

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO
R PROFESSORA MARIA EMILIA ESTEVES
CNPJ : 12.440.744/0001-06

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição		Data
00228/26	Fellipe Machado Portela.	10/04/2026
Descrição	A Farmácia Hospitalar solicita a aquisição de medicamento por meio de dispensa licitatória, considerando a inexistência,	
Poder	Fundos Municipais	
Órgão	FUNDO MUNIC.DE SAÚDE	
Setor Solicitante	FUND. MUN. DE SAUDE SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO	
Centro de Custo	3 FARMÁCIA DO HOSPITAL MATERNIDADE SANTA TEREZINHA	
Fornecedor		

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde	\$ Unit	Valor
1	001.055.396	Ácido tranexâmico 50 MG/ML 5 ML	AMP	400	0,00	0,00
2	001.055.626	Ampicilina f/a 500 mg im/ iv	F/A	100	0,00	0,00
3	001.055.839	CEFALOTINA SÓDICA 1G , USO IM/IV.	F/A	400	0,00	0,00
4	001.068.551	CEFAZOLINA 1G IM/IV	F/A	200	0,00	0,00
5	001.068.552	CEFEPIMA 1 G - USO IM/IV	F/A	100	0,00	0,00
6	001.023.483	Glicose 50 % 10ML	AMP	1000	0,00	0,00
7	001.055.411	Levofloxacino 5% 5 MG/ML 100 ML	BOLS	250	0,00	0,00
8	001.055.529	Neostigmina 0,5 MG 1ML	AMP	20	0,00	0,00
9	001.056.638	PANCURÔNIO 2 MG/ML 2ML	AMP	30	0,00	0,00
10	001.023.543	Sevoflurano 100 % 100ML (1 ml/ml) solução inalante	FR	4	0,00	0,00
Valor Total :						0,00

Secretário