

Pedido nº 0000011/2025**Data: 06/10/2025****Contrato:****Fornecedor:****Unidade de Destino:****Unidade de Origem: COMPLEXO DE SAUDE**

Item	Cod Prod	Descrição	Unid	Quant. Pedida	Quant. Entregue
1	001.001.001	ACIDO ACETILSALICÍLICO	CMP	1.000,00	0,00
2	001.001.003	IBUPROFENO GOTAS	FR	24,00	0,00
3	001.001.004	IBUPROFENO 600MG	CMP	200,00	0,00
4	001.002.001	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML	FR	20,00	0,00
5	002.003.001	AZITROMICINA 500MG	CMP	50,00	0,00
6	002.003.002	AZITROMICINA 200MG/5ML	FR	50,00	0,00
7	002.004.001	CIPROFLOXACINO 500MG	CMP	100,00	0,00
8	002.005.001	METRONIDAZOL 250MG	CMP	200,00	0,00
9	002.005.004	METRONIDAZOL 40MG/ML	FR	20,00	0,00
10	002.006.001	SULF+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	CMP	300,00	0,00
11	003.001.001	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML	FR	20,00	0,00
12	004.001.001	ACIDO FÓLICO 5MG	CMP	200,00	0,00
13	015.005.051	GAZE HIDRÓFILA EM ROLO QUEIJO	RL	10,00	0,00
14	004.002.001	SULFATO FERROSO 40MG	CMP	50,00	0,00
15	005.002.003	MEBENDAZOL 20MG/ML	FR	20,00	0,00
16	006.002.001	LOSARTANA POTASSICA 50MG	CMP	500,00	0,00
17	006.005.002	METILDOPA 500MG	CMP	100,00	0,00
18	007.001.001	CETOCONAZOL 200MG CMP	CMP	300,00	0,00
19	007.001.004	MICONAZOL CREME	CV	8,00	0,00
20	008.001.002	OMEPRAZOL 20MG	CMP	100,00	0,00
21	009.001.001	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML	FR	20,00	0,00
22	009.001.002	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 2MG/5ML+0,25MG/5ML	FR	12,00	0,00
23	009.001.003	LORATADINA 10MG	CMP	100,00	0,00
24	010.001.002	DIPIRONA 500MG/ML	FR	100,00	0,00
25	011.001.002	METFORMINA 500MG	CMP	100,00	0,00
26	013.001.001	SINVASTATINA 40MG	CMP	30,00	0,00
27	015.001.005	CATETER PERIFÉRICO IV 18G	UN	50,00	0,00
28	015.001.006	CATETER INTRAVENOSO 24G	UN	100,00	0,00
30	015.005.001	AVENTAL CIRURGICO DESCARTAVEL	UN	12,00	0,00
31	015.005.003	INFUSOR MULTIVIAS COM CLAMP	UN	50,00	0,00
32	015.006.001	ALCOOL EM GEL	UN	24,00	0,00
33	015.006.003	CLOREXIDINA 2%	UN	5,00	0,00
34	015.006.004	IODOPOLIVIDONA LT 1000ML	UN	4,00	0,00
35	015.007.002	SONDA URETRAL N14	UN	10,00	0,00
36	015.009.004	MASCARA N95	CX	10,00	0,00
37	015.009.007	ESPARADRAPO	UN	24,00	0,00
38	015.009.008	COMPRESSA DE GAZES	PCT	12,00	0,00
39	015.009.009	ALGODÃO 500G	RL	2,00	0,00
40	002.006.003	SULFADIAZINA DE PRATA	UN	2,00	0,00
42	015.003.004	TIRAS REAGENTES PARA GLICEMIA ON CALL PLUS	CX	12,00	0,00
43	015.003.005	LANCETAS	CX	100,00	0,00
44	015.001.008	LAMINA BISTURI N24	UN	50,00	0,00
48	015.009.015	TOUCA DESCARTAVEL	UN	100,00	0,00
49	004.001.007	COMPLEXO B	CMP	24,00	0,00
50	068.001.004	AGULHA 25 X08	UN	300,00	0,00
51	004.001.008	COMPLEXO B	FR	12,00	0,00

Pedido nº 0000011/2025**Data: 06/10/2025****Contrato:****Fornecedor:****Unidade de Destino:****Unidade de Origem: COMPLEXO DE SAUDE**

Item	Cod Prod	Descrição	Unid	Quant. Pedida	Quant. Entregue
52	001.002.003	HIDROCORTISONA 100 MG	FR	50,00	0,00
53	001.002.004	HIDROCORTISONA 500	FR	50,00	0,00
54	002.001.005	BENZETACIL 1200.000.000	FR	50,00	0,00
55	002.005.005	METRONIDAZOL	UN	12,00	0,00
56	002.004.002	CIPROFLOXACINO	UN	12,00	0,00
57	002.001.008	BENZETACIL 600.000	FR	50,00	0,00
58	006.008.002	CATETER TIPO OCULO P OXIG.	UN	50,00	0,00
60	008.001.005	CIMETIDINA AM 2 ML 150MG/ML	AMP	50,00	0,00
61	001.002.006	DEXAMETASONA	AMP	100,00	0,00
64	012.001.005	BROMOPRIDA GOTAS	FR	24,00	0,00
67	015.001.011	SERINGA 20ML	UN	600,00	0,00
68	015.001.013	SERINGA 1ML	UN	100,00	0,00
69	015.001.017	CATETER 14G	UN	12,00	0,00
70	015.007.006	SONDA NASOGASTRICA N18	UN	10,00	0,00
71	015.007.010	SONDA NASOGASTRICA N14	UN	10,00	0,00
72	015.009.019	ATADURA 20CM	UN	50,00	0,00
73	015.001.018	CATETER INTRAVENOSO N22	UN	100,00	0,00
74	015.007.015	SONDA URETRAL N12	UN	10,00	0,00
75	015.007.017	SONDA URETRAL N10	UN	10,00	0,00
76	015.007.018	SONDA FOLEY N18	UN	10,00	0,00
77	015.007.019	SONDA FOLEY N24	UN	10,00	0,00
78	015.007.021	SONDA FOLEY N20	UN	10,00	0,00
79	023.001.001	ACIDO TRANEXAMICO	AMP	100,00	0,00
80	015.007.024	SONDA FOLEY N 14	UN	12,00	0,00
81	015.007.025	SONDA FOLEY N 16	UN	10,00	0,00
82	015.012.010	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO	UN	24,00	0,00
83	015.012.013	SERINGA 03 ML	UN	100,00	0,00
84	015.012.022	PAPEL LENÇOL HOSP	RL	12,00	0,00
89	006.007.001	HIDRALAZINA 20MG 1ML	AMP	20,00	0,00
91	015.008.010	SORO RINGER SIMPLES	FR	24,00	0,00
102	015.005.046	COPO COLETOR EXAME	UN	50,00	0,00
103	015.005.047	DESCARTEX	CX	10,00	0,00
104	032.001.003	SIMETICONA GOTAS	FR	24,00	0,00
106	003.001.005	ACETILCISTEINA 40MG/ML	FR	20,00	0,00
107	005.002.004	ALBENDAZOL 40MG/ML	FR	50,00	0,00
108	015.012.030	PAPEL GRAU	RL	2,00	0,00
109	015.012.031	COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE	UN	10,00	0,00
110	047.001.003	ACIDO VALPROICO 500MG	CMP	24,00	0,00
111	030.001.002	AMIODARONA AMP	AMP	50,00	0,00
112	052.001.002	DIGOXINA 0,25 MG	CMP	30,00	0,00
113	001.001.012	CETOPROFENO 100MG	FR	100,00	0,00
114	001.001.013	DICLOFENACO DE SODICO 50 MG C/20 COMP	CMP	50,00	0,00
115	012.001.008	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2MG /ML AM 4 ML	AMP	100,00	0,00
116	121.001.001	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMP	AMP	100,00	0,00
117	062.001.003	ALUMINAX HIDRO.DE ALUMINIO FR 100ML	FR	4,00	0,00
119	002.009.004	BEPEBEN BENZILPENICILINA 1.200 AMP 4ML	AMP	50,00	0,00

Pedido nº 0000011/2025

Data: 06/10/2025

Contrato:

Fornecedor:

Unidade de Destino:

Unidade de Origem: **COMPLEXO DE SAUDE**

Item	Cod Prod	Descrição	Unid	Quant. Pedida	Quant. Entregue
120	050.002.001	HIVIT K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML	AMP	100,00	0,00
122	068.001.003	AGULHA 25/07	UN	200,00	0,00
123	011.001.006	INSULINA REGULAR AMPOLA	AMP	12,00	0,00
124	008.001.006	OMEPRAZOL SODICO 40MG /MG AMP	AMP	10,00	0,00
125	103.001.001	AGUA OXIGENADA 1 LT V 10	FR	12,00	0,00
126	011.001.005	INSULINA NPH CANETAS	CANET	96,00	0,00
127	015.006.002	ALCOOL 70%	UN	24,00	0,00
128	011.001.003	METFORMINA 850MG	CMP	200,00	0,00
129	005.002.001	ALBENDAZOL 400MG COMP	CMP	200,00	0,00
130	002.014.001	AMOXICILINA 250MG/5ML 62,5 MG 5 ML	FR	200,00	0,00
131	124.001.002	BOLSA DE COLOSTOMIA DIVERSAS	UN	20,00	0,00
132	015.001.023	SERINGA 10 ML	UN	500,00	0,00
133	015.001.012	SERINGA 5ML	UN	500,00	0,00
134	006.001.001	CAPTOPRIL 25MG	CMP	200,00	0,00
135	006.003.001	ATENOLOL 50MG	CMP	50,00	0,00
136	003.001.003	AMBROXOL 15MG/5ML	FR	60,00	0,00
137	003.001.002	AMBROXOL 30MG/5ML	FR	60,00	0,00
138	005.002.002	MEBENDAZOL 100MG	CMP	100,00	0,00
139	005.001.001	SECNIDAZOL 1000MG	CMP	60,00	0,00
140	002.002.001	CEFALEXINA 500MG	CMP	200,00	0,00
141	002.013.001	CEFALEXINA MONOIDRATADA 250MG/5ML FRA 60ML	FR	50,00	0,00
142	001.002.002	DEXAMETASONA 1MG/G	CR	50,00	0,00
143	016.001.002	LEVONOGESTREL 0,75MG	CX	50,00	0,00