



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

SETOR FARMÁCIA DO HOSPITAL MUNICIPAL

DR. ADERBAL SCHNEIDER

1. INTRODUÇÃO

Este Estudo Técnico Preliminar visa a **ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO**, conforme a Lei nº 14.133/2021, para a aquisição de medicamentos para uso no Hospital Municipal Dr. Aderbal Schneider, com validade para o período de 06 (seis) meses. O estudo tem como objetivo garantir o fornecimento contínuo de medicamentos essenciais ao atendimento dos pacientes, de acordo com as necessidades do Setor Farmácia do hospital e os critérios estabelecidos pela legislação vigente.

2. JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO

O Hospital Municipal Dr. Aderbal Schneider atende a uma população significativa, necessitando de um abastecimento constante e regular de medicamentos para garantir a continuidade e qualidade dos atendimentos médicos. A aquisição de medicamentos é imprescindível para o tratamento de diversas condições clínicas e emergenciais, e a aquisição de um estoque para o período de seis meses assegura que o hospital possa operar sem interrupções, evitando a falta de medicamentos essenciais.

A aquisição será realizada em conformidade com as disposições da Lei nº 14.133/2021, que regula as licitações e contratos administrativos, visando assegurar a competitividade, a transparência e a eficiência no processo de contratação.

3. OBJETIVO DA AQUISIÇÃO

O objetivo da aquisição é garantir que o Hospital Municipal Dr. Aderbal Schneider disponha de medicamentos essenciais, de forma contínua, por um período



de seis meses, para atender a demanda dos diversos setores da instituição, incluindo urgência, emergência, centro cirúrgico, UTI, internações e ambulatório. A lista de medicamentos será composta com base nas necessidades identificadas pela equipe médica e pelo histórico de consumo do hospital.

4. ESPECIFICAÇÃO DOS MEDICAMENTOS

Os medicamentos a serem adquiridos serão selecionados de acordo com o histórico de consumo dos últimos meses e as projeções para os próximos seis meses. A seleção será feita considerando a variedade de especialidades atendidas pelo hospital e as principais patologias tratadas. Entre os medicamentos a serem adquiridos, estarão os seguintes:

- **Medicamentos para doenças infecciosas:** antibióticos, antivirais, antifúngicos.
- **Medicamentos para controle da dor e inflamação:** analgésicos, anti-inflamatórios.
- **Medicamentos para doenças crônicas:** medicamentos para hipertensão, diabetes, dislipidemia.
- **Medicamentos para urgências e emergências:** antialérgicos, anticoagulantes, medicamentos de suporte intensivo.
- **Medicamentos para uso oncológico e outras condições específicas.**

A lista detalhada será definida com a colaboração da equipe médica e farmacêutica, assegurando que todos os medicamentos necessários estejam contemplados, com os devidos cuidados quanto à dosagem e forma farmacêutica.

5. QUANTITATIVO ESTIMADO

O quantitativo de medicamentos será determinado com base no histórico de consumo e nas projeções para os próximos seis meses. O Setor Farmácia do hospital realizará um levantamento detalhado para determinar a quantidade necessária de cada medicamento, considerando as taxas de utilização e a demanda de cada setor do hospital.



6. MODALIDADE DE LICITAÇÃO

A aquisição será realizada por meio de **Pregão Eletrônico**, conforme estabelecido pela Lei nº 14.133/2021. O pregão eletrônico é a modalidade mais adequada, pois permite ampla participação de fornecedores, maior transparência e competitividade, além de possibilitar a negociação de preços.

7. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

Os fornecedores serão selecionados com base nos seguintes critérios:

- **Menor preço:** Considerando a necessidade de adquirir medicamentos com o melhor custo-benefício para o hospital, será adotado o critério de menor preço global, desde que atenda às especificações técnicas exigidas.
- **Qualidade e conformidade:** Todos os medicamentos devem ser de qualidade comprovada, com registro na ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), e deverão estar em conformidade com as normas sanitárias vigentes.
- **Prazo de entrega:** O fornecedor deverá garantir a entrega dos medicamentos dentro do prazo estipulado, assegurando que o hospital não sofra com desabastecimento.
- **Garantia de procedência:** Os medicamentos devem ter garantia de procedência, acompanhados da documentação fiscal e do Certificado de Boas Práticas de Fabricação.

8. IMPACTO DA AQUISIÇÃO

A aquisição de medicamentos para o período de seis meses impactará diretamente na continuidade do atendimento do Hospital Municipal Dr. Aderbal Schneider, evitando a falta de medicamentos essenciais para o tratamento dos pacientes. A compra planejada e antecipada, por meio do processo licitatório, visa garantir que o hospital possua os insumos necessários para enfrentar eventuais picos de demanda e atender à população com qualidade e eficiência.



A aquisição também contribui para a melhoria da gestão de recursos públicos, ao garantir preços mais competitivos e transparência no processo de contratação.

9. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

A execução da aquisição será realizada conforme o seguinte cronograma com as datas enviadas pela comissão de licitação:

- **Abertura do processo licitatório:**
- **Recebimento das propostas e julgamento:**
- **Homologação e adjudicação:**
- **Assinatura do contrato e início do fornecimento:**

• **10. CONCLUSÃO**

A aquisição de medicamentos para o período de seis meses é essencial para garantir a continuidade dos serviços de saúde oferecidos pelo Hospital Municipal Dr. Aderbal Schneider. O processo licitatório, realizado conforme a Lei nº 14.133/2021, visa assegurar a transparência, a competitividade e a eficiência na contratação, proporcionando os melhores resultados para a instituição e para a população atendida.

Através deste Estudo Técnico Preliminar, solicita-se a abertura do processo licitatório para a aquisição dos medicamentos necessários, conforme as especificações e condições descritas acima.

Maria de Fatima Aravites

Secretária Municipal de Saúde e Bem-Estar Social



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA DE SALTO DO JACUÍ

CAPITAL GAÚCHA DA ENERGIA ELÉTRICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO JACUÍ - RS

Pedido de medicamentos para uso de 6 meses, Setor Farmácia

Hospital Municipal Dr. Aderbal Schneider

Rua Passo Real, 09 / Salto do Jacuí, RS

Item	Quant	Descrição	Valor unitário	Valor total
1.	12 frascos	Acebrofilina 10 MG/ ML 120 ML xarope Adulto	6,47	77,64
2.	12 frascos	Acebrofilina 5 MG/ ML 120 ml xarope pediátrico	4,67	56,04
3.	10 un	Acetato de Retinol 10.000UI/g + Aminoácidos 25mg/g + Metionina 5mg/g + Cloranfenicol 5mg/g Pomada Oftalmológica Estéril 3,5g (Regencil)	13,23	132,30
4.	20 amp	Acetilcisteína 100 mg/ ml 3 ml	3,52	70,40
5.	500 env	Acetilcisteína 600 mg/ 5g envelope	1,82	910,00
6.	500 cp	Ácido Acetilsalicílico 100 mg cp	0,03	15,00
7.	100 amp	Ácido Ascórbico 100 mg/ml inj 5 ml	0,93	93,00
8.	200 amp	Ácido Tranexâmico 50 mg/ ml inj 5 ml	3,95	790,00
9.	200 amp	Adenosina 3 mg/ ml inj 2 ml	10,98	2.196,00
10.	300 amp	Adrenalina (epinefrina) 1 mg/ml inj	1,03	309,00
11.	5.000 amp	Água destilada para injetáveis 10 ml	0,34	1.700,00
12.	200 amp	Amicacina 250 mg/ml inj 2 ml	3,08	616,00
13.	100 cp	Aminofilina 200 mg cp	0,25	25,00
14.	100 amp	Aminofilina 24 mg/ml inj 10 ml	3,11	311,00
15.	200 amp	Amiodarona 50 mg/ ml inj 3 ml	2,72	544,00
16.	100 frasco/ amp	Ampicilina 500 mg inj	3,15	315,00



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA DE SALTO DO JACUÍ

CAPITAL GAÚCHA DA ENERGIA ELÉTRICA

17.	05 un	Anestésico colírio	11,60	58,00
18.	50 amp	Atracúrio 10 mg/ ml 2,5 ml inj	14,06	703,00
19.	200 amp	Atropina 0,25mg/ ml inj 1 ml	1,18	236,00
20.	300 cp	Azitromicina 500 mg cp	0,75	225,00
21.	10 fr	Azitromicina 600 mg liq 15 ml	5,42	54,20
22.	200 amp	Benzetacil 600.000 Vi	6,58	1.316,00
23.	500 amp	Benzetacil 1.200.000	7,25	3.625,00
24.	30 frascos	Bromidrato de fenoterol gotas 5 mg/ml	7,02	210,60
25.	100 amp	Betametasona, Dipropionato+fosfato dissodico de betametasona 5 mg/ml+2mg/ml	3,15	315,00
26.	50 amp	Biperideno 5 mg/ ml inj 1 ml	2,34	117,00
27.	20 cp	Biperideno 2 mg cp	0,34	6,80
28.	30 amp	Bicarbonato de Sódio 8,4 % 10 ml	1,02	30,60
29.	120 bolsas	Bicerto 100 mg /100ml bolsa	17,87	2.144,40
30.	06 frascos	Bromoprida 4 mg/ ml gotas 20 ml	2,15	12,90
31.	900 amp	Bromoprida 5 mg/ ml inj	1,60	1.440,00
32.	100 amp	Bupivacaína 5 mg/ ml + glicose 8% Pesada	6,51	651,00
33.	1.500amp	Butilbrometo de escopolamina 4 mg+ dipirona sódica 500 mg/ml inj	1,48	2.220,00
34.	500 amp	Butilbrometo de escopolamina 20 mg/ ml inj	1,44	720,00
35.	500 cp	Captopril 25mg cp	0,03	15,00
36.	500 cp	Captopril 50 mg cp	0,06	30,00
37.	100 cps	Carvão ativado em cápsulas 250 mg	1,36	136,00
38.	100 cp	Carvedilol 3,125 mg cp	0,09	9,00

Av. Hermogênio C. dos Santos, 342 - Fone (55) 3327 1400 - CEP 99440-000

"ESPORTE É VIDA"



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA DE SALTO DO JACUÍ

CAPITAL GAÚCHA DA ENERGIA ELÉTRICA

39.	100 cp	Carvedilol 6,25 mg cp	0,09	9,00
40.	05 fr	Cefalexina 250 mg/ 5 ml 60 ml	7,21	36,05
41.	200 amp	Cefalotina 500 mg fr /amp EV	4,81	962,00
42.	2.200 amp	Ceftriaxona 1 g fr/ amp EV	7,29	16.038,00
43.	500 amp	Ceftriaxona 500 mg fr/ amp EV	10,41	5.205,00
44.	06 tb	Cetoconazol creme 20 mg/g 30 g	3,19	19,14
45.	2.000 amp	Cetoprofeno 100 mg EV	3,18	6.360,00
46.	20 fr	Cetoprofeno 20 mg/ ml gotas 20 ml	3,03	60,60
47.	900 amp	Cetoprofeno 50 mg/ ml IM 2 ml	2,62	2.358,00
48.	100 frasco amp	Ciprofloxacino 200 mg/ 100 ml EV	9,22	922,00
49.	300 amp	Clindamicina 150 mg/ ml ev	2,84	852,00
50.	50 un	Clisterol 12% 500 ml	11,36	568,00
51.	06 fr	Clonazepam gotas 2,5 mg/ml 20 ml	2,41	14,46
52.	500 cp	Clonidina 0,150 mg cp	0,32	1,600,00
53.	100 AMP	Clonidina 150MCG/ML 1 ml	5,52	552,00
54.	500 cp	Clopidogrel 75 mg cp	0,27	135,00
55.	400 amp	Cloreto de potássio 10% iv 10 ml	0,36	144,00
56.	400 amp	Cloreto de sódio 20% iv 10 ml	0,38	156,00
57.	30 amp	Cloridrato de Dexmedetomidina 100 mcg/ ml 2 ml	6,97	209,10
58.	100 amp	Clorpromazina 5 mg/ml	2,26	226,00
59.	900 amp	Complexo B inj 2 ml	0,98	882,00
60.	50 amp	Deslanosídeo 0,2/ml inj 2 ml	1,52	76,00

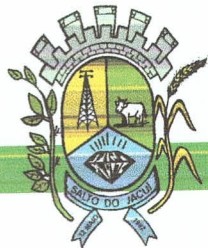


Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA DE SALTO DO JACUÍ

CAPITAL GAÚCHA DA ENERGIA ELÉTRICA

61.	500 amp	Dexametasona 2mg/ml inj	0,83	415,00
62.	1.200 amp	Dexametasona 4mg/ml inj	1,02	1.224,00
63.	12 fr	Dexclorfeniramina 0,4 mg/ml xp 100 ml	1,38	16,56
64.	150 cp	Diazepam 10 mg cpr	0,04	6,00
65.	400 amp	Diazepam 5 mg/ml 2 ml inj	0,91	364,00
66.	800 amp	Diclofenaco 25 mg/ml IM inj 3 ml	0,85	680,00
67.	100cp	Digoxina 0,25 mg cp	0,13	13,00
68.	500 cp	Dipirona 500 mg cp	0,12	60,00
69.	30 fr	Dipirona 500 mg/ ml gotas 30 ml	1,09	32,70
70.	3.000 amp	Dipirona 500 mg/ ml 2 ml injetável	0,71	2.130,00
71.	200 amp	Dimenidrinato 3 mg/ ml+ cloridrato de piridoxina 5 mg/ ml + glicose 100 mg/ ml + frutose 100 mg/ ml IV	8,39	1.678,00
72.	300 amp	Dimenidrinato + Cloridrato de piridoxina IM	7,59	2.277,00
73.	6 fr	Dimenidrinato + Cloridrato de piridoxina gotas	4,97 ^{4,97}	29,82
74.	30 amp	Dobutamina 250 mg/20 ml	5,85	175,50
75.	50 amp	Droperidol 2,5 / ml 1 ml inj	12,89	644,50
76.	300 amp	Etilefrina 10 mg/ ml inj	1,49	447,00
77.	300 cp	Enalapril 10mg cp	0,09	12,00
78.	300 amp	Enoxaparina 40 mg/0,4ml	12,67	3.801,00
79.	300 cp	Espironolactona 25 mg cp	0,20	60,00
80.	50 amp	Escetamina 50 mg/ ml 2ml injetável	18,40	920,00
81.	10 amp	Etomidato 2 mg/ ml 10 ml injetável	10,32	103,20
82.	50 amp	Fenitoína 5% inj 5 ml	2,02	101,00



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA DE SALTO DO JACUÍ

CAPITAL GAÚCHA DA ENERGIA ELÉTRICA

83.	50 amp	Fenobarbital 200 mg/ ml inj 1 ml	3,02	151,00
84.	300 amp	Fentanila 50 mcg/ml inj 2 ml	1,98	594,00
85.	200 amp	Fitomenadiona Vit K inj 10 mg/ml 1 ml	1,54	308,00
86.	50 cp	Fluconazol 150 mg cp	0,43	21,50
87.	50 amp	Flumazenil 0,5 mg/ 5 ml	6,58	329,00
88.	100 frascos	Fosfato de sódio monobásico 160 mg/ ml+fosfato de sódio dibásico 60 mg/ml (ENEMA) 120 ml	5,77	577,00
89.	1.000 amp	Furosemida 10 mg/ ml inj 2 ml	0,88	880,00
90.	200 cp	Furosemida 40 mg cp	0,05	10,00
91.	900 amp	Gentamicina 40 mg/ml 1 ml	1,53	1.377,00
92.	500 amp	Gentamicina 40mg/ml 2 ml	1,04	520,00
93.	400 amp	Glicose 50% 10 ml	0,68	272,00
94.	200 amp	Haloperidol 5 mg/ml	2,07	414,00
95.	25 amp	Haloperidol decanoato 50 mg /ml	5,00	125,00
96.	300 amp	Heparina 5.000UI 0,25 ml subcutânea	6,41	1.923,00
97.	50 amp	Heparina 5.000 UI / ml 5 ml ev	15,58	779,00
98.	50 amp	Hidralazina 20 mg/ ml 1 ml	5,87	293,50
99.	600 amp	Hidrocortisona 100mg ev	3,54	2.124,00
100.	1.800 amp	Hidrocortisona 500mg ev	4,40	7.920,00
101.	12 fr	Hidroxido de Alumínio + mg 100 ml 60 mg/ml	2,35	28,20
102.	12 fr	Hidroxiethylamido 130/0,4 60 mg/ ml (voluven 6%)	42,88	514,56
103.	50 fr	Ibuprofeno 50 mg gotas	2,44	122,00
104.	50 fr	Ipratrópio gotas 0,250 mg/ml - 20 ml	1,70	85,00



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA DE SALTO DO JACUÍ

CAPITAL GAÚCHA DA ENERGIA ELÉTRICA

105.	300 cp	Isossorbida 20mg cp	0,20	60,00
106.	200 cp	Isossorbida 5mg cp	0,26	52,00
107.	30 tb	Kollagenase com cloranfenicol 30g	11,89	356,70
108.	100 un	Levofloxacino 5 mg/ ml 100 ml	11,84	1.184,00
109.	90 cp	Loperamida 2 mg cp	0,10	10,80
110.	600 amp	Lidocaína 1% sem vasoconstritor 90 mg/ml	6,68	4008,00
111.	100 amp	Lidocaína 2% sem vasoconstritor 20 mg/ml	4,80	480,00
112.	100 amp	Lidocaína 2% com Vasocostritor 90 ml	5,37	537,00
113.	50 tb	Lidocaína geleia 2% 20 mg/g 30g uso uretral	6,98	349,00
114.	06 tb	Lidocaína geléia 50 mg/ g Uso oral	4,60	27,60
115.	01 un	Lidocaína spray sol tópica 100 mg/ml 50 ml	77,75	77,75
116.	100 cp	Losartana 50mg cp	0,03	3,00
117.	30 fr	Manitol 20% 250 ml	7,90	237,00
118.	50 amp	Meropenem 1 g frasco ampola injetável	16,30	815,00
119.	25 amp	Metaraminol 10 mg/ ml inj 1 ml	16,19	404,75
120.	500 cp	Metformina 850mg cp	0,14	70,00
121.	60 cp	Metildopa 250 mg cp	0,36	21,60
122.	50 amp	Metilgometrina 0,2 mg/ ml inj metilergometrina	2,92	146,00
123.	900 amp	Metoclopramida 10 mg/ 2 ml	0,71	639,00
124.	120 cp	Metoprolol 25mg cp	0,29	34,80
125.	120 cp	Metoprolol 50mg cp	0,49	58,80
126.	50 amp	Metoprolol 5 mg injetável	16,40	820,00



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA DE SALTO DO JACUÍ

CAPITAL GAÚCHA DA ENERGIA ELÉTRICA

127.	50 cp	Metronidazol 250 mg cp	0,25	12,50
128.	300 fr/amp	Metronidazol 5 mg/ml EV 100 ml	4,20	1.260,00
129.	400 amp	Midazolam 5 mg/ ml mg inj 5 ml	3,25	1.300,00
130.	900 amp	Morfina 10 mg/ml 1 ml	2,37	2.133,00
131.	100 amp	Morfina 0,2 mg/ ml 1 ml	5,08	508,00
132.	30 amp	Naloxona 0,4 mg/ml	5,43	1.629,00
133.	100 tb	Neomicina + bacitracina pomada 5mg 250 ui 10g	2,13	213,00
134.	50 amp	Neostigmina 0,5 mg/ ml 1 ml	1,16	58,00
135.	30 cp	Nifedipino 10mg cp	0,12	3,60
136.	30 cp	Nifedipino 20mg cp	0,14	4,20
137.	06 fr	Nimesulida 50 mg/ ml gotas 15 ml	1,35	8,10
138.	12 fr	Nistatina 100.000UI/ml susp. oral 50 ml	4,92	59,04
139.	06 tb	Nistatina creme vaginal 250000 ui/g 60 g	6,17	37,02
140.	06 un	Nistatina + oxido de zinco creme 100000 + 20000 ui/g 60 g	7,26	43,56
141.	10 amp	Nitroglicerina 5 mg/ml 10 ml	36,98	369,80
142.	10 amp	Nitroprusseto de sódio 25 mg/ ml 2 ml i	16,56	165,60
143.	100 amp	Norepinefrina 2 mg / 4 ml	1,82	182,00
144.	50 amp	Ocitocina 5UI / ml 1 ml injetável	3,86	193,00
145.	30 fr	Óleo Mineral 100 ml	3,01	90,30
146.	20 un	Óleo de Girassol para escaras 100 ml	3,19	63,80
147.	1.000 cp	Omeprazol 20 mg cp	0,10	100,00
148.	800 amp	Omeprazol 40 mg EV fr/amp 10 ml	12,65	10.120,00



Estado do Rio Grande do Sul

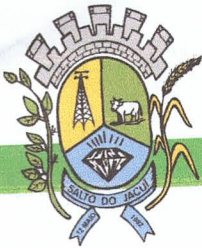
PREFEITURA DE SALTO DO JACUÍ

CAPITAL GAÚCHA DA ENERGIA ELÉTRICA

149.	1.500 amp	Ondansetrona 4 mg / 2 ml	1,35	2.025,00
150.	500 cp	Paracetamol 750 mg cp <i>15 ml</i> <i>200 mg/ml</i>	0,11	55,00
151.	20 fr	Paracetamol gotas	1,54	30,80
152.	200 amp	Piperaciclina 4 g + tazobactam 500 mg frasco ampola injetável	17,05	3.410,00
153.	300 amp	Polivitamínicos sem minerais 10 ml inj	6,70	2.010,00
154.	10 fr	Prednisolona 3 mg/ ml sol. Oral 60 ml	3,67	36,70
155.	200 amp	Prometazina 50 mg / 2 ml inj	4,38	876,00
156.	50 amp	Propofol 10 mg/ ml <i>20 ml</i>	8,29	414,50
157.	25 amp	Protamina 1000 UI/ ML 5 ml	5,46	136,50
158.	6 fr	Rifocina spray <i>10 mg/ml</i> <i>20 ml</i>	8,54	51,24
159.	50 amp	Rocurônio 10 mg/ ml frasco /amp 5 ml 5000	10,56	528,00
160.	80 fr	Salbutamol 100 mcg frasco / dose aerossol <i>200 doses</i>	11,79	943,20
161.	10 fr	Salbutamol 5 mg/ ml gotas	7,82	78,20
162.	50 amp	Salbutamol 0,5 mg / ml injetável	12,32	616,00
163.	01 fr	Sevoflurano 1 ml/ ml 100% 100 ml	198,85	198,85
164.	300 cp	Simeticona 40 mg cp	0,13	39,00
165.	50 fr	Simeticona gotas <i>75 mg/ml</i> <i>15 ml</i>	1,37	68,50
166.	100 cp	Sinvastatina 20 mg	0,07	7,00
167.	6.000 UN	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% 100 ML INJETÁVEL	3,11	18.660,00
168.	3.000 UN	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% 1000 ML INJETÁVEL	7,90	23.760,00
169.	2.000 UN	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% 250 ML INJETÁVEL	4,49	8.980,00
170.	2.000 un	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% 500 ML INJETÁVEL	4,83	9.660,00

Av. Hermogênio C. dos Santos, 342 - Fone (55) 3327 1400 - CEP 99440-000

"ESPORTE É VIDA"



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA DE SALTO DO JACUÍ

CAPITAL GAÚCHA DA ENERGIA ELÉTRICA

171.	50 un	SOLUÇÃO Glicose 5% 500 ML INJETÁVEL	5,74	287,00
172.	100 UN	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 1000 ML INJETÁVEL	8,52	852,00
173.	100 UN	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500 ML	5,20	520,00
174.	300 FR	SOLUÇÃO RINGER LACTATO 1000 ML	8,40	2.520,00
175.	300 FR	SOLUÇÃO RINGER LACTATO 500 ML	6,83	2.049,00
176.	1 tb	Sulfadiazina de prata 500 g creme 17.	123,63	123,63
177.	50 tb	Sulfadiazina de prata 30 g creme 17.	4,31	215,50
178.	200 amp	Sulfato Ferroso 20 mg/ ml inj	11,73	2.346,00
179.	30 amp	Suxametônio 5mg inj	27,64	829,20
180.	500 amp	Tenoxicam 40 mg EV	10,99	5.465,00
181.	100 amp	Terbutalina 0,5 mg/ ml 1 ml	1,40	140,00
182.	06 un	Tetracaína 1% + fenilefrina 0,1% Colírio	51,96	311,76
183.	1.000 amp	Tramadol 50 mg/ml 2 ml	1,12	1.120,00
184.	800 amp	Tramadol 100 mg/ ml 2 ml	1,58	1.264,00
185.	40 amp	Vancomicina 500 mg frasco ampola inj	4,81	192,40
186.	50 amp	Verapamil 2,5 mg / ml 2 ml injetável	12,00	600,00

Total R\$ 211.937,47