

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição		Data
<b>00275/26</b>	Fabício Souza Andriolo	13/05/2026

Descrição

Solicita a aquisição de medicamentos da REMUME

Poder	Fundos Municipais
Órgão	FUNDO MUNIC.DE SAÚDE
Setor Solicitante	FUND. MUN. DE SAUDE SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO
Centro de Custo	11 FARMÁCIA MUNICIPAL
Fornecedor	

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde
		Descrição Detalhada do Produto		
1	001.055.997	Propafenona de 300 mg	CP	1500
2	001.056.394	Propafenona de 150 mg	CP	3000
3	001.056.683	BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	150
4	001.056.682	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL 120 DOSES	FR	150
5	001.056.354	Budesonida de 50 mcg com 120 doses	FR	200
6	001.023.644	Claritromicina 500 mg	CP	1000

Secretário