

ESTADO DO MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS

CNPJ: 03.133.097/0001-07 Telefone/Fax: (66) 3471 1155 / (66) 3471 1219  
RUA DOM AQUINO 346  
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT

Solicitação Nr.: 1948/2020

Data: 05/08/2020

Nr. por Centro de Custo: 12

Folha: 1/2

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 33 - FARMÁCIA BÁSICA Código da Dotação :  
Órgão: 7 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Nome do Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA  
Local de Entrega: FARMÁCIA MUNICIPAL - AVENIDA CORONEL CANJANGO, S/Nº  
Destinação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA MUNICIPAL DE ALTO GARÇAS/MT Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	5000	UN	APLICADOR PARA CREME VAGINAL (11059)	0,0000	0,00
2	3000	UN	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 5+ 50 MG EM COMPRIMIDO (211141119)	0,0000	0,00
3	10	AMP.	CLORIDRATO DE CETAMINA 50 MG/ML (30070)	0,0000	0,00
4	2000	CPR	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (111136417)	0,0000	0,00
5	1000	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 GRAMA, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (211141155)	0,0000	0,00
6	600	CPR	COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO 1.000 UI (VITAMINA D3) . COMPRIMIDOS REVESTIDOS (211141161)	0,0000	0,00
7	5000	CPR	ERITROMICINA 500MG (8268)	0,0000	0,00
8	150	TB	ESTROGENIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0,625 MG/G (30200)	0,0000	0,00
9	10000	CPR	GLICAZIDA 80 MG (15707)	0,0000	0,00
10	50	FRS	HIPROMELOSE 5MG/ML SOL. OFT. (134895)	0,0000	0,00
11	30	FRS	LEVETIRACETAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (211141087)	0,0000	0,00
12	2000	UN	LEVOFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA	0,0000	0,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *baiane*

Alto Garças, 5 de Agosto de 2020.

*Luiz Antonio*  
Assinatura do Responsável

Secretaria M. de O. do Carmo  
Secret. Mun. de Saúde  
19033/2019

**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS**

CNPJ: 03.133.097/0001-07 Telefone/Fax: (66) 3471 1155 / (66) 3471 1219  
RUA DOM AQUINO 346  
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT

Solicitação Nr.: 1948/2020

Data: 05/08/2020

Nr. por Centro de Custo: 12

Folha: 2/2

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO BOLSA OU FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. (211143025)		
13	5000	CPR	LEVOFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 750MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDOS, VIA ORAL. (211143024)	0,0000	0,00
14	2000	CPR	MEBENDAZOL 100 MG (4378)	0,0000	0,00
15	300	AMP.	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML SOL. INJ (111136474)	0,0000	0,00
16	500	AMP.	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 MG/ML SOL. INJ (111136475)	0,0000	0,00
17	24	AMP.	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (COM LIBERAÇÃO PROLONGADA) (211142143)	0,0000	0,00
18	1500	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG (211141129)	0,0000	0,00
19	10000	AMP.	RANITIDINA, CLORIDRATO 25MG/ML (134951)	0,0000	0,00
20	200	FRS	RANITIDINA 15 MG/ML (111136511)	0,0000	0,00
21	60000	CPR	RANITIDINA 150MG (4392)	0,0000	0,00
22	1000	AMP.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 80MG + 16 MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA C/ 5ML (111138558)	0,0000	0,00
23	100	BISN	SULFATO DE GENTAMICINA 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA (211142149)	0,0000	0,00
24	400	BISN	TETRACICLINA + ANFOTERICINA 25,0MG + 12,5MG/G CREME VAGINAL (7907)	0,0000	0,00
25	100	BISN	TIABENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G + 45 G (111138564)	0,0000	0,00
26	50	FRS	TIMOLOL, MALEATO 0,25% COLIRIO (15732)	0,0000	0,00
27	10	FRS	VITELINATO DE PRATA 10% (32923)	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA

Alto Garças, 5 de Agosto de 2020.

Assinatura do Responsável

Renata M. de O. do Carmo  
Ass. Mun. de Saúde  
Nº 033/2019