

CÂMARA

MUNICIPAL DE ITUIUTABA
Cidadania, Transparência e Trabalho

Ofício: 0102/2022
Referência: Solicitação (faz)
Presidência da Câmara

Ituiutaba, 16 de março de 2022.

Ilma. Senhora Secretária,

Venho através deste, enviar uma cópia do Requerimento CM/019/2022, em anexo, para sua devida apreciação de autoria da ilustre vereadora Fabiana Alcântara Brito.

Aproveito para apresentar-lhes meus votos de máxima estima e consideração.

Atenciosamente.

Renato Silva Moura
Presidente da Câmara Municipal de Ituiutaba

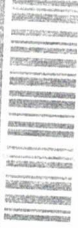
A/C
Ilma. Senhora Sandra Aparecida Barbosa Fernandes
Secretária Municipal de Saúde.

NESTA.

211



MUNICIPIO DE ITUIUTABA
O FUTURO CHEGOU
Capa de Processo



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITUIUTABA

SPCP - SISTEMA DE PROTOCOLO E CONTROLE DE PROCESSOS

Número do Processo: 5566 / 2022

Data de Abertura: 23/03/2022 11:19:15

Contribuinte: MUNICIPIO DE ITUIUTABA

Órgão Solicitante: CÂMARA MUNICIPAL ITUIUTABA - 010101 - 02.01.087.00.00

Endereço:

Telefone:

C.N.P.J ou C.P.F: 18.457.218/0001-35

Assunto do Processo: ENVIO DE CÓPIA DE REQUERIMENTO

Complemento do Assunto: - OFÍCIO Nº: 0102/2022.

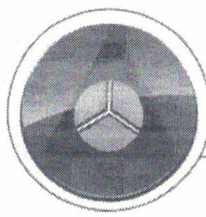
- ENVIAMOS CÓPIA DO REQUERIMENTO CM: 019/2022.

Órgão Responsável: SETOR DE PROTOCOLO

Atendido por: HIGOR DE SOUZA SEZERRA

PREFEITURA DE ITUIUTABA - CONSTRUINDO UM FUTURO MELHOR

18



CÂMARA

MUNICIPAL DE ITUIUTABA
Cidadania, Transparência e Trabalho

Requerimento Nº 019 /2022

Assunto: Solicitação (Faz)

Autora: Fabiana PetAgro

Senhor Presidente,
Senhores (as) Vereadores (as),

Com fundamento o no que rege o Regimento Interno da Câmara Municipal, apresenta-se ao Plenário o seguinte REQUERIMENTO.

Requer que seja enviado ofício à **Secretária Municipal de Saúde**, solicitando informações sobre:

1- Listagens de medicamentos que são distribuídos na rede municipal pelas Unidades Dispensadoras, bem como quais medicamentos são distribuídos gratuitamente pela rede particular de farmácias através do Programa "Aqui Tem Farmácia Popular".

2 - Apresente toda documentação, incluindo os preços de mercado e preço final das licitações de compras de medicamento por parte da Secretaria Municipal de Saúde para abastecer as unidades dispensadoras.

Aguardo aprovação,

Sala das Sessões, em 14 de março de 2022.

Fabiana Alcântara Brito
Vereadora

Aprovado (a) por 11 voto(s)
favoráveis e 0 contrário(s)

14/03/2022

Presidente

310



Prefeitura Municipal de Ituiutaba
Secretaria Municipal de Saúde

Ofício nº 129/2022/SMS

Assunto: Resposta a ~~Indicação~~ nº 019/2022 – Vereadora Fabiana PetAgro

Requerimento

Ao Excelentíssimo Presidente da Câmara
Sra. Renato Silva Moura

Ituiutaba, 04 de abril de 2022.

Senhor Presidente,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, vimos por meio deste, em resposta ao Ofício sob o número 0102/2022, referente a reivindicação da Nobre Edil Fabiana Alcântara Brito, dizer que, os documentos, em anexo, se referem as aquisições de medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, os quais são destinados a Atenção Primária à Saúde, e compreendem ao período de Janeiro a Março de 2022. Estes são adquiridos pelo modelo de gestão TCM (Totalmente Centralizada no Município) pactuado entre o Estado e município, por meio de reunião de Comissão Intergestores Bipartite (CIB-SUS MG), e financiados com recurso tripartite (federal, estadual e municipal), no qual o Estado disponibiliza Atas de Registro de Preço, para aquisição dos mesmos.

No que diz respeito a lista municipal, informamos que esta passa por constante atualização de acordo com as entradas e saídas em nossos estoques e as unidades de farmácia são abastecidas semanalmente.

Pronta para maiores esclarecimentos, sem mais para o momento.

Respeitosamente


Sandra Aparecida Barbosa Fernandes
Secretária Municipal de Saúde

LISTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DISPONIBILIZADOS NAS FARMÁCIAS BÁSICAS

(Farmácia Central Av:17 c/22 e 24 nº1045 - Centro/ Farmácia Unidade Mista I Av: 45, nº164 - Elândia/ Farmácia de Minas R: Diva Paranaíba de Andrade, nº364 – Sol Nascente)
Conforme Anexo I e II da Deliberação CIB-SUS/MG Nº 1.610, de 15/10/2013
Atualizada em 31/03/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	SITUAÇÃO	CLASSE TERAPÊUTICA	OUTRAS INFORMAÇÕES
1.	ACICLOVIR 50MG/G	CREME	DISPONÍVEL	ANTIVIRAL	
2.	ACICLOVIR SÓD 200MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIVIRAL	
3.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANALGÉSICO/ANTITÉRMICO/ ANTICOAGULANTE	
4.	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMP.	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIANÊMICO	
5.	AGULHA PARA CANETA APLICADORA DE INSULINA	UN.	DISPONÍVEL	INSUMO P/ DIABETES	
6.	ALBENDAZOL 400MG	COMP.MAST.	DISPONÍVEL	ANTIPARASITÁRIO	
7.	ALBENDAZOL40MG/ML	SUSP. ORAL	DISPONÍVEL	ANTIPARASITÁRIO	
8.	ALENDRONATO SÓDIO 70MG	COMP.	DISPONÍVEL	BISFOSFONATOS PARA OSTEOPOROSE E ALTERAÇÕES RELACIONADAS	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)
9.	ALOPUJINOL 300MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIGOTOSO	
10.	ALOPURINOL 100MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIGOTOSO	
11.	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIARRÍTMICO	
12.	AMITRIPTILINA 25MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIDEPRESSIVO	
13.	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÂNICO 250MG+62,5MG/5ML	SUSP. ORAL	DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO	
14.	AMOXICILINA + AC. CLAVULÂNICO 500/125MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO	
15.	AMOXICILINA 500MG	CAPS.	DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO	
16.	AMOXICILINA 50MG/ML	SUSP. ORAL	DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO	

17.	ANLÓDIPINO BESILATO 5MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO		
18.	APARELHO GLICOSÍMETRO	UN.		DISPONÍVEL	INSUMO P/ DIABETES		
19.	ATENÓLÓL 50MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO		
20.	AZITROMICINA 40MG/ML	SUSP. ORAL		DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO		
21.	AZITROMICINA 500MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO		
22.	BECLOMETASONA 200MCG AER.	SOLÇ. AEROSSOL		DISPONÍVEL	ANTIASMÁTICO		DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
23.	BECLOMETASONA 250MCG AER.	SOLÇ. AEROSSOL		DISPONÍVEL	ANTIASMÁTICO		DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
24.	BECLOMETASONA 50MCG AER.	SOLÇ. AEROSSOL		INDISPONÍVEL	ANTIASMÁTICO		DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
25.	BENZILPENICILINA 1.200.000UI	PÓ P/ INJETÁVEL	SUSP.	DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO		
26.	BIPERIDENO 2MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTIPARKINSONIANO		
27.	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML	SOLÇ. INALAÇÃO		DISPONÍVEL	ANTIASMÁTICO/BRONCODILATADOR		DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
28.	BUDESONIDA SPRAY NASAL 32MCG	SUSP. AQ. NASAL		INDISPONÍVEL	ANTIASMÁTICO		DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)
29.	BUDESONIDA SPRAY NASAL 50MCG	SUSP. AQ. NASAL		DISPONÍVEL	ANTIASMÁTICO		DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)
30.	BUDESONIDA SPRAY NASAL 64MCG	SUSP. AQ. NASAL		DISPONÍVEL	ANTIASMÁTICO		DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)
31.	CAPTOPRIL 25MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO		DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
32.	CARBAMAZEPINA 200MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTICONVULSIVANTE		
33.	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	FR. SUSP. ORAL		DISPONÍVEL	ANTICONVULSIVANTE		
34.	CARBAMAZEPINA 400MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTICONVULSIVANTE		
35.	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + VIT. D 400 UI	COMP.		DISPONÍVEL	SUPLENIMENTO MINERAL		
36.	CARBONATO DE LÍTRIO 300MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTIDEPRESSIVO		
37.	CARVEDILOL 12,5MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO/BETABLOQUEADOR		
38.	CARVEDILOL 25MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO/		

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

39	CARVEDILOL 3,125MG	COMP.	DISPONÍVEL	BETABLOQUEADOR ANTI-HIPERTENSIVO/ BETABLOQUEADOR	
40	CARVEDILOL 6,25MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO/ BETABLOQUEADOR	
41	CEFALEXINA 500MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO	
42	CEFALEXINA 50MG/ML	SUSP. ORAL	DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO	
43	CIPROFLOXACINO 500MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO	
44	CLARITROMICINA 500MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO	
45	CLOMIPRAMINA 25MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIDEPRESSIVO	
46	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	SOLÇ. ORAL GTS	DISPONÍVEL	ANSIOLÍTICO, BENZODIAZEPÍNICO	
47	CLORPROMAZINA 100MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIPSIKÓTICO	
48	CLORPROMAZINA 25MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIPSIKÓTICO	
49	CLORPROMAZINA 40MG/ML	SOLUÇ. ORAL GTS	DISPONÍVEL	ANTIPSIKÓTICO	
50	COLCHICINA 0,5 MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIGOTOSO	
51	DEXAMETASONA 1MG/G 0.1%	CR	DISPONÍVEL	CORTICOSTERÓIDE	
52	DEXAMETASONA 4MG COMP.	COMP.	DISPONÍVEL	CORTICOSTERÓIDE	
53	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	XPE.	DISPONÍVEL	ANTIALÉRGICO	
54	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIALÉRGICO	
55	DIAZEPAM 10MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANSIOLÍTICO/ BENZODIAZEPÍNICO	
56	DIGOXINA 0,25MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIARRÍTMICO	
57	DIPIRONA 500MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANALGÉSICO/ANTITÉRMICO	
58	DIPIRONA 500MG/ML	SOLUÇ. ORAL GTS	DISPONÍVEL	ANALGÉSICO/ANTITÉRMICO	
59	DIU- TCU	UN.	DISPONÍVEL	ANTICONCEPCIONAL	SOMENTE NO CENTRO DE SAÚDE DA MULHER
60	DOXAZOSINA 2MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO/HIPER. PROTÁTICA	
61	DOXAZOSINA 4MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO/HIPER. PROTÁTICA	
62	ENALAPRIL 10MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)

63.	ENALAPRIL 20MG	COMP.	INDISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO	
64.	ESPIRONOLACTONA 100MG	COMP.	DISPONÍVEL	DIURÉTICO POUPADOR DE POTÁSSIO	
65.	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMP.	DISPONÍVEL	DIURÉTICO POUPADOR DE POTÁSSIO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
66.	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG/0,15MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTICONCEPCIONAL	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)
67.	FENITOÍNA SÓD. 100MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTICONVULSIVANTE	
68.	FENITOÍNA SÓD. 25MG/ML	SUSP. ORAL GTS	DISPONÍVEL	ANTICONVULSIVANTE	
69.	FENOBARBITAL 100MG	COMP.	INDISPONÍVEL	ANTICONVULSIVANTE	AGUARDANDO ENTREGA REFERENTE AO 10º CICLO/2021 E 2º CICLO/2022.
70.	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL. ORAL	SOLUÇ. ORAL GTS	DISPONÍVEL	ANTICONVULSIVANTE	
71.	FITAS GLICORREATIVAS (AFERIÇÃO CAPILAR)		DISPONÍVEL	INSUMO PARA DIABETES	
72.	FLUCONAZOL 150MG	CAPS.	DISPONÍVEL	ANTIFÚNGICO	
73.	FLUOXETINA 20MG	CAPS.	DISPONÍVEL	ANTIDEPRESSIVO	
74.	FUROSEMIDA 40MG	COMP.	DISPONÍVEL	DIURÉTICO DE ALÇA	
75.	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIADIABÉTICO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
76.	GLICAZIDA 30MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIADIABÉTICO	
77.	GLICAZIDA 60MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIADIABÉTICO	
78.	HALOPERIDOL 1MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIPSICÓTICO	
79.	HALOPERIDOL 2MG GOTA	SOLUÇ. ORAL GTS	DISPONÍVEL	ANTIPSICÓTICO	
80.	HALOPERIDOL 5MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIPSICÓTICO	
81.	HALOPERIDOL DECAN.50MG/ML	SOLUÇ. INJETÁVEL	DISPONÍVEL	ANTIPSICÓTICO	
82.	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG	COMP.	INDISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO	AGUARDANDO ENTREGA REFERENTE AO 1º E 2º CICLO/2022.
83.	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG	COMP.	INDISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO	AGUARDANDO ENTREGA REFERENTE AO 1º E 2º CICLO/2022.
84.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP.	DISPONÍVEL	DIURÉTICO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
85.	HIDROX. ALU. 61,5MG/ML	SUSP. ORAL	DISPONÍVEL	ANTIÁCIDO	
86.	IBUPROFENO 50MG/ML FR.	SOLUÇ. ORAL GTS	DISPONÍVEL	ANALGÉSICO/ANTITÉRMICO	
87.	IBUPROFENO 600MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTI-INFLAMATÓRIO	

88.	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FR	SUSP. INJETÁVEL	DISPONÍVEL	ANTIDIABÉTICO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
89.	INSULINA HUMANA R 100UI/ML FR	SUSP. INJETÁVEL	DISPONÍVEL	ANTIDIABÉTICO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
90.	INSULINA NPH 100UI/ML CANETA	SUSP. INJETÁVEL	DISPONÍVEL	ANTIDIABÉTICO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
91.	INSULINA R 100UI/ML CANETA	SUSP. INJETÁVEL	DISPONÍVEL	ANTIDIABÉTICO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
92.	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG	COMP. SL	DISPONÍVEL	VASODILATADOR ANTIANGINOSO	E
93.	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG	COMP.	DISPONÍVEL	VASODILATADOR ANTIANGINOSO	E
94.	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG	COMP.	DISPONÍVEL	VASODILATADOR ANTIANGINOSO	E
95.	IVERMECTINA 6MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTI-HELMÍNTICO	
96.	LANCETAS	UN.	DISPONÍVEL	INSUMO PARA DIABÉTES	
97.	LEVODOPA + BENZERAZIDA 100/25MG	COMP.	INDISPONÍVEL	ANTIPARKISONIANO	AGUARDANDO ENTREGA REFERENTE AO 1º CICLO/2022. DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)
98.	LEVODOPA + BENZARAZIDA 200/50MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIPARKISONIANO	
99.	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25MG	COMP.	INDISPONÍVEL	ANTIPARKISONIANO	
100.	LEVONORGESTREL 0,75MG	COMP.	DISPONÍVEL	CONCEPTIVO EMERGÊNCIA	DE
101.	LEVOTIROXINA SÓD. 100MG	COMP.	DISPONÍVEL	HORMONIO TIREOIDEANO	
102.	LEVOTIROXINA SÓD. 25MG	COMP.	DISPONÍVEL	HORMONIO TIREOIDEANO	
103.	LEVOTIROXINA SÓD. 50MG	COMP.	DISPONÍVEL	HORMONIO TIREOIDEANO	
104.	LORATADINA 10MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTI-HISTAMÍNICO	
105.	LORATADINA 1MG/ML	XAROPE	DISPONÍVEL	ANTI-HISTAMÍNICO	
106.	LOSARTANA 50MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
107.	METFORMINA 850MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTIDIABÉTICO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)

	COMP.	DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO
10	METILDOPA 250MG	DISPONÍVEL	ANTIEMÉTICO
10	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG	DISPONÍVEL	ANTIEMÉTICO
11	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML	DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO/BETA-BLOQUEADOR
11	METOPROLOL SUCCINATO 25MG	DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO/BETA-BLOQUEADOR
11	METOPROLOL SUCCINATO 50MG	DISPONÍVEL	ANTIMICROBIANO/ANTIPARASITÁRIO
11	METRONIDAZOL 100MG/G 50G	DISPONÍVEL	ANTIMICROBIANO/ANTIPARASITÁRIO
11	METRONIDAZOL 250MG	DISPONÍVEL	ANTIMICROBIANO/ANTIPARASITÁRIO
11	METRONIDAZOL 400MG	DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO/ANTIPARASITÁRIO
11	MICONAZOL 20MG/G	DISPONÍVEL	ANTIFÚNGICO
11	MICONAZOL 20MG/G	DISPONÍVEL	ANTIFÚNGICO
11	MODROXIPROGESTERONA 150MG/ML SUL. INJ.	DISPONÍVEL	ANTICONCEPCIONAL
11	NIFEDIPINO 10MG	DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO
12	NITROFURANTOÍNA 100MG	INDISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO
12	NORETISTERONA + ESTRADIOL 50MG/5ML	DISPONÍVEL	ANTICONCEPCIONAL
12	NORETISTERONA 0,35	DISPONÍVEL	ANTICONCEPCIONAL
12	NORTRIPTILINA 25MG	DISPONÍVEL	ANTIDEPRESSIVO
12	NORTRIPTILINA 50MG	DISPONÍVEL	ANTIDEPRESSIVO
12	ÓLEO MINERAL 1MG/ML 100ML	DISPONÍVEL	LAXANTE/EMOLIENTE TÓPICO
12	OMEPAZOL 20MG	DISPONÍVEL	ANTISECRETOR
12	OSELTAMIVIR 30MG	DISPONÍVEL	ANTIVIRAL
12	OSELTAMIVIR 45 MG	DISPONÍVEL	ANTIVIRAL

DISPONÍVEL NO CENTRO DE SAÚDE DA MULHER E TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)

ITEM TEMPORARIAMENTE INDISPONÍVEL NA ATA DE COMPRA. DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)

DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)

DURANTE A SEMANA NA FARMÁCIA CENTRAL E FIM DE SEMANA NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.

DURANTE A SEMANA NA FARMÁCIA CENTRAL E FIM DE SEMANA NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.

		CAPS.		DISPONÍVEL	ANTIVIRAL	SEMANA NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.
12	OSELTAMIVIR 75 MG			DISPONÍVEL	ANTIVIRAL	DURANTE A SEMANA NA FARMÁCIA CENTRAL E FIM DE SEMANA NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.
13	PARACETAMOL 200MG/ML	SOLUÇ. ORAL GTS		DISPONÍVEL	ANALGÉSICO/ ANTITÉRMICO	
13	PARACETAMOL 500MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANALGÉSICO/ ANTITÉRMICO	
13	PREDNISOLONA FOSF.SÓD. 1MG/ML	SOLUÇ. ORAL		DISPONÍVEL	ANTI-INFLAMATÓRIO ESTERÓIDE	
13	PREDNISOLONA FOSF.SÓD. 3MG/ML	SOLUÇ. ORAL		DISPONÍVEL	ANTI-INFLAMATÓRIO ESTERÓIDE	
13	PREDNISONA 20MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTI-INFLAMATÓRIO ESTERÓIDE	
13	PROMETAZINA 25MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTIALÉRGICO	
13	PROPRANOLOL 40MG CP.	COMP.		DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
13	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL PÓ P/ SOL.	PÓ P/ SOLUÇ. ORAL		DISPONÍVEL	REIDRATANTE ORAL	
13	SALBUTAMOL 100MCG	AEROSSOL		DISPONÍVEL	ANTIASMÁTICO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (GRATUITO)
13	SERINGAS PARA APLICAÇÃO DE INSULINA COM AGULHA 1,0MM	UN.		DISPONÍVEL	INSUMO PARA DIABETES	
14	SINVASTATINA 10MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTILIPÊMICO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)
14	SINVASTATINA 20MG	COMP.		INDISPONÍVEL	ANTILIPÊMICO	AGUARDANDO ENTREGA REFERENTE AO 1º E 2º CICLO/2022.
14	SINVASTATINA 40MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTILIPÊMICO	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)
14	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 200MG+40MG/5ML	SUSP. ORAL		DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO	
14	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA 400/80MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTIBIÓTICO	
14	SULFATO FERROSO 25MG/ML	SOLUÇ. ORAL GTS		INDISPONÍVEL	ANTIANÊMICO	AGUARDANDO ENTREGA REFERENTE AO 1º CICLO/2022.
14	SULFATO FERROSO 40MG	COMP.		DISPONÍVEL	ANTIANÊMICO	

14	TIMOLOL 0,25% 5ML	SOLUÇ. OFTÁLMICA	DISPONÍVEL	ANTI GLAUCOMA	DISPONÍVEL TAMBÉM PELO PROGRAMA "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR" (COPAGAMENTO)
14	VALPROATO SÓD. 250MG	COMP.	INDISPONÍVEL	ANTICONVULSIVANTE	AGUARDANDO AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO REFERENTE AO 2º CICLO/2022.
14	VALPROATO SÓD. 500MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTICONVULSIVANTE	
15	VALPROATO SÓD. 50MG/ML	XPE	DISPONÍVEL	ANTICONVULSIVANTE	
15	VARFARINA SÓDICA 5MG	COMP	DISPONÍVEL	ANTICOAGULANTE	
15	VERAPAMIL 80MG	COMP.	DISPONÍVEL	ANTI-HIPERTENSIVO/ANTIAGINOS O/ ANTIARRÍTMICO	

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA CADASTRO NAS FARMÁCIAS PÚBLICAS

CPF - Pessoas acima de 30 dias de vida;

RG - Pessoas acima de 16 anos;

Cartão SUS - Pessoas acima de 30 dias de vida;

Comprovante de endereço em Ituiutaba: para atualizar o cadastro do Cartão SUS e SIGAF;

CONSIDERA-SE RECEITUÁRIO DE USO CONTÍNUO:

A) Prescritor SUS indica USO CONTÍNUO à frente do nome genérico do medicamento ou especifica a quantidade a ser dispensada do referido medicamento que, associado à posologia, modo de usar e duração do tratamento, seja suficiente para no máximo 180 dias (seis meses) de tratamento e;

b) Prescritor SUS preenche todos os dados obrigatórios, data, assina e carimba o receituário;

CONTATO PARA DÚVIDAS

E-mail: gestaofarmacautica@yahoo.com.br

LISTA DE MEDICAMENTOS DISPONIBILIZADOS PELO "AQUI TEM FARMÁCIA POPULAR"			
	MEDICAMENTO	INDICAÇÃO	Gratuidade/Copagamento
1	ATENOLOL 25MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
2	CAPTOPRIL 25MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
3	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 40MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
4	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
5	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
6	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	HIPERTENSÃO	GRATUIDADE
7	GLIBENCLAMIDA 5MG	DIABETES	GRATUIDADE
8	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	DIABETES	GRATUIDADE
9	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG - AÇÃO PROLONGADA	DIABETES	GRATUIDADE
10	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	DIABETES	GRATUIDADE
11	INSULINA HUMANA 100UI/ML	DIABETES	GRATUIDADE
12	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML	DIABETES	GRATUIDADE
13	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG	ASMA	GRATUIDADE
14	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG	ASMA	GRATUIDADE
15	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG	ASMA	GRATUIDADE
16	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG/DOSE	ASMA	GRATUIDADE
17	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG/CÁPSULA	ASMA	GRATUIDADE
18	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG	ASMA	GRATUIDADE
19	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML	ASMA	GRATUIDADE
20	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02MG/DOSE	ASMA	GRATUIDADE
21	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG	ANTICONCEPÇÃO	COPAGAMENTO
22	ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG	ANTICONCEPÇÃO	COPAGAMENTO
23	NORETISTERONA 0,35MG	ANTICONCEPÇÃO	COPAGAMENTO
24	VALERATO DE ESTRADIOL 5MG + ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG	ANTICONCEPÇÃO	COPAGAMENTO
25	SINVASATINA 10MG	DISLIPIDEMIA	COPAGAMENTO
26	SINVASATINA 20MG	DISLIPIDEMIA	COPAGAMENTO
27	SINVASATINA 40MG	DISLIPIDEMIA	COPAGAMENTO
28	BUDESONIDA 32MCG	RINITE	COPAGAMENTO
29	BUDESONIDA 50MCG	RINITE	COPAGAMENTO
30	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG	RINITE	COPAGAMENTO

31	COPAGAMENTO	DOENÇA DE PARKINSON	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 250MG
32	COPAGAMENTO	DOENÇA DE PARKINSON	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG + LEVODOPA 100MG
33	COPAGAMENTO	OSTEOPOROSE	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG
34	COPAGAMENTO	GLAUCOMA	MALEATO DE TIMOLOL 2,5MG
35	COPAGAMENTO	GLAUCOMA	MALEATO DE TIMOLOL 5MG

4/2



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056017/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 26/01/2022
Estabelecimento de Saúde: NORTE-OESTE

Região: NORTE-OESTE
Ciclo de Fornecimento: 1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência: 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1669370	ALCOOL 70 % GEL HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - FRASCO 500 ML	2338700220051	27	INDALABOR INDAIA (04.654.861/0001-44)	135		135	R\$ 7,3200	R\$ 988,2000
2	1669389	ALCOOL 70 % GEL HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - FRASCO DE BOLSA ENTRE 50 A 70 ML	2338700250031	170	INDALABOR INDAIA (04.654.861/0001-44)	340		340	R\$ 1,8000	R\$ 612,0000
3	1669460	ALCOOL 70% LIQUIDO HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - ALMOTOLIA 100 ML	2338700240028	96	INDALABOR INDAIA (04.654.861/0001-44)	96		96	R\$ 1,5800	R\$ 151,6800
4	1489500	CLOREXIDINA DIGLICONATO 0,12 % SOLUÇÃO BUCAL	253517433732018/57	56	INDALABOR INDAIA (04.654.861/0001-44)	0		0	R\$ 5,2600	R\$ 0,0000
R\$										
1.751,8800										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 201/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056017/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

26/01/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 201/2021

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1496298	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 0,5 ML - AGULHA 6,0 X 0,25 MM	80026180048	100	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,2927	R\$ 0,0000
2	1500368	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 1,0 ML - AGULHA 8,0 X 0,30 MM	80026180015	100	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	20000		20000	R\$ 0,2817	R\$ 5.634,0000
R\$ 5.634,0000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 201/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056017/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

26/01/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

ATA:

201/2021

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1688634	LANCETA AUTOMÁTICA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL	80288090069	200	TECVIDA (11.002.975/0001-75)	40000		40000	R\$ 0,2000	R\$ 8.000,0000
										R\$ 8.000,0000

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 201/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

28/01/2022

ATA: Vigência:

199/2021

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Região: NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento: 1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1488961	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1542300440063	60	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 0,8512	R\$ 0,0000
2	1489089	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1023508850041	30	ACACIA (03.945.035/0001-91)	30000		30000	R\$ 0,0511	R\$ 1.533,0000
3	1489232	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSÃO ORAL	1410700060195	50	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 4,3902	R\$ 0,0000
4	1489259	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1410700060063	500	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 0,7805	R\$ 0,0000
5	1487167	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO NASAL	1023511800015	1	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 8,0000	R\$ 0,0000
6	1492349	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	1492349005000	500	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 0,0463	R\$ 0,0000

50
21

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1487191	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+200 MG+UI (500 MG DE CALCIO) COMPRIMIDO	1487191005000	500	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 0,0475	R\$ 0,0000
8	1489399	CLARITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1023505440029	1	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 33,1136	R\$ 0,0000
9	1489674	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1134301660022	200	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 1,7045	R\$ 0,0000
10	1489879	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO	1201900220021	50	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 1,0366	R\$ 0,0000
11	1489887	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	1023506320094	30	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	5010	5010	R\$ 0,5284	R\$ 2.647,2840
12	1490125	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	1091700980031	100	ACACIA (03.945.035/0001-91)	900	0	900	R\$ 0,2942	R\$ 264,7800
13	1490311	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	1091700930042	500	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 0,0188	R\$ 0,0000
14	1488228	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALACAO	1134301620020	200	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 0,6900	R\$ 0,0000
15	1490532	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	1008902750055	60	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 0,0619	R\$ 0,0000
16	1490737	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1053501720126	56	ACACIA (03.945.035/0001-91)	11200	0	11200	R\$ 0,0907	R\$ 1.015,8400

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
17	1490761	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO	1476100110038	50	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 1,7049	R\$ 0,0000
18	1490770	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) LOÇÃO	1476100110100	50	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 2,9732	R\$ 0,0000
19	1491008	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5+20,0+2,9+1,5 G PO PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORANEA	1491000000050	50	ACACIA (03.945.035/0001-91)	300		300	R\$ 0,6829	R\$ 204,8700
20	1490877	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1410701080033	500	ACACIA (03.945.035/0001-91)	20000		20000	R\$ 0,0528	R\$ 1.056,0000
21	1490931	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	1179500020015	100	ACACIA (03.945.035/0001-91)	30000		30000	R\$ 0,0390	R\$ 1.170,0000
22	1487507	ZINCO 4 MG/ML XAROPE	1487507001001	1	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 9,6951	R\$ 0,0000
										R\$ 7.891,7740

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão:
28/01/2022

Estabelecimento de Saúde:

ATA:
199/2021

Região:
NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:
1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1488163	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	1023508850023	30	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0	0	0	R\$ 0,2329	R\$ 0,0000
2	1489402	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1023504920043	1	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0		0	R\$ 5,1136	R\$ 0,0000
3	1489348	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	1023510730110	30	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0		0	R\$ 0,0840	R\$ 0,0000
4	1487230	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	1356906140072	20	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0	0	0	R\$ 0,4475	R\$ 0,0000
5	1542290	ISSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	1356900150041	30	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0		0	R\$ 0,2670	R\$ 0,0000
6	1490397	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	1023505770045	4	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0		0	R\$ 0,5121	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1488392	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	1008902750039	60	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0	0	0	R\$ 0,0750	R\$ 0,0000
8	1490907	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1023510480076	1	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	150		150	R\$ 4,5454	R\$ 681,8100
										R\$ 681,8100

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 28/01/2022

Estabelecimento de Saúde: NORTE-OESTE

Região: NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento: 1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

ATA:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489062	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	1235201890055	500	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	0	0	R\$ 0,3920	R\$ 0,0000
2	1487442	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1163701080027	50	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	0	0	R\$ 8,3687	R\$ 0,0000
3	1489461	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	1542300010111	750	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	10500	10500	R\$ 0,0336	R\$ 352,8000
4	1637770	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1500+400 MG+UI (600 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	1200900290021	495	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	1485	0	1485	R\$ 0,1585	R\$ 235,3725
5	1490451	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG COMPRIMIDO	1097400610041	63	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	0	0	R\$ 0,0644	R\$ 0,0000
6	1488635	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	1055303090327	60	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	0	0	R\$ 0,4426	R\$ 0,0000

23
22

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1487388	PROPILTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO	1097400130015	30	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	0	0	R\$ 0,6548	R\$ 0,0000
8	1487418	SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO 200 MCG/ML (20 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1640000050019	50	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	0	0	R\$ 8,4390	R\$ 0,0000
9	1490958	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	1055303150079	50	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0		0	R\$ 0,1626	R\$ 0,0000
10	1488813	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 500 MG COMPRIMIDO	1055303150052	50	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0		0	R\$ 0,4317	R\$ 0,0000
										R\$ 588,1725

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 28/01/2022

Região: NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento: 1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 199/2021

Estabelecimento de Saúde: NORTE-OESTE

Vigência: 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1487965	ACETAZOLAMIDA 250 MG COMPRIMIDO	1049702890012	25	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 0,3400	R\$ 0,0000
2	1487027	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL	1004704310013	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0		0	R\$ 8,3977	R\$ 0,0000
3	1702521	AROEIRA (SCHINUS TEREBINTHIFOLIUS RADDI) 1,932 MG DE ÁCIDO GÁLICO (DOSE DIÁRIA) GEL VAGINAL	1155700460046	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 67,0732	R\$ 0,0000
4	1493507	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	1005801110072	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0		0	R\$ 58,1098	R\$ 0,0000
5	1489283	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	1005801110013	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0		0	R\$ 29,5500	R\$ 0,0000
6	1489470	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1049701720040	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0		0	R\$ 8,7195	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1489437	CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG CAPSULA	1049713320018	16	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 1,3636	R\$ 0,0000
8	1489810	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	1049701550048	100	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 0,2439	R\$ 0,0000
9	1489844	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%) SUSPENSÃO OFTÁLMICA	1006810970028	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 6,7683	R\$ 0,0000
10	1490109	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG COMPRIMIDO	1049702850037	200	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 0,1250	R\$ 0,0000
11	1490095	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1049713300017	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	100	0	100	R\$ 3,8636	R\$ 386,3600
12	1490214	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1049712080013	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	400	0	400	R\$ 2,4205	R\$ 968,2000
13	1490257	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1049701910095	50	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 1,2317	R\$ 0,0000
14	1490265	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1049711330016	3	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	150	0	150	R\$ 5,4634	R\$ 819,5100
15	1487809	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1006800130078	20	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	1000	0	1000	R\$ 0,2927	R\$ 292,7000
16	1490303	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	1006800130019	20	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	1000	0	1000	R\$ 0,4018	R\$ 401,8000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
17	1493540	HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO	1049700200049	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 8,1951	R\$ 0,0000
18	1490362	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSOL ORAL	1036700040141	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 20,0700	R\$ 0,0000
19	1490478	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	1832603530049	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	15000		15000	R\$ 0,0500	R\$ 750,0000
20	1490486	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	1832603530014	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0		0	R\$ 0,0390	R\$ 0,0000
21	1490460	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	1832603530022	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0		0	R\$ 0,0425	R\$ 0,0000
22	1488406	METOPROLOL SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	1161800770114	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 0,6098	R\$ 0,0000
23	1490591	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	1161800770130	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0		0	R\$ 0,3624	R\$ 0,0000
24	1490656	MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO VAGINAL	1155700440053	50	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	200	200	R\$ 38,6220	R\$ 7.724,4000
25	1490664	MISOPROSTOL 25 MCG COMPRIMIDO VAGINAL	1155700440029	100	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 8,7805	R\$ 0,0000
26	1488546	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1097401940398	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 0,8274	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr: Unitário	Vr: Total
27	1487396	PROTAMINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	10444001840042	25	BIOHOSP (18.269.125/0001- 87)	0	0	0	R\$ 3,2317	R\$ 0,0000
28	1490974	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO	1049713230078	30	BIOHOSP (18.269.125/0001- 87)	4950		4950	R\$ 0,1074	R\$ 531,6300
										R\$ 11.874,6000

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 28/01/2022 **Estabelecimento de Saúde:** NORTE-OESTE **Região:** NORTE-OESTE **Ciclo de Fornecimento:** 1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 199/2021 **Vigência:** 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1488902	ACICLOVIR SODICO 200 MG COMPRIMIDO	1438101810057	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 0,1470	R\$ 0,0000
2	1489127	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL	1438101110136	50	CIMED (02.814.497/0007-00)	200		200	R\$ 1,8500	R\$ 370,0000
3	1489330	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	1438102500108	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 0,1470	R\$ 0,0000
4	1489356	CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO	1438101050011	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 4,6500	R\$ 0,0000
5	1489780	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	1438102170027	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	3000		3000	R\$ 0,0760	R\$ 228,0000
6	1489798	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	1438102170086	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	1500		1500	R\$ 0,1230	R\$ 184,5000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1490028	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	1048100980147	500	CIMED (02.814.497/0007-00)	30000		30000	R\$ 0,0280	R\$ 840,0000
8	1489852	ENALAPRIL MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	1048100980244	500	CIMED (02.814.497/0007-00)	0	0	0	R\$ 0,0511	R\$ 0,0000
9	1489968	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	1438102310139	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	1050		1050	R\$ 0,2840	R\$ 298,2000
10	1488260	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	6699201010011	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0	0	0	R\$ 6,0800	R\$ 0,0000
11	1488279	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	1438100880019	2	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 1,3200	R\$ 0,0000
12	1490494	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	1438102540029	50	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 2,1340	R\$ 0,0000
13	1490508	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	1438102530201	360	CIMED (02.814.497/0007-00)	4320		4320	R\$ 0,0705	R\$ 304,5600
14	1490575	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL	1438101620010	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 1,0200	R\$ 0,0000
15	1490648	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G LOÇÃO	1438101010018	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0	0	0	R\$ 2,2900	R\$ 0,0000
16	1488554	OXIDO DE ZINCO 25 % - PASTA DAGUA	1488554000001	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 6,4200	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
17	1487370	PERÓXIDO DE BENZOILA 50MG/G (5%) GEL	1487370000201	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0	0	0	R\$ 8,5300	R\$ 0,0000
18	1493620	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1438101690086	500	CIMED (02.814.497/0007-00)	40000		40000	R\$ 0,0670	R\$ 2.680,0000
19	1490885	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1438101690124	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	30000		30000	R\$ 0,1200	R\$ 3.600,0000
										R\$ 8.505,2600

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 28/01/2022
Estabelecimento de Saúde:

Região: NORTE-OESTE
Ciclo de Fornecimento: 1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 199/2021

Vigência: 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1491164	ACICLOVIR SODICO 250 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1037006100044	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0	0	0	R\$ 6,2159	R\$ 0,0000
2	1488929	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	1425900060081	500	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 0,0424	R\$ 0,0000
3	1487434	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1037001000051	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0	0	0	R\$ 8,7195	R\$ 0,0000
4	1489496	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	1037004720118	500	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	20000		20000	R\$ 0,1470	R\$ 2.940,0000
5	1489593	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1037005090045	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 5,5455	R\$ 0,0000
6	1489607	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	1037003820062	500	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 0,4188	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1489364	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 MCG (OU 500 MCG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1640000070011	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0	0	0	R\$ 2,9878	R\$ 0,0000
8	1489992	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	1037004700052	120	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	12000		12000	R\$ 0,6083	R\$ 7.299,6000
9	1489755	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	1037005820035	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 6,9943	R\$ 0,0000
10	1489917	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL	1071402160015	1	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 10,1585	R\$ 0,0000
11	1490133	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	1037004870063	70	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	49910		49910	R\$ 0,0632	R\$ 3.154,3120
12	1493558	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SODIO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	1037004630046	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 2,2390	R\$ 0,0000
13	1487469	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SODIO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1037004630062	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 4,4305	R\$ 0,0000
14	1490540	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	1071402710023	500	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	1500		1500	R\$ 0,3665	R\$ 549,7500
15	1488600	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	1134301840039	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	100		100	R\$ 3,2205	R\$ 322,0500
										R\$ 14.265,7120

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

28/01/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

ATA:

199/2021

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1487779	HEPARINA SODICA 5000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	1004301240025	50	COSTA CAMARGO (36.325.157/0001-34)	100		100	R\$ 17,7400	R\$ 1.774,0000
									R\$	1.774,0000

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

28/01/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

ATA:

199/2021

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489291	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1004306860064	50	COSTA CAMARGO (36.325.157/0002-15)	0		0	R\$ 5,9024	R\$ 0,0000
2	1493523	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	1004307060101	50	COSTA CAMARGO (36.325.157/0002-15)	6000		6000	R\$ 4,5340	R\$ 27.204,0000
3	1489526	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	1004305180094	50	COSTA CAMARGO (36.325.157/0002-15)	0		0	R\$ 0,3719	R\$ 0,0000
R\$ 27.204,0000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão:
28/01/2022

Estabelecimento de Saúde:

Região:
NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:
1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

ATA:
199/2021

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489410	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	1029800960045	200	CRISTÁLIA (44.734.671/0001-51)	20000		20000	R\$ 0,2100	R\$ 4.200,0000
2	1487183	BUPIVACAINA CLORIDRATO 0,25 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA PERIDURAL)	1029800530229	10	CRISTÁLIA (44.734.671/0001-51)	0	0	0	R\$ 21,9000	R\$ 0,0000
3	1487272	FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1029800160197	25	CRISTÁLIA (44.734.671/0001-51)	50		50	R\$ 2,0000	R\$ 100,0000
4	1490206	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	1029802870035	10	CRISTÁLIA (44.734.671/0001-51)	0		0	R\$ 5,9500	R\$ 0,0000
5	1490435	LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25 MG COMPRIMIDO	1029801070045	200	CRISTÁLIA (44.734.671/0001-51)	0	0	0	R\$ 0,5900	R\$ 0,0000
R\$ 4.300,0000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 28/01/2022
Estabelecimento de Saúde:

Região: NORTE-OESTE
Ciclo de Fornecimento: 1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

199/2021 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1511998	ÁGUA DESTILADA, BIDEUTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA BOLSA OU FRASCO 500 ML	1004101000152	1	FRESENIUS KABI BRASIL (49.324.221/0016-90)	0		0	R\$ 2,1800	R\$ 0,0000
2	1489712	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1004100980102	30	FRESENIUS KABI BRASIL (49.324.221/0016-90)	900		900	R\$ 2,1700	R\$ 1.953,0000
3	1487299	GLICOSE 100 MG/ML (10%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1004101070169	1	FRESENIUS KABI BRASIL (49.324.221/0016-90)	0	0	0	R\$ 2,3000	R\$ 0,0000
4	1487671	GLICOSE 50 MG/ML (5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO 500 ML	1004101070185	1	FRESENIUS KABI BRASIL (49.324.221/0016-90)	900		900	R\$ 2,2000	R\$ 1.980,0000
5	1490990	RINGER + LACTATO DE SODIO SOLUÇÃO INJETÁVEL	1004101030035	1	FRESENIUS KABI BRASIL (49.324.221/0016-90)	0		0	R\$ 2,5000	R\$ 0,0000
R\$ 3.933,0000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacéutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacéutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

28/01/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

ATA:
199/2021

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1490400	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG COMPRIMIDO	10110000640142	30	GLOBAL HOSP (12.047.164/0001-53)	3600		3600	R\$ 0,8000	R\$ 2.880,0000
R\$ 2.880,0000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 28/01/2022

Estabelecimento de Saúde: NORTE-OESTE
Região: NORTE-OESTE
Ciclo de Fornecimento: 1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 199/2021

Vigência: 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1488007	ACICLOVIR SODICO 50 MG/G (5%) CREME	1558404780015	1	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	50		50	R\$ 1,6932	R\$ 84,6600
2	1488953	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO	1558402710011	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,0365	R\$ 0,0000
3	1489178	ANLODIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	1558401940038	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,0508	R\$ 0,0000
4	1489208	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	1023504580196	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	30000		30000	R\$ 0,0568	R\$ 1.704,0000
5	1489542	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	1023510730188	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,0977	R\$ 0,0000
6	1489909	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO	1558402760025	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,0513	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1489925	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	1558401210161	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	15000		15000	R\$ 0,0453	R\$ 679,5000
8	1489933	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	1558401210021	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0	0	0	R\$ 0,0510	R\$ 0,0000
9	1490036	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	1558401820067	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	45000		45000	R\$ 0,0466	R\$ 2.097,0000
10	1490150	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	1558405000013	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	50000		50000	R\$ 0,0458	R\$ 2.290,0000
11	1488236	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	1565100080032	100	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	10000		10000	R\$ 0,1302	R\$ 1.302,0000
12	1490389	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	1565100080024	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,3057	R\$ 0,0000
13	1488414	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	1553700400042	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,2497	R\$ 0,0000
14	1490613	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1558403080028	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,0970	R\$ 0,0000
15	1488481	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	1558401690023	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	600		600	R\$ 0,1202	R\$ 72,1200
16	1488538	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1677306520011	10	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0	0	0	R\$ 0,7195	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
17	1490745	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUCAO ORAL	1384100030071	200	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 1,0187	R\$ 0,0000
18	1490826	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	1558405720040	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,1195	R\$ 0,0000
19	1490834	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	1558405720016	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0	0	0	R\$ 0,0560	R\$ 0,0000
20	1585436	TETRACICLINA CLORIDRATO 500 MG CAPSULA	1091700710026	80	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,2650	R\$ 0,0000
										R\$ 8.229,2800

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacéutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacéutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 28/01/2022 **Estabelecimento de Saúde:** NORTE-OESTE **Região:** NORTE-OESTE
Ciclo de Fornecimento: 1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 199/2021 **Vigência:** 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489135	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA	1558401410063	21	MEDILAR (07.752.236/0001-23)	12600		12600	R\$ 0,1378	R\$ 1.736,2800
										R\$ 1.736,2800

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.

49/21



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacéutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacéutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão:
28/01/2022

Estabelecimento de Saúde:

Região:
NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:
1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

ATA:
199/2021

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489151	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG COMPRIMIDO	1235202730051	300	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,5909	R\$ 0,0000
2	1489445	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1235202660037	8	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0	96	96	R\$ 0,8940	R\$ 85,8240
3	1489038	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	1023505480012	20	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,4659	R\$ 0,0000
4	1489569	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	1023510730048	30	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,0705	R\$ 0,0000
5	1489828	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1029802260164	200	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,2317	R\$ 0,0000
6	1489577	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	1023507020434	10	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	1000		1000	R\$ 0,2841	R\$ 284,1000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1490079	FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1134301930038	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	10000		10000	R\$ 0,1045	R\$ 1.045,0000
8	1489950	FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	1134301710021	100	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	100		100	R\$ 2,7727	R\$ 277,2700
9	1490141	FOLINATO DE CALCIO 15 MG COMPRIMIDO	1134300720031	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	500		500	R\$ 1,3659	R\$ 682,9500
10	1500759	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1235202690076	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	15000		15000	R\$ 0,2147	R\$ 3.220,5000
11	1487736	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	1029800200229	200	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,1463	R\$ 0,0000
12	1490249	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	1029800200253	200	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,2439	R\$ 0,0000
13	1490346	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1384100330083	100	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 1,3171	R\$ 0,0000
14	1488244	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	1023512050036	15	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,8341	R\$ 0,0000
15	1490524	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	1058302200034	1	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 7,4400	R\$ 0,0000
16	1490621	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME	1134301780028	50	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	200		200	R\$ 2,0000	R\$ 400,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
17	1490710	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA	1235201910102	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	10000		10000	R\$ 0,1924	R\$ 1.924,0000
18	1490729	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG CAPSULA	1235201910048	30	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	12000		12000	R\$ 0,2716	R\$ 3.259,2000
19	1488511	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG CAPSULA	1235201910064	30	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0	0	0	R\$ 1,0114	R\$ 0,0000
20	1490753	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	1134301010036	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,0875	R\$ 0,0000
21	1490788	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1071402130061	100	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	1500		1500	R\$ 2,0244	R\$ 3.036,6000
22	1490842	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	1071401080034	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,0264	R\$ 0,0000
23	1488791	TIAMINA (VITAMINA B1) CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1134301700024	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	500		500	R\$ 0,2146	R\$ 107,3000
										R\$ 14.322,7440

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão:
28/01/2022

Estabelecimento de Saúde:

Região:
NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:
1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

199/2021

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1490869	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSOL ORAL	1010702260031	1	NSA DISTRIBUIDORA (34.729.047/0001-02)	400		400	R\$ 6,6000	R\$ 2.640,0000
2	1488732	SALBUTAMOL SULFATO 6 MG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	1010702260129	1	NSA DISTRIBUIDORA (34.729.047/0001-02)	0	0	0	R\$ 11,5200	R\$ 0,0000
										R\$ 2.640,0000

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.

46/27



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 28/01/2022

Região: NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento: 1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 199/2021

Vigência: 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1488970	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	1256800520029	100	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	300		300	R\$ 0,2825	R\$ 84,7500
2	1489046	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	1256801910033	600	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0		0	R\$ 0,1363	R\$ 0,0000
3	1489054	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	1256801910068	500	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0		0	R\$ 0,2600	R\$ 0,0000
4	1488171	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	1256801460119	600	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0	0	0	R\$ 0,1000	R\$ 0,0000
5	1489623	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	1256801500099	300	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0		0	R\$ 0,1452	R\$ 0,0000
6	1489895	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUCAO ORAL	1256800580056	50	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0		0	R\$ 1,3500	R\$ 0,0000

47/21

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1489704	DIGOXINA 0,05 MG/ML ELIXIR	1256800920027	50	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0	0	0	R\$ 6,6450	R\$ 0,0000
8	1489976	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	1256800410029	500	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0		0	R\$ 0,1080	R\$ 0,0000
9	1490354	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	1256801610031	500	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0		0	R\$ 0,1700	R\$ 0,0000
10	1490516	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1256802020228	960	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	50880		50880	R\$ 0,0560	R\$ 2.849,2800
11	1488449	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	1256800430038	50	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	100		100	R\$ 4,7332	R\$ 473,3200
12	1488490	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	1256800260061	50	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0	0	0	R\$ 4,4000	R\$ 0,0000
13	1490818	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	1256800820065	50	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	100		100	R\$ 6,7000	R\$ 670,0000
										R\$ 4.077,3500

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

28/01/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

199/2021

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1487175	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO NASAL	1023511800023	1	SAMEH SOL HOSP (25.031.668/0001-27)	0		0	R\$ 10,0000	R\$ 0,0000
2	1489640	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	1023504820154	10	SAMEH SOL HOSP (25.031.668/0001-27)	0		0	R\$ 2,3863	R\$ 0,0000
3	1489658	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1356906140099	20	SAMEH SOL HOSP (25.031.668/0001-27)	10000		10000	R\$ 0,6707	R\$ 6.707,0000
4	1490060	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	1023506320019	30	SAMEH SOL HOSP (25.031.668/0001-27)	24960		24960	R\$ 0,1136	R\$ 2.835,4560
5	1490184	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1023512600028	30	SAMEH SOL HOSP (25.031.668/0001-27)	30000		30000	R\$ 0,1102	R\$ 3.306,0000
										R\$ 12.848,4560

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

28/01/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: Vigência:

199/2021

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1491628	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1491628005050	50	SIRIO PHARMA (31.495.759/0001-16)	0		0	R\$ 3,4134	R\$ 0,0000
2	1488295	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG/G GEL	1410700560082	100	SIRIO PHARMA (31.495.759/0001-16)	0		0	R\$ 2,1695	R\$ 0,0000
3	1490923	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUCAO ORAL	1490923030100	100	SIRIO PHARMA (31.495.759/0001-16)	0	300	300	R\$ 0,7561	R\$ 226,8300
R\$ 226,8300										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056019/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

Região: NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento: 1º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

28/01/2022

ATA: Vigência:

199/2021 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489186	ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	1542302430043	500	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	40000		40000	R\$ 0,0300	R\$ 1.200,0000
2	1493515	BUPIVACAINA CLORIDRATO 0,5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRATECAL)	1134301080042	25	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	0	0	0	R\$ 4,0244	R\$ 0,0000
3	1490176	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	1091700640028	500	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	0		0	R\$ 0,0220	R\$ 0,0000
4	1490567	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	1057100860035	20	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	10000		10000	R\$ 0,0939	R\$ 939,0000
5	1490583	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1108500210028	100	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	0		0	R\$ 0,6098	R\$ 0,0000
6	1487353	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2 MG/ML (OU 1MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	1038700600021	50	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	0		0	R\$ 6,4545	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1491083	OLEO MINERAL	1491083000048	48	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	0		0	R\$ 2,3049	R\$ 0,0000
8	1490966	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE	1134301420048	50	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	150		150	R\$ 3,6364	R\$ 545,4600
9	1490982	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	1071402450031	500	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	2000		2000	R\$ 0,1136	R\$ 227,2000
										R\$ 2.911,6600

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056684/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

22/02/2022

Vigência:

201/2021

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1669370	ALCOOL 70 % GEL HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - FRASCO 500 ML	2338700220051	27	INDALABOR INDAIA (04.654.861/0001-44)	0		0	R\$ 7,3200	R\$ 0,0000
2	1669389	ALCOOL 70 % GEL HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - FRASCO DE BOLSA ENTRE 50 A 70 ML	2338700250031	170	INDALABOR INDAIA (04.654.861/0001-44)	0		0	R\$ 1,8000	R\$ 0,0000
3	1669460	ALCOOL 70% LIQUIDO HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - ALMOTOLIA 100 ML	2338700240028	96	INDALABOR INDAIA (04.654.861/0001-44)	0	96	96	R\$ 1,5800	R\$ 151,6800
4	1489500	CLOREXIDINA DIGLICONATO 0,12 % SOLUÇÃO BUCAL	253517433732018/57	56	INDALABOR INDAIA (04.654.861/0001-44)	0		0	R\$ 5,2600	R\$ 0,0000
										R\$ 151,6800

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 201/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056684/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 22/02/2022

Estabelecimento de Saúde:

22/02/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 201/2021

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1496298	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 0,5 ML - AGULHA 6,0 X 0,25 MM	80026180048	100	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,2927	R\$ 0,0000
2	1500368	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 1,0 ML - AGULHA 8,0 X 0,30 MM	80026180015	100	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	20000		20000	R\$ 0,2817	R\$ 5.634,0000
R\$										
5.634,0000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 201/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.

54/2



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056684/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

22/02/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 201/2021

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1688634	LANCETA AUTOMÁTICA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL	80288090069	200	TECVIDA (11.002.975/0001-75)	60000		60000	R\$ 0,2000	R\$ 12.000,0000
R\$ 12.000,0000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 201/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

01/03/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

199/2021

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1488961	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1542300440063	60	ACACIA (03.945.035/0001-91)	180		180	R\$ 0,8512	R\$ 153,2160
2	1489089	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1023508850041	30	ACACIA (03.945.035/0001-91)	15000		15000	R\$ 0,0511	R\$ 766,5000
3	1489232	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSÃO ORAL	1410700060195	50	ACACIA (03.945.035/0001-91)	300		300	R\$ 4,3902	R\$ 1.317,0600
4	1489259	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1410700060063	500	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 0,7805	R\$ 0,0000
5	1487167	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO NASAL	1023511800015	1	ACACIA (03.945.035/0001-91)	60		60	R\$ 8,0000	R\$ 480,0000
6	1492349	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	1492349005000	500	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 0,0463	R\$ 0,0000

56
22

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1487191	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+200 MG+UI (500 MG DE CALCIO) COMPRIMIDO	1487191005000	500	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 0,0475	R\$ 0,0000
8	1489399	CLARITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1023505440029	1	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 33,1136	R\$ 0,0000
9	1489674	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1134301660022	200	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 1,7045	R\$ 0,0000
10	1489879	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO	1201900220021	50	ACACIA (03.945.035/0001-91)	500		500	R\$ 1,0366	R\$ 518,3000
11	1489887	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	1023506320094	30	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	10050	10050	R\$ 0,5284	R\$ 5.310,4200
12	1490125	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	1091700980031	100	ACACIA (03.945.035/0001-91)	900		900	R\$ 0,2942	R\$ 264,7800
13	1490311	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	1091700930042	500	ACACIA (03.945.035/0001-91)	45000		45000	R\$ 0,0188	R\$ 846,0000
14	1488228	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALACAO	1134301620020	200	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 0,6900	R\$ 0,0000
15	1490532	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	1008902750055	60	ACACIA (03.945.035/0001-91)	30000		30000	R\$ 0,0619	R\$ 1.857,0000
16	1490737	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1053501720126	56	ACACIA (03.945.035/0001-91)	49840		49840	R\$ 0,0907	R\$ 4.520,4880

51

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
17	1490761	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO	1476100110038	50	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 1,7049	R\$ 0,0000
18	1490770	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) LOÇÃO	1476100110100	50	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0		0	R\$ 2,9732	R\$ 0,0000
19	1491008	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5+20,0+2,9+1,5 G PO PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORANEA	1491000000050	50	ACACIA (03.945.035/0001-91)	300		300	R\$ 0,6829	R\$ 204,8700
20	1490877	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1410701080033	500	ACACIA (03.945.035/0001-91)	30000		30000	R\$ 0,0528	R\$ 1.584,0000
21	1490931	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG DE FERRO ELEMANTAR) COMPRIMIDO	1179500020015	100	ACACIA (03.945.035/0001-91)	20000		20000	R\$ 0,0390	R\$ 780,0000
22	1487507	ZINCO 4 MG/ML XAROPE	1487507001001	1	ACACIA (03.945.035/0001-91)	0	0	0	R\$ 9,6951	R\$ 0,0000
										R\$ 18.602,6340

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão:

01/03/2022

Estabelecimento de Saúde:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

199/2021

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1488163	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	1023508850023	30	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0	0	0	R\$ 0,2329	R\$ 0,0000
2	1489402	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1023504920043	1	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0		0	R\$ 5,1136	R\$ 0,0000
3	1489348	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	1023510730110	30	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0		0	R\$ 0,0840	R\$ 0,0000
4	1487230	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	1356906140072	20	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0	0	0	R\$ 0,4475	R\$ 0,0000
5	1542290	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	1356900150041	30	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	300		300	R\$ 0,2670	R\$ 80,1000
6	1490397	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	1023505770045	4	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0		0	R\$ 0,5121	R\$ 0,0000

39/22

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1488392	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	1008902750039	60	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0	0	0	R\$ 0,0750	R\$ 0,0000
8	1490907	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1023510480076	1	ALFALAGOS (05.194.502/0001-14)	0		0	R\$ 4,5454	R\$ 0,0000
										R\$ 80,1000

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

01/03/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489062	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	1235201890055	500	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0		0	R\$ 0,3920	R\$ 0,0000
2	1487442	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	1163701080027	50	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	0	0	R\$ 8,3687	R\$ 0,0000
3	1489461	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	1542300010111	750	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	52500	52500	R\$ 0,0336	R\$ 1.764,0000
4	1637770	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1500+400 MG+UI (600 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	1200900290021	495	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	2970	2970	R\$ 0,1585	R\$ 470,7450
5	1490451	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG COMPRIMIDO	1097400610041	63	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0		0	R\$ 0,0644	R\$ 0,0000
6	1488635	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	1055303090327	60	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	0	0	R\$ 0,4426	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1487388	PROPILOTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO	1097400130015	30	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	0	0	R\$ 0,6548	R\$ 0,0000
8	1487418	SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO 200 MCG/ML (20 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1640000050019	50	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	0	0	0	R\$ 8,4390	R\$ 0,0000
9	1490958	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	1055303150079	50	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	33600		33600	R\$ 0,1626	R\$ 5.463,3600
10	1488813	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 500 MG COMPRIMIDO	1055303150052	50	BH FARMA (42.799.163/0001-26)	4800		4800	R\$ 0,4317	R\$ 2.072,1600
										R\$ 9.770,2650

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 01/03/2022 **Estabelecimento de Saúde:**

ATA: 199/2021

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1487965	ACETAZOLAMIDA 250 MG COMPRIMIDO	1049702890012	25	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 0,3400	R\$ 0,0000
2	1487027	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL	1004704310013	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 8,3977	R\$ 0,0000
3	1702521	AROEIRA (SCHINUS TEREBINTHIFOLIUS RADDI) 1,932 MG DE ÁCIDO GÁLICO (DOSE DIÁRIA) GEL VAGINAL	1155700460046	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 67,0732	R\$ 0,0000
4	1493507	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	1005801110072	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	60		60	R\$ 58,1098	R\$ 3.486,5880
5	1489283	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	1005801110013	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	60		60	R\$ 29,5500	R\$ 1.773,0000
6	1489470	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1049701720040	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	210		210	R\$ 8,7195	R\$ 1.831,0950

2/3

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1489437	CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG CAPSULA	1049713320018	16	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 1,3636	R\$ 0,0000
8	1489810	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	1049701550048	100	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 0,2439	R\$ 0,0000
9	1489844	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%) SUSPENSÃO OFTALMICA	1006810970028	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 6,7683	R\$ 0,0000
10	1490109	FENOBARBITAL SODICO 100 MG COMPRIMIDO	1049702850037	200	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	50000		50000	R\$ 0,1250	R\$ 6.250,0000
11	1490095	FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL	1049713300017	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	100		100	R\$ 3,8636	R\$ 386,3600
12	1490214	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	1049712080013	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	300		300	R\$ 2,4205	R\$ 726,1500
13	1490257	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1049701910095	50	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0		0	R\$ 1,2317	R\$ 0,0000
14	1490265	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1049711330016	3	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	240		240	R\$ 5,4634	R\$ 1.311,2160
15	1487809	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1006800130078	20	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	20000	20000	R\$ 0,2927	R\$ 5.854,0000
16	1490303	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	1006800130019	20	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	20000	20000	R\$ 0,4018	R\$ 8.036,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
17	1493540	HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO	1049700200049	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 8,1951	R\$ 0,0000
18	1490362	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSOL ORAL	1036700040141	1	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 20,0700	R\$ 0,0000
19	1490478	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	1832603530049	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	12000		12000	R\$ 0,0500	R\$ 600,0000
20	1490486	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	1832603530014	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0		0	R\$ 0,0390	R\$ 0,0000
21	1490460	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	1832603530022	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	15000		15000	R\$ 0,0425	R\$ 637,5000
22	1488406	METOPROLOL SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	1161800770114	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 0,6098	R\$ 0,0000
23	1490591	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	1161800770130	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	30000		30000	R\$ 0,3624	R\$ 10.872,0000
24	1490656	MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO VAGINAL	1155700440053	50	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 38,6220	R\$ 0,0000
25	1490664	MISOPROSTOL 25 MCG COMPRIMIDO VAGINAL	1155700440029	100	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 8,7805	R\$ 0,0000
26	1488546	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1097401940398	30	BIOHOSP (18.269.125/0001-87)	0	0	0	R\$ 0,8274	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
27	1487396	PROTAMINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	1044001840042	25	BIOHOSP (18.269.125/0001- 87)	0	0	0	R\$ 3,2317	R\$ 0,0000
28	1490974	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO	1049713230078	30	BIOHOSP (18.269.125/0001- 87)	6000		6000	R\$ 0,1074	R\$ 644,4000
										R\$ 42.408,3090

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

01/03/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1488902	ACICLOVIR SODICO 200 MG COMPRIMIDO	1438101810057	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	1500		1500	R\$ 0,1470	R\$ 220,5000
2	1489127	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL	14381011110136	50	CIMED (02.814.497/0007-00)	400		400	R\$ 1,8500	R\$ 740,0000
3	1489330	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	1438102500108	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 0,1470	R\$ 0,0000
4	1489356	CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO	1438101050011	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 4,6500	R\$ 0,0000
5	1489780	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	1438102170027	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	4200		4200	R\$ 0,0760	R\$ 319,2000
6	1489798	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	1438102170086	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	3000		3000	R\$ 0,1230	R\$ 369,0000

67
22

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1490028	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	1048100980147	500	CIMED (02.814.497/0007-00)	35000		35000	R\$ 0,0280	R\$ 980,0000
8	1489852	ENALAPRIL MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	1048100980244	500	CIMED (02.814.497/0007-00)	0	0	0	R\$ 0,0511	R\$ 0,0000
9	1489968	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	1438102310139	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 0,2840	R\$ 0,0000
10	1488260	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	6699201010011	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0	0	0	R\$ 6,0800	R\$ 0,0000
11	1488279	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	1438100880019	2	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 1,3200	R\$ 0,0000
12	1490494	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	1438102540029	50	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 2,1340	R\$ 0,0000
13	1490508	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	1438102530201	360	CIMED (02.814.497/0007-00)	360	15120	15480	R\$ 0,0705	R\$ 1.091,3400
14	1490575	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL	1438101620010	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 1,0200	R\$ 0,0000
15	1490648	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G LOÇÃO	1438101010018	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0	0	0	R\$ 2,2900	R\$ 0,0000
16	1488554	OXIDO DE ZINCO 25 % - PASTA DAGUA	1488554000001	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0		0	R\$ 6,4200	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
17	1487370	PERÓXIDO DE BENZOILA 50MG/G (5%) GEL	1487370000201	1	CIMED (02.814.497/0007-00)	0	0	0	R\$ 8,5300	R\$ 0,0000
18	1493620	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1438101690086	500	CIMED (02.814.497/0007-00)	40000		40000	R\$ 0,0670	R\$ 2.680,0000
19	1490885	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1438101690124	30	CIMED (02.814.497/0007-00)	45000		45000	R\$ 0,1200	R\$ 5.400,0000
										R\$ 11.800,0400

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 01/03/2022

Estabelecimento de Saúde: NORTE-OESTE
Região: NORTE-OESTE
Ciclo de Fornecimento: 2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 199/2021

Vigência: 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1491164	ACICLOVIR SODICO 250 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	1037006100044	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0	0	0	R\$ 6,2159	R\$ 0,0000
2	1488929	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	1425900060081	500	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	30000		30000	R\$ 0,0424	R\$ 1.272,0000
3	1487434	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1037001000051	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0	0	0	R\$ 8,7195	R\$ 0,0000
4	1489496	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	1037004720118	500	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	30000		30000	R\$ 0,1470	R\$ 4.410,0000
5	1489593	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1037005090045	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 5,5455	R\$ 0,0000
6	1489607	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	1037003820062	500	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 0,4188	R\$ 0,0000

10
202

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1489364	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 MCG (OU 500 MCG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1640000070011	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0	0	0	R\$ 2,9878	R\$ 0,0000
8	1489992	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	1037004700052	120	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	9000		9000	R\$ 0,6083	R\$ 5.474,7000
9	1489755	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	1037005820035	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 6,9943	R\$ 0,0000
10	1489917	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL	1071402160015	1	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 10,1585	R\$ 0,0000
11	1490133	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	1037004870063	70	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	70000		70000	R\$ 0,0632	R\$ 4.424,0000
12	1493558	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SODIO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	1037004630046	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	0		0	R\$ 2,2390	R\$ 0,0000
13	1487469	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SODIO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1037004630062	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	500		500	R\$ 4,4305	R\$ 2.215,2500
14	1490540	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	1071402710023	500	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	2000		2000	R\$ 0,3665	R\$ 733,0000
15	1488600	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	1134301840039	50	CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0002-20)	150		150	R\$ 3,2205	R\$ 483,0750
										R\$ 19.012,0250

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 01/03/2022
Estabelecimento de Saúde:

Região: NORTE-OESTE
Ciclo de Fornecimento: 2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 199/2021
Vigência: 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489291	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1004306860064	50	COSTA CAMARGO (36.325.157/0002-15)	0		0	R\$ 5,9024	R\$ 0,0000
2	1493523	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	1004307060101	50	COSTA CAMARGO (36.325.157/0002-15)	3000		3000	R\$ 4,5340	R\$ 13.602,0000
3	1489526	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	1004305180094	50	COSTA CAMARGO (36.325.157/0002-15)	35000		35000	R\$ 0,3719	R\$ 13.016,5000
R\$ 26.618,5000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacéutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacéutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

01/03/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

199/2021

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489410	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	1029800960045	200	CRISTÁLIA (44.734.671/0001-51)	0		0	R\$ 0,2100	R\$ 0,0000
2	1487183	BUPIVACAINA CLORIDRATO 0,25 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA PERIDURAL)	1029800530229	10	CRISTÁLIA (44.734.671/0001-51)	0	0	0	R\$ 21,9000	R\$ 0,0000
3	1487272	FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1029800160197	25	CRISTÁLIA (44.734.671/0001-51)	50		50	R\$ 2,0000	R\$ 100,0000
4	1490206	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	1029802870035	10	CRISTÁLIA (44.734.671/0001-51)	0		0	R\$ 5,9500	R\$ 0,0000
5	1490435	LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25 MG COMPRIMIDO	1029801070045	200	CRISTÁLIA (44.734.671/0001-51)	0	0	0	R\$ 0,5900	R\$ 0,0000
RS 100,0000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão:

01/03/2022

Estabelecimento de Saúde:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

ATA:

199/2021

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489267	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSOL ORAL	1101302770011	1	DIMASTER (02.520.829/0001-40)	60		60	R\$ 14,4800	R\$ 868,8000
R\$ 868,8000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

01/03/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

ATA:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1511998	ÁGUA DESTILADA, BIDEUTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA BOLSA OU FRASCO 500 ML	1004101000152	1	FRESENIUS KABI BRASIL (49.324.221/0016-90)	0		0	R\$ 2,1800	R\$ 0,0000
2	1489712	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1004100980102	30	FRESENIUS KABI BRASIL (49.324.221/0016-90)	600		600	R\$ 2,1700	R\$ 1.302,0000
3	1487299	GLICOSE 100 MG/ML (10%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1004101070169	1	FRESENIUS KABI BRASIL (49.324.221/0016-90)	0	0	0	R\$ 2,3000	R\$ 0,0000
4	1487671	GLICOSE 50 MG/ML (5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO 500 ML	1004101070185	1	FRESENIUS KABI BRASIL (49.324.221/0016-90)	0		0	R\$ 2,2000	R\$ 0,0000
5	1490990	RINGER + LACTATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL	1004101030035	1	FRESENIUS KABI BRASIL (49.324.221/0016-90)	0		0	R\$ 2,5000	R\$ 0,0000
R\$										
1.302,0000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Gerais, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

01/03/2022

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: Vigência:

199/2021

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1490400	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG COMPRIMIDO	1010000640142	30	GLOBAL HOSP (12.047.164/0001-53)	12000		12000	R\$ 0,8000	R\$ 9.600,0000
R\$ 9.600,0000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.

[Handwritten signature]



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 01/03/2022

Estabelecimento de Saúde: NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento: 2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 199/2021

Vigência: 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1488007	ACICLOVIR SODICO 50 MG/G (5%) CREME	1558404780015	1	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	50		50	R\$ 1,6932	R\$ 84,6600
2	1488953	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO	1558402710011	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	10000		10000	R\$ 0,0365	R\$ 365,0000
3	1489178	ANLODIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	1558401940038	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,0508	R\$ 0,0000
4	1489208	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	1023504580196	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	10050		10050	R\$ 0,0568	R\$ 570,8400
5	1489542	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	1023510730188	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,0977	R\$ 0,0000
6	1489909	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO	1558402760025	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	6000		6000	R\$ 0,0513	R\$ 307,8000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1489925	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	1558401210161	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	30000		30000	R\$ 0,0453	R\$ 1.359,0000
8	1489933	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	1558401210021	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0	0	0	R\$ 0,0510	R\$ 0,0000
9	1490036	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	1558401820067	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	45000		45000	R\$ 0,0466	R\$ 2.097,0000
10	1490150	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	1558405000013	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	30000		30000	R\$ 0,0458	R\$ 1.374,0000
11	1488236	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	1565100080032	100	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	15000		15000	R\$ 0,1302	R\$ 1.953,0000
12	1490389	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	1565100080024	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	700		700	R\$ 0,3057	R\$ 213,9900
13	1488414	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	1553700400042	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	15000		15000	R\$ 0,2497	R\$ 3.745,5000
14	1490613	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	1558403080028	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	1000		1000	R\$ 0,0970	R\$ 97,0000
15	1488481	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	1558401690023	30	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	1200		1200	R\$ 0,1202	R\$ 144,2400
16	1488538	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	1677306520011	10	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0	0	0	R\$ 0,7195	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
17	1490745	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUCAO ORAL	1384100030071	200	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 1,0187	R\$ 0,0000
18	1490826	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	1558405720040	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	15000		15000	R\$ 0,1195	R\$ 1.792,5000
19	1490834	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	1558405720016	20	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0	0	0	R\$ 0,0560	R\$ 0,0000
20	1585436	TETRACICLINA CLORIDRATO 500 MG CAPSULA	1091700710026	80	MED CENTER (00.874.929/0001-40)	0		0	R\$ 0,2650	R\$ 0,0000
										R\$ 14.104,5300

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.

79



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

01/03/2022

ATA:

199/2021

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489135	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA	1558401410063	21	MEDILAR (07.752.236/0001-23)	10080		10080	R\$ 0,1378	R\$ 1.389,0240
										R\$ 1.389,0240

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 01/03/2022

Região: NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:
2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Estabelecimento de Saúde:

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

ATA:
199/2021

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489151	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG COMPRIMIDO	1235202730051	300	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,5909	R\$ 0,0000
2	1489445	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	1235202660037	8	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0	32	32	R\$ 0,8940	R\$ 28,6080
3	1489038	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	1023505480012	20	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,4659	R\$ 0,0000
4	1489569	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	1023510730048	30	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,0705	R\$ 0,0000
5	1489828	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1029802260164	200	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,2317	R\$ 0,0000
6	1489577	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	1023507020434	10	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,2841	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1490079	FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	1134301930038	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	15000		15000	R\$ 0,1045	R\$ 1.567,5000
8	1489950	FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	1134301710021	100	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	100		100	R\$ 2,7727	R\$ 277,2700
9	1490141	FOLINATO DE CALCIO 15 MG COMPRIMIDO	1134300720031	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 1,3659	R\$ 0,0000
10	1500759	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1235202690076	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	20000		20000	R\$ 0,2147	R\$ 4.294,0000
11	1487736	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	1029800200229	200	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,1463	R\$ 0,0000
12	1490249	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	1029800200253	200	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,2439	R\$ 0,0000
13	1490346	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1384100330083	100	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 1,3171	R\$ 0,0000
14	1488244	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	1023512050036	15	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,8341	R\$ 0,0000
15	1490524	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	1058302200034	1	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 7,4400	R\$ 0,0000
16	1490621	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME	1134301780028	50	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	300		300	R\$ 2,0000	R\$ 600,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
17	1490710	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA	1235201910102	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	20000		20000	R\$ 0,1924	R\$ 3.848,0000
18	1490729	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG CAPSULA	1235201910048	30	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,2716	R\$ 0,0000
19	1488511	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG CAPSULA	1235201910064	30	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0	0	0	R\$ 1,0114	R\$ 0,0000
20	1490753	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	1134301010036	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,0875	R\$ 0,0000
21	1490788	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	1071402130061	100	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	2000		2000	R\$ 2,0244	R\$ 4.048,8000
22	1490842	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	1071401080034	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0		0	R\$ 0,0264	R\$ 0,0000
23	1488791	TIAMINA (VITAMINA B1) CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1134301700024	500	MULTIFARMA (21.681.325/0001-57)	0	6000	6000	R\$ 0,2146	R\$ 1.287,6000
										R\$ 15.951,7780

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

01/03/2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

ATA:

199/2021

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:
2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1490869	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSOL ORAL	10110702260031	1	NSA DISTRIBUIDORA (34.729.047/0001-02)	300		300	R\$ 6,6000	R\$ 1.980,0000
2	1488732	SALBUTAMOL SULFATO 6 MG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO	10110702260129	1	NSA DISTRIBUIDORA (34.729.047/0001-02)	0	0	0	R\$ 11,5200	R\$ 0,0000
										R\$ 1.980,0000

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.

89



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão:

01/03/2022

Estabelecimento de Saúde:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

ATA:
199/2021

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1488970	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	1256800520029	100	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	300		300	R\$ 0,2825	R\$ 84,7500
2	1489046	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	1256801910033	600	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0		0	R\$ 0,1363	R\$ 0,0000
3	1489054	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	1256801910068	500	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0		0	R\$ 0,2600	R\$ 0,0000
4	1488171	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	1256801460119	600	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0	0	0	R\$ 0,1000	R\$ 0,0000
5	1489623	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	1256801500099	300	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0		0	R\$ 0,1452	R\$ 0,0000
6	1489895	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUCAO ORAL	1256800580056	50	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0		0	R\$ 1,3500	R\$ 0,0000

85
22

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1489704	DIGOXINA 0,05 MG/ML ELIXIR	1256800920027	50	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0	0	0	R\$ 6,6450	R\$ 0,0000
8	1489976	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	1256800410029	500	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	40000		40000	R\$ 0,1080	R\$ 4.320,0000
9	1490354	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	1256801610031	500	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	30000		30000	R\$ 0,1700	R\$ 5.100,0000
10	1490516	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1256802020228	960	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	69120		69120	R\$ 0,0560	R\$ 3.870,7200
11	1488449	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	1256800430038	50	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	100		100	R\$ 4,7332	R\$ 473,3200
12	1488490	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	1256800260061	50	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	0	0	0	R\$ 4,4000	R\$ 0,0000
13	1490818	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	1256800820065	50	PRATI DONADUZZI (73.856.593/0010-57)	150		150	R\$ 6,7000	R\$ 1.005,0000
										R\$ 14.853,7900

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.

86/2



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

01/03/2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

ATA:
199/2021

Região:

NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1487175	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO NASAL	1023511800023	1	SAMEH SOL HOSP (25.031.668/0001-27)	60		60	R\$ 10,0000	R\$ 600,0000
2	1489640	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	1023504820154	10	SAMEH SOL HOSP (25.031.668/0001-27)	0		0	R\$ 2,3863	R\$ 0,0000
3	1489658	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	1356906140099	20	SAMEH SOL HOSP (25.031.668/0001-27)	10000		10000	R\$ 0,6707	R\$ 6.707,0000
4	1490060	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	1023506320019	30	SAMEH SOL HOSP (25.031.668/0001-27)	30000		30000	R\$ 0,1136	R\$ 3.408,0000
5	1490184	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1023512600028	30	SAMEH SOL HOSP (25.031.668/0001-27)	21000		21000	R\$ 0,1102	R\$ 2.314,2000
										R\$ 13.029,2000

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 01/03/2022

Estabelecimento de Saúde: NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:

2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

Vigência:

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

ATA:

199/2021

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1491628	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL	1491628005050	50	SIRIO PHARMA (31.495.759/0001-16)	300		300	R\$ 3,4134	R\$ 1.024,0200
2	1488295	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG/G GEL	1410700560082	100	SIRIO PHARMA (31.495.759/0001-16)	0		0	R\$ 2,1695	R\$ 0,0000
3	1490923	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUCAO ORAL	1490923030100	100	SIRIO PHARMA (31.495.759/0001-16)	0	600	600	R\$ 0,7561	R\$ 453,6600
									R\$	1.477,6800

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: Estabelecimento de Saúde:

01/03/2022

Vigência:

ATA:
199/2021

Região:
NORTE-OESTE

Ciclo de Fornecimento:
2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1489186	ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	1542302430043	500	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	30000		30000	R\$ 0,0300	R\$ 900,0000
2	1493515	BUPIVACAINA CLORIDRATO 0,5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRATECAL)	1134301080042	25	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	0	0	0	R\$ 4,0244	R\$ 0,0000
3	1490176	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	1091700640028	500	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	20000		20000	R\$ 0,0220	R\$ 440,0000
4	1490567	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	1057100860035	20	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	6000		6000	R\$ 0,0939	R\$ 563,4000
5	1490583	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1108500210028	100	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	0		0	R\$ 0,6098	R\$ 0,0000
6	1487353	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2 MG/ML (OU 1MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	1038700600021	50	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	0		0	R\$ 6,4545	R\$ 0,0000

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
7	1491083	OLEO MINERAL	1491083000048	48	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	0		0	R\$ 2,3049	R\$ 0,0000
8	1490966	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE	1134301420048	50	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	0		0	R\$ 3,6364	R\$ 0,0000
9	1490982	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	1071402450031	500	SOMA/MG PROD HOSP (12.927.876/0001-67)	3000		3000	R\$ 0,1136	R\$ 340,8000
										R\$ 2.244,2000

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS
SUPERINTENDENCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sistema Integrado de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica

Nº 056691/2022

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE COMPRA

O presente termo comprova a participação do Beneficiário Prefeitura Municipal de no Programa Estadual Farmácia de Todos e na Compra Estadual de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Estado de Minas Gerais.

Data de Emissão: 01/03/2022 **Estabelecimento de Saúde:** NORTE-OESTE **Região:** NORTE-OESTE **Ciclo de Fornecimento:** 2º CICLO DE ABASTECIMENTO 2022

ATA: 199/2021 **Vigência:** 03/12/2021 a 02/12/2022, ou até esgotar-se o saldo presente nesta autorização pela execução do Beneficiário.

Item	SIAD	Medicamento/Produto	Anvisa	Quantidade por Caixa	Fornecedor	Qtd Solicitada AEC	Qtd Aprovada Remanejamento	Qtd Total	Vr. Unitário	Vr. Total
1	1488317	BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSÃO NASAL	1057305900128	1	SULMEDIC (09.944.371/0001-04)	60		60	R\$ 10,0000	R\$ 600,0000
2	1488422	METOPROLOL TARTARATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1057306390018	30	SULMEDIC (09.944.371/0001-04)	0	0	0	R\$ 0,2020	R\$ 0,0000
R\$ 600,0000										

O saldo apresentado nesta autorização será consumido da cota reservada à Secretaria de Estado de Saúde na Ata de RP 199/2021 do Estado de Minas Geras, e está reservado para a execução exclusiva do Município. Este termo deverá ser autuado e arquivado junto ao processo de execução do objeto aqui relacionado, para fins de comprovação da regularidade da execução e eventuais controles, auditorias ou prestação de contas por parte do Município.

9/20