

ESTADO DO MATO GROSSO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS

CNPJ: 03.133.097/0001-07 Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219  
RUA DOM AQUINO 346  
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT

Solicitação Nr.: 1539/2021

Data: 19/07/2021

Nr. por Centro de Custo: 11

Folha: 1/16

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

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



**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 33 - FARMÁCIA BÁSICA  
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: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA MUNICIPAL DE ALTO GARÇAS/MT.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	2500	FRS	ACEBROFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (111138423)	7,2400	18.100,00
2	1000	FRS	ACEBROFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML (211140189)	4,9100	4.910,00
3	2000	ENV.	ACETILCISTEINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG, FORMA FARMACEUTICA GRANULADO, FORMA DE APRESENTACAO ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (211140730)	1,1800	2.360,00
4	5000	CPR	ACICLOVIR 200MG (5422)	0,3000	1.500,00
5	250	TB	ACICLOVIR 5% CREME (134803)	2,7700	692,50
6	120000	CPR	ACIDO ACETILSALISILICO 100MG (1933)	0,0600	7.200,00
7	20000	CPR	ACIDO ACETILSALISILICO 100 MG -COMPRIMIDOS REVESTIDOS COM DUPLA CAMADA EM FORMULAÇÃO TAMPONADA (13331)	0,0700	1.400,00
8	5000	AMP.	ACIDO ASCORBICO 100MG/ 5ML (211142064)	0,7800	3.900,00
9	300	FRS	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML (SOLUÇÃO) (27714)	6,5700	1.971,00
10	50000	CPR	ACIDO FÓLICO 5MG (4368)	0,0600	3.000,00
11	2000	AMP.	ACIDO TRANEXÂMICO 50 MG/5ML (211141114)	4,2900	8.580,00
12	20000	CPR	ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG (7478)	0,7600	15.200,00
13	300	FRS	ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML	5,4500	1.635,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *Baiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

RECEBI EM

19/07/21

*Jaime*

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Secr. Mun. de Saúde  
Assinatura do Responsável

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

CNPJ: 03.133.097/0001-07  
RUA DOM AQUINO 346  
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 2/16

- [ ] 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
			(111136405)		
14	8000	CPR	ACIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG (7477)	0,3300	2.640,00
15	500	AMP.	ADENOSINA 6MG/ML (32812)	9,7300	4.865,00
16	50000	AMP.	AGUA DESTILADA 10 ML (3739)	0,4000	20.000,00
17	1000	SUSP	ALBENDAZOL 40MG/ML (15675)	1,9100	1.910,00
18	800	CPR	ALBENDAZOL 400MG MASTIGAVEL (15674)	0,5000	400,00
19	4000	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG (6861)	1,9400	7.760,00
20	15000	CPR	ALOPURINOL 100MG (15676)	0,1900	2.850,00
21	20000	CPR	ALOPURINOL 300 MG (15677)	0,2500	5.000,00
22	20000	CPR	ALPRAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 0,5MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL (111138433)	1,6200	32.400,00
23	20000	CPR	ALPRAZOLAN 2MG (15621)	0,3100	6.200,00
24	500	AMP.	AMICACINA 250MG/ML (2017)	2,3000	1.150,00
25	600	AMP.	AMINOFILINA 240 MG/ 10 ML (211141115)	1,1500	690,00
26	10000	CPR	AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL (211143885)	1,2100	12.100,00
27	600	AMP.	AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 200 MG, FORMA FARMACEUTICA AMPOLA (4394)	2,2000	1.320,00
28	100000	CPR	AMITRIPTILINA 25MG (1934)	0,3200	32.000,00
29	1300	FRS	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE (250 MG + 62,5 MG)/5ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL, FRASCO 75 ML (111138435)	35,0300	45.539,00
30	16000	CPR	AMOXILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125MG (28019)	4,2800	68.480,00
31	1000	FRS	AMOXILINA 1G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG/ML (211142092)	33,0300	33.030,00
32	2000	FRS	AMOXICILINA-250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (15678)	2,7500	5.500,00
33	20000	CÁP	AMOXICILINA 500MG (8715)	0,2500	5.000,00
34	500	AMP.	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 100 MG (32822)	12,4300	6.215,00
35	7000	CÁP	AMPICILINA 500MG (1937)	8,3000	58.100,00
36	3000	AMP.	AMPICILINA 500MG/ML (8229)	4,6900	14.070,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

Assinatura do Responsável

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Sec. Mun. de Saúde  
19/07/2021



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

CNPJ: 03.133.097/0001-07

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219

RUA DOM AQUINO 346

C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT



Solicitação Nr.: 1539/2021

Data: 19/07/2021

Nr. por Centro de Custo: 11

Folha: 3/16

- ☐ 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
37	50000	CPR	ANLODIPINO, BESILATO 10MG (15681)	0,1200	6.000,00
38	60000	CPR	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG (15682)	0,0600	3.600,00
39	5000	UN	APLICADOR PARA CREME VAGINAL (11059)	1,6100	8.050,00
40	1000	CPR	ARIPIPAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. (211143857)	2,7800	2.780,00
41	4000	CPR	ATENOLOL + CLORTALIDONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG + 12,5 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (111138437)	0,7600	3.040,00
42	4000	CPR	ATENOLOL 100MG (379)	0,0900	360,00
43	70000	CPR	ATENOLOL 50 MG (380)	0,1400	9.800,00
44	200	AMP.	ATRACURIO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA. (211143858)	30,4500	6.090,00
45	1500	AMP.	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/ML SOL.IN. (3549)	1,3000	1.950,00
46	4000	FRS	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 200 MG/5ML., FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO CONTENDO PO PARA RECONSTITUICAO COM 600MG, VIA ORAL. FRASCO 15 ML (111138439)	7,5000	30.000,00
47	20000	CPR	AZITROMICINA 500 MG (4397)	2,6500	53.000,00
48	3000	CPR	BACLOFENO 10MG (32827)	0,3700	1.110,00
49	300	FRS	BECLOMETASONA 250 MCG - SPRAY INALATÓRIO (15683)	35,3300	10.599,00
	400	FRS	BECLOMETASONA 50 MCG - SPRAY INALATÓRIO (12526)	23,7600	9.504,00
51	2500	AMP.	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 1.200.000UI, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA + DILUENTE, VIA INTRAMUSCULAR (111138440)	8,1800	20.450,00
52	600	AMP.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI (13297)	11,8600	7.116,00
53	350	AMP.	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300.000 UI + 100.000 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL, FORMA DE	7,1500	2.502,50

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *Baiane*

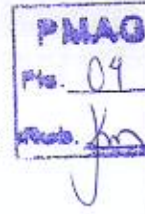
Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

Assinatura do Responsável

*Domingos Wagner S. dos Santos*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Secr. Mun. de Saúde  
Port. Nº 258/2021

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

CNPJ: 03.133.097/0001-07 Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219  
RUA DOM AQUINO 346  
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 4/16

- [ ] 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
			APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR (111138441)		
54	1000	CPR	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 10MG (32830)	0,0600	60,00
55	2000	AMP.	BETAMETASONA ,ACETATO+BETAMETASONA,FOSFATO DISSODICO 3+3MG (134823)	7,8200	15.640,00
56	600	AMP.	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (8718)	2,1400	1.284,00
57	20000	CPR	BIPERIDENO 2MG (7919)	0,3100	6.200,00
58	2000	CPR	BISACODIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (211140757)	0,2100	420,00
59	600	FRS	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML (13317)	8,6800	5.208,00
60	1500	FRS	BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. (211143859)	6,8700	10.305,00
61	7000	AMP.	BROMOPRIDA 5MG/ML (8720)	3,5100	24.570,00
62	400	FRS	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 32 MCG,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO NASAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO NASAL (111138445)	7,7700	3.108,00
63	400	FRS	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/DOSE,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO NASAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO NASAL (111138446)	27,4400	10.976,00
64	15000	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG (211141117)	0,4300	6.450,00
65	5000	AMP.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML + DIPIRONA SODICA 2,5MG/ML (111138448)	1,7800	8.900,00
66	100000	CPR	CAPTOPRIL 25MG (11117)	0,0400	4.000,00
67	30000	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG (7914)	0,7300	21.900,00
68	100	FRS	CARBAMAZEPINA 20MG/ML (8908)	13,2900	1.329,00
69	60000	CPR	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG+ 400 UI (27716)	0,0800	4.800,00
70	40000	CPR	CARBONATO DE CALCIO 500MG (30265)	0,0600	2.400,00
71	10000	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG (7479)	0,5700	5.700,00
72	15000	CPR	CARVEDILOL 12,5MG (13665)	0,2000	3.000,00
73	10000	CPR	CARVEDILOL 25MG (7480)	0,2000	2.000,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *Baiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

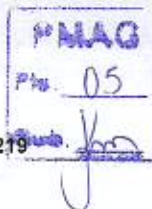
Assinatura do Responsável

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Sec. Mun. de Saúde  
Port. nº 258/2021



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

CNPJ: 03.133.097/0001-07 Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219  
RUA DOM AQUINO 346  
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 5/16

- [ ] 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
74	10000	CPR	CARVEDILOL 3,125 MG (111136406)	0,1500	1.500,00
75	12000	CPR	CARVEDILOL 6,25MG (12509)	0,2000	2.400,00
76	600	FRS	CEFALEXINA 250 MG/5ML (27)	5,8100	3.486,00
77	20000	CPR	CEFALEXINA 500MG (8232)	0,8300	16.600,00
78	3000	AMP.	CEFALOTINA 1GR (8233)	5,2200	15.660,00
79	1500	FRA-A	CEFAZOLINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. (211143860)	6,6300	9.945,00
80	600	AMP.	CEFEPIMA 1G (111136408)	33,2400	19.944,00
81	6000	AMP.	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G (8874)	7,7900	46.740,00
82	3000	AMP.	CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG/ML (8723)	10,0100	30.030,00
83	100	UN	CETOCONAZOL 2% SHAMPO (15685)	8,5800	858,00
84	1000	BISN	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME (111136410)	3,9200	3.920,00
85	4000	AMP.	CETOPROFENO 50MG/ML INJ 50X2ML-IM (30114)	2,4300	9.720,00
86	20000	CPR	CILOSTAZOL 50MG (32842)	0,2500	5.000,00
87	5000	AMP.	CIMETIDINA 150MG/ML (4331)	1,6900	8.450,00
88	40000	CPR	CINARIZINA 75 MG (4402)	0,4800	19.200,00
89	20000	CPR	CIPROFIBRATO 100 MG (12510)	1,1200	22.400,00
90	15000	CPR	CIPROFLOXACINO 500MG (8931)	0,4000	6.000,00
91	20000	CPR	CITALOPRAN 20MG (8727)	1,6600	33.200,00
92	500	AMP.	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML (211141127)	4,6200	2.310,00
93	1000	CPR	CLARITROMICINA, CLORIDRATO DE 500 MG (111136414)	3,5900	3.590,00
94	800	AMP.	CLINDAMICINA 300 MG/2ML (211142101)	4,7700	3.816,00
	2000	CPR	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300MG (134813)	2,3600	4.720,00
96	600	CPR	CLOBAZAM 10 MG (32844)	0,5500	330,00
97	1000	CPR	CLOMIPRAMINA 10 MG (15688)	0,7500	750,00
98	5000	CPR	CLOMIPRAMINA 25 MG (15846)	0,6400	3.200,00
99	60000	CPR	CLONAZEPAN 2MG (4287)	0,1900	11.400,00
100	1000	CPR	CLONAZEPAN 2,5 MG (211142102)	1,6200	1.620,00
101	15000	CPR	CLOPIDOGREL 75 MG (14406)	0,5700	8.550,00
102	500	CÁP	CLORETO DE MAGNÉSIO 625 MG (211142103)	0,3400	170,00
103	800	AMP.	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (15611)	0,5200	416,00
104	200	FRS	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL (15690)	2,1500	430,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *Baiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

Assinatura do Responsável

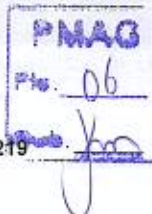
*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Secr. Mun. de Saúde  
Port. nº 258/2021



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

CNPJ: 03.133.097/0001-07  
RUA DOM AQUINO 346  
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 6/16

- [ ] 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
105	800	AMP.	CLORETO DE SÓDIO 20% (2022)	1,6200	1.296,00
106	3000	UN	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 5+ 50 MG EM COMPRIMIDO (211141119)	0,8100	2.430,00
107	10	AMP.	CLORIDRATO DE CETAMINA 50 MG/ML (30070)	33,4800	334,80
108	40000	CPR	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG (15636)	0,3100	12.400,00
109	2000	CPR	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG (211141089)	0,2300	460,00
110	2000	CPR	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200 MG (211141120)	0,3500	700,00
111	5000	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG (12451)	0,7300	3.650,00
112	5000	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG (15691)	0,3000	1.500,00
113	500	AMP.	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML (111136416)	1,2800	640,00
114	2000	CPR	CLORIDRATO DE DULOXETINA- CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA 60 MG (211141121)	5,3200	10.640,00
115	500	AMP.	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML (8889)	2,0400	1.020,00
116	300	AMP.	CLORIDRATO DE HIDRALAZIDA 20MG/ML (30262)	7,1300	2.139,00
117	400	AMP.	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 5 MG/ML (15612)	12,6700	5.068,00
118	1000	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 GRAMA, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (211141155)	1,5500	1.550,00
119	10000	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG LA- CÁPSULA COM LIBERAÇÃO MODIFICADA/ PROLONGADA) (1135580)	0,6400	6.400,00
120	4000	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG (15692)	0,2500	1.000,00
121	600	FRS	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML (27717)	1,5800	948,00
122	2500	AMP.	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (13695)	0,5800	1.450,00
123	1000	CÁP	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10 MG (30071)	0,5500	550,00
	4000	CÁP	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG (15694)	0,4800	1.920,00
125	5000	AMP.	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML (211142129)	1,4800	7.400,00
126	2500	AMP.	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML (30194)	1,8100	4.525,00
127	20000	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (27741)	0,6000	12.000,00
128	6000	AMP.	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML (8900)	1,6200	9.720,00
129	35000	CPR	CODEINA+PARACETAMOL 30 MG (30196)	0,6400	22.400,00
130	500	TB	COLAGENASE 0,6 U + CLORANFENICOL 0,01 G (211141123)	19,7800	9.890,00
131	700	BISN	COLAGENASE 1,2 U (211141124)	16,1400	11.298,00
132	1000	CPR	COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO 1.000 UI (VITAMINA D3) . COMPRIMIDOS REVESTIDOS (211141161)	1,3500	1.350,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

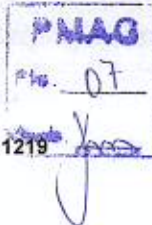
Assinatura do Responsável

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Sect. Mun. de Saúde  
per. 15/08/2021



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

CNPJ: 03.133.097/0001-07 Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219  
RUA DOM AQUINO 346  
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 7/16

- [ ] 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
133	100	FRS	COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 UI/ML (VITAMINA D3) ,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (111138469)	11,6800	1.168,00
134	1000	CPR	COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO 7.000 UI (VITAMINA D3) , COMPRIMIDOS REVESTIDOS (111138470)	1,5800	1.580,00
135	50	FRS	COLIRIO ANESTESICO 1% +0,1% (CLORIDRATO DE TETRACAINA 1%, CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%) (13321)	10,0500	502,50
5	20000	CPR	COMPLEXO VITAMINICO - COMPOSICAO VITAMINA B (211141126)	0,1100	2.200,00
137	8000	AMP.	COMPLEXO B - POLIVITAMINICO (D- PANTENOL PRÓ VITAMINA B5, NICOTINAMIDA VITAMINA PP, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA B6, RIBOFLAVINA 5- FOSFATO SÓDIO B2, CLORIDRATO DE TIAMINA B1) (13692)	4,4100	35.280,00
138	2000	CPR	DAPAGLIFLOZINA 10 MG (211141158)	4,8200	9.640,00
139	500	AMP.	DESLANOSIDEO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (111138455)	2,9700	1.485,00
140	1000	FRS	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA ELIXIR,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL. FRASCO 100 ML (111138762)	1,6000	1.600,00
141	150	FRS	DEXAMETASONA COLIRIO- CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO OFTALMICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA (211142131)	4,6400	696,00
142	5000	AMP.	DEXAMETASONA 2MG/ML (6901)	1,4800	7.400,00
143	20000	CPR	DEXAMETASONA 4MG (7934)	0,2400	4.800,00
144	3000	BISN	DEXAMETASONA CREME 0,1% (8911)	1,8500	5.550,00
145	7000	AMP.	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO - CONCENTRACAO/ DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (111138473)	1,4600	10.220,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *Laiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

Assinatura do Responsável

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Secr. Mun. de Saúde  
Port. nº 258/2021



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

CNPJ: 03.133.097/0001-07  
RUA DOM AQUINO 346  
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 8/16

- [ ] 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
146	5000	CPR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE 2 MG (27718)	0,1800	900,00
147	3000	FRS	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO XAROPE DE 2MG/5ML (15828)	1,8200	5.460,00
148	30000	CPR	DIAZEPAM 10 MG (211141136)	0,3200	9.600,00
149	60000	CPR	DIAZEPAM 5MG (5387)	0,1400	8.400,00
150	2000	AMP.	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL.INJ (111136423)	0,7800	1.560,00
151	1000	BISN	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL CREME (211142132)	5,2700	5.270,00
152	3000	AMP.	DICLOFENACO DE POTÁCIO 75MG/3ML (6883)	1,3800	4.140,00
153	5000	CPR	DIGOXINA 0,25 MG (1941)	0,1100	550,00
154	2000	AMP.	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DIMEN. 50MG/ML+PIRI.50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA, VIA INTRAMUSCULAR (111138478)	1,9300	3.860,00
155	500	AMP.	DIMENIDRINATO, CLOR.PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE 3 MG/ ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML (211142133)	2,9000	1.450,00
156	80000	CPR	DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG (15641)	0,4100	32.800,00 ✓
157	12000	AMP.	DIPIRONA 500MG/ML (1942)	1,0200	12.240,00
158	4000	FRS	DIPIRONA GOTAS - 500MG/ML C/ 10ML (8276)	1,4400	5.760,00
159	70000	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG (15642)	0,1300	9.100,00
160	2000	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 250MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA E CONTROLADA (7488)	0,5300	1.060,00
161	4000	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA E CONTROLADA (7917)	1,0500	4.200,00
162	500	AMP.	DOBUTAMINA CLORIDRATO DE 12,5 MG/ML (111136425)	8,3000	4.150,00
163	500	AMP.	DOPAMINA CLORIDRATO DE 5 MG/ML (111136426)	5,3700	2.685,00
164	20000	CPR	DOXAZOSINA MESILATO 2MG (111136427)	0,2000	4.000,00
165	12000	CPR	DOXAZOSINA MESILATO 4MG (111136430)	0,2700	3.240,00
166	500	CPR	EMPAGLIFLOZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (211141156)	6,2400	3.120,00
167	30000	CPR	ENALAPRIL 10 MG (3132)	0,1500	4.500,00
168	80000	CPR	ENALAPRIL 20 MG (3004)	0,1500	12.000,00
169	20000	CPR	ENALAPRIL 5 MG (508)	0,0700	1.400,00
170	700	AMP.	ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO ESTRADIOL (50+ 5MG/ML SOL INJETAVEL (111136432)	17,5500	12.285,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *Baiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Sec. Mun. de Saúde  
Assinatura do Responsável



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

CNPJ: 03.133.097/0001-07  
RUA DOM AQUINO 346  
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 9/16

- [ ] 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
171	2000	SERI	ENOXAPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG/0,6 ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO SERINGA PREENCHIDA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. (211143861)	68,5200	137.040,00
172	1200	AMP.	EPINEFRINA 1 MG/ML (111136435)	2,5300	3.036,00
173	200	FRS	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSAO (111136437)	6,0000	1.200,00
174	2000	CPR	ERITROMICINA 500MG (8268)	1,5900	3.180,00
175	1500	CPR	ESPIRAMICINA (1,5MUI)500MG (111136441)	5,6500	8.475,00
176	35000	CPR	ESPIROLACTONE 25MG (7928)	0,2200	7.700,00
177	100	PMD	ESTRIOL CREME VAGINAL 1 MG/G (30199)	15,4500	1.545,00
178	10000	DRG	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0.625 MG (3787)	1,0800	10.800,00
179	100	TB	ESTROGENIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0,625 MG/G (30200)	38,8300	3.883,00
180	105000	CPR	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03+0,15 MG - BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS. (15702)	0,0900	9.450,00
181	30000	CPR	FENITOÍNA 100MG (1946)	0,1300	3.900,00
182	600	AMP.	FENITOINA SODICA SOL.INJ 50 MG/ML (111136445)	5,8100	3.486,00
183	30000	CPR	FENOBARBITAL 100 MG (1948)	0,2800	8.400,00
184	200	AMP.	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOL INJ (111136447)	3,4100	682,00
185	200	AMP.	FENOBARBITAL 200MG/ML (15614)	3,5000	700,00
186	200	FRS	FENOBARBITAL 40 MG/ML (13303)	8,1200	1.624,00
187	3000	CPR	FINASTERIDA 5MG (8743)	0,5600	1.680,00
188	500	AMP.	FITOMENADIONA 10MG/ML (10770)	2,6000	1.300,00
189	5000	CÁP	FLUCONAZOL 150MG (4408)	2,0800	10.400,00
190	400	AMP.	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML-SOL.INJ (111136458)	11,2600	4.504,00
191	16000	CPR	FLUNARIZINA 10MG (8942)	0,1400	2.240,00
192	200	FRS	FLUOCINOLONA ACETONIDA + NEOMICINA + POLIMIXINA B, SULFATO + LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,275 MG/ML + 3,85 MG/ML + 11.000 UI/ML + 20 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OTOLOGICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA OTOLOGICA (111138503)	11,7700	2.354,00
193	100000	CÁP	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG (15703)	0,0700	7.000,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *laiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Secr. Mun. de Saúde  
Port. nº 258/2021  
Assinatura do Responsável



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

CNPJ: 03.133.097/0001-07

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219

RUA DOM AQUINO 346

C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 10/16

- ☐ 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
194	4000	AMP.	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4,37 MG, CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG, CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG (8736)	8,2900	33.160,00
195	3000	AMP.	FUROSEMIDA 10 MG/ML - SOL. INJ. (13323)	0,7400	2.220,00
196	50000	CPR	FUROSEMIDA 40 MG (1949)	0,1500	7.500,00
197	1000	AMP.	GENTAMICINA 80MG/ML (6903)	1,4300	1.430,00
198	100000	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG (6867)	0,0600	6.000,00
199	30000	CPR	GLICAZIDA 30 MG (COM LIBERAÇÃO PROLONGADA) (15706)	0,4100	12.300,00
200	20000	CPR	GLICAZIDA 60MG (COM LIBERAÇÃO PROLONGADA) (134892)	0,3800	7.600,00
201	5000	CPR	GLICAZIDA 80 MG (15707)	0,3090	1.545,00
202	400	AMP.	GLICONATO DE CALCIO 10% (211142138)	2,2800	912,00
203	2000	AMP.	GLICOSE 50 % (2036)	0,5900	1.180,00
204	6000	CPR	HALOPERIDOL 1MG (8933)	0,2200	1.320,00
205	20000	CPR	HALOPERIDOL 5MG (1950)	0,5400	10.800,00
206	400	AMP.	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. (7970)	3,7800	1.512,00
207	1500	AMP.	HEPARINA SODICA 5000/ 0,25 UI/ML-SOL.INJ (111136459)	11,2700	16.905,00
208	3000	CPR	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG (30277)	0,4900	1.470,00
209	3000	CPR	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG (111136460)	0,4800	1.440,00
210	250000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (6868)	0,0400	10.000,00
211	300	BISN	HIDROCORTIZONA ACETATO 1% CREME (11136461)	5,9300	1.779,00
212	2500	AMP.	HIDROCORTIZONA SUCCINATO SODICO 500 MG PO SOL.INJ (111136461)	9,1300	22.825,00
213	1500	AMP.	HIDROCORTIZONA SUCCINATO SODICO 100 MG PO SOL.INJ (111136462)	4,9800	7.470,00
214	1000	FRS	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML (7912)	3,0300	3.030,00
215	50	FRS	HIPROMELOSE 5MG/ML SOL. OPT. (134895)	20,0200	1.001,00
216	30000	CPR	IBUPROFENO 300MG (5400)	0,1600	4.800,00
217	2000	FRS	IBUPROFENO 50MG/ML (13668)	1,3800	2.760,00
218	65000	CPR	IBUPROFENO 600 MG (27724)	0,3500	22.750,00
219	10	AMP.	IMUNOGLOBULINA ANTI - RHO (FRASCO AMPOLA 300 MCG + DILUENTE) (27734)	336,7300	3.367,30
220	1500	FRS	IPATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML (15712)	0,9600	1.440,00
221	5000	CÁP	ISOFLAVONA DE SOJA 150MG (134900)	1,4500	7.250,00
222	5000	CÁP	ISOFLAVONA DE SOJA 75MG (134904)	1,2200	6.100,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *Baiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

Assinatura do Responsável

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Sec. Mun. de Saúde  
Port. nº 258/2021



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

CNPJ: 03.133.097/0001-07

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219

RUA DOM AQUINO 346

C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT

Solicitação Nr.: 1539/2021

Data: 19/07/2021

Nr. por Centro de Custo: 11

Folha: 11/16

[ ] 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
223	5000	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO SUBLINGUAL 5 MG (13305)	0,4200	2.100,00
224	15000	CPR	ISOSSORBIDA ,MONONITRATO 20MG (134907)	0,1300	1.950,00
225	5000	CÁP	ITRACONAZOL 100MG (15713)	0,9000	4.500,00
226	15000	UN	IVERMECTINA 6MG (15714)	3,2700	49.050,00
227	500	FRS	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE (134920)	8,2500	4.125,00
228	2000	CPR	LAMOTRIGINA 50MG (8243)	0,3600	720,00
229	30	FRS	LEVETIRACETAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (211141087)	88,9500	2.668,50
230	3000	CPR	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG/25 MG (15715)	0,8100	2.430,00
231	8000	CPR	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 100MG/25MG (211142140)	1,0800	8.640,00
232	1500	BOL-F	LEVOFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO BOLSA OU FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. (211143862)	23,7400	35.610,00
233	3500	CPR	LEVOFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 750MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDOS, VIA ORAL. (211143024)	4,5500	15.925,00
234	15000	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (15716)	0,1200	1.800,00
235	20000	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (12531)	0,1300	2.600,00
236	20000	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (15717)	0,1100	2.200,00
237	2000	AMP.	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% SOLUÇÃO INJETAVEL S/ VASOCOSTRITOR (111136468)	3,2100	6.420,00
238	1000	BISN	LIDOCAINA, CLORIDRATO DE 2% GEL (27726)	3,1400	3.140,00
239	800	FRS	LORATADINA 1 MG/1ML XAROPE (12532)	2,8700	2.296,00
240	15000	CPR	LORATADINA 10MG (5425)	0,1300	1.950,00
241	30000	CPR	LOSARTANA POTASSICA 25 MG (13669)	0,7100	21.300,00
242	500000	CPR	LOSARTANA POTASSICA 50 MG (13670)	0,5200	260.000,00
243	500	AMP.	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML (12524)	2,2600	1.130,00
244	2000	CPR	MEBENDAZOL 100 MG (4378)	2,4400	4.880,00
245	1000	FRS	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL (15866)	3,0300	3.030,00
246	300	AMP.	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML SOL. INJ	21,0900	6.327,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *baiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Assinatura do Responsável



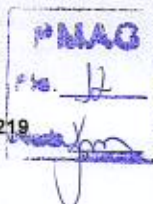
**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS**

CNPJ: 03.133.097/0001-07

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219

RUA DOM AQUINO 346

C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 12/16

[ ] 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
			(111136474)		
247	500	AMP.	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 MG/ML SOL.INJ	22,7700	11.385,00
			(111136475)		
248	40000	CPR	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG (15718)	0,1600	6.400,00
249	200000	CPR	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG (1953)	0,1200	24.000,00
250	25000	CPR	METILDOPA 250MG (15719)	0,4100	10.250,00
251	2000	FRS	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/ DOSAGEM 125 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. (211143615)	17,5500	35.100,00
252	2000	FRS	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/ DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. (211143614)	36,2900	72.580,00
253	1000	CPR	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (111138539)	1,1700	1.170,00
254	35000	CPR	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG (111136484)	0,4300	15.050,00
255	30000	CPR	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG (111136492)	0,7300	21.900,00
256	500	AMP.	METRONIDAZOL 100 MG/ 5ML (211141090)	27,0500	13.525,00
257	10000	CPR	METRONIDAZOL 250 MG (4379)	1,0500	10.500,00
258	600	FRS	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO (15722)	4,3700	2.622,00
259	8000	CPR	METRONIDAZOL 400 MG (15868)	0,3400	2.720,00
260	800	BISN	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G (111136493)	9,4100	7.528,00
261	3500	CPR	MICOFENOLATO DE MOFETILA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (211140257)	7,4700	26.145,00
262	400	BISN	MICONAZOL CREME VAGINAL 2%(20MG/1G) (111136494)	5,5900	2.236,00
263	100	TB	MICONAZOL, NITRATO DE GEL ORAL 2% (30213)	3,6600	366,00
264	300	AMP.	MIDAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL (211143865)	41,3000	12.390,00
265	1000	AMP.	MIDAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA	12,6700	12.670,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *Laiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

Assinatura do Responsável

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Secr. Mun. de Saúde  
19-07-2021



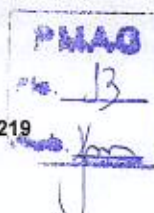
**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS**

CNPJ: 03.133.097/0001-07

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219

RUA DOM AQUINO 346

C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 13/16

- [ ] 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 AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL. (211143866)		
266	50	FRS	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 2MG/ML (1135585)	25,9400	1.297,00
267	300	AMP.	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML (8885)	1,9000	570,00
268	1500	CÁP	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA GELATINOSA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (111138549)	0,4300	645,00
269	30000	CPR	NIFEDIPINO 20 MG (27742)	0,2400	7.200,00
	30000	CPR	NIMESULIDA 100MG (13676)	0,0800	2.400,00
271	1000	FRS	NIMESULIDA 50MG/ML (8937)	1,3400	1.340,00
272	1200	BISN	NISTATINA 100 UI/4G CREME VAGINAL (12515)	6,0300	7.236,00
273	200	FRS	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL (13308)	6,1200	1.224,00
274	2000	CPR	NITRENDIPINO 20 MG (27753)	1,6100	3.220,00
275	10000	CÁP	NITROFURANTOINA 100 MG (15725)	0,2100	2.100,00
276	200	AMP.	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG / ML (13327)	13,8600	2.772,00
277	500	AMP.	NORADRENALINA, HEMITARTARATO 2 MG/4ML (211142142)	12,3800	6.190,00
278	58000	CPR	NORETISTERONA 0,35 MG (BLISTER COM 35 COMPRIMIDOS) (1135586)	0,1600	9.280,00
279	24	AMP.	OCTREOTIDA LAR 20 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (COM LIBERAÇÃO PROLONGADA) (211142143)	5.473,2200	131.357,28
280	200	FRS	OLEO MINERAL 100 ML (30216)	4,3300	866,00
281	200000	CÁP	OMEPRAZOL 20 MG (2008)	0,1600	32.000,00
282	1000	AMP.	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/10ML (134670)	43,1900	43.190,00
	1008	CPR	OMEPRAZOL MAGNESICO 10,3 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (111136501)	1,3900	1.401,12
284	10000	CPR	ONDANSETRONA ,CLORIDRATO 4 MG (1135587)	1,6200	16.200,00
285	1000	AMP.	OXACILINA 500MG (15831)	2,6000	2.600,00
286	1000	CPR	OXCARBAZEPINA 300MG (211140332)	0,8300	830,00
287	400	FRS	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML (211142146)	38,2400	15.296,00
288	3000	CPR	OXCARBAZEPINA 600 MG (15657)	1,5300	4.590,00
289	600	AMP.	OXITOCINA 5 UI/ML (15617)	2,0200	1.212,00
290	3000	FRS	PARACETAMOL 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL (4315)	3,0200	9.060,00
291	20000	CPR	PARACETAMOL 500MG (5401)	0,1700	3.400,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *Baiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Secret. Mun. de Saúde  
Porema, 25/07/2021  
Assinatura do Responsável



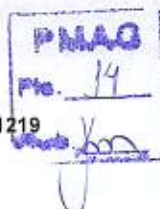
**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS**

CNPJ: 03.133.097/0001-07

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219

RUA DOM AQUINO 346

C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 14/16

☐ 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
292	30000	CPR	PAROXETINA 20MG (8259)	0,3900	11.700,00
293	100	PMD	PASTA D AGUA (OXIDO DE ZINCO (111136503)	9,6700	967,00
294	2000	FRS	PENICILINA CRISTALINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5.000. 00 UI, FORMA FARMACEUTICO INJETAVEL, APRESENTACAO EM FRASCO/AMPOLA, VIA PARENTERAL. (211143886)	9,7950	19.590,00
295	1500	CPR	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG (13697)	0,4200	630,00
296	150	FRS	PERMETRINA LOÇÃO 5% (32902)	2,8100	421,50
297	1000	FRS	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO, SOLUÇÃO ORAL 3 MG/ML (211142147)	8,0800	8.080,00
298	50000	CPR	PREDNISONA 20 MG (4384)	0,2500	12.500,00
299	30000	CPR	PREDNISONA 5MG (5402)	0,1800	5.400,00
300	1000	CÁP	PREGABALINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (211140734)	1,7300	1.730,00
301	10000	CPR	PROMETAZINA 25 MG (111136507)	0,2800	2.800,00
302	1000	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG (211141129)	0,8020	802,00
303	1500	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (111138554)	0,5500	825,00
304	12000	CPR	PROPATILNITRATO 10 MG (111136509)	0,4700	5.640,00
305	500	FRA-A	PROPOFOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA EMULSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA. (211143863)	42,3100	21.155,00
306	6000	CPR	PROPANOLOL (CLORIDRATO) 10MG (30278)	0,1500	900,00
307	80000	CPR	PROPANOLOL (CLORIDRATO) 40MG (6171)	0,0500	4.000,00
308	600	FRS	PROTETOR SOLAR FPS 60, PELE OLEOSA QUE CONTENHA FILTROS DE AMPLO ESPECTRO OIL FREE COM MUITO ALTA PROTEÇÃO UVB(FPS 60 E PROTEÇÃO UVA 20) HIPOALERGENICO, SEM CORANTES, FRAGANCIA E PARABENOS (211142148)	27,2700	16.362,00
309	200	FRS	RANITIDINA 15 MG/ML (111136511)	3,1700	634,00
310	60000	CPR	RANITIDINA 150MG (4392)	0,1800	10.800,00
311	10000	AMP.	RANITIDINA ,CLORIDRATO 25MG/ML (134951)	5,2700	52.700,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *laiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Secret. Mun. de Saúde  
Assinatura do Responsável



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

CNPJ: 03.133.097/0001-07

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219

RUA DOM AQUINO 346

C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT

Solicitação Nr.: 1539/2021

Data: 19/07/2021

Nr. por Centro de Custo: 11

Folha: 15/16

[ ] 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
312	10000	CPR	RISPERIDONA 1MG (7499)	0,3100	3.100,00
313	300	FRS	RISPERIDONA 1MG/1 MLSOLUÇÃO ORAL (134679)	10,0400	3.012,00
314	15000	CPR	RISPERIDONA 2MG (9819)	0,4300	6.450,00
315	2000	CPR	RIVAROXABANA 20 MG (111136512)	8,0900	16.180,00
316	200	FRA-A	ROCURONIO, BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA. (211143864)	93,6600	18.732,00
317	2500	AMP.	SACARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO 20 MG/ML (211141132)	28,8200	72.050,00
318	5000	ENV.	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G (25870)	0,5500	2.750,00
319	1000	FRS	SALBUTAMOL 100MCG - AEROSOL SPRAY INALATÓRIO (8906)	10,0900	10.090,00
320	5000	CPR	SECNIDAZOL 1 G- EMBALAGEM COM 2 OU 4 COMPRIMIDOS (30227)	0,6300	3.150,00
321	80000	CPR	SERTRALINA 50 MG (2989)	0,3800	30.400,00
322	1000	FRS	SIMETICONA 75 MG/1ML (134672)	1,8100	1.810,00
323	80000	CPR	SINVASTATINA 20MG (8261)	0,0800	6.400,00
324	80000	CPR	SINVASTATINA 40MG (8253)	0,1300	10.400,00
325	500	BISN	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME (13329)	11,0000	5.500,00
326	600	FRS	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40/8 MG/ML SUSPENSÃO (8272)	5,6900	3.414,00
327	13000	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG (1957)	0,1900	2.470,00
328	1000	AMP.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 80MG + 16 MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA C/ 5ML (111138558)	0,8800	880,00
329	100	BISN	SULFATO DE GENTAMICINA 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA (211142149)	15,4000	1.540,00
330	2000	SACH	SULFATO DE GLICOSAMINA + SULFATO DE CONDROITINA 1,5 G+ 1,2 G (211142150)	5,5400	11.080,00
331	600	AMP.	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% OU 100 MG/ML (6906)	3,0200	1.812,00
332	600	AMP.	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML (111138581)	4,8500	2.910,00
333	2400	BISN	SULFATO DE NECMICINA+BACITRACINA ZINCICA 5MG/G 250 UI/G (15667)	3,1700	7.608,00
334	600	AMP.	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML (27737)	2,6500	1.590,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *Laiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

Assinatura do Responsável

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Sec. Mun. de Saúde  
19/07/2021



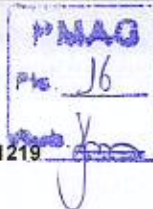
**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS**

CNPJ: 03.133.097/0001-07

Telefone/Fax: 471 1155 / 471 1219

RUA DOM AQUINO 346

C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT



**Solicitação Nr.: 1539/2021**

**Data: 19/07/2021**

**Nr. por Centro de Custo: 11**

Folha: 16/16

[ ] 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
335	800	FRS	SULFATO FERROSO 25MG/ML - SOLUÇÃO ORAL (8917)	0,7700	616,00
336	80000	CPR	SULFATO FERROSO 40MG (7918)	0,2800	22.400,00
337	200	AMP.	TARTARATO DE METOPROLOL 5 MG/ML (30235)	20,9700	4.194,00
338	4000	AMP.	TENOXICAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ 2ML (111138562)	10,2100	40.840,00
339	400	BISN	TETRACICLINA + ANFOTERICINA 25,0MG + 12,5MG/G CREME VAGINAL (7907)	34,2200	13.688,00
340	4000	CÁP	TETRACICLINA 500MG (11522)	0,5000	2.000,00
341	80	BISN	TIABENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G + 45 G (111138564)	20,2400	1.619,20
342	16000	CPR	TIAMINA CLORIDRATO 300 MG (111136515)	0,5100	8.160,00
343	15000	CPR	TIBOLONA 2,5 MG (12814)	0,9200	13.800,00
344	50	FRS	TIMOLOL, MALEATO 0,25% COLIRIO (15732)	6,1500	307,50
345	100	FRS	TIMOLOL, MALEATO 0,5 % COLIRIO (15733)	5,0700	507,00
346	800	FRS	TRIGLICERIDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL. (211141133)	4,1600	3.328,00
347	10000	CPR	VARFARINA SÓDIA 5MG (9821)	1,9500	19.500,00
348	800	CPR	VILDAGLIPTINA - CONCENTRACAO/ DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (211141159)	2,7800	2.224,00
349	1000	CPR	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METIFORMINA 1. 000 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. (211142153)	2,9000	2.900,00
	10	FRS	VITELINATO DE PRATA 10% (32923)	21,2700	212,70
				<b>Preço Total:</b>	<b>3.433.265,40</b>

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA: *Laiane*

Alto Garças, 19 de Julho de 2021.

*Domingos W. dos Santos Dias*  
Domingos W. dos Santos Dias  
Sec. Mun. de Saúde  
Assinatura do Responsável  
por Nº 258/2021