

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

PROCESSO N° HRVP – 05/2023

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

DATA DO INÍCIO DO PRAZO PARA ENVIO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: 27/02/2023

DATA DO FECHAMENTO PARA ENVIO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: 02/03/2023

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 n° 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 irreeajustável 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 anunciado 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) cujo objeto não atenda as especificações, prazos e condições fixados neste edital;
- b) apresentadas por fornecedor impedida de participar, nos termos deste edital;
- d) 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 Almojarifado 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 precedida 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 Medicamentos Controlados – Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
45897	ALFENTANILA, CLORIDRATO 2.72MG/5ML-AMPOLA	AMPOLA	100
25460	AMITRIPTILINA 25 MG COMP	COMPRIMIDO	60
24985	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	COMPRIMIDO	150
25396	CLONAZEPAM GOTAS 50MG/20ML-FR	FRASCO	5
24987	CLONAZEPAM 0,5MG COMP	COMPRIMIDO	100
25067	CLONAZEPAM 2MG COMP	COMPRIMIDO	200
25000	CODEINA+PARACETAMOL 30 MG COMP	COMPRIMIDO	300
46882	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML AMPOLA	AMPOLA	400
51423	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA	400
25296	DIAZEPAM 10MG COMP	COMPRIMIDO	350
25298	DIAZEPAM 10MG/2ML AMP	AMPOLA	50
25300	DIAZEPAM 5MG COMP	COMPRIMIDO	300
24970	ETOMIDATO 20MG/10ML AMP	AMPOLA	75
24992	FENITOINA 250MG/5ML AMP	AMPOLA	1000
36157	FENOBARBITAL EV 200MG/2ML AMP	AMPOLA	20
24975	FENTANILA 0,1MG/2ML-AMP	AMPOLA	400
24972	FENTANILA 78.5MCG/ML 10ML-AMP	FRASCO AMPOLA	1600
25069	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML AMP	AMPOLA	25
25280	FLUOXETINA 20MG COMP	COMPRIMIDO	200
24977	ISOFLURANO 100ML FR	FRASCO	10
55754	METADONA 5MG COMP	COMPRIMIDO	100
25306	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMP	AMPOLA	100
25308	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMP	AMPOLA	400
25310	MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP	AMPOLA	1000
25005	MORFINA 0,2MG/1ML AMP	AMPOLA	500
25312	MORFINA 10MG COMP	COMPRIMIDO	700
25007	MORFINA 10MG/1ML AMP	AMPOLA	2000
25314	MORFINA 2MG/2ML AMP	AMPOLA	1500
25058	MORFINA 30MG COMP	COMPRIMIDO	300
25060	NALBUFINA 10MG/1ML AMP	AMPOLA	1000
25071	NALOXONA 0,4MG/1ML AMP	AMPOLA	20
37746	OXCARBAZEPINA 6000MG/100ML-FR	FRASCO	2
98508	PARECOXIBE SODICO 40 MG IM/IV FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	100
24979	PROPOFOL 200MG/20ML AMP	AMPOLA	500
25462	PROXIMETACAINA COLIRIO 0,5%-5ML FR	FRASCO	50
110487	QUETIAPINA, FUMARATO 25MG - COMP	COMPRIMIDO	300

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
77595	QUETIAPINA 100MG- COMP	COMPRIMIDO	200
66875	RISPERIDONA 1MG/ML FRASCO 30ML	FRASCO	5
25276	SERTRALINA 50MG COMP	COMPRIMIDO	200
25398	SEVOFLURANO 250ML FR	FRASCO	65
38156	SULFENTANILA 50MCG/1ML AMP	AMPOLA	400
31721	TOPIRAMATO 100MG COMP	COMPRIMIDO	100
25066	TRAMADOL 50MG/1ML AMP	AMPOLA	4000

B) Consumo de Comprimidos - Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
713	AMOXICILINA 500MG - CAPSULA	CAPSULA	20
1031	ACICLOVIR 200MG-COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
664	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMP	COMPRIMIDO	1.300
1038	ALOPURINOL 100MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
25081	ALOPURINOL 300MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
25223	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000
725	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
739	BAMIFILINA 300MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
897	BISACODIL 5MG - DRAGEA	DRAGEA	600
878	BROMOPRIDA 10MG - COMP	COMPRIMIDO	400
104626	CALCITRIOL 0,25 µG CAPSULA	CAPSULA	30
815	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	348
55377	CARVEDILOL 25MG - COMP	COMPRIMIDO	400
25122	CARVEDILOL 3.125MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000
25391	CICLOBENZAPRINA , CLORIDRATO 5MG-COMP	COMPRIMIDO	60
25343	CLINDAMICINA 300MG - CAPSULA	CAPSULA	60
1003	CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
1193	CLORETO POTASSIO 600MG - DRAGEA	DRAGEA	120
986	CLORTALIDONA 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
862	COMPLEXO B (VITAMINAS COMPLEXO B) - DRG	DRAGEA	350
28712	CUMARINA+Troxerrutina 90MG - DRAGEA	DRAGEA	30
870	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.400
1142	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
895	DIMENIDRATO+VITAMINA B6 50MG/10MG - COMP	COMPRIMIDO	30
1167	ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	700
703	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	700
106358	FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III) 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
962	FLORATIL (SACHAROMYCES BOULARDII-17) 100MG - CAPSULA	CAPSULA	1.200
1027	FLUCONAZOL 150MG-CAPS	CAPSULA	60
1291	FLUNARIZINA 10 MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
1025	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150
868	GLIBENCLAMIDA 5MG-COMP	COMPRIMIDO	100
25112	HIDRALAZINA 25MG - DRAGEA	COMPRIMIDO	1.000
849	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	450
1080	ISOSSORBIDA 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	350
90308	IVERMECTINA 6MG-COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
1163	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG-COMP	COMPRIMIDO	210
1161	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG-COMP	COMPRIMIDO	30
25237	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG-COMP	COMPRIMIDO	550
1042	LISADOR (DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA) - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
989	LOPERAMIDA 2MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200
863	LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500
724	MESALAZINA 400MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30
704	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200
956	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
671	NIFEDIPINO 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
1049	OMEPRAZOL 20MG -CAPSULA	COMPRIMIDO	600
1262	PENTOXIFILINA 400MG - DRAGEA	COMPRIMIDO	60
1072	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
1073	PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
1243	PROPATILNITRATO 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
106300	RIVAROXABANA 15MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
25196	SIMETICONA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
1010	SINVASTATINA 10MG-COMP	COMPRIMIDO	1.500
48613	TICAGRELOR 90MG-COMP	COMPRIMIDO	90

C) Consumo de Medicamentos - Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
22489	AC GRAXOS INSATURADOS 100 ML	FRASCO	400
964	ACETILCISTEINA 10% 3ML - INJETAVEL	AMPOLA	1000
965	ACETILCISTEINA 200MG 5G - ENVELOPE	ENVELOPE	800
32583	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML GOTAS - FRASCO 20ML	FRASCO	2
25274	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.500
683	AGRASTAT (TIROFIBANA) 0,25MG/ML 50ML-FA	FRASCO AMPOLA	10
685	AGUA BI-DESTILADA 10ML- AMPOLA	AMPOLA	35.000
695	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	300
934	ALFAPOETINA 4.000 U I	AMPOLA	100
1180	ALGINATO DE CALCIO+ALGINATO DE SODIO 85G - TUBO	TUBO	60
85651	ALPROSTADIL ALFACICLODEXTRINA 20MCG - AMP	AMPOLA	100
1109	AMICACINA 500MG/2ML - INJETAVEL	AMPOLA	300
711	AMINOFILINA 240MG - INJETAVEL	AMPOLA	100
32433	AMOXICILINA SUSPENSAO 400MG/5ML 100ML	FRASCO	2
1056	ATRACURIO 25MG/2,5ML -AMP	AMPOLA	1.000
732	AZUL DE METILENO 2% 5ML- INJETAVEL	AMPOLA	60
32552	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 800MCG/2ML - FLACONETE	FLACONETE	1.300
747	BICARBONATO SODIO 100G PO - POTE	POTE	25
96226	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML -INJETAVEL	AMPOLA	200
746	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML - FRASCO	FRASCO	50
879	BROMOPRIDA 10MG/2ML - INJETAVEL	AMPOLA	4.500
792	BUPIVACAINA ISOBARICA 0,5% 4ML-AMP	AMPOLA	80
1063	BUPIVACAINA, CLORIDRATO S/ VASOCONSTRICTOR 0,5% 20ML-FA	FRASCO AMPOLA	20
1062	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML PESADA -AMPOLA	AMPOLA	100
1015	CEFALOTINA SODICA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	350
1011	CEFAZOLINA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	2.500
1066	CEFEPIMA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.500
25358	CEFTAZIDIMA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	100
1176	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G 10ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	4.000
1006	CEFUROXIMA SODICA IV/IM 750MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	500
822	CETILPIRIDINIO SOLUCAO - FRASCO	FRASCO	80
25221	CETOCONAZOL 20MG/G CREME - TUBO 30G	TUBO	10
1150	CETOPROFENO 100MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	2.000
32581	CETOPROFENO 2% (20MG/ML) GOTAS - FRASCO 20ML	FRASCO	10
824	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML F/A - INJETAVEL	FRASCO	360

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
33191	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP. PED - FRASCO 60ML	FRASCO	10
1019	CLARITROMICINA 500MG/10ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	70
866	CLINDAMICINA 600MG 4ML - INJETAVEL	AMPOLA	2.200
848	CLONIDINA 150 MCG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	250
93585	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA 10ML OCTAGONAL	AMPOLA	1.800
856	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML	FRASCO	320
855	CLOREXIDINE 0,5% ALCOOLICO 100ML-FRASCO	FRASCO	1.500
97073	CLOREXIDINE SOL AQUOSA 1% 100ML-FRASCO	FRASCO	1.400
1002	COLAGENASE+CLORANFENICOL POMADA 30G-TB	TUBO	20
861	COMPLEXO B, VITAMINAS 2ML-AMP	AMPOLA	40
1098	CREME HIDRATANTE C/ AGE - SEM CHEIRO - 200ML	FRASCO	48
871	DEXAMETASONA 10MG F/A 2,5ML - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	3.500
946	DICLOFENACO SODICO 75MG - INJETAVEL	AMPOLA	200
24362	DIFENIDRAMINA, CLORIDRATO 50MG/1ML - AMPOLA	AMPOLA	100
32554	DIMENIDRATO+CLOR. PIRIDOXINA GOTAS - FRASCO 20ML	FRASCO	15
896	DIMENIDRATO+VITAMINA B6+GLICOSE+FRUTOSE DL 30MG 10ML - INJ	AMPOLA	1.000
1102	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G/2ML	AMPOLA	20.000
32511	DIPIRONA MONOIDRATADA SOLUCAO 50MG/ML - FR 100ML	FRASCO	15
1107	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS - FRASCO 10ML	FRASCO	150
1045	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA GOTAS 15ML - FRASCO	FRASCO	5
889	DOBUTAMINA 250MG 20ML - INJETAVEL	AMPOLA	150
25270	EFEDRINA, SULFATO 50MG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	200
900	ENEMA GLICERINA 12% 500ML - FRASCO	FRASCO	70
25710	EPINEFRINA 1MG/1ML - INJETAVEL	AMPOLA	200
902	EPIFEZAN (VIT.A+CLORANFENICOL+AMINOACIDOS) POMADA 3,5G - TUBO	TUBO	50
1000	EPSILON-AMINOCAPROICO 1G F/A 20ML - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	5
799	ESCOPOLAMINA 20MG / 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.200
807	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS - FR 20ML	FRASCO	20
806	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	700
961	FLEET ENEMA 130ML - FRASCO	FRASCO	50
1029	FLUCONAZOL 2 MG/ML - BOLSA	FRASCO	100
42315	FLUORESCINA 1% - SOLUCAO OFTALMICA - FR 3ML	FRASCO	15
104010	FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 6/200MCG SPRAY	UNIDADE	25
1024	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.300
972	GENTAMICINA 80MG 2ML- INJETAVEL	AMPOLA	1.000
85642	GLICEROFOSFATO DE SODIO 216MG/ML-AMP	AMPOLA	20

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
977	GLICOSE 50% 10ML-AMP	AMPOLA	6.600
979	GLUCONATO CALCIO 10% 10ML-AMP	AMPOLA	500
723	HEMITARTARATO METARAMINOL 10MG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	300
1032	HEPARINA 25.000 UI/5ML-FA	FRASCO AMPOLA	3.000
1034	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI 0.25ML - INJETAVEL	AMPOLA	850
960	HIDROCORTISONA , SUCCINATO SODICO 500MG - FRASCO	FRASCO AMPOLA	50
958	HIDROCORTISONA,SUCCINATO SODICO 100MG - FRASCO	FRASCO AMPOLA	1.800
25210	HIDROXIDO ALUMINIO+HIDROXIDO MAGNESIO+SIMETICONA 240ML-SUSP.	FRASCO	30
1101	HIDROXIDO DE FERRO III 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	200
32571	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 2MG/ML - FRASCO 120ML	FRASCO	15
25176	HIPOGLOS POMADA 45G-TB	TUBO	20
1020	HIPROMELOSE+DEXTRANO COLIRIO 15ML-FR	FRASCO	10
992	INSULINA HUMANA NOVOLIN NPH 100UI 10ML-FR	FRASCO	5
728	IPRATROPIO 0,25MG/ML - FRASCO 20ML	FRASCO	60
1022	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE - FRASCO 120 ML	FRASCO	50
1061	LEVOBUPIVACAINA+EPINEFRINA C/ VASO 0,5% 20ML-FA	FRASCO AMPOLA	60
1247	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML	FRASCO	40
953	LIDOCAINA 10% (100MG/ML) SPRAY - FRASCO 50ML	FRASCO	20
996	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO-FA	FRASCO AMPOLA	400
25326	LIDOCAINA 2% S/VASO (ISOBARICA) 5ML-AMP	AMPOLA	700
994	LIDOCAINA GELEIA 2% 30G-TB	TUBO	600
955	LIDOCAINA+EPINEFRINA 2% 20ML C/ VASO -FA	FRASCO AMPOLA	300
1058	MANITOL 20% 250ML-FR	FRASCO	300
1071	MEROPENEN 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.200
873	METILPREDNISOLONA 80MG/2ML - FA	FRASCO AMPOLA	15
1195	METILPREDNISOLONA 125MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	75
1197	METILPREDNISOLONA 500MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	25
937	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO 10ML	FRASCO	10
1141	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	600
1188	METOPROLOL, TARTARATO 5MG 5ML - AMPOLA	SERINGA	10
957	METRONIDAZOL 500MG/100ML - BOLSA	FRASCO	1.000
48806	MICAFUNGINA SODICA 100MG FA	FRASCO AMPOLA	10
82850	MOXIFLOXACINO 0,5% - FRASCO	FRASCO	15
987	MUCOPOLISSACARÍDEO, POLISSULFATO 3MG/G POMADA - TB 40G	TUBO	120

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
46004	MUPIROCINA 20MG/G 15G-BISNAGA	TUBO	10
1089	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G -TUBO	TUBO	60
1157	NEOSTIGMINA 0,5MG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.000
82269	NICOTINA 21MG ADESIVOS TRANSDERMICOS	UNIDADE	120
1074	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSAO - FRASCO 50ML	FRASCO	25
25128	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60G - TUBO	TUBO	50
25266	NITROGLICERINA 25MG 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	50
1096	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG F/A 2ML - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	150
1099	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 4MG/4ML - AMPOLA	AMPOLA	2.500
1125	OLEO MINERAL 100ML - FRASCO	FRASCO	100
1228	OXACILINA SODICA 500MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	250
103198	PANTOPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	4.000
1133	PAPAVERINA 100MG 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	30
1267	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - FRASCO 15ML	FRASCO	120
742	PENICILINA G BENZATINA SUP. INJ. 1.200.000 UI F/A (DILUIDA)	FRASCO AMPOLA	50
1135	PENICILINA G POTASSICA 5.000.000UI F/A-INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	100
1261	PENTOXIFILINA 100MG 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.000
692	PEROXIDO DE HIDROGENIO 10 VOL- LITRO 1000ML	LITRO	100
1249	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.600
102550	POLICRESULENO 50MG/G + CINCHOCAINA 10MG/G 3G DOSE UNITARIA	TUBO	15
1200	POLUESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G - 30G ENVELOPE	ENVELOPE	25
40336	POLIMIXINA B 500.000 UI F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	800
37373	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML - FRASCO	FRASCO	40
945	PROMETAZINA 50MG/2ML -INJETAVEL	AMPOLA	50
1158	PROTAMINA 5000UI 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	100
32540	RETINOL, ACETATO + COLECALCIFEROL GOTAS 10ML-FR	FRASCO	3
56796	ROCURONIO, BROMETO 50MG/5ML-FA	FRASCO AMPOLA	150
1088	ROPIVACAINA, CLORIDRATO 7.5MG/20ML	SERINGA	30
677	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4MG/ML XAROPE - FR 120ML	FRASCO	5
25106	SALBUTAMOL, SULFATO SPRAY 100MCG - FRASCO	FRASCO	150
1057	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS - FRASCO	FRASCO	600
1201	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML- INJETAVEL	AMPOLA	15.000
107224	SUGAMADEX SODICO 200MG/2ML-AMPOLA	AMPOLA	130
25268	SULFADIAZINA PRATA 1% 50G-TB	FRASCO	10
1241	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML-AMP	AMPOLA	200
1164	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG-FA	FRASCO AMPOLA	30

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
54827	TEICOPLANINA 400MG - FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	30
1043	TENOXICAM 20MG -F/A INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	200
785	TERBUTALINA 0,5MG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	150
1294	TIAMINA 100MG/1ML-AMP	AMPOLA	700
85653	TIGECICLINA 50MG- FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	20
1048	TOBRAMICINA COLIRIO 5ML-FR	FRASCO	2
85638	TRIANCINOLONA, ACETONIDO 10G-TB	TUBO	30
1083	TROPICAMIDA 1% 5ML-FR	FRASCO	20
1288	VANCOMICINA 500MG-FA INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	2.000
948	VOLUVEN 130/0.4 6% 500ML - BOLSA	FRASCO	20

D) Consumo de Material - Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
4195	ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE C/ 100	PACOTE	30
5522	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X7	UNIDADE	1200
25009	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X8	UNIDADE	5200
2266	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X07	UNIDADE	2000
25010	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X8	UNIDADE	300
2268	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	80000
36104	AGULHA SPINAL P/ OBESO G25	UNIDADE	25
2295	AGULHA SPINAL 22GX3,5	UNIDADE	25
2303	AGULHA SPINAL 25G	UNIDADE	100
2300	AGULHA SPINAL 27G	UNIDADE	100
2312	ALCOOL 70%	LITRO	1400
45906	ALCOOL 70% 100ML-FR	FRASCO	120
2335	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM	UNIDADE	100
2336	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM	UNIDADE	4500
2340	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M	UNIDADE	1000
2341	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M	UNIDADE	6000
2342	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M	UNIDADE	1000
2346	ATADURA GESSADA 10CM	UNIDADE	60
44634	BANDAGEM P/ ESTANCAMENTO DE SANGUE CAIXA C/ 500UN	CAIXA	25
2383	BOLSA COLOSTOMIA SIMPLES	UNIDADE	10
25087	BOLSA COLOSTOMIA TRANSPARENTE C/ PLACA 64MM REF416718	UNIDADE	550
103268	BOTA PROPE PLASTICA UNITARIZADA	PAR	100
72747	CADARCO CORALEX C/ 2MTS	UNIDADE	150
2438	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ CUFF N.8,0	UNIDADE	10
2444	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ CUFF N.9,0	UNIDADE	10
42241	CATETER INTRAVENOSO G14 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	200
42242	CATETER INTRAVENOSO G16 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	150
42243	CATETER INTRAVENOSO G18 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	600
42244	CATETER INTRAVENOSO G20 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	1500
42245	CATETER INTRAVENOSO G22 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	2500
42246	CATETER INTRAVENOSO G24 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	100
2479	CATETER TIPO OCULOS P/ O2	UNIDADE	700
2491	COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA ABERTO 2000ML	UNIDADE	4000
86261	COMPRESSA GAZE EST.7,5X7,5 S/FIO RAD 13FIOS TIPO TELA PCT 10	PACOTE	30000
2516	CONEXAO 2 VIAS P/ INFUSAO PARENT. POLIFIX 2-REF 4 LUER LOCK	UNIDADE	1000
3175	CURATIVO HEMOSTATICO ABSORVIVEL GELATINA 125X80X10MM	ENVELOPE	10

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
2550	DISCO DE ELETRODO	UNIDADE	25000
41569	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ EXTENSAO TAM. G (N°6)	UNIDADE	30
41570	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ EXTENSAO TAM. M (N°5)	UNIDADE	55
41572	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ EXTENSAO TAM. P (N°4)	UNIDADE	20
42446	DISPOSITIVO INFUSAO VENOSA N.21 (DISPOSITIVO DE SEGURANÇA)	UNIDADE	5000
42447	DISPOSITIVO INFUSAO VENOSA N.23 (DISPOSITIVO DE SEGURANÇA)	UNIDADE	1500
2602	DRENO DE PENROSE N.01 ESTERIL	UNIDADE	30
2604	DRENO DE PENROSE N.02 ESTERIL	UNIDADE	10
2607	DRENO DE PENROSE N.03 ESTERIL	UNIDADE	10
25428	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL E RESPIRO LUER LOCK	UNIDADE	16000
5427	EQUIPO MICROFIX MICRO GOTAS BURETA LUER LOCK	UNIDADE	60
2662	EQUIPO PARA SOLUCOES ENTERAIS S/ RESPIRO	UNIDADE	700
25429	EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA	UNIDADE	200
35872	ESCOVA P/ ASSEPSIA SCRUB C/ CLORHEXIDINA	UNIDADE	4000
2699	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT	ROLO	200
51484	EXTENSAO HOSPITALAR CC 5,6MM X 3,0M	UNIDADE	1300
2716	EXTENSAO PRESSAO 120CM-REF 443120	UNIDADE	400
2538	FILME TRANSP. ESTERIL P/ CATETER 10,0X12CM (IV)	UNIDADE	500
76513	FILME TRANSPARENTE FLEXFLIX 10CMX10M	CENTIMETRO	15000
34163	FILTRO BACTERIANO/VIRAL PARA SISTEMAS DE VENTILACAO INFANT	UNIDADE	25
25447	FILTRO BACTERIANO/VIRAL PARA SISTEMAS DE VENTILACAO-HYGROBAC	UNIDADE	600
2750	FITA ADESIVA CREPE 19MMX50MT	ROLO	700
2757	FITA MICROPORE 100MMX10MTS	ROLO	120
2761	FITA MICROPORE 25MMX10MT	ROLO	300
2764	FITA MICROPORE 50MMX10MT	ROLO	1000
2713	FITA TRANSPARENTE ANTI ALERGICA 100MMX4,5M	UNIDADE	150
72949	FIXACAO P/ SONDA (NASOFIX) GRANDE	UNIDADE	500
71334	FRALDA DESC ADULTO EXTRA-GRANDE	UNIDADE	300
3160	FRALDA DESC ADULTO GRANDE	UNIDADE	21000
32360	FRALDA DESC INFANTIL GRANDE	UNIDADE	100
32359	FRALDA DESC INFANTIL MEDIA	UNIDADE	350
32358	FRALDA DESC INFANTIL PEQUENA	UNIDADE	70
30749	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML (LACTARIO)	UNIDADE	3000
37951	GEL PARA ULTRASONOGRAFIA 100GR	FRASCO	60
3203	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL N.11 (AÇO CARBONO)	UNIDADE	1200
3204	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL N.15 (AÇO CARBONO)	UNIDADE	400
3205	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL N.22 (AÇO CARBONO)	UNIDADE	500
83701	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR 3M 9680	UNIDADE	350

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
71349	LANCETAS P/ TESTE DE GLICEMIA 28G C/ DISPOSITIVO	UNIDADE	25000
25409	LENCO COM ALCOOL	UNIDADE	65000
3207	LENCOL DESCARTAVEL 50X50	UNIDADE	400
3222	LUVA LTA 150X2500MM / PCE / CAPA P VIDEO REF S0097	UNIDADE	250
25041	MALHA TUBULAR 06CMX15MT	UNIDADE	5
3224	MALHA TUBULAR 08CMX15MT	ROLO	5
25042	MALHA TUBULAR 10CMX15MT	UNIDADE	10
3225	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	ROLO	10
3226	MALHA TUBULAR 20CMX15MT	ROLO	25
3234	MASCARA RESP DE PARTICULAS DESCARTAVEL N.95	UNIDADE	4000
25088	PLACA DE BISTURI ADULTO BIPARTIDA	UNIDADE	400
71993	PLACA DE HIDROCOLOIDE EXTRA FINA 15X15	UNIDADE	1500
67699	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO AZUL	UNIDADE	300
32171	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA	UNIDADE	600
4220	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PEDIATRICA BRANCA	UNIDADE	100
37190	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA	UNIDADE	1000
3271	REMOVEDOR DE ESMALTE FRASCO 100ML	FRASCO	100
3288	SERINGA DESCARTAVEL INSULINA 01ML-C/ AGULHA	UNIDADE	5000
25045	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML - LUER SLIP	UNIDADE	50000
3282	SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER LOCK	UNIDADE	400
25435	SERINGA DESCARTAVEL 20ML - LUER SLIP	UNIDADE	12000
57233	SERINGA DESCARTAVEL 3ML - LUER LOCK	UNIDADE	500
25451	SERINGA DESCARTAVEL 5ML - LUER SLIP	UNIDADE	15000
89071	SERINGA POSIFLUSH C/ SOLUCAO SALINA 10ML	UNIDADE	3300
25738	SISTEMA COLETOR DE SECRECOES ESTERIL (BRONQUINHO)	UNIDADE	60
25050	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06	UNIDADE	100
3302	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12	UNIDADE	3500
3303	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14	UNIDADE	500
25051	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16	UNIDADE	200
25416	SONDA DUBOFF ADULTO (ENTERAL)12	UNIDADE	220
3310	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA N.30 (7,5)	UNIDADE	60
25025	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 5,0	UNIDADE	20
3321	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.7,0	UNIDADE	70
3322	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.7,5	UNIDADE	120
3324	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.8,0	UNIDADE	20
3326	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.8,5	UNIDADE	10

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
3341	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14	UNIDADE	70
3342	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16	UNIDADE	120
3344	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18	UNIDADE	80
3351	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18	UNIDADE	10
3352	SONDA FOLEY 3 VIAS N.20	UNIDADE	20
3356	SONDA FOLEY 3 VIAS N.24	UNIDADE	10
3369	SONDA GASTRICA LEVINE N.14	UNIDADE	20
3370	SONDA GASTRICA LEVINE N.16	UNIDADE	40
3371	SONDA GASTRICA LEVINE N.18	UNIDADE	100
3373	SONDA GASTRICA LEVINE N.22	UNIDADE	30
25436	SONDA URETRAL NELATON 14 - ESTÉRIL	UNIDADE	30
3293	SONDA URETRAL N.06	UNIDADE	40
3299	SONDA URETRAL N.12	UNIDADE	20
3301	SONDA URETRAL N.14	UNIDADE	10
25692	SONDA URETRAL N.16	UNIDADE	15
25438	STERI DRAPE 2050 CAMPO CIRURGICO 91X44CM / REF D1050BR	UNIDADE	60
97886	TAMPA P/ DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER LOCK (VERMELHO)	UNIDADE	2500
3268	TORNEIRINHA 3 VIAS DESCARTAVEL LUER LOCK	UNIDADE	1000
3277	TRANSOFIX REF 4090500 / 22028	UNIDADE	1000

E) Consumo de Oncologia - Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
86008	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5ML - FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	100
84117	ANASTROZOL 1MG-COMP	COMPRIMIDO	7.000
108055	AZACITIDINA 100MG - FA	FRASCO AMPOLA	20
84136	BICALUTAMIDA 50MG-COMP	COMPRIMIDO	1.500
84138	BLEOMICINA 15UI /5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	15
87273	BORTEZOMIBE 3,5 MG - FA	FRASCO AMPOLA	70
84140	CAPECITABINA 500MG-COMP	COMPRIMIDO	7.000
84128	CARBOPLATINA 150MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	15
84130	CARBOPLATINA 450MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	30
84171	CICLOFOSFAMIDA 1G FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	60
84173	CICLOFOSFAMIDA 200MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	5
84175	CICLOFOSFAMIDA 50MG COMP	COMPRIMIDO	600
84158	CIPROTERONA 50MG COMP	COMPRIMIDO	1200
84177	CISPLATINA 100MG/100ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	15
84144	CITARAX (CITARABINA) 50MG/ ML - FR COM 10ML	FRASCO AMPOLA	100
87689	CITRATO DE TAMOXIFENO (S) 20MG- COMP	COMPRIMIDO	200
84148	DACARBAZINA 200MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	20
84150	DAUNORRUBICINA 20MG/10ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	20
107476	DENOSUMABE (XGEVA) 120MG- FA	FRASCO AMPOLA	1
84154	DOCETAXEL 20MG	FRASCO AMPOLA	25
84156	DOCETAXEL 80MG	FRASCO AMPOLA	40
84113	DOXORRUBICINA 50MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	150
84200	ETOPOSIDEO 100MG/5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	15
84119	EXEMESTANO 25MG-COMP	COMPRIMIDO	60
84238	FAULBLASTINA (VIMBLASTINA) 10MG/10ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	10
84206	FLUDARABINA 50MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	2
84204	FLUORURACILA 2,5 G/50ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	100
84220	FOLINATO DE CALCIO 300MG/30ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	15
84878	FOLINATO DE CALCIO 50MG/5ML - FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	120
84208	FULVESTRANTO 250MG/5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	5
84186	GENCITABINA 1G/25ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	80
84603	HEMAX (ALFAEPOETINA) 10.000UI/1ML -AMP	AMPOLA	650
84210	HIDROXIUREIA 500MG COMP	COMPRIMIDO	6.000
84214	IFOSFAMIDA 2G FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	20
84190	IRINOTECANO 100MG/5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	50
84160	LECTRUM (LEUPRORELINA) 3.75MG 2ML FA	FRASCO AMPOLA	70

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
89821	LECTRUM (LEUPRORRELINA) 7,50 MG - FA	FRASCO AMPOLA	30
84184	LEUKERAN (CLORAMBUCILA) 2MG - COMP	COMPRIMIDO	300
97237	LISODREN (MITOTANO) 500MG- COMP	COMPRIMIDO	200
84162	MEGESTROL 160MG COMP	COMPRIMIDO	200
84218	MESNA 400MG/4ML AMPOLA	AMPOLA	50
84228	METOTREXATO 500MG/20ML FRASCO-AMPOLA	AMPOLA	8
84226	METOTREXATO 50MG/2ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	20
86609	NAUSEDRON (ONDASETRONA) 8MG/4ML - AMP	AMPOLA	300
84230	OXALIPLATINA 100MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	150
84236	PACLITAXEL 100MG/16,7ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	250
84180	TAMOXIFENO 20 MG COMP	COMPRIMIDO	7.000
84240	VINCRISTINA 1MG/1ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	35
84244	VINORELBINA 30MG COMP	COMPRIMIDO	30
84198	VINORELBINA 50MG/5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	5