABAJARA RAMOS”

CNPJ/MF nº 59.015.438/0001-96

Avenida Padre Jaime, nº 1500 – Jardim Planalto Verde – CEP 13844-070 – Mogi Guaçu/SP

Telefone (19) 3894-9444  mogiguacu.sp.gov.br

260.	800	AMPOLA	NITROPRUSSIATO DE SODIO – 50 MG/ 2 ML
261.	10.000	AMPOLA	NORADRENALINA 8MG/ 4 MG
262.	5.000	AMPOLA	DOBUTAMINA 250 MG/ 20 ML
263.	800	AMPOLA	ADENOSINA 6 MG/ 2 ML
264.	300	AMPOLA	NITROGLICERINA 5 MG/ML – 50 MG/ 10 ML
265.	300	COMPRIMIDO	VASIGARD 100 MG (CILOSTAZOL)
266.	800	AMPOLA	VASOPRESSINA 20 UI/ML – 1 ML
267.	500	AMPOLA	ARAMIN 10 MG/ML – 1 ML
268.	15	FRASCO	EMULSÃO LIPIDICA 20% 500 ML
269.	30	TUBO	HEMOGIN 10 G. (SOLUÇÃO DE MONSEL)
270.	12	FRASCO	SOLUÇÃO DE IODO 5% E IODETO DE POTÁSSIO 10% - 250 ML. (LUGOL FORTE. 250 ML)
271.	2.800	TUBO	TESTE DA UREAZE – em tubos com solução líquida
272.	40.000	AMP	CIMETIDINA 300mg/2ml.
273.	300	FR	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA 3,54mg/ml 120 ml - Xarope
274.	1.000	CP	PRUCALOPRIDA 1 MG
275.	100	AMP	Dipropionato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 5 mg/mL + 2 mg/mL 1 ML
276.	30.000	AMP	CETOPROFENO 50 MG/ML – 2 ML IM

III – DATA PREVISTA PARA A CONTRATAÇÃO

Devido aos prazos de elaboração de Termo de Referência, Minuta de Contrato e, principalmente, prazos para disputas de lances em Pregão Eletrônica, por força da Lei Federal nº 14.133/2021, estima-se que a contratação deverá acontecer até o final da primeira quinzena de maio de 2024.

IV – INFORMAÇÃO ACERCA DA DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

As despesas serão oneradas na seguinte dotação orçamentária 7 - 030210.1030210032.349.

V – INDICAÇÃO DE OUTRAS CONTRATAÇÕES INTERDEPENDENTES OU VINCULADAS

Existe um processo licitatório nº 2023/000001 que se encerra no dia 25/04/2024.

VI – INDICAÇÃO DO(S) INTEGRANTE(S) DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Para gestão do contrato decorrente deste DFD, fica designada a seguinte funcionária:

Tatiane Frizo Leme – CPF: 455.434.018-09

Para fiscalização da execução do contrato, fica designada a seguinte funcionária:

Edilene Aparecida de Lima Bonini – CPF: 368.269.078-60

Mogi Guaçu, 22 de abril de 2024.

Tatiane Frizo Leme
Farmacêutica