

**INSTITUIÇÃO: FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**
**CNPJ: 10.834.118/0001-79**
**FORNECEDOR:**
**CNPJ:**
**IE**
**END:**
**BAIRRO:**
**CIDADE**
**CEP:**
**FONE:**
**FAX:**
**E-MAIL:**
**RESPONSÁVEL:**
**PRODUTOS / SERVIÇOS**

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MARCA | UND  | QTDE   | VLR UNIT | VLR TOTAL |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|--------|----------|-----------|
| 1    | 1 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO:<br>HIPOGLICEMIANTE, PRINCIPIO ATIVO: GLIBENCAMIDA, FORMA<br>FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 5, UNIDADE:<br>MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APLICAVEL, ACESSORIO:<br>NAO APLICAVEL<br>Código do Item: 6409.001.0003 (ID - 17771)                             |       | UND  | 36.460 |          | 0         |
| 2    | 2 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO:<br>ANTIBACTERIANOS, PRINCIPIO ATIVO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM, FORMA<br>FARMACEUTICA: PO LIOFILO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 4+500,<br>UNIDADE: G+MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: FRASCO-<br>AMPOLA, ACESSORIO: NAO APLICAVEL<br>Código do Item: 6413.001.0047 (ID - 18181) |       | UND  | 73.332 | R\$      | -         |
| 3    | 3 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO:<br>ANTIBACTERIANOS, PRINCIPIO ATIVO: SULFATO DE AMICACINA, FORMA<br>FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 250,<br>UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 2ML, APRESENTACAO: AMPOLA, ACESSORIO:<br>NAO APLICAVEL<br>Código do Item: 6413.001.0006 (ID - 17143)                          |       | UND  | 17.910 | R\$      | -         |
| 4    | 4 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: LAXATIVOS,<br>PRINCIPIO ATIVO: LACTULOSE, FORMA FARMACEUTICA: XAROPE,<br>CONCENTRACAO / DOSAGEM: 667, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 120ML,<br>APRESENTACAO: FRASCO, ACESSORIO: NAO APLICAVEL<br>Código do Item: 6431.001.0014 (ID - 17900)                                                       |       | UND  | 6.010  | R\$      | -         |
| 5    | 5 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: LAXATIVOS,<br>PRINCIPIO ATIVO: OLEO MINERAL PURO, FORMA FARMACEUTICA: OLEO,<br>CONCENTRACAO / DOSAGEM: NAO APLICAVEL, UNIDADE: NAO APLICAVEL,<br>VOLUME: 100ML, APRESENTACAO: FRASCO, ACESSORIO: NAO APLICAVEL<br>Código do Item: 6431.001.0003 (ID - 18115)                               |       | UND  | 9.820  | R\$      | -         |
| 6    | 6 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO:<br>ANTIHIPERTENSIVOS, PRINCIPIO ATIVO: DILTIAZEM CLORIDRATO, FORMA<br>FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 30, UNIDADE:<br>MG, VOLUME: N/A, APRESENTACAO: N/A, ACESSORIO: N/A<br>Código do Item: 6463.001.0076 (ID - 58163)                                                   |       | UNID | 15.240 |          |           |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |      |         |  |       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|---------|--|-------|
| 7  | 7 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO:<br>ANTIARRITMICOS, PRINCIPIO ATIVO: METOPROLOL TARTARATO, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 1, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 5 ML, APRESENTACAO: AMPOLA<br>Código do Item: 6463.001.0080 (ID - 58235)                                                                    |  | UNID | 1.442   |  |       |
| 8  | 8 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANESTESICOS LOCAIS, PRINCIPIO ATIVO: NOREPINEFRINA BITARTARATO (EQUIVALENTE A 1MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE), FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 2, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 4 ML, APRESENTACAO: AMPOLA, ACESSORIO: N/A<br>Código do Item: 6467.001.0031 (ID - 85644) |  | UNID | 158.040 |  |       |
| 9  | 9 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIINFLAMATORIOS NAO ESTEROIDAIAS, PRINCIPIO ATIVO: DICLOFENACO POTASSICO, FORMA FARMACEUTICA: DRAGEA, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 50, UNIDADE: MG, VOLUME: N/A, APRESENTACAO: N/A, ACESSORIO: N/A<br>Código do Item: 6472.001.0082 (ID - 58161)                                                   |  | UNID | 101.710 |  |       |
| 10 | 10 - MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIBACTERIANOS, PRINCIPIO ATIVO: SULFADIAZINA DE PRATA, FORMA FARMACEUTICA: CREME, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 10, UNIDADE: MG/G, VOLUME: 50G, APRESENTACAO: BISNAGA, ACESSORIO: NAO APLICAVEL<br>Código do Item: 6487.001.0030 (ID - 18333)                                                      |  | UND  | 9.396   |  | R\$ - |

| OBSERVAÇÃO |  |  |  |  |        |  |
|------------|--|--|--|--|--------|--|
|            |  |  |  |  | TOTAL: |  |
|            |  |  |  |  |        |  |

INSTRUÇÕES:

- 1. CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO
- 2. OS MATERIAIS NÃO SERÃO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DESTE PEDIDO.
- 3. ENVIAR RESPOSTA COM CARIMBO E ASSINATURA OU PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.

OBSERVAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO:

- 1. FORMA DE ENTREGA: PARCELADA DE ACORDO COM A DEMADA DO ORGÃO
- 2. PRAZO DE ENTREGA: PRAZO MÁXIMO DE (10) DEZ DIAS DA DATA DE RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO.
- 3.ENDEREÇO DE ENTREGA: CGA - RUA DR LUIZ PALMIER, 762 - BARRETO - NITERÓI - RJ