

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

PROCESSO Nº HRVP – 12/2024

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

DATA DO INÍCIO DO PRAZO PARA ENVIO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: 04/11/2024

DATA DO FECHAMENTO PARA ENVIO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: 06/11/2024

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	400
664	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMP	COMPRIMIDO	2.100
899	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
1180	ALGINATO DE CALCIO+ALGINATO DE SODIO 85G - TUBO	TUBO	40
1038	ALOPURINOL 100MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200
25081	ALOPURINOL 300MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
1082	AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE ADULTO - FRASCO 120ML	FRASCO	10
718	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	250
25223	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200
725	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	250
103581	ATORVASTATINA CALCICA 20MG-COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.060
25464	ATROPINA, SULFATO - COLIRIO 1% 5ML-FR	FRASCO	20
1030	BACLOFENO 10MG-COMP	COMPRIMIDO	194
747	BICARBONATO SODIO 100G PO - POTE	POTE	17
746	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML - FRASCO	FRASCO	170
897	BISACODIL 5MG - DRAGEA	DRAGEA	1.300
85636	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO 20ML	FRASCO	10
815	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	250
55377	CARVEDILOL 25MG - COMP	COMPRIMIDO	800
25122	CARVEDILOL 3.125MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.800
820	CENTRUM POLIVITAMINICO (POLIVITAMINICO+POLIMINERAL) -COMP	COMPRIMIDO	30
25219	CETOCONAZOL 200MG-COMP	COMPRIMIDO	10
25391	CICLOBENZAPRINA , CLORIDRATO 5MG-COMP	COMPRIMIDO	400
824	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML F/A - INJETAVEL	FRASCO	300
1017	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
25343	CLINDAMICINA 300MG - CAPSULA	CAPSULA	90
1003	CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.100
1193	CLORETO POTASSIO 600MG - DRAGEA	DRAGEA	300
856	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML	FRASCO	400
855	CLOREXIDINE 0,5% ALCOOLICO 100ML-FRASCO	FRASCO	2.200
97073	CLOREXIDINE SOL AQUOSA 1% 100ML-FRASCO	FRASCO	2.000
1002	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G-TB	TUBO	50
862	COMPLEXO B (VITAMINAS COMPLEXO B) - DRG	DRAGEA	500
1098	CREME HIDRATANTE C/ AGE - SEM CHEIRO - 200ML	FRASCO	100
111696	DAPAGLIFLOZINA 10MG-COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
870	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800
737	DILTIAZEM 30MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200
895	DIMENIDRATO+VITAMINA B6 50MG/10MG - COMP	COMPRIMIDO	120
25341	DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
32511	DIPIRONA MONOIDRATADA SOLUCAO 50MG/ML - FR 100ML	FRASCO	30
1107	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS - FRASCO 10ML	FRASCO	200
1167	ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
900	ENEMA GLICERINA 12% 500ML - FRASCO	FRASCO	450
796	ESCOPOLAMINA 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
6375	FENAZOPIRIDINA, CLORIDRATO 100MG-DRAGEA	COMPRIMIDO	40
25356	FENILEFRINA, CLORIDRATO COLIRIO 10% 5ML-FR	FRASCO	10
106358	FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III) 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50
961	FLEET ENEMA 130ML - FRASCO	FRASCO	90
32513	FLORALYTE 45 500 ML - FRASCO	FRASCO	10
1027	FLUCONAZOL 150MG-CAPS	CAPSULA	90
1291	FLUNARIZINA 10 MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
1025	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
849	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	700
109575	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO	FRASCO	150
1022	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE - FRASCO 120 ML	FRASCO	120
25260	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10
1247	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML	FRASCO	20
1163	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG-COMP	COMPRIMIDO	50
1161	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG-COMP	COMPRIMIDO	200
25237	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG-COMP	COMPRIMIDO	500
953	LIDOCAINA 10% (100MG/ML) SPRAY - FRASCO 50ML	FRASCO	20
994	LIDOCAINA GELEIA 2% 30G-TB	TUBO	700
989	LOPERAMIDA 2MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
863	LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.100
1058	MANITOL 20% 250ML-FR	FRASCO	800
937	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO 10ML	FRASCO	20
1139	METOCLOPRAMIDA 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	90
956	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	520
957	METRONIDAZOL 500MG/100ML - BOLSA	FRASCO	1.700
82850	MOXIFLOXACINO 0,5% - FRASCO	FRASCO	20
987	MUCOPOLISSACARÍDEO, POLISSULFATO 3MG/G POMADA - TB 40G	TUBO	70
1090	NEOMICINA (SULFATO DE NEOMICINA) 500MG-CAPS	CAPSULA	40
1089	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G -TUBO	TUBO	20
25128	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60G - TUBO	TUBO	100
1125	OLEO MINERAL 100ML - FRASCO	FRASCO	30
25735	ONDANSETRONA 8MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
36654	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO 0,25MG/ML PEDIATRICA - FR	FRASCO	30
36652	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO ADULTO 12H - 0,5MG/ML - FRASCO	FRASCO	50
1267	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - FRASCO 15ML	FRASCO	60
1271	PARACETAMOL 750MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
1262	PENTOXIFILINA 400MG - DRAGEA	COMPRIMIDO	300
692	PEROXIDO DE HIDROGENIO 10 VOL- LITRO 1000ML	LITRO	30
102550	POLICRESULENO 50MG/G + CINCHOCAINA 10MG/G 3G DOSE UNITARIA	TUBO	100
1147	POVIDINE TOPICO (SOLUCAO AQUOSA)100ML-FRASCO	FRASCO	100
37373	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML - FRASCO	FRASCO	80

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
1072	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000
1073	PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.300
943	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70
1243	PROPATILNITRATO 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
106303	RIVAROXABANA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	180
106300	RIVAROXABANA 15MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
101293	SACUBITRIL/VALSARTANA 49MG/51MG COMP	COMPRIMIDO	120
113428	SACUBITRIL/VALSARTANA 24/26MG COMP	COMPRIMIDO	50
25268	SULFADIAZINA PRATA 1% 50G-TB	FRASCO	20
25114	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 800/160MG-COMP	COMPRIMIDO	200
25264	TENOXICAM 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
48613	TICAGRELOR 90MG-COMP	COMPRIMIDO	10
101055	TORAGESIC (TROMETAMOL) 10MG COMPRIMIDO SL	COMPRIMIDO	10
85638	TRIANCINOLONA,ACETONIDO 10G-TB	TUBO	40
85640	UNIZINCO (SULFATO DE ZINCO) 4MG/ML DE ZN ELEMENTAR - FRASCO	FRASCO	10
109488	VALSARTANA 160MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10
1065	VARFARINA SODICA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
1041	ZYVOX (LINEZOLIDA) 600MG/300ML -BOLSA	FRASCO	100

B) Consumo de Medicamentos Controlados – Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
24983	ACIDO VALPROICO 500MG CAPS	CAPSULA	80
45897	ALFENTANILA, CLORIDRATO 2.72MG/5ML-AMPOLA	AMPOLA	40
25460	AMITRIPTILINA 25 MG COMP	COMPRIMIDO	320
25294	BROMAZEPAM 3MG COMP	COMPRIMIDO	200
24985	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	COMPRIMIDO	150
55746	CLOBAZAM 10MG COMP	COMPRIMIDO	50
25396	CLONAZEPAM GOTAS 50MG/20ML-FR	FRASCO	10
24987	CLONAZEPAM 0,5MG COMP	COMPRIMIDO	150
25284	CLORPROMAZINA GOTAS 4% 20ML FR	FRASCO	10
25110	CLORPROMAZINA 25MG COMP	COMPRIMIDO	320
25286	CLORPROMAZINA 25MG/5ML AMP	AMPOLA	50
25000	CODEINA+PARACETAMOL 30 MG COMP	COMPRIMIDO	30
32587	CODEINA+PARACETAMOL 7.5MG COMP	COMPRIMIDO	40
46882	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML AMPOLA	AMPOLA	100
24973	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 500MG/10ML-AMP	AMPOLA	70
51423	DEXTROCETAMINA,CLORIDRATO 50MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA	50
25296	DIAZEPAM 10MG COMP	COMPRIMIDO	30
25298	DIAZEPAM 10MG/2ML AMP	AMPOLA	50
25300	DIAZEPAM 5MG COMP	COMPRIMIDO	600
24970	ETOMIDATO 20MG/10ML AMP	AMPOLA	50
24990	FENITOINA 100MG COMP	COMPRIMIDO	850
24992	FENITOINA 250MG/5ML AMP	AMPOLA	50
36157	FENOBARBITAL EV 200MG/2ML AMP	AMPOLA	80
24994	FENOBARBITAL 100MG COMP	COMPRIMIDO	50
25002	FENTANILA + DROPERIDOL 2ML AMP	AMPOLA	30
24975	FENTANILA 0,1MG/2ML-AMP	AMPOLA	50
25320	FENTANILA 0,25MG/5ML AMP	AMPOLA	100
24972	FENTANILA 78.5MCG/ML 10ML-AMP	FRASCO AMPOLA	150
25069	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML AMP	AMPOLA	40
25280	FLUOXETINA 20MG COMP	COMPRIMIDO	40
114320	GABAPENTINA 300MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
25288	HALOPERIDOL 5MG COMP	COMPRIMIDO	120
25290	HALOPERIDOL 5MG/1ML AMP	AMPOLA	30
24977	ISOFLURANO 100ML FR	FRASCO	10
24998	LEVODOPA+BENSERAZIDA 250MG COMP	COMPRIMIDO	20
25302	LORAZEPAM 2MG COMP	COMPRIMIDO	300
115126	METADONA 10 MG/ML 1 ML-AMPOLA	AMPOLA	10
55754	METADONA 5MG COMP	COMPRIMIDO	170
25304	MIDAZOLAM 15MG COMP	COMPRIMIDO	30
25306	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMP	AMPOLA	20
25318	MIDAZOLAM 2MG/ML SOLUCAO ORAL 10ML FR	FRASCO	5
25308	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMP	AMPOLA	50
25310	MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP	AMPOLA	300
25312	MORFINA 10MG COMP	COMPRIMIDO	120

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
25007	MORFINA 10MG/1ML AMP	AMPOLA	120
25314	MORFINA 2MG/2ML AMP	AMPOLA	100
25058	MORFINA 30MG COMP	COMPRIMIDO	200
25060	NALBUFINA 10MG/1ML AMP	AMPOLA	150
25071	NALOXONA 0,4MG/1ML AMP	AMPOLA	10
37746	OXCARBAZEPINA 6000MG/100ML-FR	FRASCO	10
103810	PETIDINA 100MG/2ML AMP	AMPOLA	10
91267	PREGABALINA 75MG-CAPSULA	CAPSULA	70
25462	PROXIMETACAINA COLIRIO 0,5%-5ML FR	FRASCO	300
77595	QUETIAPINA 100MG- COMP	COMPRIMIDO	30
56631	REMIFENTANILA 2MG AMP	AMPOLA	10
66875	RISPERIDONA 1MG/ML FRASCO 30ML	FRASCO	10
25276	SERTRALINA 50MG COMP	COMPRIMIDO	200
25398	SEVOFLURANO 250ML FR	FRASCO	20
38156	SULFENTANILA 50MCG/1ML AMP	AMPOLA	50
32515	TRAMADOL 100 MG/ML 10 ML GOTAS	FRASCO	10
25064	TRAMADOL 50MG CAPS	CAPSULA	150
25066	TRAMADOL 50MG/1ML AMP	AMPOLA	300

C) Consumo de Medicamentos – Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
964	ACETILCISTEINA 10% 3ML - INJETAVEL	AMPOLA	700
965	ACETILCISTEINA 200MG 5G - ENVELOPE	ENVELOPE	900
1033	ACICLOVIR 250MG-FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	60
942	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML-AMP	AMPOLA	20
25274	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.650
672	ADENOSINA 6MG 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	40
685	AGUA BI-DESTILADA 10ML- AMPOLA	AMPOLA	35.000
695	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	200
934	ALFAPOETINA 4.000 U I	AMPOLA	50
85651	ALPROSTADIL ALFACICLODEXTRINA 20MCG - AMP	AMPOLA	350
1109	AMICACINA 500MG/2ML - INJETAVEL	AMPOLA	500
717	AMIODARONA 150MG/3ML - INJETAVEL	AMPOLA	200
970	ANFORICIN B (ANFOTERICINA B) 50MG-FA	FRASCO AMPOLA	20
1056	ATRACURIO 25MG/2,5ML -AMP	AMPOLA	600
32552	BECLOMETASONA, DIPROPRIONATO 800MCG/2ML - FLACONETE	FLACONETE	1.500
96226	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML -INJETAVEL	AMPOLA	60
879	BROMOPRIDA 10MG/2ML - INJETAVEL	AMPOLA	5.500
1063	BUPIVACAINA, CLORIDRATO S/ VASOCONSTRICTOR 0,5% 20ML-FA	FRASCO AMPOLA	50
792	BUPIVACAINA ISOBARICA 0,5% 4ML-AMP EMB. ESTERIL	AMPOLA	40
1062	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML PESADA -AMPOLA C/ EMB. ESTERIL	AMPOLA	300
1015	CEFALOTINA SODICA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	750
1011	CEFAZOLINA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	2.600
1066	CEFEPIMA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.200
25358	CEFTAZIDIMA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	50
1176	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G 10ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	3.000
1006	CEFUROXIMA SODICA IV/IM 750MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	800
1150	CETOPROFENO 100MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.900
826	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+CLORPIRIDOXINA 5000MCG/2ML-AMP	AMPOLA	20
1019	CLARITROMICINA 500MG/10ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	200
866	CLINDAMICINA 600MG 4ML - INJETAVEL	AMPOLA	2.500
848	CLONIDINA 150 MCG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	300
93585	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA 10ML	AMPOLA	1.500
94814	CLORETO SODIO 20% 10ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.200
861	COMPLEXO B, VITAMINAS 2ML-AMP	AMPOLA	500
871	DEXAMETASONA 10MG F/A 2,5ML - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	6.000
946	DICLOFENACO SODICO 75MG - 3ML	AMPOLA	60
24362	DIFENIDRAMINA, CLORIDRATO 50MG/1ML - AMPOLA	AMPOLA	300
896	DIMENIDRATO+VITAMINA B6+GLICOSE+FRUTOSE DL 30MG 10ML - INJ	AMPOLA	2.000
1102	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G/2ML	AMPOLA	21.100
889	DOBUTAMINA 250MG 20ML - INJETAVEL	AMPOLA	300
25710	EPINEFRINA1MG/1ML - INJETAVEL	AMPOLA	600
799	ESCOPOLAMINA 20MG / 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.700
806	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	500
898	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	150

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
69358	FITOMETADIONA 10MG/1ML INTRA MUSCULAR	AMPOLA	300
1024	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.200
972	GENTAMICINA 80MG 2ML- INJETAVEL	AMPOLA	750
977	GLICOSE 50% 10ML-AMP	AMPOLA	5.500
979	GLUCONATO CALCIO 10% 10ML-AMP	AMPOLA	350
723	HEMITARTARATO METARAMINOL 10MG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	300
1034	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI 0.25ML - INJETAVEL	AMPOLA	700
1032	HEPARINA 25.000 UI/5ML-FA	FRASCO AMPOLA	2.000
960	HIDROCORTISONA , SUCCINATO SODICO 500MG - FRASCO	FRASCO AMPOLA	150
958	HIDROCORTISONA,SUCCINATO SODICO 100MG - FRASCO	FRASCO AMPOLA	1.900
1101	HIDROXIDO DE FERRO III 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	170
1061	LEVOBUPIVACAINA+EPINEFRINA C/ VASO 0,5% 20ML-FA	FRASCO AMPOLA	90
25326	LIDOCAINA 2% S/VASO (ISOBARICA)5ML-AMP	AMPOLA	600
996	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO-FA	FRASCO AMPOLA	250
955	LIDOCAINA+EPINEFRINA 2% 20ML C/ VASO -FA	FRASCO AMPOLA	160
1071	MEROPENEN 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.200
873	METILPREDNISOLONA 80MG/2ML - FA	FRASCO AMPOLA	30
1195	METILPREDNISOLONA 125MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	300
1141	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	400
1157	NEOSTIGMINA 0,5MG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	400
25266	NITROGLICERINA 25MG 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	100
1096	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG F/A 2ML - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	70
1099	NOREPINEFRINA BASE 4MG/4ML - AMPOLA	AMPOLA	1.800
1014	ONDANSETRONA 4MG/2ML - INJETAVEL	AMPOLA	6.200
1228	OXACILINA SODICA 500MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	200
103198	PANTOPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	900
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
40336	POLIMIXINA B 500.000 UI F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	600
945	PROMETAZINA 50MG/2ML -INJETAVEL	AMPOLA	90
1158	PROTAMINA 5000UI 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	150
56796	ROCURONIO, BROMETO 50MG/5ML-FA	FRASCO AMPOLA	700
1201	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML- INJETAVEL	AMPOLA	17.000
107224	SUGAMADEX SODICO 200MG/2ML-AMPOLA	AMPOLA	200
1278	SULBACTAM+AMPICILINA SODICA 3G-FA	FRASCO AMPOLA	250
1241	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML-AMP	AMPOLA	150
1164	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG-FA	FRASCO AMPOLA	90
54827	TEICOPLANINA 400MG - FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	20
1043	TENOXICAM 20MG -F/A INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	500
1294	TIAMINA 100MG/1ML-AMP	AMPOLA	450
1288	VANCOMICINA 500MG-FA INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.900

D) Consumo de Material – Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
4195	ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE C/ 100	PACOTE	80
2252	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL DE INSULINA 13X4,5	UNIDADE	900
5522	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X7	UNIDADE	3.000
25009	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X8	UNIDADE	4.500
2266	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X07	UNIDADE	3.100
25010	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X8	UNIDADE	500
2268	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	110.000
85740	AGULHA SPINAL 22GX2,5	UNIDADE	30
2295	AGULHA SPINAL 22GX3,5	UNIDADE	100
2303	AGULHA SPINAL 25G	UNIDADE	500
2300	AGULHA SPINAL 27G	UNIDADE	300
25018	AGULHA TUOHY DESC 18GX3 1/2 4512383	UNIDADE	200
2312	ALCOOL 70%	LITRO	1.500
45906	ALCOOL 70% 100ML-FR	FRASCO	400
2334	ALGODAO HIDROFILO 500 GR	ROLO	10
2335	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM	UNIDADE	300
2336	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM	UNIDADE	5.800
2337	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM	UNIDADE	620
2338	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL	UNIDADE	1.100
2340	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M	UNIDADE	900
2341	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M	UNIDADE	15.100
2342	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M	UNIDADE	2.000
2345	ATADURA DE RAYON ESTERIL 7,5CM X 5M- ROLO	ROLO	400
2346	ATADURA GESSADA 10CM	UNIDADE	300
2347	ATADURA GESSADA 15CM	UNIDADE	200
2349	ATADURA GESSADA 20CM	UNIDADE	100
37964	ATADURA RAYON EST EM RAO G	ENVELOPE	2.000
38123	BANDAGEM ELAST 7,5X4,5 TENSOPLAST	ROLO	10
44634	BANDAGEM P/ ESTANCAMENTO DE SANGUE CAIXA C/ 500UN	CAIXA	50
2383	BOLSA COLOSTOMIA SIMPLES	UNIDADE	60
25087	BOLSA COLOSTOMIA TRANSPARENTE C/ PLACA 64MM REF416718	UNIDADE	800
72747	CADARCO CORALEX C/ 2MTS	UNIDADE	300
47569	CAL SODADA GALAO 4,5KG	GALAO	20
35500	CAMPO OPERATORIO GRANDE ESTERIL 25 X 28 - PCTE C/ 5 UNID	PACOTE	7.100
35501	CAMPO OPERATORIO PEQUENO ESTERIL 9X10 PCTE C/ 5 UNID	PACOTE	500
2410	CANETA BISTURI ELETRICO DESCARTAVEL COMPATIVEL VALLEYLAB	UNIDADE	300
2432	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ CUFF N.7,0	UNIDADE	10
2438	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ CUFF N.8,0	UNIDADE	20
42241	CATETER INTRAVENOSO G14 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	300
42242	CATETER INTRAVENOSO G16 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	150
42243	CATETER INTRAVENOSO G18 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	1.000
42244	CATETER INTRAVENOSO G20 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	10.200
42245	CATETER INTRAVENOSO G22 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	5.000
42246	CATETER INTRAVENOSO G24 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	1.000

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
2512	CG RADIOPACA EST.7,5X7,5 8 DOBRAS C/ 13FIOS TIPO TELA PCT 10	PACOTE	10.000
108028	COLCHAO P/ PREVENCAO DE ESCARAS C/ REGISTRO MS	UNIDADE	600
75471	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 1,5 LITROS	UNIDADE	310
47572	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 20 LITROS	UNIDADE	450
47573	COLETOR DE MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7 LITROS	UNIDADE	60
42396	COLETOR DE SECRECOES C/ FILTRO E VALVULA 1000ML COD 1010107	UNIDADE	1.700
2491	COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA ABERTO 2000ML	UNIDADE	11.000
2503	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO C/ PONTO DE COLETA	UNIDADE	900
86261	COMPRESSA GAZE EST.7,5X7,5 S/FIO RAD 13FIOS TIPO TELA PCT 10	PACOTE	62.000
2516	CONEXAO 2 VIAS P/ INFUSAO C/ 2 TAMPAS EXTRAS LUER LOCK	UNIDADE	10.900
3175	CURATIVO HEMOSTATICO ABSORVIVEL GELATINA 125X80X10MM	ENVELOPE	60
2550	DISCO DE ELETRODO	UNIDADE	34.000
41569	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ EXTENSAO TAM. G (Nº6)	UNIDADE	50
41570	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ EXTENSAO TAM. M (Nº5)	UNIDADE	80
42446	DISPOSITIVO INFUSAO VENOSA N.21 (DISPOSITIVO DE SEGURANÇA)	UNIDADE	12.000
42447	DISPOSITIVO INFUSAO VENOSA N.23 (DISPOSITIVO DE SEGURANÇA)	UNIDADE	3.500
2602	DRENO DE PENROSE N.01 ESTERIL	UNIDADE	40
2604	DRENO DE PENROSE N.02 ESTERIL	UNIDADE	50
2607	DRENO DE PENROSE N.03 ESTERIL	UNIDADE	50
25430	EQUIPO IRRIGACAO VESICAL 2 VIAS REF: 570104	UNIDADE	20
25428	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL E RESPIRO LUER LOCK	UNIDADE	29.200
5427	EQUIPO MICROFIX MICRO GOTAS BURETA LUER LOCK	UNIDADE	150
2676	EQUIPO PARA IRRIGACAO / PERFUSAO ORGAOS 02 VIAS ZAMMI	UNIDADE	80
2662	EQUIPO PARA SOLUCOES ENTERAIS S/ RESPIRO	UNIDADE	2.000
25429	EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA	UNIDADE	600
35872	ESCOVA P/ ASSEPSIA SCRUB C/ CLORHEXIDINA	UNIDADE	9.000
2699	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT	ROLO	500
2727	EXTENSAO EQUIPO INFUSAO PARENTERAL PERFUSOR SET-COD834202	UNIDADE	400
51484	EXTENSAO HOSPITALAR CC 5,6MM X 3,0M	UNIDADE	3.000
2716	EXTENSAO PRESSAO 120CM-REF 443120	UNIDADE	1.300
48418	FIXADOR P/ TUBO OROTRAQUEAL	UNIDADE	800
3160	FRALDA DESC ADULTO GRANDE	UNIDADE	34.000
32359	FRALDA DESC INFANTIL MEDIA	UNIDADE	200
32358	FRALDA DESC INFANTIL PEQUENA	UNIDADE	20
30749	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML (LACTARIO)	UNIDADE	5.000
37951	GEL PARA ULTRASONOGRAFIA 100GR	FRASCO	150
102838	HIPOCLORITO DE SODIO 1% - 5 LITROS	GALAO	300
3203	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL N.11 (AÇO CARBONO)	UNIDADE	2.200
25040	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL N.12(AÇO CARBONO)	UNIDADE	30
3204	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL N.15 (AÇO CARBONO)	UNIDADE	1.100
3205	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL N.22 (AÇO CARBONO)	UNIDADE	850

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
71349	LANCETAS P/ TESTE DE GLICEMIA 28G C/ DISPOSITIVO	UNIDADE	27.500
25409	LENCO COM ALCOOL	UNIDADE	159.200
3207	LENCOL DESCARTAVEL 50X50	UNIDADE	900
3215	LUVA CIRURGICA Nº 6,5	PAR	2.500
3216	LUVA CIRURGICA Nº 7,0	PAR	6.000
3217	LUVA CIRURGICA Nº 7,5	PAR	12.500
3218	LUVA CIRURGICA Nº 8,0	PAR	3.300
3222	LUVA LTA 150X2500MM / PCE / CAPA P VIDEO REF S0097	UNIDADE	950
3224	MALHA TUBULAR 08CMX15MT	ROLO	10
25042	MALHA TUBULAR 10CMX15MT	UNIDADE	10
3225	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	ROLO	60
3226	MALHA TUBULAR 20CMX15MT	ROLO	30
57197	PAPAGAIO DESCARTAVEL	UNIDADE	1.000
47677	PAPEL PARA ECG 48X20 DIVERSOS	UNIDADE	50
47674	PAPEL GRAU CIRURGICO 15X100	ROLO	10
47675	PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100	ROLO	20
47676	PAPEL GRAU CIRURGICO 30X100	ROLO	10
47684	PAPEL P/ ECG EP-12 DIXTAL (PNE)	UNIDADE	2.000
47678	PAPEL PARA ECG 63X30 ANAMED	UNIDADE	20
25088	PLACA DE BISTURI ADULTO BIPARTIDA	UNIDADE	1.000
71993	PLACA DE HIDROCOLOIDE EXTRA FINA 15X15	UNIDADE	3.000
67699	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO AZUL	UNIDADE	1.200
32171	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA	UNIDADE	4.000
111297	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO ROSA	UNIDADE	100
4220	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PEDIATRICA BRANCA	UNIDADE	1.600
37190	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA	UNIDADE	3.300
3271	REMOVEDOR DE ESMALTE FRASCO 100ML	FRASCO	100
47580	SAPATILHA PROPE - MALHA	PAR	2.500
3288	SERINGA DESCARTAVEL INSULINA 01ML-C/ AGULHA	UNIDADE	7.500
3282	SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	UNIDADE	73.800
84852	SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER LOCK-BD	UNIDADE	24.000
57233	SERINGA DESCARTAVEL 3ML - LUER LOCK	UNIDADE	1.000
84853	SERINGA DESCARTAVEL 5ML LUER LOCK	UNIDADE	24.000
112225	SERINGA DESCARTAVEL 50ML LUER LOCK	UNIDADE	50
104348	SERINGA DESCARTAVEL 50ML LUER LOCK - ONCOLOGIA	UNIDADE	550
104260	SERINGA DESCARTAVEL 50ML - BICO CATETER	UNIDADE	30
3287	SERINGA DESCARTAVEL 60ML - BICO CATETER	UNIDADE	150
84564	SERINGA PREENCHIDA COM CLORETO DE SODIO 0,9% USP 10ML	SERINGA	100
48610	SERINGA DOSADORA ORAL 10ML	UNIDADE	1.700
89071	SERINGA POSIFLUSH C/ SOLUCAO SALINA 10ML	UNIDADE	1.100
25738	SISTEMA COLETOR DE SECRECOES ESTERIL (BRONQUINHO)	UNIDADE	100
25050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06	UNIDADE	150
3298	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08	UNIDADE	630
3300	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10	UNIDADE	350
3302	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12	UNIDADE	5.700
3303	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14	UNIDADE	650
25051	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16	UNIDADE	300
25416	SONDA DUBOFF ADULTO (ENTERAL)12	UNIDADE	250
25023	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 4,0	UNIDADE	10
25024	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 4,5	UNIDADE	20

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
25025	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 5,0	UNIDADE	10
3317	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 5,5	UNIDADE	10
3318	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 6,0	UNIDADE	10
3320	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 6,5	UNIDADE	5
3321	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.7,0	UNIDADE	130
3322	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.7,5	UNIDADE	300
3324	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.8,0	UNIDADE	130
25704	SONDA ENDOTRAQUEAL S/ CUFF N.5,0	UNIDADE	20
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	200
3342	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16	UNIDADE	200
3344	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18	UNIDADE	100
3346	SONDA FOLEY 2 VIAS N.20	UNIDADE	50
3347	SONDA FOLEY 2 VIAS N.22	UNIDADE	5
25437	SONDA FOLEY 2 VIAS N.24	UNIDADE	10
3349	SONDA FOLEY 3 VIAS N.16	UNIDADE	10
3351	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18	UNIDADE	5
3352	SONDA FOLEY 3 VIAS N.20	UNIDADE	20
3354	SONDA FOLEY 3 VIAS N.22	UNIDADE	20
3356	SONDA FOLEY 3 VIAS N.24	UNIDADE	60
3358	SONDA GASTRICA FOUCHET C/ CONECTOR N.32 - SILICONADA	UNIDADE	10
3363	SONDA GASTRICA LEVINE N.08	UNIDADE	20
3369	SONDA GASTRICA LEVINE N.14	UNIDADE	20
3370	SONDA GASTRICA LEVINE N.16	UNIDADE	200
3371	SONDA GASTRICA LEVINE N.18	UNIDADE	200
3373	SONDA GASTRICA LEVINE N.22	UNIDADE	50
28508	SONDA ROBERTSHAW PVC 35F ESQUERDA	UNIDADE	10
25436	SONDA URETRAL NELATON 14 - ESTÉRIL	UNIDADE	50
25052	SONDA URETRAL NELATON 18 - ESTÉRIL	UNIDADE	10
3291	SONDA URETRAL N.04	UNIDADE	30
3293	SONDA URETRAL N.06	UNIDADE	70
3295	SONDA URETRAL N.08	UNIDADE	70
3297	SONDA URETRAL N.10	UNIDADE	20
3301	SONDA URETRAL N.14	UNIDADE	40
25692	SONDA URETRAL N.16	UNIDADE	10
25438	STERI DRAPE 2050 CAMPO CIRURGICO 91X44CM / REF D1050BR	UNIDADE	200
3268	TORNEIRINHA 3 VIAS DESCARTAVEL LUER LOCK	UNIDADE	410
47581	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO	UNIDADE	20.300
3277	TRANSOFIX REF 4090500 / 22028	UNIDADE	3.000

E) Consumo de Oncologia – Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
111951	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG- COMP	COMPRIMIDO	4.000
86008	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML - FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	80
84115	ALKERAN (MELFALANA) 2MG-COMP	UNIDADE	20
84117	ANASTROZOL 1MG-COMP	COMPRIMIDO	300
84136	BICALUTAMIDA 50MG-COMP	COMPRIMIDO	500
84138	BLEOMICINA 15UI /5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	30
87273	BORTEZOMIBE 3,5 MG - FA	FRASCO AMPOLA	90
84140	CAPECITABINA 500MG-COMP	COMPRIMIDO	5.400
84128	CARBOPLATINA 150MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	10
84130	CARBOPLATINA 450MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	60
84177	CISPLATINA 100MG/100ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	50
84144	CITARAX (CITARABINA) 50MG/ ML - FR COM 10ML	FRASCO AMPOLA	70
87689	CITRATO DE TAMOXIFENO (S) 20MG- COMP	COMPRIMIDO	150
84148	DACARBAZINA 200MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	40
84156	DOCETAXEL 80MG	FRASCO AMPOLA	50
84113	DOXORRUBICINA 50MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	150
84200	ETOPOSIDEO 100MG/5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	50
84119	EXEMESTANO 25MG-COMP	COMPRIMIDO	100
84204	FLUORURACILA 2,5 G/50ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	80
113385	FOLINATO DE CALCIO 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 5ML-FA	FRASCO AMPOLA	150
84220	FOLINATO DE CALCIO 300MG/30ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	30
84208	FULVESTRANTO 250MG/5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	80
84186	GENCITABINA 1G/25ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	70
84603	HEMAX (ALFAEPOETINA) 10.000UI/1ML -AMP	AMPOLA	100
84210	HIDROXIUREIA 500MG COMP	COMPRIMIDO	7.000
84214	IFOSFAMIDA 2G FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	5
84190	IRINOTECANO 100MG/5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	130
84160	LECTRUM (LEUPRORRELINA) 3.75MG 2ML FA	FRASCO AMPOLA	10
89821	LECTRUM (LEUPRORRELINA) 7,50 MG - FA	FRASCO AMPOLA	250
111168	LETROZOL 2,5MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	180
84184	LEUKERAN (CLORAMBUCILA) 2MG - COMP	COMPRIMIDO	160
84162	MEGESTROL 160MG COMP	COMPRIMIDO	100
84218	MESNA 400MG/4ML AMPOLA	AMPOLA	60
84226	METOTREXATO 50MG/2ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	10
86609	NAUSEDON (ONDASETRONA) 8MG/4ML - AMP	AMPOLA	250
84230	OXALIPLATINA 100MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	110
84236	PACLITAXEL 100MG/16,7ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	250
84180	TAMOXIFENO 20 MG COMP	COMPRIMIDO	3.000
84240	VINCRISTINA 1MG/1ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	50
84242	VINORELBINA 20MG COMP	COMPRIMIDO	30
84244	VINORELBINA 30MG COMP	COMPRIMIDO	50
108055	WINDUZA (AZACITIDINA) 100MG - FA	FRASCO AMPOLA	15

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	100
51470	BRIMONIDINA 0,2% SOLUCAO OFTALMICA 5ML-FR	FRASCO	700
51472	BRINZOLAMIDA 1,0% SUSPENSAO OFTALMICA 5ML-FR	FRASCO	600
51474	DORZOLAMIDA 2% SOLUCAO OFTALMICA 5ML-FR	FRASCO	400
51476	LATANOPROSTA 50MCG/ML - 2,5ML-FR	FRASCO	800
51478	TIMOLOL 0,5% SOLUCAO OFTALMICA 5ML-FR	FRASCO	1.400
51481	TRAVOPROSTA 0,004% SOLUCAO OFTALMICA 2,5ML-FR	FRASCO	300