



|        |        |             |
|--------|--------|-------------|
| OFICIO | Número | Data        |
|        | 43     | 04/05/2020. |

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| DO (A)                            | PARA                  |
| Secretaria Municipal de Quatipuru | Comissão de licitação |

|                    |
|--------------------|
| Assunto            |
| <b>Solicitação</b> |

Prezados,

Solicito abertura de processo licitatório a suprir a necessidade desta Secretaria Municipal de Saúde para que seja efetuada compra de **Medicamentos Específicos** para combate a pandemia do Covid-19.

Segue em anexo, relação de medicamentos com a quantidade necessária.

Sem mais, estamos à disposição para qualquer esclarecimento que se faça necessário.

Atenciosamente;

**Jozélia Melo da Silva**  
Farmacêutica  
CRF: 2191

GESSE DE  
SOUSA  
GOMES:748667  
61253

Assinado de forma  
digital por GESSE DE  
SOUSA  
GOMES:74866761253  
Dados: 2020.05.04  
07:43:08 -03'00'

**Gessé Gomes de Sousa**  
Secretário Municipal de saúde

Gessé de Sousa Gomes  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto N° 004/2017



**COTAÇÃO DE MEDICAMENTO**

| Nº               | Medicamento<br>( Princípio Ativo/+ Forma Farmacêutica)        | CONCENTRAÇÃO                                     | FORMA<br>FARMACÊUTICA | QUANTIDADES | Valor<br>unitário RS | Valor<br>total<br>RS |
|------------------|---|--|-----------------------|-------------|----------------------|----------------------|
| 01               | LEVOFLOXACINA 500MG   | 500 MG   | COMP                  | 200         |                      |                      |
| 02               | LEVOFLOXACINA 5MG/ML – SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL                   | 5MG /ML  | FRASCO                | 50          |                      |                      |
| 03               | OMEPRAZOL SÓDICO 40MG PÓ PARA<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE | 40 MG PÓ PARA<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>+ DILUENTE | FRASCO                | 50          |                      |                      |
| 04               | BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETAVEL 2ML                    | 5MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETAVEL 2ML                  | FRASCO                | 300         |                      |                      |
| 05               | ONDASETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL           | CLORIDRATO<br>2MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL        | AMPOLA                | 50          |                      |                      |
| 06               | ADENOSINA 3MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETAVEL                         | 3MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETAVEL                      | AMPOLA                | 50          |                      |                      |
| 07               | ENOXOPARINA SÓDICA 40MG/ML<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL               | 40MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL                     | AMPOLA                | 50          |                      |                      |
| 08               | ENOXOPARINA SÓDICA 60MG/ML<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL               | 60MG/ML SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL                     | AMPOLA                | 50          |                      |                      |
| 09               | HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25<br>SOLUÇÃO INJETAVEL SC          | 5.000UI/0,25<br>SOLUÇÃO INJETAVEL<br>SC          | AMPOLA                | 50          |                      |                      |
| 10               | ACESTILCITEINA XP 20MG/ML                                     | 20 MG /ML  | FRASCO                | 50          |                      |                      |
| 11               | VITAMINA K INJETÁVEL 10MG/ML<br>( FITOMRNADIONA)              | 10MG/ML  | AMPOLA                | 100         |                      |                      |
| <b>TOTAL R\$</b> |   |  |                       |             |                      |                      |