

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

**PROCESSO N° HRVP – 08/2023**

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

**DATA DO INÍCIO DO PRAZO PARA ENVIO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: 01/06/2023**

**DATA DO FECHAMENTO PARA ENVIO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: 06/06/2023**

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. ° 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](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](http://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](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 irreajustável 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](mailto: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 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 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
24983	ACIDO VALPROICO 500MG CAPS	CAPSULA	60
45897	ALFENTANILA, CLORIDRATO 2.72MG/5ML-AMPOLA	AMPOLA	100
25460	AMITRIPTILINA 25 MG COMP	COMPRIMIDO	400
24985	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	COMPRIMIDO	80
55746	CLOBAZAM 10MG COMP	COMPRIMIDO	60
25396	CLONAZEPAM GOTAS 50MG/20ML-FR	FRASCO	12
24987	CLONAZEPAM 0,5MG COMP	COMPRIMIDO	180
25067	CLONAZEPAM 2MG COMP	COMPRIMIDO	300
25284	CLORPROMAZINA GOTAS 4% 20ML FR	FRASCO	2
25110	CLORPROMAZINA 25MG COMP	COMPRIMIDO	30
103898	CODEINA SOLUCAO ORAL 3MG/ML 120ML-FRASCO	FRASCO	5
25000	CODEINA+PARACETAMOL 30 MG COMP	COMPRIMIDO	300
32587	CODEINA+PARACETAMOL 7.5MG COMP	COMPRIMIDO	200
46882	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML AMPOLA	AMPOLA	400
51423	DEXTROCETAMINA,CLORIDRATO 50MG/ML - AMPOLA 2ML	AMPOLA	350
25296	DIAZEPAM 10MG COMP	COMPRIMIDO	300
25300	DIAZEPAM 5MG COMP	COMPRIMIDO	100
24970	ETOMIDATO 20MG/10ML AMP	AMPOLA	60
24990	FENITOINA 100MG COMP	COMPRIMIDO	100
24992	FENITOINA 250MG/5ML AMP	AMPOLA	500
36157	FENOBARBITAL EV 200MG/2ML AMP	AMPOLA	50
25364	FENOBARBITAL GOTAS 0.8G/20ML-FR	FRASCO	2
24994	FENOBARBITAL 100MG COMP	COMPRIMIDO	50
24975	FENTANILA 0,1MG/2ML-AMP	AMPOLA	300
25320	FENTANILA 0,25MG/5ML AMP	AMPOLA	25
24972	FENTANILA 78.5MCG/ML 10ML-AMP	FRASCO AMPOLA	1.500
25069	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML AMP	AMPOLA	60
25280	FLUOXETINA 20MG COMP	COMPRIMIDO	150
25290	HALOPERIDOL 5MG/1ML AMP	AMPOLA	120
24977	ISOFLURANO 100ML FR	FRASCO	10
25302	LORAZEPAM 2MG COMP	COMPRIMIDO	190
55754	METADONA 5MG COMP	COMPRIMIDO	150
25306	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMP	AMPOLA	100
25318	MIDAZOLAM 2MG/ML SOLUCAO ORAL 10ML FR	FRASCO	10
25308	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMP	AMPOLA	200
25310	MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP	AMPOLA	1.500
25005	MORFINA 0,2MG/1ML AMP	AMPOLA	200
25312	MORFINA 10MG COMP	COMPRIMIDO	100

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
25007	MORFINA 10MG/1ML AMP	AMPOLA	1.700
25314	MORFINA 2MG/2ML AMP	AMPOLA	1.000
25058	MORFINA 30MG COMP	COMPRIMIDO	200
25060	NALBUFINA 10MG/1ML AMP	AMPOLA	1.800
25071	NALOXONA 0,4MG/1ML AMP	AMPOLA	15
98508	PARECOXIBE SODICO 40 MG IM/IV FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	60
24979	PROPOFOL 200MG/20ML AMP	AMPOLA	1.000
110487	QUETIAPINA, FUMARATO 25MG - COMP	COMPRIMIDO	700
77595	QUETIAPINA 100MG- COMP	COMPRIMIDO	250
56631	REMIFENTANILA 2MG AMP	AMPOLA	70
66875	RISPERIDONA 1MG/ML FRASCO 30ML	FRASCO	10
25276	SERTRALINA 50MG COMP	COMPRIMIDO	400
25398	SEVOFLURANO 250ML FR	FRASCO	50
38156	SULFENTANILA 50MCG/1ML AMP	AMPOLA	400
32515	TRAMADOL 100 MG/ML 10 ML GOTAS	FRASCO	3
25064	TRAMADOL 50MG CAPS	CAPSULA	100
25066	TRAMADOL 50MG/1ML AMP	AMPOLA	4.500



**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	2.000
899	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
1001	ALBENDAZOL 400MG-COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50
1038	ALOPURINOL 100MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120
25081	ALOPURINOL 300MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
718	AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400
25223	ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000
725	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000
103581	ATORVASTATINA CALCICA 20MG-COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.400
1030	BACLOFENO 10MG-COMP	COMPRIMIDO	180
897	BISACODIL 5MG - DRAGEA	DRAGEA	500
878	BROMOPRIDA 10MG - COMP	COMPRIMIDO	400
815	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	480
55377	CARVEDILOL 25MG - COMP	COMPRIMIDO	700
25122	CARVEDILOL 3.125MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000
1149	CETOPROFENO ENTERICO 100MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
25391	CICLOBENZAPRINA , CLORIDRATO 5MG-COMP	COMPRIMIDO	400
25343	CLINDAMICINA 300MG - CAPSULA	CAPSULA	60
1003	CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.200
1193	CLORETO POTASSIO 600MG - DRAGEA	DRAGEA	200
986	CLORTALIDONA 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
862	COMPLEXO B (VITAMINAS COMPLEXO B) - DRG	DRAGEA	400
25124	DEXAMETASONA 0,50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20
870	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000
1142	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000
895	DIMENIDRATO+VITAMINA B6 50MG/10MG - COMP	COMPRIMIDO	260
25341	DIOSMINA + HESPERIDINA 500MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150
1167	ENALAPRIL 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.400
703	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800
106358	FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III) 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40
962	FLORATIL (SACHAROMYCES BOULARDII-17) 100MG - CAPSULA	CAPSULA	2.500
1027	FLUCONAZOL 150MG-CAPS	CAPSULA	40
1291	FLUNARIZINA 10 MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80
1025	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
849	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
1080	ISOSSORBIDA 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	450

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
1004	ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
1163	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG-COMP	COMPRIMIDO	350
1161	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG-COMP	COMPRIMIDO	60
25237	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG-COMP	COMPRIMIDO	750
1042	LISADOR (DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA) - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	160
989	LOPERAMIDA 2MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	680
863	LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000
956	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
671	NIFEDIPINO 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60
1095	NIMODIPINO 30MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800
1049	OMEPRAZOL 20MG -CAPSULA	COMPRIMIDO	1.600
25735	ONDANSETRONA 8MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150
1271	PARACETAMOL 750MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400
1262	PENTOXIFILINA 400MG - DRAGEA	COMPRIMIDO	500
53939	PRASUGREL 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100
1072	PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500
1073	PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.400
1243	PROPATILNITRATO 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
101293	SACUBITRIL/VALSARTANA 49MG/51MG COMP	COMPRIMIDO	90
1010	SINVASTATINA 10MG-COMP	COMPRIMIDO	3.200
25114	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 800/160MG-COMP	COMPRIMIDO	100
48613	TICAGRELOR 90MG-COMP	COMPRIMIDO	180
1065	VARFARINA SODICA 5MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80

**C) Consumo de Medicamentos - Previsão de Compra**

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
22489	AC GRAXOS INSATURADOS 100 ML	FRASCO	350
964	ACETILCISTEINA 10% 3ML - INJETAVEL	AMPOLA	600
965	ACETILCISTEINA 200MG 5G - ENVELOPE	ENVELOPE	1.000,00
25274	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	500
685	AGUA BI-DESTILADA 10ML- AMPOLA	AMPOLA	36.000
695	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	200
934	ALFAPOETINA 4.000 U I	AMPOLA	40
1180	ALGINATO DE CALCIO+ALGINATO DE SODIO 85G - TUBO	TUBO	30
85651	ALPROSTADIL ALFACICLODEXTRINA 20MCG - AMP	AMPOLA	450
1109	AMICACINA 500MG/2ML - INJETAVEL	AMPOLA	150
717	AMIODARONA 150MG/3ML - INJETAVEL	AMPOLA	350
1056	ATRACURIO 25MG/2,5ML -AMP	AMPOLA	500
25464	ATROPINA, SULFATO - COLIRIO 1% 5ML-FR	FRASCO	5
732	AZUL DE METILENO 2% 5ML- INJETAVEL	AMPOLA	25
32552	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 800MCG/2ML - FLACONETE	FLACONETE	2.000
887	BETAMETASONA, DIPROP + BETAMETASONA, FOSFATO 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	20
747	BICARBONATO SODIO 100G PO - POTE	POTE	10
96226	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML -INJETAVEL	AMPOLA	200
746	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML - FRASCO	FRASCO	100
85636	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO 20ML	FRASCO	20
879	BROMOPRIDA 10MG/2ML - INJETAVEL	AMPOLA	4.000
792	BUPIVACAINA ISOBARICA 0,5% 4ML-AMP	AMPOLA	100
1062	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML PESADA -AMPOLA	AMPOLA	170
1011	CEFAZOLINA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	2.000
1066	CEFEPIMA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.000
25358	CEFTAZIDIMA 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	150
1176	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G 10ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	3.500
1006	CEFUROXIMA SODICA IV/IM 750MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	800
25221	CETOCONAZOL 20MG/G CREME - TUBO 30G	TUBO	10
1150	CETOPROFENO 100MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	2.500
826	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+CLORPIRIDOXINA 5000MCG/2ML-AMP	AMPOLA	15
824	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML F/A - INJETAVEL	FRASCO	300
75071	CISATRACURIO, BESILATO 10MG/5ML -AMP	AMPOLA	180
1019	CLARITROMICINA 500MG/10ML F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	200
866	CLINDAMICINA 600MG 4ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.500
93585	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA 10ML OCTAGONAL	AMPOLA	700
856	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML	FRASCO	250
855	CLOREXIDINE 0,5% ALCOOLICO 100ML-FRASCO	FRASCO	1.500

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
97073	CLOREXIDINE SOL AQUOSA 1% 100ML-FRASCO	FRASCO	1.200
41775	CREME BARREIRA 92G	TUBO	15
871	DEXAMETASONA 10MG F/A 2,5ML - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	3.800
946	DICLOFENACO SODICO 75MG - INJETAVEL	AMPOLA	100
24362	DIFENIDRAMINA, CLORIDRATO 50MG/1ML - AMPOLA	AMPOLA	280
32554	DIMENIDRATO+CLOR. PIRIDOXINA GOTAS - FRASCO 20ML	FRASCO	25
1102	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G/2ML	AMPOLA	20.000
32511	DIPIRONA MONOIDRATADA SOLUCAO 50MG/ML - FR 100ML	FRASCO	35
1045	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA GOTAS 15ML - FRASCO	FRASCO	5
889	DOBUTAMINA 250MG 20ML - INJETAVEL	AMPOLA	400
25270	EFEDRINA, SULFATO 50MG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	250
900	ENEMA GLICERINA 12% 500ML - FRASCO	FRASCO	200
25710	EPINEFRINA1MG/1ML - INJETAVEL	AMPOLA	700
902	EPITEZAN (VIT.A+CLORANFENICOL+AMINOACIDOS) POMADA 3,5G -TUBO	TUBO	20
799	ESCOPOLAMINA 20MG / 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.500
806	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	500
936	ETANOLAMINA 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	20
961	FLEET ENEMA 130ML - FRASCO	FRASCO	70
32513	FLORALYTE 45 500 ML - FRASCO	FRASCO	10
1029	FLUCONAZOL 2 MG/ML - BOLSA	FRASCO	250
42315	FLUORESCINA 1% - SOLUCAO OFTALMICA - FR 3ML	FRASCO	20
106965	FLUORESCINA 10% 5ML-FA	FRASCO AMPOLA	15
104010	FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 6/200MCG SPRAY	UNIDADE	60
1024	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	1.500
85642	GLICEROFOSFATO DE SODIO 216MG/ML-AMP	AMPOLA	20
977	GLICOSE 50% 10ML-AMP	AMPOLA	4.000
979	GLUCONATO CALCIO 10% 10ML-AMP	AMPOLA	600
723	HEMITARTARATO METARAMINOL 10MG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	220
1032	HEPARINA 25.000 UI/5ML-FA	FRASCO AMPOLA	1.500
1034	HEPARINA SUBCUTANEA 5000UI 0.25ML - INJETAVEL	AMPOLA	600
960	HIDROCORTISONA , SUCCINATO SODICO 500MG - FRASCO	FRASCO AMPOLA	300
958	HIDROCORTISONA,SUCCINATO SODICO 100MG - FRASCO	FRASCO AMPOLA	2.150
25210	HIDROXIDO ALUMINIO+HIDROXIDO MAGNESIO+SIMETICONA 240ML-SUSP.	FRASCO	50
1101	HIDROXIDO DE FERRO III 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	120
32571	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 2MG/ML - FRASCO 120ML	FRASCO	50
25176	HIPOGLOS POMADA 45G-TB	TUBO	50
1020	HIPROMELOSE+DEXTRANO COLIRIO 15ML-FR	FRASCO	50
109575	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO	FRASCO	50
992	INSULINA HUMANA NOVOLIN NPH 100UI 10ML-FR	FRASCO	15

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
993	INSULINA HUMANA NOVOLIN REGULAR 100UI/ML FRASCO 10 ML	FRASCO	30
728	IPRATROPIO 0,25MG/ML - FRASCO 20ML	FRASCO	130
1022	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE - FRASCO 120 ML	FRASCO	100
1061	LEVOBUPIVACAINA+EPINEFRINA C/ VASO 0,5% 20ML-FA	FRASCO AMPOLA	200
1247	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML	FRASCO	70
953	LIDOCAINA 10% (100MG/ML) SPRAY - FRASCO 50ML	FRASCO	20
996	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO-FA	FRASCO AMPOLA	650
25326	LIDOCAINA 2% S/VASO (ISOBARICA)5ML-AMP	AMPOLA	700
994	LIDOCAINA GELEIA 2% 30G-TB	TUBO	1.000
955	LIDOCAINA+EPINEFRINA 2% 20ML C/ VASO -FA	FRASCO AMPOLA	300
1058	MANITOL 20% 250ML-FR	FRASCO	350
1071	MEROPENEN 1G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.500
873	METILPREDNISOLONA 80MG/2ML - FA	FRASCO AMPOLA	15
1195	METILPREDNISOLONA 125MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	200
937	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO 10ML	FRASCO	5
1141	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - INJETAVEL	AMPOLA	800
957	METRONIDAZOL 500MG/100ML - BOLSA	FRASCO	1.000
987	MUCOPOLISSACARÍDEO, POLISSULFATO 3MG/G POMADA - TB 40G	TUBO	60
1157	NEOSTIGMINA 0,5MG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	500
82269	NICOTINA 21MG ADESIVOS TRANSDERMICOS	UNIDADE	150
1074	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSAO - FRASCO 50ML	FRASCO	10
25208	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL - TUBO	TUBO	5
25128	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60G - TUBO	TUBO	30
25266	NITROGLICERINA 25MG 5ML - INJETAVEL	AMPOLA	80
1096	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG F/A 2ML - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	100
1099	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 4MG/4ML - AMPOLA	AMPOLA	2.300
1014	ONDANSETRONA 4MG/2ML - INJETAVEL	AMPOLA	4.600
1228	OXACILINA SODICA 500MG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	200
103198	PANTOPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	4.000
1267	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - FRASCO 15ML	FRASCO	180
742	PENICILINA G BENZATINA SUP. INJ. 1.200.000 UI F/A (DILUIDA)	FRASCO AMPOLA	200
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	140
1249	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.500
1200	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G - 30G ENVELOPE	ENVELOPE	120
40336	POLIMIXINA B 500.000 UI F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	400
1147	POVIDINE TOPICO (SOLUCAO AQUOSA)100ML-FRASCO	FRASCO	35
37373	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO 3MG/ML - FRASCO	FRASCO	100

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
945	PROMETAZINA 50MG/2ML -INJETAVEL	AMPOLA	70
56796	ROCURONIO, BROMETO 50MG/5ML-FA	FRASCO AMPOLA	500
1088	ROPIVACAINA, CLORIDRATO 7.5MG/20ML	SERINGA	130
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	500
1201	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML- INJETAVEL	AMPOLA	20.000
107224	SUGAMADAX SÓDICO 200MG/2ML-AMPOLA	AMPOLA	100
1278	SULBACTAM+AMPICILINA SÓDICA 3G-FA	FRASCO AMPOLA	650
32506	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL - UNIDADE	SUPOSITÓRIO	10
1043	TENOXICAM 20MG -F/A INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	150
785	TERBUTALINA 0,5MG 1ML - INJETAVEL	AMPOLA	100
1294	TIAMINA 100MG/1ML-AMP	AMPOLA	300
85653	TIGECICLINA 50MG- FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	40
85638	TRIANCINOLONA,ACETONIDO 10G-TB	TUBO	30
1288	VANCOMICINA 500MG-FA INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	1.000
86657	VASOPRESSINA 20U/ML - AMP	AMPOLA	30

D) Consumo de Material - Previsão de Compra

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
4195	ABAIXADOR DE LINGUA-PACOTE C/ 100	PACOTE	40
2252	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL DE INSULINA 13X4,5	UNIDADE	600
5522	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X7	UNIDADE	700
25009	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X8	UNIDADE	3000
2266	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X07	UNIDADE	1500
25010	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X8	UNIDADE	800
2268	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X12	UNIDADE	70000
36104	AGULHA SPINAL P/ OBESO G25	UNIDADE	10
2295	AGULHA SPINAL 22GX3,5	UNIDADE	100
2303	AGULHA SPINAL 25G	UNIDADE	150
2300	AGULHA SPINAL 27G	UNIDADE	125
25018	AGULHA TUOHY DESC 18GX3 1/2 4512383	UNIDADE	50
2312	ALCOOL 70%	LITRO	1000
45906	ALCOOL 70% 100ML-FR	FRASCO	100
2335	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM	UNIDADE	200
2336	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM	UNIDADE	2600
2337	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM	UNIDADE	120
2338	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL	UNIDADE	200
2340	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M	UNIDADE	700
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	130
2347	ATADURA GESSADA 15CM	UNIDADE	170
2349	ATADURA GESSADA 20CM	UNIDADE	30
38123	BANDAGEM ELAST 7,5X4,5 TENSOPLAST	ROLO	5
44634	BANDAGEM P/ ESTANCAMENTO DE SANGUE CAIXA C/ 500UN	CAIXA	10
2383	BOLSA COLOSTOMIA SIMPLES	UNIDADE	30
25087	BOLSA COLOSTOMIA TRANSPARENTE C/ PLACA 64MM REF416718	UNIDADE	550
72747	CADARCO CORALEX C/ 2MTS	UNIDADE	250
103162	CAMARA RETRATIL P/ ADMINITRACAO DE MED. EM CIRCUITO VENT.	UNIDADE	10
35500	CAMPO OPERATORIO GRANDE ESTERIL 25 X 28 - PCTE C/ 5 UNID	PACOTE	3500
2410	CANETA BISTURI ELETRICO DESCARTAVEL COMPATIVEL VALLEYLAB	UNIDADE	150
2438	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ CUFF N.8,0	UNIDADE	10
2444	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ CUFF N.9,0	UNIDADE	5
42241	CATETER INTRAVENOSO G14 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	120
42242	CATETER INTRAVENOSO G16 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	160
42243	CATETER INTRAVENOSO G18 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	500
42244	CATETER INTRAVENOSO G20 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	4200

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
42245	CATETER INTRAVENOSO G22 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	2200
42246	CATETER INTRAVENOSO G24 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA CURTO	UNIDADE	250
2479	CATETER TIPO OCULOS P/ O2	UNIDADE	800
2512	CG RADIOPACA EST.7,5X7,5 8 DOBRAS C/ 13FIOS TIPO TELA PCT 5	PACOTE	2500
108028	COLCHAO P/ PREVENCAO DE ESCARAS C/ REGISTRO MS	UNIDADE	350
42396	COLETOR DE SECREÇÕES C/ FILTRO E VALVULA 1000ML COD.1010107	UNIDADE	700
2491	COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA ABERTO 2000ML	UNIDADE	5500
2503	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO C/ PONTO DE COLETA	UNIDADE	300
86261	COMPRESSA GAZE EST.7,5X7,5 S/FIO RAD 13FIOS TIPO TELA PCT 10	PACOTE	28000
2516	CONEXAO 2 VIAS P/ INFUSAO PARENT. POLIFIX 2-REF 4 LUER LOCK	UNIDADE	3000
3195	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X20	UNIDADE	10
25082	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 10X25CM	UNIDADE	50
25083	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 4,4X4,4CM	UNIDADE	50
90455	CURATIVO TEGADERM CHG 10CMX15,5CM REF1659R	UNIDADE	20
2550	DISCO DE ELETRODO	UNIDADE	25000
41569	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ EXTENSAO TAM. G (Nº6)	UNIDADE	35
41570	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ EXTENSAO TAM. M (Nº5)	UNIDADE	50
41572	DISPOSITIVO INCONTINENCIA URINARIA C/ EXTENSAO TAM. P (Nº4)	UNIDADE	30
42446	DISPOSITIVO INFUSAO VENOSA N.21 (DISPOSITIVO DE SEGURANÇA)	UNIDADE	5000
42447	DISPOSITIVO INFUSAO VENOSA N.23 (DISPOSITIVO DE SEGURANÇA)	UNIDADE	1000
2602	DRENO DE PENROSE N.01 ESTERIL	UNIDADE	10
2604	DRENO DE PENROSE N.02 ESTERIL	UNIDADE	45
2607	DRENO DE PENROSE N.03 ESTERIL	UNIDADE	40
25428	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL E RESPIRO LUER LOCK	UNIDADE	17000
5427	EQUIPO MICROFIX MICRO GOTAS BURETA LUER LOCK	UNIDADE	50
2662	EQUIPO PARA SOLUCOES ENTERAIS S/ RESPIRO	UNIDADE	400
25429	EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMARA DUPLA	UNIDADE	200
35872	ESCOVA P/ ASSEPSIA SCRUB C/ CLORHEXIDINA	UNIDADE	4000
2699	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT	ROLO	300
51484	EXTENSAO HOSPITALAR CC 5,6MM X 3,0M	UNIDADE	700
2716	EXTENSAO PRESSAO 120CM-REF 443120	UNIDADE	600
2538	FILME TRANSP. ESTERIL P/ CATETER 10,0X12CM (IV)	UNIDADE	800
89069	FILME TRANSP. TEGADERM 7,0X7,0 3M REF1633	UNIDADE	200
25447	FILTRO BACTERIANO/VIRAL PARA SISTEMAS DE VENTILACAO-HYGROBAC	UNIDADE	1000
2750	FITA ADESIVA CREPE 19MMX50MT	ROLO	500
2757	FITA MICROPORE 100MMX10MTS	ROLO	100
2759	FITA MICROPORE 12,5MX10MT - 3M	ROLO	170
2761	FITA MICROPORE 25MMX10MT	ROLO	100



CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
2764	FITA MICROPORE 50MMX10MT	ROLO	400
2713	FITA TRANSPARENTE ANTI ALERGICA 100MMX4,5M	UNIDADE	150
48418	FIXADOR P/ TUBO OROTRAQUEAL	UNIDADE	100
3160	FRALDA DESC ADULTO GRANDE	UNIDADE	10000
32360	FRALDA DESC INFANTIL GRANDE	UNIDADE	200
32359	FRALDA DESC INFANTIL MEDIA	UNIDADE	200
30749	FRASCO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML (LACTARIO)	UNIDADE	2000
102838	HIPOCLORITO DE SODIO 1% - 5 LITROS	GALAO	200
3203	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL N.11 (AÇO CARBONO)	UNIDADE	500
3204	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL N.15 (AÇO CARBONO)	UNIDADE	400
3205	LAMINA DE BISTURI DESCARTAVEL ESTERIL N.22 (AÇO CARBONO)	UNIDADE	200
83701	LAMINA P/ TRICOTOMIZADOR 3M 9680	UNIDADE	200
71349	LANCETAS P/ TESTE DE GLICEMIA 28G C/ DISPOSITIVO	UNIDADE	20000
25409	LENCO COM ALCOOL	UNIDADE	90000
3207	LENCOL DESCARTAVEL 50X50	UNIDADE	600
3222	LUVA LTA 150X2500MM / PCE / CAPA P VIDEO REF S0097	UNIDADE	500
30797	LUVA PARA TOQUE PLASTICA	UNIDADE	100
3224	MALHA TUBULAR 08CMX15MT	ROLO	3
25042	MALHA TUBULAR 10CMX15MT	UNIDADE	6
3225	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT	ROLO	10
3226	MALHA TUBULAR 20CMX15MT	ROLO	20
3234	MASCARA RESP DE PARTICULAS DESCARTAVEL N.95	UNIDADE	4500
25088	PLACA DE BISTURI ADULTO BIPARTIDA	UNIDADE	600
71993	PLACA DE HIDROCOLOIDE EXTRA FINA 15X15	UNIDADE	2000
67699	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ADULTO AZUL	UNIDADE	600
4220	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PEDIATRICA BRANCA	UNIDADE	400
37190	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA	UNIDADE	1300
3288	SERINGA DESCARTAVEL INSULINA 01ML-C/ AGULHA	UNIDADE	5500
25045	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML - LUER SLIP	UNIDADE	20000
25435	SERINGA DESCARTAVEL 20ML - LUER SLIP	UNIDADE	13000
57233	SERINGA DESCARTAVEL 3ML - LUER LOCK	UNIDADE	500
25451	SERINGA DESCARTAVEL 5ML - LUER SLIP	UNIDADE	15000
48610	SERINGA DOSADORA ORAL 10ML	UNIDADE	500
89071	SERINGA POSIFLUSH C/ SOLUCAO SALINA 10ML	UNIDADE	3000
25738	SISTEMA COLETOR DE SECRECOES ESTERIL (BRONQUINHO)	UNIDADE	30
3298	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08	UNIDADE	300
3300	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10	UNIDADE	300
3302	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12	UNIDADE	5000
3303	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14	UNIDADE	100
25051	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16	UNIDADE	200

CÓDIGO INTERNO HRVP	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CONSUMO MEDIO MENSAL
25416	SONDA DUBOFF ADULTO (ENTERAL)12	UNIDADE	100
3308	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA N.28 (7,0)	UNIDADE	50
3310	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA N.30 (7,5)	UNIDADE	10
25024	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 4,5	UNIDADE	20
25025	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N. 5,0	UNIDADE	20
3321	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.7,0	UNIDADE	150
3322	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.7,5	UNIDADE	120
3324	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.8,0	UNIDADE	40
3326	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF N.8,5	UNIDADE	20
3341	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14	UNIDADE	80
3342	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16	UNIDADE	100
3344	SONDA FOLEY 2 VIAS N.18	UNIDADE	100
3346	SONDA FOLEY 2 VIAS N.20	UNIDADE	20
3351	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18	UNIDADE	20
3352	SONDA FOLEY 3 VIAS N.20	UNIDADE	10
3356	SONDA FOLEY 3 VIAS N.24	UNIDADE	20
3363	SONDA GASTRICA LEVINE N.08	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	80
3314	SONDA URETRAL NELATON 12 - ESTÉRIL	UNIDADE	3
25436	SONDA URETRAL NELATON 14 - ESTÉRIL	UNIDADE	40
3293	SONDA URETRAL N.06	UNIDADE	10
3295	SONDA URETRAL N.08	UNIDADE	30
3299	SONDA URETRAL N.12	UNIDADE	20
25438	STERI DRAPE 2050 CAMPO CIRURGICO 91X44CM / REF D1050BR	UNIDADE	50
3268	TORNEIRINHA 3 VIAS DESCARTAVEL LUER LOCK	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	60
84117	ANASTROZOL 1MG-COMP	COMPRIMIDO	10.000
108055	AZACITIDINA 100MG - FA	FRASCO AMPOLA	40
84136	BICALUTAMIDA 50MG-COMP	COMPRIMIDO	1.500
84138	BLEOMICINA 15UI /5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	10
87273	BORTEZOMIBE 3,5 MG - FA	FRASCO AMPOLA	30
84140	CAPECITABINA 500MG-COMP	COMPRIMIDO	6.200
84128	CARBOPLATINA 150MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	15
84130	CARBOPLATINA 450MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	45
84171	CICLOFOSFAMIDA 1G FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	40
84173	CICLOFOSFAMIDA 200MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	2
84175	CICLOFOSFAMIDA 50MG COMP	COMPRIMIDO	700
84177	CISPLATINA 100MG/100ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	60
84154	DOCETAXEL 20MG	FRASCO AMPOLA	10
84156	DOCETAXEL 80MG	FRASCO AMPOLA	60
102396	DOXORRUBICINA LIPOSSOMAL 2MG/ML - FRASCO	FRASCO AMPOLA	12
84119	EXEMESTANO 25MG-COMP	COMPRIMIDO	30
980	FILGRASTIM 300MCG F/A - INJETAVEL	FRASCO AMPOLA	100
84204	FLUORURACILA 2,5 G/50ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	80
84220	FOLINATO DE CALCIO 300MG/30ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	10
84878	FOLINATO DE CALCIO 50MG/5ML - FRASCO AMPOLA	FRASCO AMPOLA	100
84208	FULVESTRANTO 250MG/5ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	20
84603	HEMAX (ALFAEPOETINA) 10.000UI/1ML -AMP	AMPOLA	350
84210	HIDROXIUREIA 500MG COMP	COMPRIMIDO	2.000
84160	LECTRUM (LEUPRORRELINA) 3.75MG 2ML FA	FRASCO AMPOLA	60
89821	LECTRUM (LEUPRORRELINA) 7,50 MG - FA	FRASCO AMPOLA	80
111168	LETROZOL 2,5MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50
84223	MERCAPTOPYRINA 50MG COMP	COMPRIMIDO	100
86609	NAUSEDRON (ONDASETRONA) 8MG/4ML - AMP	AMPOLA	500
84230	OXALIPLATINA 100MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	120
84180	TAMOXIFENO 20 MG COMP	COMPRIMIDO	3.000
84240	VINCRISTINA 1MG/1ML FRASCO-AMPOLA	FRASCO AMPOLA	25