

EDITAL DE DIVULGAÇÃO DE INTENÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS POR MEIO ELETRÔNICO

PROCESSO Nº HRVP – 07/2024

ENDEREÇO ELETRÔNICO: <https://gtplan.net/>

DATA DO INÍCIO DO PRAZO PARA ENVIO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: 03/06/2024

DATA DO FECHAMENTO PARA ENVIO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: 05/06/2024

O **HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda – CNPJ/MF sob o nº 60.975.737/007245, com sede em Taubaté, Estado de São Paulo, na Avenida Tiradentes, n.º 280, Centro, CEP: 12030-212, torna público que se acha aberta, nesta unidade, a cotação para compra de materiais médicos e medicamentos, a ser realizada por intermédio do sistema eletrônico. As propostas deverão obedecer às especificações deste instrumento convocatório e serão encaminhadas por meio eletrônico após o registro dos interessados em participar do certame e o credenciamento de seus representantes no endereço eletrônico:

https://app.gtplan.net/uac222b_prereg_validate/uac222b_prereg_validate.php

A sessão pública de processamento das cotações será realizada no endereço eletrônico www.gtplan.net, no dia e hora mencionados no preâmbulo deste edital e será conduzida pelo gerente de suprimentos da instituição com o auxílio da equipe de apoio.

1. DO OBJETO

1.1. A presente cotação tem por objeto a constituição de Sistema de Registro de Preços (SRP) para a aquisição de todos os materiais e medicamentos constantes no Anexo I deste edital.

1.2. O presente Registro de Preços poderá ser apenas utilizado pelo HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA

1.3. Os fornecedores e distribuidores poderão participar em quantos itens forem de seu interesse.

2. DA PARTICIPAÇÃO

2.1. Antes de realizar a inscrição para participação do certame deverá o interessado acessar o Regulamento de Compras, disponível em: <http://hospitalregional.org.br/>

2.2. Poderão participar do certame todos os interessados em contratar com o Hospital Regional do Vale do Paraíba, que atuem em atividade econômica compatível com o seu objeto, sejam detentores de senha para participar de procedimentos eletrônicos e tenham-se credenciado no site:

https://app.gtplan.net/uac222b_prereg_validate/uac222b_prereg_validate.php.

2.2.1. O registro e o credenciamento dos representantes que atuarão em nome da empresa interessada no sistema de cotação eletrônica deverão se cadastrar previamente à abertura da cotação pública.

2.2.2. O registro na plataforma eletrônica é gratuito.

2.3. Não será admitida a participação, neste certame:

2.3.1. Pessoas jurídicas que não detenham documentação sanitária ou legal compatível com o fornecimento dos produtos requeridos;

2.3.2. Que tenham sido declaradas inidôneas pela Administração Pública federal, estadual ou municipal, nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666/1993;

2.4. A participação no certame está condicionada, ainda, a que o interessado ao acessar o ambiente eletrônico de cotação, mediante o envio de documentação exigida, tais como:

- ✓ Ficha Cadastral da Empresa;
- ✓ Última alteração do Contrato Social;
- ✓ Cartão CNPJ;
- ✓ Cartão da Inscrição Estadual;
- ✓ Alvará de Licença para Estabelecimento (Prefeitura);
- ✓ Termo de Responsabilidade Técnica (vigente);
- ✓ Licença de Funcionamento da Vigilância Sanitária (Estadual ou Municipal);
- ✓ Autorização de Funcionamento ANVISA (Federal);

2.5. O envio da proposta vinculará o participante ao cumprimento de todas as condições e obrigações inerentes ao certame.

3. DAS PROPOSTAS

3.1. Envio. As propostas deverão ser enviadas por meio eletrônico disponível no endereço <https://gtplan.net/>, no dia previstos das cotações designadas como mensais. Estas propostas estarão validadas por 30 dias e o fornecedor se comprometerá a manter o estoque para fornecimento da quantidade estipulada no edital.

3.2. O aceite será mediante acordo comercial firmado na plataforma e terá a validade estipulada de 30 dias a partir do encerramento da cotação.

3.3. Preços. Os preços unitários e total serão ofertados no formulário eletrônico próprio, em moeda corrente nacional, em algarismos, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária. Nos preços propostos deverão estar incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos diretos ou indiretos relacionados ao fornecimento do objeto da presente cotação, tais como tributos, remunerações, despesas financeiras e quaisquer outras necessárias ao cumprimento do objeto desta cotação, inclusive gastos com transporte.

3.3.1. As propostas não poderão impor condições e deverão limitar-se ao objeto desta cotação, sendo desconsideradas quaisquer alternativas de preço ou qualquer outra condição não prevista no edital e seus anexos.

3.4. Reajuste. O preço ofertado permanecerá fixo e irreatável durante o prazo fixado na cotação.

3.5. Validade da proposta. As cotações firmadas em acordo comercial terão validade de 30 dias

3.6. DISPOSIÇÕES GERAIS SOBRE HABILITAÇÃO E VALIDAÇÃO DOS DOCUMENTOS

3.6.1. As empresas de medicamentos e materiais devem ser homologadas "in loco" por visita técnica do farmacêutico responsável do Hospital Regional do Vale do Paraíba com pelo menos 30 dias de antecedência, o agendamento da visita deve ser feito pelo e-mail: farmaceuticos@hospitalregional.org.br

3.6.2. Materiais e medicamentos suspensos pela Anvisa ou com suspeita de reação adversa ou desvio de qualidade, ou ainda, com medidas cautelares, sinalização de recolhimento por agências reguladoras serão desclassificados da cotação;

4. SESSÃO PÚBLICA E JULGAMENTO

4.1. No dia e horário previstos neste edital, dará início à sessão pública de cotação eletrônico, com resultado automático das propostas.

4.2. A divulgação do ganhador será anunciada pelo próprio sistema.

4.3. Análise. A análise das propostas se limitará ao atendimento das condições estabelecidas neste edital e seus anexos e à legislação vigente.

4.3.1. Serão desclassificadas as propostas:

- a) Se o objeto não atender as especificações, prazos e condições fixados neste edital;
- b) Apresentadas por fornecedor impedida de participar, nos termos deste edital;
- c) Para propostas de mesmo valor, será considerado o menor prazo de entrega para o item.

4.4. Classificação. Encerrado o prazo para cotação, o sistema ordenará de modo classificatório em forma de grade ordinatória contendo a classificação final dos fornecedores, em ordem crescente de valores, considerando o preço lançado pelo fornecedor.

5. PRAZOS, LOCAIS E CONDIÇÕES DE ENTREGA

5.1. Os bens deverão ser entregues no prazo informado pela empresa no momento da cotação que serão contados a partir da data da ordem de compra emitida pelo comprador e respectiva autorização de faturamento.

5.2. Os pedidos serão realizados semanalmente até a totalidade do consumo informado no edital;

5.3. A entrega do objeto deste Edital deverá ser feita no Almoxarifado do Departamento de Suprimentos do Hospital Regional do Vale do Paraíba, Avenida Tiradentes, 280, Taubaté, São Paulo, de segunda a sexta-feira das 8:00 às 16:00 horas, correndo por conta da contratada todas as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes do fornecimento.

6. PAGAMENTOS DA NOTAS FISCAIS

6.1 O faturamento da nota fiscal deve ser precedido da Ordem de Compra firmada pela instituição.

6.2. Todo material ou medicamento entregue a esta unidade deve vir acompanhado de documento fiscal compatível com a legislação vigente e deve atender a legislação sanitária de rastreabilidade.

6.3. Devem ser emitidos boletos de acordo com o CPNJ informado na nota fiscal demonstrando a rastreabilidade financeira;

6.4. Em acordo com o que prevê o artigo 290 do Código Civil, o Hospital Regional do Vale do Paraíba não permite a cessão de seus títulos de crédito, bem como não autoriza a emissão de duplicatas a terceiros.

Anexo 1

A) Consumo de Comprimidos e frascos – Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
22489	AC GRAXOS INSATURADOS 100 ML	FRASCO	470
1031	ACICLOVIR 200MG-COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
1035	ACICLOVIR 50MG/G CREME DERMATOLOGICO - TUBO 10G	TUBO	10
664	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMP	COMPRIMIDO	2.100
899	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	410
1001	ALBENDAZOL 400MG-COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
1180	ALGINATO DE CALCIO+ALGINATO DE SODIO 85G - TUBO	TUBO	50
1038	ALOPURINOL 100MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50
25081	ALOPURINOL 300MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
1082	AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE ADULTO - FRASCO 120ML	FRASCO	20
718	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
25223	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.600
725	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800
103581	ATORVASTATINA CALCICA 20MG-COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.130
103205	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
747	BICARBONATO SODIO 100G PO - POTE	POTE	30
746	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML - FRASCO	FRASCO	110
897	BISACODIL 5MG - DRAGEA	DRAGEA	1.060
878	BROMOPRIDA 10MG - COMP	COMPRIMIDO	550
55377	CARVEDILOL 25MG - COMP	COMPRIMIDO	320
25122	CARVEDILOL 3.125MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.230
1013	CEFALEXINA 500MG - CAPSULA	COMPRIMIDO	70
25391	CICLOBENZAPRINA , CLORIDRATO 5MG-COMP	COMPRIMIDO	450
824	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML F/A - INJETAVEL	FRASCO	240
1017	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	34
1003	CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	980
1193	CLORETO POTASSIO 600MG - DRAGEA	DRAGEA	320
853	CLORETO POTASSIO 6% XAROPE - FRASCO	FRASCO	40
856	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML	FRASCO	520
855	CLOREXIDINE 0,5% ALCOOLICO 100ML-FRASCO	FRASCO	3.206
1002	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G-TB	TUBO	30
862	COMPLEXO B (VITAMINAS COMPLEXO B) - DRG	DRAGEA	470
1098	CREME HIDRATANTE C/ AGE - SEM CHEIRO - 200ML	FRASCO	90
111696	DAPAGLIFLOZINA 10MG-COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400
876	DEXAMETASONA 1MG/G CREME -TUBO 10G	TUBO	30
870	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.600
1142	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.200
895	DIMENIDRATO+VITAMINA B6 50MG/10MG - COMP	COMPRIMIDO	40
32511	DIPIRONA MONOIDRATADA SOLUCAO 50MG/ML - FR 100ML	FRASCO	50

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
1107	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS - FRASCO 10ML	FRASCO	370
32575	DOMPERIDONA SUSPENSAO 1MG/ML- FRASCO 100ML	FRASCO	40
1167	ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	900
900	ENEMA GLICERINA 12% 500ML - FRASCO	FRASCO	300
807	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS - FR 20ML	FRASCO	10
796	ESCOPOLAMINA 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200
703	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
962	FLORATIL (SACHAROMYCES BOULARDII-17) 100MG - CAPSULA	CAPSULA	350
1029	FLUCONAZOL 2 MG/ML - BOLSA	FRASCO	90
1291	FLUNARIZINA 10 MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70
42315	FLUORESCINA 1% - SOLUCAO OFTALMICA - FR 3ML	FRASCO	5
1025	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	390
25112	HIDRALAZINA 25MG - DRAGEA	COMPRIMIDO	1.000
849	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70
25210	HIDROXIDO ALUMINIO+HIDROXIDO MAGNESIO+SIMETICONA 240ML-SUSP.	FRASCO	40
32571	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 2MG/ML - FRASCO 120ML	FRASCO	30
25176	HIPOGLOS POMADA 45G-TB	TUBO	100
1020	HIPROMELOSE+DEXTRANO COLIRIO 15ML-FR	FRASCO	70
109575	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO	FRASCO	130
993	INSULINA HUMANA NOVOLIN REGULAR 100UI/ML FRASCO 10 ML	FRASCO	35
1080	ISSORBIDA 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	750
1022	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE - FRASCO 120 ML	FRASCO	110
1247	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML	FRASCO	20
1163	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG-COMP	COMPRIMIDO	400
1161	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG-COMP	COMPRIMIDO	150
25237	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG-COMP	COMPRIMIDO	200
994	LIDOCAINA GELEIA 2% 30G-TB	TUBO	400
953	LIDOCAINA 10% (100MG/ML) SPRAY - FRASCO 50ML	FRASCO	10
989	LOPERAMIDA 2MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800
863	LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.780
1058	MANITOL 20% 250ML-FR	FRASCO	480
978	METFORMINA 500MG-COMP	COMPRIMIDO	150
957	METRONIDAZOL 500MG/100ML - BOLSA	FRASCO	2.400
82850	MOXIFLOXACINO 0,5% - FRASCO	FRASCO	10
987	MUCOPOLISSACARÍDEO, POLISSULFATO 3MG/G POMADA - TB 40G	TUBO	160
46004	MUPIROCINA 20MG/G 15G-BISNAGA	TUBO	15
1089	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G -TUBO	TUBO	100
671	NIFEDIPINO 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
670	NIFEDIPINO10MG - CAPSULA	CAPSULA	50

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
1074	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSAO - FRASCO 30ML	FRASCO	45
25208	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL - TUBO	TUBO	5
25128	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60G - TUBO	TUBO	70
1125	OLEO MINERAL 100ML - FRASCO	FRASCO	70
1049	OMEPRAZOL 20MG -CAPSULA	COMPRIMIDO	1.050
25735	ONDANSETRONA 8MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
36652	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO ADULTO 12H - 0,5MG/ML - FRASCO	FRASCO	30
36654	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO 0,25MG/ML PEDIATRICA - FR	FRASCO	5
1267	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - FRASCO 15ML	FRASCO	180
1271	PARACETAMOL 750MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500
1262	PENTOXIFILINA 400MG - DRAGEA	COMPRIMIDO	220
25231	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG-COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
692	PEROXIDO DE HIDROGENIO 10 VOL- LITRO 1000ML	LITRO	150
37373	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML - FRASCO	FRASCO	120
1072	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.420
1073	PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.780
25106	SALBUTAMOL, SULFATO SPRAY 100MCG - FRASCO	FRASCO	270
25196	SIMETICONA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	390
1057	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS - FRASCO	FRASCO	520
1010	SINVASTATINA 10MG-COMP	COMPRIMIDO	220
25126	SULFADIAZINA PRATA+NITRATO DE CERIO CREME 30G	TUBO	20
85638	TRIANCINOLONA,ACETONIDO 10G-TB	TUBO	40
109488	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
948	VOLUVEN 130/0.4 6% 500ML - BOLSA	FRASCO	20
1041	ZYVOX (LINEZOLIDA) 600MG/300ML -BOLSA	FRASCO	30

B) Consumo de Medicamentos Controlados – Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
35938	ACIDO VALPROICO XAROPE 500MG/100ML-FR	FRASCO	5
24983	ACIDO VALPROICO 500MG CAPS	CAPSULA	30
25460	AMITRIPTILINA 25 MG COMP	COMPRIMIDO	160
25316	CARBONATO DE LITIO 300MG COMP	COMPRIMIDO	40
55746	CLOBAZAM 10MG COMP	COMPRIMIDO	60
25286	CLORPROMAZINA 25MG/5ML AMP	AMPOLA	20
103898	CODEINA SOLUCAO ORAL 3MG/ML 120ML-FRASCO	FRASCO	15
25000	CODEINA+PARACETAMOL 30 MG COMP	COMPRIMIDO	250
32587	CODEINA+PARACETAMOL 7.5MG COMP	COMPRIMIDO	230
46882	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML AMPOLA	AMPOLA	220
25298	DIAZEPAM 10MG/2ML AMP	AMPOLA	40
24990	FENITOINA 100MG COMP	COMPRIMIDO	210
24992	FENITOINA 250MG/5ML AMP	AMPOLA	800
25364	FENOBARBITAL GOTAS 0.8G/20ML-FR	FRASCO	5
24975	FENTANILA 0,1MG/2ML-AMP	AMPOLA	460
25320	FENTANILA 0,25MG/5ML AMP	AMPOLA	65
24972	FENTANILA 78.5MCG/ML 10ML-AMP	FRASCO AMPOLA	500
25069	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML AMP	AMPOLA	50
114320	GABAPENTINA 300MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200
25290	HALOPERIDOL 5MG/1ML AMP	AMPOLA	10
25302	LORAZEPAM 2MG COMP	COMPRIMIDO	80
55754	METADONA 5MG COMP	COMPRIMIDO	400
25306	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMP	AMPOLA	220
25310	MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP	AMPOLA	2.400
25005	MORFINA 0,2MG/1ML AMP	AMPOLA	280
25312	MORFINA 10MG COMP	COMPRIMIDO	120
25007	MORFINA 10MG/1ML AMP	AMPOLA	1.750
25314	MORFINA 2MG/2ML AMP	AMPOLA	800
98508	PARECOXIBE SODICO 40 MG IM/IV FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	50
25462	PROXIMETACAINA COLIRIO 0,5%-5ML FR	FRASCO	10
110487	QUETIAPINA, FUMARATO 25MG - COMP	COMPRIMIDO	240
56631	REMIFENTANILA 2MG AMP	AMPOLA	10
25276	SERTRALINA 50MG COMP	COMPRIMIDO	190
55901	TIOPENTAL SODICO 1G FA	FRASCO AMPOLA	10
31721	TOPIRAMATO 100MG COMP	COMPRIMIDO	20
25064	TRAMADOL 50MG CAPS	CAPSULA	220
25066	TRAMADOL 50MG/1ML AMP	AMPOLA	5.500

C) Consumo de Medicamentos – Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
964	ACETILCISTEINA 10% 3ML - INJETAVEL	AMPOLA	200
965	ACETILCISTEINA 200MG 5G - ENVELOPE	ENVELOPE	1.800
1033	ACICLOVIR 250MG-FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	40
942	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML-AMP	AMPOLA	170
25274	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	150
672	ADENOSINA 6MG 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	40
111731	AFLIBERCEPTE 40 MG/ML 0,278 ML FA	FRASCO AMPOLA	5
683	AGRASTAT (TIROFIBANA) 0,25MG/ML 50ML-FA	FRASCO AMPOLA	10
685	AGUA BI-DESTILADA 10ML- AMPOLA	AMPOLA	50.700
695	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	200
934	ALFAPOETINA 4.000 U I	AMPOLA	110
85651	ALPROSTADIL ALFACICLODEXTRINA 20MCG - AMP	AMPOLA	5
1109	AMICACINA 500MG/2ML - INJETAVEL	AMPOLA	500
717	AMIODARONA 150MG/3ML - INJETAVEL	AMPOLA	600
732	AZUL DE METILENO 2% 5ML- INJETAVEL	AMPOLA	30
32552	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 800MCG/2ML - FLACONETE	FLACONETE	1.800
76148	BERIPLEX P/N 500UI - FRASCO AMPOLA (P.N.E)	FRASCO AMPOLA	4
879	BROMOPRIDA 10MG/2ML - INJETAVEL	AMPOLA	6.700
1063	BUPIVACAINA, CLORIDRATO S/ VASOCONSTRITOR 0,5% 20ML-FA	FRASCO AMPOLA	30
792	BUPIVACAINA ISOBARICA 0,5% 4ML-AMP	AMPOLA	40
1062	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML PESADA -AMPOLA C/ EMB. ESTERIL	AMPOLA	300
50344	CARBACOL INTRA OCULAR 0,01% 2ML-FA	FRASCO AMPOLA	40
1015	CEFALOTINA SODICA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	830
1011	CEFAZOLINA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	2.400
1066	CEFEPIMA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.000
25358	CEFTAZIDIMA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	100
25248	CEFTRIAXONA SODICA IM 1G F/A - INJETAVEL (C/DILUENTE)	FRASCO AMPOLA	10
1176	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G 10ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	3.100
1006	CEFUROXIMA SODICA IV/IM 750MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	670
1150	CETOPROFENO 100MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	2.400
826	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+CLORPIRIDOXINA 5000MCG/2ML-AMP	AMPOLA	20
102234	CIMETIDINA 300MG/2ML - AMP	AMPOLA	80
75071	CISATRACURIO, BESILATO 10MG/5ML -AMP	AMPOLA	40
1019	CLARITROMICINA 500MG/10ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	290
866	CLINDAMICINA 600MG 4ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.230
93585	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA 10ML OCTAGONAL	AMPOLA	700
94814	CLORETO SODIO 20% 10ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.700
861	COMPLEXO B, VITAMINAS 2ML-AMP	AMPOLA	240
819	DESLANOSIDO 0,2MG/ML 2ML- INJETAVEL	AMPOLA	10

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
76220	DESMOPRESSINA 4,0 MCG/ML- INJETAVEL	AMPOLA	30
871	DEXAMETASONA 10MG F/A 2,5ML - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	3.700
946	DICLOFENACO SODICO 75MG - INJETAVEL	AMPOLA	100
24362	DIFENIDRAMINA, CLORIDRATO 50MG/1ML - AMPOLA	AMPOLA	500
896	DIMENIDRATO+VITAMINA B6+GLICOSE+FRUTOSE DL 30MG 10ML - INJ	AMPOLA	1.000
1102	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G/2ML	AMPOLA	25.100
889	DOBUTAMINA 250MG 20ML - INJETAVEL	AMPOLA	300
25710	EPINEFRINA1MG/1ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.000
1000	EPSILON-AMINOCAPROICO 1G F/A 20ML - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	10
799	ESCOPOLAMINA 20MG / 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.600
806	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	770
75029	ESMOLOL, CLORIDRATO 10MG/ ML 10ML - AMP	AMPOLA	10
898	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	200
69358	FITOMETADIONA 10MG/1ML INTRA MUSCULAR	AMPOLA	200
106965	FLUORESCINA 10% 5ML-FA	FRASCO AMPOLA	10
104010	FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 6/200MCG SPRAY	UNIDADE	20
1024	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.800
972	GENTAMICINA 80MG 2ML- INJETAVEL	AMPOLA	838
85642	GLICEROFOSFATO DE SODIO 216MG/ML-AMP	AMPOLA	90
977	GLICOSE 50% 10ML-AMP	AMPOLA	5.000
979	GLUCONATO CALCIO 10% 10ML-AMP	AMPOLA	300
1034	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI 0.25ML - INJETAVEL	AMPOLA	300
1032	HEPARINA 25.000 UI/5ML-FA	FRASCO AMPOLA	1.600
960	HIDROCORTISONA , SUCCINATO SODICO 500MG - FRASCO	FRASCO AMPOLA	200
958	HIDROCORTISONA,SUCCINATO SODICO 100MG - FRASCO	FRASCO AMPOLA	1.400
1101	HIDROXIDO DE FERRO III 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	200
79805	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G 100ML-FA	FRASCO AMPOLA	20
25326	LIDOCAINA 2% S/VASO (ISOBARICA)5ML-AMP	AMPOLA	350
996	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO-FA	FRASCO AMPOLA	650
1071	MEROPENEN 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.650
65156	METILCELULOSE 2% SERINGA PREENCHIDA C/ 1,5ML	UNIDADE	50
1195	METILPREDNISOLONA 125MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	400
1141	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.300
86609	NAUSEDRON (ONDASETRONA) 8MG/4ML - AMP	AMPOLA	500
115596	NIQUITIN 14MG (24HORAS) - ADESIVO TRANSDERMICO	ENVELOPE	10
25266	NITROGLICERINA 25MG 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	220
1096	NITROPRUSSATO DE SODIO 50MG F/A 2ML - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	40
1099	NOREPINEFRINA BASE 4MG/4ML - AMPOLA	AMPOLA	3.200
111573	OMNISCAN (GADODIAMIDA) 0,5 MMOL/ML 10ML-FA	FRASCO AMPOLA	50

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
1014	ONDANSETRONA 4MG/2ML - INJETAVEL	AMPOLA	3.500
1228	OXACILINA SODICA 500MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	440
103198	PANTOPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	4.700
1133	PAPAVERINA 100MG 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	30
742	PENICILINA G BENZATINA SUP. INJ. 1.200.000 UI F/A (DILUIDA)	FRASCO AMPOLA	200
1249	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.200
25204	PLANTAGO OVATA 3,5G - ENVELOPE	ENVELOPE	10
85648	PO PARA ESTOMIA 25G	UNIDADE	10
1200	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G - 30G ENVELOPE	ENVELOPE	70
40336	POLIMIXINA B 500.000 UI F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	500
945	PROMETAZINA 50MG/2ML -INJETAVEL	AMPOLA	20
1158	PROTAMINA 5000UI 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	200
56796	ROCURONIO, BROMETO 50MG/5ML-FA	FRASCO AMPOLA	830
112195	ROPIVACAINA 10MG/20ML AMPOLA	AMPOLA	190
1201	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML- INJETAVEL	AMPOLA	17.500
107224	SUGAMADEX SODICO 200MG/2ML-AMPOLA	AMPOLA	200
1278	SULBACTAM+AMPICILINA SODICA 3G-FA	FRASCO AMPOLA	270
1241	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML-AMP	AMPOLA	500
1164	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG-FA	FRASCO AMPOLA	100
1043	TENOXICAM 20MG -F/A INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	500
785	TERBUTALINA 0,5MG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	150
1294	TIAMINA 100MG/1ML-AMP	AMPOLA	1.500
85653	TIGECICLINA 50MG- FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	20
1288	VANCOMICINA 500MG-FA INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	2.000
86657	VASOPRESSINA 20U/ML - AMP	AMPOLA	100
107752	VORICONAZOL 200MG - FRASCO AMPOLA	AMPOLA	20

D) Consumo de Material – Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
4195	ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE C/ 100	PACOTE	70
2252	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL DE INSULINA 13X4,5	UNIDADE	2.630
55711	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X6 (OFTALMO)	UNIDADE	363
5522	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X7	UNIDADE	1.500
25009	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X8	UNIDADE	3.400
2266	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X07	UNIDADE	2.200
25010	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X8	UNIDADE	400
2268	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	16.000
36104	AGULHA SPINAL P/ OBESO G25	UNIDADE	4
2295	AGULHA SPINAL 22GX3,5	UNIDADE	90
2303	AGULHA SPINAL 25G	UNIDADE	140
2300	AGULHA SPINAL 27G	UNIDADE	250
2312	ALCOOL 70%	LITRO	1.300
45906	ALCOOL 70% 100ML-FR	FRASCO	60
2334	ALGODAO HIDROFILO 500 GR	ROLO	5
2335	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM	UNIDADE	650
2336	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM	UNIDADE	2.900
2337	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM	UNIDADE	590
2338	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL	UNIDADE	420
2340	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M	UNIDADE	960
2341	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M	UNIDADE	7.100
2342	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M	UNIDADE	850
2346	ATADURA GESSADA 10CM	UNIDADE	60
2347	ATADURA GESSADA 15CM	UNIDADE	200
2349	ATADURA GESSADA 20CM	UNIDADE	80
37964	ATADURA RAYON EST EM RAO G	ENVELOPE	850
2383	BOLSA COLOSTOMIA SIMPLES	UNIDADE	50
25087	BOLSA COLOSTOMIA TRANSPARENTE C/ PLACA 64MM REF416718	UNIDADE	350
72747	CADARCO CORALEX C/ 2MTS	UNIDADE	200
103162	CAMARA RETRATIL P/ ADMINISTRACAO DE MED. EM CIRCUITO VENT.	UNIDADE	10
35500	CAMPO OPERATORIO GRANDE ESTERIL 25 X 28 - PCTE C/ 5 UNID	PACOTE	5.100
35501	CAMPO OPERATORIO PEQUENO ESTERIL 9X10 PCTE C/ 5 UNID	PACOTE	200
2438	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ CUFF N.8,0	UNIDADE	10
42241	CATETER INTRAVENOSO G14 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	250
42243	CATETER INTRAVENOSO G18 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	750
42244	CATETER INTRAVENOSO G20 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	6.160
42245	CATETER INTRAVENOSO G22 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	2.560
42246	CATETER INTRAVENOSO G24 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	660
97584	CATETER TIPO OCULOS INFANTIL SILICONADO SOFTECH REF:1828	UNIDADE	10

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
2479	CATETER TIPO OCULOS P/ O2	UNIDADE	600
2516	CONEXAO 2 VIAS P/ INFUSAO PARENT. POLIFIX 2-REF 4 LUER LOCK	UNIDADE	4.200
89635	CONEXAO 2 VIAS POLIFIX 2 -REF:409102 (BBRAUN -QUIMIOTERAPIA)	UNIDADE	900
2550	DISCO DE ELETRODO	UNIDADE	8.000
41569	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ EXTENSAO TAM. G (Nº6)	UNIDADE	40
41570	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ EXTENSAO TAM. M (Nº5)	UNIDADE	40
41572	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ EXTENSAO TAM. P (Nº4)	UNIDADE	10
42446	DISPOSITIVO INFUSAO VENOSA N.21 (DISPOSITIVO DE SEGURANÇA)	UNIDADE	3.900
42447	DISPOSITIVO INFUSAO VENOSA N.23 (DISPOSITIVO DE SEGURANÇA)	UNIDADE	580
42448	DISPOSITIVO INFUSAO VENOSA N.25 (DISPOSITIVO DE SEGURANÇA)	UNIDADE	200
2602	DRENO DE PENROSE N.01 ESTERIL	UNIDADE	20
2604	DRENO DE PENROSE N.02 ESTERIL	UNIDADE	10
25430	EQUIPO IRRIGACAO VESICAL 2 VIAS REF: 570104	UNIDADE	40
25431	EQUIPO MACRO FLEXIVEL FLASH BALL	UNIDADE	10
25428	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL E RESPIRO LUER LOCK	UNIDADE	20.400
2662	EQUIPO PARA SOLUCOES ENTERAIS S/ RESPIRO	UNIDADE	1.100
40496	EQUIPO PRESSAO VENOSA CENTRAL - 90106	UNIDADE	15
25429	EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA	UNIDADE	260
35872	ESCOVA P/ ASSEPSIA SCRUB C/ CLORHEXIDINA	UNIDADE	5.700
35873	ESCOVA P/ ASSEPSIA SCRUB C/ PVPI	UNIDADE	130
2699	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT	ROLO	200
2538	FILME TRANSP. ESTERIL P/ CATETER 10,0X12CM (IV)	UNIDADE	920
89069	FILME TRANSP. TEGADERM 7,0X7,0 3M REF1633	UNIDADE	840
76513	FILME TRANSPARENTE FLEXFLIX 10CMX10M	CENTIMETRO	42.600
34163	FILTRO BACTERIANO/VIRAL PARA SISTEMAS DE VENTILACAO INFANT	UNIDADE	60
25447	FILTRO BACTERIANO/VIRAL PARA SISTEMAS DE VENTILACAO-HYGROBAC	UNIDADE	1.300
2750	FITA ADESIVA CREPE 19MMX50MT	ROLO	520
72949	FIXACAO P/ SONDA (NASOFIX) GRANDE	UNIDADE	660
48418	FIXADOR P/ TUBO OROTRAQUEAL	UNIDADE	520
71334	FRALDA DESC ADULTO EXTRA-GRANDE	UNIDADE	150
3160	FRALDA DESC ADULTO GRANDE	UNIDADE	24.000
32360	FRALDA DESC INFANTIL GRANDE	UNIDADE	230
32359	FRALDA DESC INFANTIL MEDIA	UNIDADE	200
32358	FRALDA DESC INFANTIL PEQUENA	UNIDADE	300
30749	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML (LACTARIO)	UNIDADE	1.900
37951	GEL PARA ULTRASONOGRAFIA 100GR	FRASCO	80
102838	HIPOCLORITO DE SODIO 1% - 5 LITROS	GALAO	200
3203	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL N.11 (AÇO CARBONO)	UNIDADE	1.600
83701	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR 3M 9680	UNIDADE	450

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
71349	LANCETAS P/ TESTE DE GLICEMIA 28G C/ DISPOSITIVO	UNIDADE	19.800
72950	LENCO BARREIRA PROTETORA	UNIDADE	480
25409	LENCO COM ALCOOL	UNIDADE	95.000
3207	LENCOL DESCARTAVEL 50X50	UNIDADE	550
3217	LUVA CIRURGICA Nº 7,5	PAR	1.700
3219	LUVA CIRURGICA Nº 8,5	PAR	150
3222	LUVA LTA 150X2500MM / PCE / CAPA P VIDEO REF S0097	UNIDADE	450
86678	LUVA NITRILICA S/ TALCO AZUL TAM: M	PAR	5.000
25042	MALHA TUBULAR 10CMX15MT	UNIDADE	10
3225	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	ROLO	15
3226	MALHA TUBULAR 20CMX15MT	ROLO	15
35480	MASCARA DESCARPAK DESCARTAVEL COM TIRA - CX 50	CAIXA	90
59147	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO - CX 50	CAIXA	900
25088	PLACA DE BISTURI ADULTO BIPARTIDA	UNIDADE	600
71993	PLACA DE HIDROCOLOIDE EXTRA FINA 15X15	UNIDADE	1.700
3262	PLACA HIDROCOLOIDE CGF 20X20-ESTERIL	UNIDADE	40
32171	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA	UNIDADE	1.400
87724	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AMARELA (DIALISE)	UNIDADE	400
4220	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PEDIATRICA BRANCA	UNIDADE	950
37190	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA	UNIDADE	3.200
3271	REMOVEDOR DE ESMALTE FRASCO 100ML	FRASCO	100
3288	SERINGA DESCARTAVEL INSULINA 01ML-C/ AGULHA	UNIDADE	5.400
25045	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML - LUER SLIP	UNIDADE	51.900
25435	SERINGA DESCARTAVEL 20ML - LUER SLIP	UNIDADE	22.200
57233	SERINGA DESCARTAVEL 3ML - LUER LOCK	UNIDADE	2.240
25451	SERINGA DESCARTAVEL 5ML - LUER SLIP	UNIDADE	9.650
44631	SERINGA DESCARTAVEL 60ML LUER LOCK	UNIDADE	180
48610	SERINGA DOSADORA ORAL 10ML	UNIDADE	1.300
45568	SERINGA EPIDURAL DE PERDA DE RESISTENCIA	UNIDADE	100
89071	SERINGA POSIFLUSH C/ SOLUCAO SALINA 10ML	UNIDADE	3.400
25738	SISTEMA COLETOR DE SECRECOES ESTERIL (BRONQUINHO)	UNIDADE	20
25050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06	UNIDADE	350
3298	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08	UNIDADE	630
3302	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12	UNIDADE	3.500
3303	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14	UNIDADE	400
25051	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16	UNIDADE	250
25416	SONDA DUBOFF ADULTO (ENTERAL)12	UNIDADE	140
32477	SONDA DUBOFF 6 INFANTIL	UNIDADE	5
3308	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA N.28 (7,0)	UNIDADE	40

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
3310	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA N.30 (7,5)	UNIDADE	70
3311	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA N.32 (8,0)	UNIDADE	10
104691	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA 6.5 (NP)	UNIDADE	10
25022	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 3,5	UNIDADE	10
25023	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 4,0	UNIDADE	10
25024	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 4,5	UNIDADE	10
25025	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 5,0	UNIDADE	15
3317	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 5,5	UNIDADE	15
3320	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 6,5	UNIDADE	5
32442	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.3,0	UNIDADE	5
3322	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.7,5	UNIDADE	190
3324	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.8,0	UNIDADE	100
3326	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.8,5	UNIDADE	20
32479	SONDA FOLEY 2 VIAS N.06	UNIDADE	5
3335	SONDA FOLEY 2 VIAS N.08	UNIDADE	10
3337	SONDA FOLEY 2 VIAS N.10	UNIDADE	10
3339	SONDA FOLEY 2 VIAS N.12	UNIDADE	10
3341	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14	UNIDADE	90
3342	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16	UNIDADE	200
3344	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18	UNIDADE	120
3346	SONDA FOLEY 2 VIAS N.20	UNIDADE	30
3352	SONDA FOLEY 3 VIAS N.20	UNIDADE	15
3354	SONDA FOLEY 3 VIAS N.22	UNIDADE	15
3356	SONDA FOLEY 3 VIAS N.24	UNIDADE	40
3359	SONDA GASTRICA LEVINE N.04	UNIDADE	10
3361	SONDA GASTRICA LEVINE N.06	UNIDADE	5
3365	SONDA GASTRICA LEVINE N.10	UNIDADE	5
3370	SONDA GASTRICA LEVINE N.16	UNIDADE	20
3371	SONDA GASTRICA LEVINE N.18	UNIDADE	140
3373	SONDA GASTRICA LEVINE N.22	UNIDADE	10
28508	SONDA ROBERTSHAW PVC 35F ESQUERDA	UNIDADE	15
3314	SONDA URETRAL NELATON 12 - ESTÉRIL	UNIDADE	15
25436	SONDA URETRAL NELATON 14 - ESTÉRIL	UNIDADE	30
3316	SONDA URETRAL NELATON 16 - ESTÉRIL	UNIDADE	10
3293	SONDA URETRAL N.06	UNIDADE	60
3297	SONDA URETRAL N.10	UNIDADE	40
3299	SONDA URETRAL N.12	UNIDADE	80
25692	SONDA URETRAL N.16	UNIDADE	30
25438	STERI DRAPE 2050 CAMPO CIRURGICO 91X44CM / REF D1050BR	UNIDADE	100
25417	TALA DE ALUMINIO 16X25	UNIDADE	20
97886	TAMPA P/ DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER LOCK (VERMELHO)	UNIDADE	4.500
3268	TORNEIRINHA 3 VIAS DESCARTAVEL LUER LOCK	UNIDADE	130
3277	TRANSOFIX REF 4090500 / 22028	UNIDADE	1.300

E) Consumo de Oncologia – Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
111951	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG- COMP	COMPRIMIDO	1.100
86008	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML - FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	40
84136	BICALUTAMIDA 50MG-COMP	COMPRIMIDO	600
87273	BORTEZOMIBE 3,5 MG - FA	FRASCO AMPOLA	50
84140	CAPECITABINA 500MG-COMP	COMPRIMIDO	5.400
84128	CARBOPLATINA 150MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	25
84130	CARBOPLATINA 450MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	10
84177	CISPLATINA 100MG/100ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	10
87689	CITRATO DE TAMOXIFENO (S) 20MG- COMP	COMPRIMIDO	330
84148	DACARBAZINA 200MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	70
84154	DOCETAXEL 20MG	FRASCO AMPOLA	10
84156	DOCETAXEL 80MG	FRASCO AMPOLA	15
102396	DOXORRUBICINA LIPOSSOMAL 2MG/ML - FRASCO	FRASCO AMPOLA	5
84113	DOXORRUBICINA 50MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	45
84200	ETOPOSIDEO 100MG/5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	70
84119	EXEMESTANO 25MG-COMP	COMPRIMIDO	180
84238	FAULBLASTINA (VIMBLASTINA) 10MG/10ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	15
84206	FLUDARABINA 50MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	5
84204	FLUORURACILA 2,5 G/50ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	50
113385	FOLINATO DE CALCIO 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 5ML-FA	FRASCO AMPOLA	100
84220	FOLINATO DE CALCIO 300MG/30ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	15
84208	FULVESTRANTO 250MG/5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	20
84186	GENCITABINA 1G/25ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	40
84210	HIDROXIUREIA 500MG COMP	COMPRIMIDO	8.300
84214	IFOSFAMIDA 2G FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	10
84190	IRINOTECANO 100MG/5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	60
84160	LECTRUM (LEUPRORRELINA) 3.75MG 2ML FA	FRASCO AMPOLA	20
89821	LECTRUM (LEUPRORRELINA) 7,50 MG - FA	FRASCO AMPOLA	130
111168	LETROZOL 2,5MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400
84184	LEUKERAN (CLORAMBUCILA) 2MG - COMP	COMPRIMIDO	160
110345	MALATO DE SUNITINIBE 50MG - CAPS	CAPSULA	80
84162	MEGESTROL 160MG COMP	COMPRIMIDO	130
84218	MESNA 400MG/4ML AMPOLA	AMPOLA	40
100624	METOTREXATO 2,5MG - COMP	COMPRIMIDO	90
84226	METOTREXATO 50MG/2ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	20
84230	OXALIPLATINA 100MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	100
84236	PACLITAXEL 100MG/16,7ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	120
84180	TAMOXIFENO 20 MG COMP	COMPRIMIDO	1.300
114016	TASIGNA (NILOTINIBE) 200MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	112
89050	TRISENOX (TRIOXIDO DE ARSENICO 2MG/ML 6ML	AMPOLA	10
89844	VESANOID (ACIDO ALL-TRANS-RETINOICO) 10MG- CAPS	CAPSULA	100
84240	VINCRISTINA 1MG/1ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	40
84242	VINORELBINA 20MG COMP	COMPRIMIDO	20
84244	VINORELBINA 30MG COMP	COMPRIMIDO	40

F) Consumo de Medicamentos para Glaucoma – Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
51468	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML - COLIRIO	FRASCO	175
51470	BRIMONIDINA 0,2% SOLUCAO OFTALMICA 5ML-FR	FRASCO	1.400
51472	BRINZOLAMIDA 1,0% SUSPENSAO OFTALMICA 5ML-FR	FRASCO	1.150
51474	DORZOLAMIDA 2% SOLUCAO OFTALMICA 5ML-FR	FRASCO	1.100
51476	LATANOPROSTA 50MCG/ML - 2,5ML-FR	FRASCO	1.100
51478	TIMOLOL 0,5% SOLUCAO OFTALMICA 5ML-FR	FRASCO	2.800
51481	TRAVOPROSTA 0,004% SOLUCAO OFTALMICA 2,5ML-FR	FRASCO	250