Diário Oficial



Município de Ipuã

Segunda-feira, 24 de agosto de 2020 Ano II | Edição 114-A

MUNICÍPIO DE IPUÃ

PODER EXECUTIVO DE IPUÃ 3
Terceiro Setor 3
Plano de Trabalho 3

Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.
Publicação Oficial do Município de Ipuã, conforme Lei Municipal 4.165, de 05 de novembro de 2019

PODER EXECUTIVO DE IPUÃ

Terceiro Setor

Plano de Trabalho

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
CNPJ Nº 45.708.765/0001-19
Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP
E-mail: administração@santacasaipua.com.br

PLANO DE TRABALHO

I- INTRODUÇÃO

a) A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, fundada em 26 de março de 1974, é uma associação civil, de natureza filantrópica e sem fins lucrativos, com sede e foro na cidade e comarca de Ipuã – Estado de São Paulo, sediada na Rua Ferdinando Fratin nº 335, funcionando por tempo indeterminado, com personalidade distinta da de seus associados. Ela Estimula e pratica obras assistenciais e de misericórdia, socorre, trata, mantêm seus leitos em hospital tratando gratuitamente ou não, sem distinção de raça, cor, sexo, idade, nacionalidade, credo.

b) A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, fundada em 26 de março de 1974, é uma associação civil, de natureza filantrópica e sem fins lucrativos, com sede e foro na cidade e comarca de Ipuã – Estado de São Paulo, sediada na Rua Ferdinando Fratin nº 335, funcionando por tempo indeterminado, com personalidade distinta da de seus associados. Ela Estimula e pratica obras assistenciais e de misericórdia, socorre, trata, mantêm seus leitos em hospital tratando gratuitamente ou não, sem distinção de raça, cor, sexo, idade, nacionalidade, credo. b) A Instituição, com o único hospital no município, em seus atendimentos, destina-se um percentual de 94,63% (noventa e quatro reais e sessenta e três pontos percentuais) dedicados ao SUS (sistema único de saúde) dados estes obtidos através do relatório de atividades do ano de 2019. Hoje a instituição possui 49 (quarenta e nove leitos) sendo que 20 (vinte) destes são direcionados ao setor da Unidade de Cuidados Prolongados, unidade essa voltada para a reabilitação de pacientes, porém, neste momento, em virtude da situação de emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavirus, nos termos do art. 4º, da Lei 13;979 de 2020, todos os leitos estão disponíveis para atendimentos clínicos, podendo voltar a ser Unidade de Cuidados Prolongados assim que encerrar tal situação de emergência de saúde pública de importância internacional, conforme portaria

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
CNPJ Nº 45.708.765/0001-19
Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP
E-mail: administração@santacasaipua.com.br

do Ministério da Saúde nº 561, de 26 de março de 2020. Seu corpo clínico e composto por oito médicos com atendimento em média complexidade. No ano de 2019 a instituição, na área de internação atendeu 493 (quatrocentos e noventa e três) e na área de Pronto de Pronto Socorro procedeu 17.672, atendimentos com a realização de 10.599 exames. c) A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, pela portaria MS/SAS de nº 929 de 20 de agosto de 2013, foi habilitada no projeto de Unidade de Cuidados Prolongados, sendo portanto a primeira instituição no Brasil a ser pioneira em tal programa.

c) Missão: Prestar assistência de saúde com atendimento humanizado, com qualidade, profissionalismo, compromisso social e preservando p caráter filantrópico.

d) Visão: Ser reconhecido como hospital que atende as expectativas dos clientes, proporcionar qualidade, trabalhando sempre na melhoria continua em todos os serviços prestados pela entidade.

e) Valores: **Humanização** – Respeitar as diversidades nos processos de promoção a saúde; **Ética** – Agir de forma integra e responsável, observando os preceitos de igualdade e transparência; **Excelência** – Atuar na satisfação das necessidades dos usuários e na melhoria continua dos processos e resultados; **Sustentabilidade** – Gerir recursos de forma social, econômica e ambiental responsável visando a sustentabilidade institucional; **Desenvolvimento Humano** – Promover a valorização pessoal e profissional a partir do desenvolvimento continuo das potencialidades humanas;

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

II – INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) ENTIDADE

Razão Social ***IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ***			
CNPJ45.708.765/0001-19			
Atividade Econômica Principal: ***HOSPITALAR***			
Endereço ***RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335***			
Cidade : IPUÃ			*UF: SP*
CEP ***14.610-000***	*DDD/Telefone* ***(16) 3832-1222***		
E-mail: administracao@santacasaipua.com.br			
Banco: ***001 - BRASIL***	*Agência* ***3156-9***	*Conta Corrente*	*Praça de Pagamento*

b) RESPONSÁVEIS

Responsável pela instituição: MÍRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS		
CPF: 150.710.808-77	***RG: 24.306.966-2***	***Órgão Expedidor: SSP-SP***
Cargo: GESTOR	***Função***	
Endereço: AVENIDA ALBERTO CONRADO Nº 1942		
Cidade: I P U Ã		***UF: São Paulo***
CEP: 14.610-000	***Telefone: (16) 99969-3687***	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

Diretor Superintendente		
CPF	*RG*	*Órgão Expedidor*
Cargo	*Função*	
Endereço		
Cidade		*UF*
CEP	*Telefone*	

Diretor Clínico: Drª ALOISIO EUGENIO CAVASINI FILHO		
CPF: 345.821.088-14	*CRMSP -174481*	*Órgão Expedidor: CRM SP*
Cargo: DIRETOR CLÍNICO	*Função*	
Endereço: AVENIDA AUGUSTO FRESSATTI Nº 1672		
Cidade: I P U Ã		*UF: São Paulo*
CEP: 14610-000	*Telefone : (16) 99280-5781*	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
CNPJ Nº 45.708.765/0001-19
Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP
E-mail: administração@santacasaipua.com.br

III – INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO ÓRGÃO INTERVENIENTE/RESPONSÁVEIS

a) ÓRGÃO INTERVENIENTE

Órgão Interveniente		
CNPJ		
Atividade Econômica Principal		
Endereço		
Cidade		*UF*
CEP	*DDD/Telefone*	
E-mail		

b) RESPONSÁVEIS

Responsável pela instituição interveniente		
CPF	**RG**	**Órgão Expedidor**
Cargo	**Função**	
Endereço		
Cidade		**UF**
CEP	**Telefone**	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
CNPJ Nº 45.708.765/0001-19
Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP
E-mail: administração@santacasaipua.com.br

IV–QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

OBJETO	DESCRIÇÃO
CUSTEIO	• Custeio para aquisição de medicamentos • Custeio para aquisição de insumos hospitalares • Custeio para pagamento de prestação de serviços médicos e laboratoriais • Custeio para pagamento de folha de pagamento mensal

a) IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Todo o recurso advindo para financiar o custeio mensal para implantação de 10 (dez) leitos de UTI, para esta Irmandade de Santa Casa, com o objetivo de permitir-lhes atuar de forma coordenada no controle do avanço da pandemia da Covid-19, e será destinado exclusivamente para custeio de Aquisição de Medicamentos, Aquisição de insumos hospitalares, pagamento de prestação de serviços médicos, hospitalares e Ambulatoriais, custeio mensal de folha de pagamento dos servidores que prestam serviços na UTI desta Irmandade de Santa Casa.

b) OBJETIVO

Manter o funcionamento do Hospital Geral, custear a implantação de 10 (dez) leitos de UTI, para atuar de forma coordenada no controle do avanço da pandemia da Covid-19 e também a realização de convênios com os parceiros: União, Estados e Município.

c) *JUSTIFICATIVA*

Devido a pandemia de COVID-19, o governo do estado de São Paulo proporcionou a esta Unidade Hospitalar a possibilidade de implantar 10 (dez) leitos de UTI, para disponibilizar o atendimento a toda população, e para que isso seja possível, precisamos do recurso para CUSTEIO para conseguir manter o serviço com qualidade.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
CNPJ Nº 45.708.765/0001-19
Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP
E-mail: administração@santacasaipua.com.br

d) *METAS A SEREM ATINGIDAS*

METAS QUANTITATIVAS

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR
Adequação de espaço para implantação dos 10 (dez) leitos de UTI com provimentos de equipamentos, infraestrutura, insumos e materiais hospitalares, medicamentos e equipe profissional para o atendimento aos pacientes SUS com COVID 19.	Atual: Não existe leitos de UTI especializados para COVID 19. Pretendida: Implantar e colocar em funcionamento dez leitos de UTI para atendimento de paciente SUS com COVID 19.	Numero de pacientes-dia suspeitos ou confirmados x total de leitos dia/mes

SANTA CASA IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

METAS QUALITATIVAS

META	DESCRIÇÃO	INDICADOR
Aquisição dos medicamentos e insumos, manutenção, contratação, treinamento e capacitação de profissionais para execução do atendimento.	Atual: Em organização da implantação do novo serviço UTI COVID- 19. Pretendida: Atender os pacientes suspeitos e confirmados em situação grave de COVID-19 da região da Alta Anhanguera.	Índice de satisfação do atendimento aos usuários e seus familiares do serviço de UTI COVID-19.
Atualizar simultaneamente a movimentação dos pacientes nos leitos COVID, no mapa de leitos da CROSS.	Atual: Foi implantado 10 (Dez) leitos de UTI para tratamento da Pandemia de COVID-19. Pretendida: Alimentar diariamente o senso COVID ESTADUAL e senso COVID FEDERAL.	Números de pacientes internados em UTI COVID/TOTAL DE LEITOS COVID.

SANTA CASA IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

e) ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO
01	Custeio de medicamentos, insumos hospitalares, prestação de serviços médicos e custeio de folha de pagamento mensal para esta Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã.	12 meses	**R$ 1.440.000,00**

f) PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

ORDEM	OBJETO	VALOR (R$)	%
1	Aquisição medicamentos	R$ 240.000,00	16,66%
2	Aquisição de Insumos Hospitalares, fraudas e dietas	R$ 170.000,00	11,81%
3	Custeio de Prestação de Serviços médicos	R$ 730.000,00	50,70%
4	Custeio de Folha de Pagamento Mensal	R$ 300.000,00	20,83%
TOTAL		R$ 1.440.000,00	100,00%

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
CNPJ Nº 45.708.765/0001-19
Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP
E-mail: administração@santacasaipua.com.br

V – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

O pagamento feito pelo concedente será em até três parcelas de R$ 480.000,00 (quatrocentos e oitenta mil reais), totalizando R$ 1.440.000,00 (Um milhão, quatrocentos e quarenta mil reais) que deverá ser repassado para o proponente até o quarto dia útil do mês subsequente ao serviços prestados.

ORDEM	OBJETO	PROPONENTE	CONCEDENTE
1	Aquisição medicamentos	0	R$ 240.000,00
2	Aquisição de Insumos Hospitalares, fraudas e dietas	0,00	R$ 170.000,00
3	Custeio de Prestação de Serviços médicos	0,00	R$ 730.000,00
4	Custeio de Folha de Pagamento Mensal	0,00	R$ 300.000,00
TOTAL		0,00	R$ 1.440.000,00

OBSERVAÇÃO: Nos termos do Artigo 116, Inciso VII, se o ajuste compreender obra ou serviço de engenharia demonstrar que os recursos são suficientes para a conclusão da obra ou se existe contrapartida por meios próprios para complementar a execução do objeto, evitando com isso a paralisação ou suspensão da obra ou serviço.

VI- PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:

Início: **A partir da assinatura do contrato.**

Duração: **doze meses a partir da assinatura do contrato**

SANTA CASA IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

VII – DECLARAÇÃO:

Na qualidade de representante legal do preponente, DECLARO, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Ipuã, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos ou oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.

Ipuã (SP), 07 de agosto de 2020.

MÍRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS
GESTOR

SANTA CASA IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

ANEXO I

Custeio de Medicamentos, insumos hospitalares, fraldas e dietas, Prestação de serviços médicos e Custeio de folha de pagamento mensal para manutenção de 10 (dez) leitos de UTI.

ORDEM	OBJETO	VALOR	SETOR
1	Aquisição medicamentos	R$ 240.000,00	UTI - COVID
2	Aquisição de Insumos Hospitalares, fraudas e dietas	R$ 170.000,00	UTI - COVID
3	Custeio de Prestação de Serviços médicos	R$ 730.000,00	UTI - COVID
4	Custeio de Folha de Pagamento Mensal	R$ 300.000,00	UTI - COVID
TOTAL		R$ 1.440.000,00	

Mirian Ap. Girolamo dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

SANTA CASA IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

ANEXO II

Custeio de Medicamentos, insumos hospitalares, fraldas e dietas, Prestação de serviços médicos e Custeio de folha de pagamento mensal para manutenção de 10 (dez) leitos de UTI.

TIPO DE SERVIÇOS / AQUISIÇÃO DE PRODUTOS	DESCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS / AQUISIÇÃO DE PRODUTOS
Aquisição medicamentos	Custeio de todos os medicamentos e drogas necessárias para pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva como: antibióticos, antivirais, antimicrobianos, aminoglicosídios, anti-hipertensivos, antianginoso, bloqueadores neuromusculares, cefalosporinas, anestésicos, anti-inflamatórios, analgésico, antipirético, diuréticos, antirreumáticos, antimalárico, hipoglicemiante, antifúngicos, ansiolíticos, hipnóticos, redutor de acidez gástrica, anticoagulante, antiarrítimico, antiagregante plaquetário, corticoides, gases medicinais etc...
Aquisição de Insumos Hospitalares, fraudas e dietas	Custeio de todos os insumos hospitalares necessários para manter o correto funcionamento da Unidade de Terapia Intensiva como exemplos: Materiais de Enfermagem - todos os tipos de equipo, de soro, de agulhas, de seringas, de escalpes, de cateter, de cânulas, de sondas, de fixadores, dispositivos para infusão, lancetas e lâminas, fios de suturas, bolsas coletoras, fraudas, dietas etc. ;Aquisição de testes rápidos para detecção de covid-19; todos os tipos de EPI(s) –, como mascaras, capotes, conjunto pijama cirúrgico para as equipes médicas e de enfermagem, gorros, óculos, luvas, viseira e todos os demais necessário para a proteção de saúde do funcionário, e todos os demais insumos necessários para a manutenção e tratamento de pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva, respeitando a peculiaridade de cada paciente e situação de saúde.
Custeio de Prestação de Serviços médicos	Custeio de contratação de empresa para prestação de serviços médicos, laboratoriais e hospitalares como por exemplo: Contratação de empresa de pessoa jurídica de serviços médicos para garantir médico 24 horas dentro da UTI, todos os dias do mês; contratação de empresa de pessoa jurídica para pagamento de serviços médicos "horizontal" para UTI, contratação de empresa de pessoa jurídica para garantir atendimento especializado de fisioterapeutas especialista em UTI, pagamento de serviços de laboratórios de análises clinicas para realização de todos os exames necessários para a recuperação do paciente em UTI, contratação de quaisquer outros serviços de especialidade médica, na pessoa física do médico especialista ou na pessoa jurídica do mesmo, prestados conforme a necessidade e peculiaridade de cada paciente, para o bom atendimento aos pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva.
Custeio de Folha de Pagamento Mensal	Custeio da folha de pagamento mensal para os funcionários diretos e indiretos (como lavadeiros, auxiliar de limpeza, cozinheiros, auxiliares de enfermagem, técnicos de enfermagem, enfermeiros, fisioterapeutas, assistente social, psicólogos, auxiliares administrativo , técnicos de RX, etc) que prestarem serviços diretos ou indiretos para a Unidade de Terapia Intensiva .

Mirian Ap. Girolamo dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

SANTA CASA IPUÃ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

CNPJ Nº 45.708.765/0001-19

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP 14610-000 - IPUÃ - SP

E-mail: administração@santacasaipua.com.br

JUSTIFICATICA

Venho por meio desta, justificar, que, devido a implantação de um serviço antes inexistente nesta Irmandade de Santa Casa e às peculiaridade, complexidade, estado de saúde e particularidade de cada atendimento ao paciente internado na Unidade de Terapia Intensiva de COVID-19, fica praticamente impossível mensurar a quantidade e especificidade de cada medicamento e insumos hospitalar utilizados por esta santa casa.

Segue em anexo, listagem de todas as drogas e medicamentos que são utilizados nos atendimentos ao pacientes de síndrome gripal e ou positivo de COVID-19.

Ipuã-SP em, 17 de julho de 2020.

MÍRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS

GESTORA

IbPrefeitura

Relação de Produtos

IbOrdem

IbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.161	AAS 100MG	COMP	13
001.016.160	AAS 500 MG	CAPS	12
002.015.802	ABAIXADOR DE LÍNGUA	UN	324
002.015.803	ABOCATH Nº 18	EMBL	325
002.015.801	ABOCATH Nº 20	EMBL	323
002.015.804	ABOCATH Nº 22	UN	326
002.015.805	ABOCATH Nº 24	EMBL	327
002.009.774	ABSORVIVEL SINTETICO 0 C/AG 3,5CM	ENV	1103
002.009.776	ABSORVIVEL SINTETICO 3.0 C/AG 2,6CM	ENV	1105
002.009.773	ABSORVÍVEL SINTÉTICO 4-0 C/ AGULHA	ENV	1058
002.009.775	ABSORVIVEL SINTETICO 4.0 C/AG 3,0CM	ENV	1104
001.016.185	ACEBROFILINA XAROPE PEDIÁTRICO	FRSC	47
001.016.510	ACETATO DE DEXAMETASONA CREME 10 GR	CREM	630
001.003.117	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/ G	CREM	971
001.016.680	ACETILCISTEINA 600 MG ENVELOPE	ENV	909
001.016.166	ACETILCISTEINA XAROPE ADULTO	XPE	21
001.016.173	ACETILCISTEINA XAROPE PEDIÁTRICO	XPE	31
001.016.733	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	COMP	984
001.016.560	ACICLOVIR 400 MG	COMP	707
001.016.595	ACICLOVIR CREME	CREM	755
002.015.886	ACIDULANTE JET TEX SOUR	LIQD	428
001.016.465	AD TIL GOTAS 20 ML	SOLÇ	545
001.016.717	ADALAT 10 MG CAPS	CAPS	958
001.016.715	ADALAT OROS 20 MG CP	COMP	953
001.016.597	ADALAT RETARD 20 MG CP	COMP	760
001.016.163	ADALAT SUBLINGUAL CAPSULAS	CAPS	15
001.016.677	ADDERA D3 GOTAS	FRSC	905
001.016.652	ADENOCARD AMP	AMP	861
001.007.155	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	996
001.016.164	ADRENALINA AMPOLA	AMP	19
001.016.182	AEROFLUX EDULITO XAROPE	FRSC	43
001.016.746	AEROGOLD (SALBUTAMOL)	FR	1075
001.016.663	AEROLIN 10 ML GOTAS	FRSC	879
001.100.004	AEROLIN 100 MCG SPRAY	SPR	1131
001.016.705	AEROLIN XAROPE 120 ML	XPE	938
001.016.437	AGAROL SUSPENSAO	SOLÇ	506
001.007.146	AGUA DESTILADA 5ML	AMP	658
001.016.416	AGUA OXIGENADA	LIQD	336
002.015.011	AGULHA DESCARTÁVEL 20X5,5	UNID	931
002.011.774	AGULHA DESCARTÁVEL 13X4,5	EMBL	328
002.011.775	AGULHA DESCARTÁVEL 25X7	EMBL	329
002.011.778	AGULHA DESCARTÁVEL 25X8	EMBL	332
002.011.776	AGULHA DESCARTÁVEL 30X7	EMBL	330
002.011.777	AGULHA DESCARTÁVEL 30X8	EMBL	331
002.011.779	AGULHA DESCARTÁVEL 40X12	EMBL	333
002.015.016	AGULHA P/ RAQUE PEDIÁTRICA	UNID	966
002.011.780	AGULHA P/ RAQUI DESCARTÁVEL 25G	EMBL	334
002.015.930	AGULHA PARA RAQUI 25G 25X3,5	UNID	492
002.011.781	AGULHA PARA RAQUI DESCARTÁVEL 27G	EMBL	335
001.001.036	AKINETON 2MG CP	COMP	27
001.016.515	AKINETON 2MG CP	COMP	635
002.015.043	ALCOOL GEL 70% 1000 ML	FRSC	1032
002.015.044	ALCOOL GEL 70% ALMOTOLIA 500 ML	FRSC	1033

IbPrefeitura

Relação de Produtos

IbOrdem
IbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
002.015.935	ALCOOL GEL REFIL	FRSC	500
002.015.807	ALCOOL HOSPITALAR A 70%	LIQD	338
001.016.433	ALCOOL IODADO	LIQD	501
001.016.171	ALDACTONE 100MG CP	COMP	29
001.016.170	ALDACTONE 25MG CP	COMP	28
001.016.467	ALDACTONE 50 MG	COMP	548
001.016.167	ALDOMET 250MG	COMP	22
001.016.701	ALDOMET 500 MG CP	COMP	934
001.016.545	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG CP	COMP	678
001.016.594	ALENIA 12/400 MCG CAPS REFIL	CAPS	754
001.016.483	ALENIA 12/400 MCG CAPS+ INALADOR	CAPS	585
001.001.071	ALENTHUS XR 75 MG	CAPS	616
001.016.696	ALGINAC RETARD CP	COMP	928
002.015.806	ALGODÃO HIDRÓFILO	ROLO	337
002.009.765	ALGOFIL 0 S/A	ENV	318
002.009.766	ALGOFIL 2.0 S/A	ENV	319
002.009.767	ALGOFIL 3.0 S/A	ENV	320
001.016.184	ALIMAX SPRAY	SPR	46
002.015.881	ALMOTOLIA	UNID	423
002.015.995	ALMOTOLIA DE ALCOOL GEL 430 G	FRSC	842
002.015.926	ALMOTOLITAS DE ÁLCOOL GEL	UNID	470
001.016.520	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	COMP	641
001.016.521	ALOPURINOL 300 MG	COMP	642
001.016.165	ALOPURINOL 300MG	COMP	20
001.001.067	ALPRAZOLAM 0,50 MG	COMP	588
002.015.887	ALVEJANTE LEUCOTEX ADL	LIQD	429
002.015.888	AMACIANTE NI-SOFT60	LIQD	430
001.016.169	AMINOFILINA 100MG CP	COMP	26
001.016.168	AMINOFILINA 250MG AMPOLA	AMP	25
001.016.647	AMITRIPTILINA 25MG CP	COMP	853
001.016.672	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	FRSC	897
001.016.183	AMOXICILINA 500MG CP	COMP	44
001.016.563	AMOXILINA 250 MG SUSPENSAO	FRSC	711
001.016.172	AMPICILINA 1G AMPOLA	AMP	30
001.005.128	AMPICILINA 500 MG	AMP	573
001.016.162	AMPICILINA 500 MG COMP.	COMP	14
001.016.174	AMPICILINA SUSPENSÃO	XPE	32
001.001.072	AMPLICTIL 25 MG CP	COMP	619
001.001.037	AMPLICTIL 25MG AMPOLA	AMP	35
001.001.038	AMPLICTIL GOTAS	LIQD	36
001.016.498	AMYTRIL 25MG CP	COMP	608
001.016.176	ANCORON 200MG CP	COMP	34
001.016.175	ANCORON AMPOLA 150MG 3ML	AMP	33
001.016.603	ANESTALCON COLIRIO	FRSC	766
001.016.181	ANGIPRESS 25MG CP	COMP	42
001.016.179	ANTAK 150MG CP	COMP	39
001.016.178	ANTAK AMPOLA	AMP	38
001.016.180	ANTAK XAROPE	XPE	41
001.016.477	ANTIETANOL 20 MG	COMP	577
001.001.100	ANTIETANOL 250 MG CP	COMP	887
002.015.030	APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO		1004
001.016.661	APRESOLINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	875
001.016.186	APRESOLINA 25MG CP	COMP	48

Florilli S/C Ltda. Software 10/08/2020

lbPrefeitura

Relação de Produtos

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.740	ARAMIN 10MG/ML SOL. INJ.	AMP	1055
001.016.479	ARTROLIVE CAPSULAS	CAPS	579
002.100.020	ASPIRADOR REDE CANALIZADA (VACUOMETRO)	UNID	1110
001.016.589	ATACAND HCT 16/12,5 MG	COMP	748
002.015.810	ATADURA DE ALGODÃO 10CM	EMBL	341
002.015.812	ATADURA DE ALGODÃO 15CM	EMBL	343
002.015.813	ATADURA DE ALGODÃO 20CM	EMBL	344
002.015.814	ATADURA DE CREPE 10CM	EMBL	345
002.015.815	ATADURA DE CREPE 15CM	EMBL	346
002.015.816	ATADURA DE CREPE 20CM	EMBL	347
002.015.834	ATADURA DE GESSO 10CM	EMBL	365
002.015.835	ATADURA DE GESSO 15CM	EMBL	366
002.015.836	ATADURA DE GESSO 20CM	EMBL	367
002.015.955	ATADURA ELASTICA	ROLO	651
001.016.499	ATENOLOL 100 MG	COMP	609
001.016.456	ATENOLOL 25MC CP	COMP	532
001.016.706	ATENOLOL 50 MG CP	COMP	939
001.016.500	ATENSINA 0,150 MG	COMP	610
001.016.188	ATENSINA 0,200MG CP	COMP	50
001.016.531	ATORVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	COMP	664
001.016.724	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG CP	COMP	967
001.016.692	ATORVASTATINA CÁLCICA 80 MG CP	COMP	924
001.016.177	ATROVENT GOTAS	LIQD	37
002.015.939	AVENTAL	UNID	537
002.015.045	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA	UNID	1034
002.100.019	AVENTAL STANDARD SMS ESTÉRIL 40GM (IMPERMEÁVEL)	UNID	1109
001.016.187	AZITROMICINA/ASTRO	COMP	49
001.016.547	AZUKON MR	COMP	681
001.016.743	AZUL DE METILENO 2% 2ML	AMP	1066
001.016.685	BACLOFENO 10 MG CP	COMP	915
001.016.189	BACTRIN CP	COMP	52
001.016.190	BACTRIN SUSPENSÃO PEDIÁTRICA	SUSP	53
001.016.201	BALCOR 30MG CP	COMP	64
001.016.662	BAMIFIX 600MG CP	COMP	877
002.100.021	BANDAGEM ELASTICA ORTOPEDICA 5CMX4,5	ROLO	1111
001.016.203	BENERVA CP	COMP	66
001.016.572	BENICARANLO 40/5 MG	COMP	728
001.016.191	BENZETACIL 1.200.000	AMP	54
001.007.142	BENZETACIL 600.000	AMP	486
001.016.192	BEROTEC GOTAS	LIQD	55
001.016.204	BESILATO DE ANLODIPINA 5MG CP	COMP	67
001.016.665	BETAMET VAL CREME 30 GR	CREM	881
001.016.518	BETATRINTA INJ + SER	AMP	638
001.016.636	BIAMOTIL COLIRIO 5 ML	FRSC	829
001.016.193	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMP	AMP	56
001.016.669	BIOZINC KIDS XPE	FRSC	889
002.015.962	BOLSA PARA COLOSTOMIA	UNID	695
002.015.986	BOLSA COLOSTOMIA SUR-FIT PLUS TRANSP 57 MM	UNID	820
002.015.890	BOMBRIL	UNID	432
002.015.907	BORRACHA PARA RODO DE ALUMÍNIO	UNID	450
002.015.035	BOTA BORRACHA CANO CURTO	PAR	1012
002.015.027	BOWIE DICK PACOTE	PCT	992
001.016.194	BRICANYL AMPOLA	AMP	57

lbPrefeitura

Relação de Produtos

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.195	BRICANYL XAROPE	XPE	58
001.016.206	BROMOPIDA 10MG CP	COMP	69
001.016.205	BROMOPIDA AMPOLA	AMP	68
001.016.207	BROMOPIDA GOTAS	LIQD	70
001.016.200	BRONDILAT XAROPE ADULTO	FRSC	63
002.015.889	BUCHA DE ESPUMA DUPLA FACE	UNID	431
001.016.704	BUDESONIDA BUDECORT ACQUA 32 MCG SPRAY	SPR	937
001.016.472	BUP 150 MG	COMP	560
001.001.065	BUPROPIONA 150 MG	COMP	567
001.016.196	BUSCOPAM COMPOSTO AMPOLA	AMP	59
001.016.197	BUSCOPAM COMPOSTO CP	COMP	60
001.016.431	BUSCOPAM COMPRIMIDO	CAPS	488
001.016.202	BUSCOPAM PLUS CP	COMP	65
001.016.199	BUSCOPAM SIMPLES AMP	AMP	62
001.016.198	BUSCOPAN COMPOSTO GOTAS	LIQD	61
001.016.667	BUSONID REFIL 400 MCG	COMP	885
002.100.013	CAL SODADA 4,5 KG	GRAN	1095
001.016.552	CALMAN CP	COMP	692
001.016.229	CALTREN 10MG CP	COMP	93
002.100.014	CAMPO IMPERMEÁVEL 90 X 120 CM	PCT	1098
002.015.053	CAMPO IMPERMEÁVEL ESTÉRIL 60CM X 1,40M	PCT	1043
002.015.818	CAMPO OPERATÓRIO 50X45	EMBL	349
001.003.111	CANDI CORT CREME	POMD	556
001.016.225	CANESTEN CREME	CREM	89
004.018.069	CANETA	UNID	995
002.015.999	CANULA GUEDEL PVC N°03 ESTERIL	UNID	862
002.015.001	CANULA GUEDEL PVC N°04 ESTERIL	UNID	863
002.015.979	CANULA TRAQUEOSTOMIA N°3	UNID	812
002.015.980	CANULA TRAQUEOSTOMIA N°4	UNID	813
002.015.981	CANULA TRAQUEOSTOMIA N°5	UNID	814
002.015.982	CANULA TRAQUEOSTOMIA N°6	UNID	815
002.015.983	CANULA TRAQUEOSTOMIA N°7	UNID	816
002.015.984	CANULA TRAQUEOSTOMIA N°7,5	UNID	817
001.016.208	CAPOTEN 25MG CP	COMP	71
001.016.447	CAPOTEN 50MG	COMP	519
001.016.425	CAPTOPRIL 25MG	COMP	478
001.016.459	CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	538
001.016.720	CARBOCISTEINA XAROPE ADULTO	LIQD	961
001.016.612	CARBOLITIUM 300 MG	COMP	778
001.016.694	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG CP	COMP	926
001.016.223	CARDILOL 6,25MG CP	COMP	87
001.016.468	CARDIZEM 60 MG	COMP	549
001.016.227	CARVEDILOL 12,5MG CP	COMP	91
001.016.532	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	COMP	665
001.016.555	CARVEDILOL 3,125	COMP	697
001.016.707	CARVEDILOL 6,25 MG	COMP	942
001.003.115	CATAFLAN GEL	GEL	873
002.015.819	CATETER P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	EMBL	350
002.100.010	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM	UN	1092
002.009.768	CATGUT CROMADO 1 C/A	ENV	321
002.009.769	CATGUT CROMADO 20 C/A	ENV	322
002.015.014	CATGUT CROMADO 4-0 MR15 POINT SUTURE	UNID	955
002.009.764	CATGUT SIMPLES 2.0 C/A	ENV	317

IbPrefeitura

Relação de Produtos

IbOrdem

IbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.228	CEBRALAT 100MG CP	COMP	92
001.016.638	CECLOR BD 500 MG	COMP	840
001.016.209	CEDILANIDE AMPOLA	AMP	72
001.016.232	CEFACLOR SUSPENSÃO	SUSP	96
001.016.611	CEFADROXILA 500 MG CAPS	CAPS	777
001.100.001	CEFALEXINA	SUPS	1128
001.016.210	CEFALEXINA 500MG CP	COMP	73
001.016.628	CEFALOTINA 1G AMP	AMP	809
001.016.453	CEFTRIAXONA 1G IV AMP	AMP	525
001.007.156	CEFTRIAXONA SODICA IM	AMP	1014
001.016.689	CELEBRA 200 MG CP	COMP	921
001.016.211	CELESTAMINE 2MG CP	COMP	74
001.016.212	CELESTAMINE XAROPE	SUSP	75
001.016.226	CELESTONE 4MG AMPOLA	AMP	90
001.016.213	CELESTONE SOLUSPAM AMPOLA	AMP	76
001.016.491	CERUMIN SOL OTO ML	SOLÇ	594
001.016.482	CETOCONAZOL 200 MG	COMP	582
001.016.691	CETOCONAZOL CREME 20 MG	CREM	923
001.016.490	CETOPROFENO 100 MG CP	COMP	593
001.016.727	CETOPROFENO 50 MG CP	COMP	975
001.016.233	CETOPROFENO GOTAS	LIQD	97
001.016.693	CETRILAN CREME PROTETOR DE ASSADURAS	CREM	925
001.016.578	CETROLAC COLIRIO 5 ML	FRSC	736
001.016.582	CILOSTAZOL 50 MG CP	COMP	740
001.016.438	CIMETIDINA 150MG AMP	AMP	507
001.016.450	CIMETIDINA 200MG CP	COMP	522
001.016.420	CINARIZINA 25MG CP	COMP	473
001.016.716	CINARIZINA 75MG CP	COMP	954
001.016.464	CIPRO 500MG CP	COMP	543
001.005.137	CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 100 ML	FRSC	969
001.016.561	CIPROFLOXACINO 400 MG INJETÁVEL 200 ML	AMP	708
001.007.158	CISATRACURIO 10MG/5ML INJETAVEL	AMP	1097
001.001.068	CITALOPRAM 20 MG	COMP	602
001.016.546	CITONEURIM 5000 2 ML	AMP	680
001.016.710	CITONEURIN 5000 MGC COMPRIMIDO	COMP	946
002.015.820	CLAMP UMBELICAL	EMBL	351
001.016.224	CLARITIN 10MG CP	COMP	88
001.016.231	CLARITROMICINA 250MG SUSPENSÃO	SUSP	95
001.016.527	CLARITROMICINA 500 MG	COMP	654
001.016.536	CLARVISOL COLIRIO	SOLÇ	669
001.005.124	CLAVULIN 400 MG	SUSP	550
001.016.222	CLENIL A FLACONETES	FLAC	86
001.016.657	CLENIL HFA 250 MCG SPRAY 200 DOSES	FRSC	868
001.007.152	CLEXANE 20MG/0,2ML	AMP	914
001.016.454	CLEXANE 40MG CP	COMP	526
001.016.616	CLINDAMICINA 600 MG AMP	FRSC	784
001.001.096	CLO 25 MG	COMP	847
001.016.486	CLOBETASOL PROP CREME 30 GR	CREM	589
001.007.149	CLONIDIN 150 MCG/ML	AMP	826
001.016.214	CLORANA 25MG CP	COMP	77
001.016.215	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP	AMP	78
001.016.216	CLORETO DE POTÁSSIO CP	COMP	79
001.016.730	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMP 10ML	AMP	980

IbPrefeitura

Relação de Produtos

IbOrdem

IbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.230	CLORETO DE SÓDIO 09% 20 ML AMP	AMP	94
001.016.217	CLORETO DE SÓDIO 20% AMP	AMP	80
002.015.058	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA ALMOTOLIA 100ML	UNID	1048
001.016.221	CLORIDATO DE CIPROFLOXACINO 500MG CP	COMP	85
001.016.430	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE - ML	FRSC	487
001.016.565	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG CP	COMP	714
001.016.646	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA25 MG	FRSC	850
001.017.752	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% + EPINEFRINA	FRSC	1029
001.001.075	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG	COMP	689
001.001.098	CLORIDRATO DE METADONA 10 MG	COMP	852
001.016.484	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CP	COMP	586
001.016.455	CLORIDRATO DE METIFORMINA 500MG CAPS	CAPS	530
001.016.723	CLORIDRATO DE RANITIDINA - GENERICO	FRSC	965
001.001.101	CLOZAPINA 100 MG	COMP	891
001.016.556	COBAVITAL	COMP	699
001.001.069	CODEX 30 MG CP	COMP	605
002.015.974	COLAR CERVICAL	UNID	783
002.015.993	COLAR CERVICAL LEVE AZUL GRANDE (MERCUR)	UNID	838
002.015.992	COLAR CERVICAL LEVE AZUL MÉDIA (MERCUR)	UNID	837
002.015.991	COLAR CERVICAL LEVE AZUL PEQUENA (MERCUR)	UNID	836
002.015.994	COLAR CERVICAL LEVE AZUL PEQUENA (MERCUR)	UNID	839
002.015.997	COLCHÃO CAIXA DE OVO	UNID	857
001.016.648	COLCHICINA 0,5 MG (COLCHIS)	COMP	854
002.015.821	COLETOR DE URINA ADULTO - DESCARTÁVEL	EMBL	352
002.015.822	COLETOR DE URINA ADULTO SISTEMA FECHADO	EMBL	353
002.015.008	COLETOR DE URINA INFANT MASCULINO	UNID	902
002.015.823	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO - DESCATÁVEL	EMBL	354
005.024.075	COLHER DE REFEIÇÃO DESCARTÁVEL	UNID	1088
001.007.144	COLTRAX AMP	AMP	623
001.016.220	COMBIRON CP	COMP	83
001.016.466	COMBIRON GOTAS 30 ML	SOLÇ	547
001.016.575	COMBODART 0,5/0,4 MG	COMP	733
001.016.218	COMPLEXO B AMPOLA	AMP	81
001.016.219	COMPLEXO B CP	COMP	82
002.015.825	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5	PCT	356
002.015.017	COMPRESSA DE GAZES 7,5/7,5 ESTÉRIL	PCT	968
002.015.923	CONJUNTO PARA AEROSOL ADULTO	UNID	467
002.015.934	CONJUNTO PARA AEROSOL INFANTIL	EMBL	499
005.024.073	COPO DESCARTAVEL 100 ML (SOBREMESA)	PCT	1022
002.015.917	COPOS DESCARTÁVEIS 180ML	EMBL	461
002.015.918	COPOS DESCARTÁVEIS 50ML	EMBL	462
001.016.632	COREGA ULTRA MENTA	UNID	824
002.015.826	COTONETES	UNID	357
001.016.534	COUMADIN 2,5 MG COMPRIMIDO	COMP	667
001.016.622	CRONOBE 500 MCG INJ IM 2,5 ML	AMP	795
001.016.642	CUBITAN BAUNILHA 200 ML DANONE	FRSC	845
001.016.627	CUBITAN CHOCOLATE 200 ML DANONE	FRSC	808
001.016.626	CUBITAN MORANGO 200 ML DANONE	FRSC	807
002.100.022	CURATIVO TRANSP. EST. 10X12 CM	UNID	1112
001.016.257	DAFLON 500MG CP	COMP	123
001.005.132	DALACIN C 300 MG	CAPS	614
001.016.260	DALSY 600MG CP	COMP	127
001.016.256	DAONIL 5MG CP	COMP	122

lbPrefeitura

Relação de Produtos

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.475	DECADRON 4 MG CP	COMP	572
001.016.423	DECADRON 4MG AMPOLA	AMP	476
001.016.264	DECADRON COLÍRIO	LIQD	132
001.016.255	DECADRON ELIXIR	ELX	121
001.016.261	DECONGEX PLUS CP	COMP	129
001.016.558	DEPAKENE 250MG	COMP	705
001.016.557	DEPAKENE 250MG CP	COMP	704
001.016.567	DEPAKENE 500 MG COMPRIMIDO	COMP	719
001.001.097	DEPAKENE XAROPE	FRSC	851
001.001.105	DEPAKOTE 500 MG	COMP	962
001.016.234	DEPO PROVERA 150MG INJ	AMP	98
001.016.695	DEPURA GOTAS 500 UI/GOTA 10 ML	FRSC	927
002.015.972	DERMA NUTRI LOÇAO OLEOSA	FRSC	768
001.016.415	DERMODEX TRATAMENTO	POMD	313
001.016.542	DERMONID	FRSC	675
001.003.113	DERSANI HIDROGEL 30 GR	GEL	774
001.016.263	DERSANI LOÇÃO OLEOSA	OLEO	131
002.015.868	DESCARPACK 13 LITROS	UNID	410
001.016.237	DESPACILINA 400.000	AMP	101
001.016.670	DESTILBENOL 1 MG	COMP	890
002.015.024	DETERGENTE ENZIMATICO 1000 ML	LIQD	989
002.015.025	DETERGENTE ENZIMATICO 1000 ML	SOLÇ	990
002.015.891	DETERGENTE GELATINOSO	LIQD	433
002.015.892	DETERGENTE PARA COZINHA	UNID	434
001.016.659	DEXA CITONEURIM AMP	AMP	872
001.016.238	DEXALGEN AMPOLA	AMP	102
001.016.239	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML AMP	AMP	103
001.016.240	DIABINESE 250MG CP	COMP	104
001.016.535	DIAMICRON MR 30MG	COMP	668
001.016.242	DIAZEPAN 10MG CP	COMP	107
001.016.241	DIAZEPAN 5MG CP	COMP	106
001.001.039	DIAZEPAN AMPOLA	AMP	105
001.007.153	DICLOFENACO SODICO AMP	AMP	940
001.016.470	DICLOFENACO SODICO CP	COMP	555
001.016.631	DIET NUTRI 30 ML	FRSC	823
001.016.457	DIGEPLUS CAPS GEL	CAPS	533
001.016.243	DIGOXINA 0,25MG CP	COMP	108
001.016.244	DILACORON 80MG CP	COMP	109
001.016.246	DILUENTE 10ML	AMP	111
001.016.245	DILUENTE 5ML	AMP	110
001.001.076	DIMORF 0,1 MG/ML AMPOLA	AMP	700
001.001.042	DIMORF 0,2MG/ML	AMP	128
001.001.107	DIMORF 10MG/1ML INJETÁVEL	AMP	1013
001.016.554	DIOVAN 320 MG	COMP	696
001.016.259	DIOVAN 80MG CP	COMP	126
001.016.248	DIPIRONA 500MG CP	COMP	113
001.016.247	DIPIRONA AMPOLA	AMP	112
001.016.249	DIPIRONA GOTAS	LIQD	114
001.016.643	DIPROGENTA CREME 30 GR	CREM	846
001.016.448	DIPROSPAN 1ML AMP	AMP	520
002.015.945	DISCO BRANCO 350 MM POLIDOR	UNID	584
002.015.944	DISCO PRETO 350 MM REMOVEDOR	UNID	583
002.015.964	DISCO VERDE LIMPADOR	UNID	702

IbPrefeitura

Relação de Produtos

IbOrdem

IbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
002.015.914	DISCOS PARA LIMPEZA	UNID	458
001.016.732	DOBUTAMINA AMP	AMP	982
001.001.040	DOLANTINA AMPOLA	AMP	115
001.016.265	DOMPERIDONA SOLUÇÃO ORAL	SOLÇ	133
001.016.235	DOMPERIDONA XAROPE	XPE	99
001.016.262	DOMPERIX COMP	COMP	130
001.001.095	DONAREN 50 MG (CLORIDRATO DE TRAZODONA)	COMP	831
001.016.250	DORFLEX COMPRIMIDO	COMP	116
001.001.041	DORMONID 15MG AMP	AMP	124
001.016.258	DORMONID 15MG CP	COMP	125
001.016.541	DORMONID 7,5 MG COMPRIMIDO	COMP	674
001.001.106	DORMONID XAROPE	FRSC	970
001.016.573	DOXURAN 4 MG	COMP	729
001.016.254	DRAMIN B6 AMP EV	AMP	120
001.016.253	DRAMIN B6 AMPOLA IM	AMP	119
001.016.252	DRAMIN B6 CP	COMP	118
001.016.236	DRAMIN B6 GOTAS	LIQD	100
001.016.505	DRENISON CREME 30 GR FLUDROXICORTIDA	CREM	625
002.015.966	DRENO PENROSE Nº 2 40MM C/ GAZE ESTERIL	EMBL	716
001.007.150	DUOFLAN AMPOLA	AMP	832
001.016.674	DUOVENT N 0,02/0,05 MG	FRSC	900
001.001.073	EFEXOR 37,5 MG	CAPS	644
001.016.266	EFORTIL AMPOLA	AMP	134
002.015.837	ELETRODOS PARA MONITORIZAÇÃO	UNID	368
001.016.592	ELIQUIS 2,5 MG	COMP	752
001.016.462	ENALAPRIL 20MG CP	COMP	541
001.016.270	ENDOFOLIN 5MG CP	COMP	139
001.016.600	EPITEZAN POMADA OFTALMICA	POMD	763
001.001.043	EQUILID 50MG CP	COMP	135
002.015.936	EQUIPO	UNID	514
002.015.817	EQUIPO 02 VIAS C/ CORTA FLUXO	EMBL	348
002.015.828	EQUIPO MACRO-GOTAS	EMBL	359
002.100.007	EQUIPO MACRO INJ. LAT.FOTO SENSIVEL	UN	1085
002.015.827	EQUIPO MICRO-GOTAS	EMBL	358
002.015.863	EQUIPO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	EMBL	404
002.015.829	EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE	EMBL	360
001.016.267	ERGOTRAT 0,2MG CP	COMP	136
002.015.808	ESCOVA DESCARTÁVEL C/ CLOREXEDINA	EMBL	339
002.015.839	ESCOVA DESCARTÁVEL COM DEGERMANTE	EMBL	370
002.100.002	ESCOVA PARA COLETA DE MATERIAL GINECOLOGICO	UNID	1079
001.016.522	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20 MG	COMP	645
002.015.830	ESPARADRAPO	ROLO	361
002.015.952	ESPARADRAPO - METRO	MTR	646
002.100.006	ESPECULO VAG. DESC. GRANDE	UNID	1084
002.100.008	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL TAM. PEQUENO	UNID	1090
002.100.024	ESPECULO VAGINAL TAM. MEDIO	UNID	1115
002.015.031	ESTETOSCÓPIO ADULTO SIMPLES	UN	1005
004.102.001	ETIQUETA GR1	ROLO	1138
001.016.624	ETNA	CAPS	803
001.016.269	EUPRESSIN 10MG CP	COMP	138
001.016.474	EUPRESSIN 5 MG	COMP	564
001.016.641	EXELON PAT 9,5 MG/24 H	UNID	844
002.015.809	EXTENSÃO PARA ASPIRAÇÃO	EMBL	340

IbPrefeitura

Relação de Produtos

IbOrdem

IbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
002.015.932	EXTENSÃO PARA O2 E AR COMPRIMIDO	EMBL	496
002.015.951	FAIXA DE SMARCH 12 CM C/ 2 M BORRACHA ROSA MEDIX		643
002.015.996	FAIXA DE SMARCH 12CM/12M BORRACHA	ROLO	855
001.016.273	FENERGAM AMPOLA	AMP	142
001.016.688	FENERGAN 25 MG CP	COMP	920
001.017.755	FENTANIL 0,05MG/ML AMPOLA DE 2ML	AMP	1070
001.001.064	FENTANIL AMPOLA 5ML 50MCG/ML	AMP	314
001.016.703	FERINJECT 10 ML INJETÁVEL	AMP	936
001.005.138	FIBRASE 10 GRAMAS	BISN	979
001.016.280	FIBRASE POMADA	POMD	149
002.015.010	FILME PVC	UNID	918
002.015.065	FILTRO BACTERIANO HUDSON	UNID	1065
001.016.528	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	COMP	655
001.016.664	FISIOGEL CREME 60 GR	CREM	880
002.015.831	FITA ADESIVA BRANCA	ROLO	362
002.100.004	FITA ADESIVA HYPAFIX GENTLE TOUCH	ROLO	1082
002.015.832	FITA ADESIVA MICROPORE	ROLO	363
002.015.833	FITA ADESIVA PARA AUTO-CLAVE	ROLO	364
002.015.941	FITA MICROPORE 5 CM	ROLO	571
001.002.110	FLAGYL (METRONIDAZOL) 250 MG COMP	COMP	693
001.003.112	FLAGYL 100 MG GINECOLOGICO (METRONIDAZOL) GELEIA	GEL	712
001.016.274	FLAGYL 500MG/100ML AMP	AMP	143
001.016.272	FLAGYL SUSPENSÃO PEDIÁTRICO	SUSP	141
002.015.893	FLANELAS PARA LIMPEZA	UNID	435
001.016.436	FLEBOCORTID 500MG AMP	AMP	505
001.016.275	FLEET ENEMA/GLICERINA 12%	LIQD	144
001.016.277	FLOGORAL COLUTÓRIO	COLU	146
001.016.278	FLOGOXEN 20MG CAPS	CAPS	147
001.016.276	FLORATIL 100MG CAPS	CAPS	145
001.016.513	FLORATIL 200 MG	CAPS	633
001.016.282	FLORATIL PEDIÁTRICO 200MG ENV	ENV	151
001.016.668	FLORAX 5 ML FLACONETE ADULTO	FRSC	888
001.016.284	FLORAX PEDIÁTRICO FLACONETES	FLAC	154
002.015.064	FLOTADOR PRATT ULTRA GALÃO	FRSC	1064
001.016.271	FLUCONAZOL 150MG CP	COMP	140
001.016.279	FLUDILAT 100MG CP	COMP	148
001.016.281	FLUIMUCIL 200MG ENV	ENV	150
001.001.088	FLUMAZENIL 0,5 MG/5 ML	UNID	793
001.016.577	FLUNARIM CP	COMP	735
001.016.460	FLUOXETINA 20MG	COMP	539
001.016.461	FLUOXETINA 20MG	COMP	540
001.001.044	FLUOXETINA 20MG CAPS	CAPS	152
001.016.283	FRADEMICINA 600 AMP	AMP	153
002.015.940	FRALDA GERIAT BIGFRAL PLUS	UNID	554
002.015.948	FRALDA GERIAT BIOFRAL PREMIUM PEQUENA	EMBL	612
002.015.942	FRALDA GERIAT PLUS GRANDE	UNID	575
002.015.943	FRALDA GERIATRICA EXTRA GRANDE	UNID	576
002.015.869	FRASCOS PARA DIETA	UNID	411
001.001.089	FRISIUM 10 MG	COMP	799
001.001.085	FRISIUM 20 MG CP	COMP	786
001.001.077	GABAPENTINA 300 MG	CAPS	701
001.016.666	GALVUS 50 MG	CAPS	884
001.016.625	GALVUS MET 50 MG/850 MG	COMP	804

IbPrefeitura

Relação de Produtos

IbOrdem

IbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.449	GARAMICINA 160MG AMP	AMP	521
001.016.721	GARAMICINA 20MG AMP	AMP	963
001.016.285	GARAMICINA 80MG AMP	AMP	155
001.001.046	GARDENAL 100MG CP	COMP	157
001.001.045	GARDENAL AMPOLA	AMP	156
001.001.047	GARDENAL GOTAS	LIQD	158
002.015.838	GARROTE Nº 200	MTR	369
002.015.921	GEL ANTISSÉPTICO PARA CORREDORES	BISN	465
002.015.880	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA	BISN	422
001.016.568	GERIATON COMPRIMIDO	COMP	720
002.015.922	GERMICIDA LIFE	EMBL	466
001.016.291	GINKGO BILOBA 80MG	COMP	164
001.016.583	GLIBENCLAMIDA 5MG CP	COMP	741
002.015.933	GLICERINA LIQUIDA	FRSC	497
001.016.286	GLICOSE 25% AMP	AMP	159
001.016.287	GLICOSE 50% AMP	AMP	160
001.016.469	GLIFAGE 500MG CP	COMP	552
001.016.530	GLIFAGE 500MG CP	COMP	661
001.016.599	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	COMP	762
001.016.289	GLUCOFORMIN 500MG CP	COMP	162
001.016.290	GLUCOFORMIN 850MG CP	COMP	163
001.016.288	GLUCONATO DE CALCIO 10%	AMP	161
001.016.618	GLUTAMINA 300 G (L GLUTAMINE)	UNID	788
002.015.039	GUARDANAPO	PCT	1024
005.024.070	GUARDANAPO 20X22	PCT	1019
001.016.292	HAEMACELL	FRSC	165
001.001.049	HALDOL 1MG CP	COMP	167
001.001.048	HALDOL 5MG CP	COMP	166
001.001.050	HALDOL AMPOLA	AMP	168
001.001.083	HALDOL GOTAS	FRSC	757
001.007.157	HEMITART. NOREPINEFRINA 8 MG/4ML	AMP	1038
001.016.501	HEMOFOL 500 UI/ML (HEPARINA SÓDICA EV)	FRSC	615
001.016.293	HEPARINA SÓDICA 5000UI 0,25ML AMP	AMP	169
001.016.300	HEPTRON 40MG AMP	AMP	178
001.001.051	HIDANTAL AMPOLA	AMP	170
001.001.052	HIDANTAL CP	COMP	171
001.016.725	HIDRALAZINA AMPOLA 20MG/ML	UNID	973
001.016.493	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP	597
001.016.295	HIDROCORTIZONA 100MG AMP	AMP	173
001.016.296	HIDROCORTIZONA 500MG AMP	AMP	174
001.016.297	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP	SUPS	175
001.016.480	HIGROTON 25 MG	COMP	580
001.016.294	HIGROTON 50MG CP	COMP	172
002.015.036	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1 LITRO	SOLÇ	1016
002.015.037	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1 LITRO	SOLÇ	1017
002.015.920	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1,5%	LIQD	464
001.016.299	HIPOGLÓS POMADA	POMD	177
001.016.298	HIRUDOID POMADA	POMD	176
001.016.713	HISOCEL 500ML	FRSC	950
001.016.301	HIXIZINE XAROPE	XPE	179
001.016.656	IBUPROFENO 400MG CP	COMP	867
001.016.306	IBUPROFENO GOTAS	LIQD	185
001.005.136	IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG INJETAVEL	FRSC	688

lbPrefeitura

Relação de Produtos

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.302	IMOSEC	COMP	180
001.016.519	INDAPAMIDA 1,5 MG	COMP	640
002.015.049	INDEBA T LIMPEZA GERAL	UN	1039
002.015.050	INDEBA T LIMPEZA GERAL	LIQD	1040
001.016.305	INIBINA CP	COMP	184
001.016.494	INSULINA NPH HUMANA (SIMPLES)	FRSC	598
001.016.434	INSULINA HUMANA	AMP	502
001.016.495	INSULINA REGULAR HUMANA	FRSC	599
002.015.026	INTEGRADOR QUIMICO P/ VAPOR	PCT	991
002.015.032	INTRACATH 16G X 12IN	EMBL	1006
002.015.033	INTRACATH 16G X 12IN AMARELO ADULTO	EMBL	1007
002.100.003	INTRACATH 16G X 8 IN	UNID	1081
002.015.034	INTRACATH 22 GA X 8 IN AZUL INFANTIL	EMBL	1008
002.100.015	INVOLUCRO SMS P/ ESTERILIZAÇAO 120CMX120CM GR 60	PCT	1099
002.015.021	INVOLUCRO SMS P/ ESTERILIZACAO 150CM/150CM	UNID	986
002.015.022	INVOLUCRO SMS P/ ESTERILIZACAO 150CM/150CM	PCT	987
002.015.020	INVOLUCRO SMS P/ ESTERILIZAÇAO 150CM/150CM	UNID	985
001.016.303	IRUXOL POMADA	POMD	181
001.016.502	ISOFLAVINE 75 MG ISOFLAVONA	COMP	618
001.016.304	ISORDIL SL 5MG CP	COMP	182
001.016.714	ISOSOURCE 1.5 S/SACAROSE BAUNILHA SIST.ABERTO	FRSC	951
001.016.596	ISOSOURCE SOYA BAUNILIA DIETA	FRSC	756
001.016.719	ISOSOURCE SOYA FIBRAS BAUNILHA SIST ABERTO	FRSC	960
001.016.676	ITRACONAZOL 100 MG CP	COMP	904
001.016.671	IVERMECTINA 6 MG	COMP	895
001.016.722	JEVITY 1.0 KCAL 1000 ML	UNID	964
001.016.307	KANAKION AMPOLA	AMP	186
001.016.610	KANAKION AMPOLA	AMP	776
001.016.609	KANAKON AMPOLA	AMP	775
001.016.526	KEFAZOL 1 G	FRSC	653
001.016.308	KEFLIN 1G AMP	AMP	187
001.001.063	KETALAR	AMP	300
001.005.133	KLARICID IV 500 MG CLARITROMICINA	FRSC	617
001.016.635	KWELL 60 ML	SOLÇ	828
001.016.698	LABEL XAROPE - ML	XPE	930
001.016.314	LABIRIN 24MG	COMP	194
001.016.619	LABIRIN 8 MG	COMP	789
001.016.613	LABREA 5 MG	COMP	779
001.016.645	LACRIBELL COLÍRIO LUBRIFICANTE	FRSC	849
001.016.529	LACRIMA PLUS COLIRIO	SOLÇ	656
002.015.965	LAMINA DE BARBEAR	UNID	710
002.100.005	LAMINA DE BISTURI Nº 11	UNID	1083
002.015.100	LÂMINA DE BISTURI Nº 11	UN	1076
002.100.012	LAMINA DE BISTURI Nº 12	UNID	1094
002.100.001	LAMINA DE BISTURI Nº 22	UN	1077
002.015.841	LAMINA PARA BISTURI Nº 15	ENV	372
002.015.840	LÂMINA PARA BISTURI Nº 22	ENV	371
001.001.086	LAMOTRIGINA 100 MG CP	COMP	787
002.015.954	LAMPADA FLUORESCENTE 16 W PHILIPS 84 T8	UN	650
002.015.953	LAMPADA FLUORESCENTE 32 W PHILIPS 84 T8	UN	649
002.015.004	LANCETA	UNID	886
002.015.959	LANCETA SAFE PRO UNI AMARELA	EMBL	679
002.015.009	LANCETADOR P/ TIRAS	UNID	916

lbPrefeitura

Relação de Produtos

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
002.015.005	LANCETAS SIMPLES	UNID	892
001.016.310	LASIX AMPOLA	AMP	189
001.016.309	LASIX CP	COMP	188
001.016.311	LEGALON 70MG CP	COMP	190
001.016.737	LEITE APTAMIL 1 800 GR		1011
001.016.312	LEITE DE MAGNÉSIA 120ML	LIQD	191
001.016.697	LEITE EM PÓ PRE NAN	LAT	929
001.016.550	LEITE PO APTAMIL 1 400 GR	LAT	684
001.016.566	LEITE PO APTAMIL 2	LAT	715
002.015.006	LEITE PÓ NEOCATE LCP 400 GR	LAT	896
002.015.046	LETAHMAX DESINFETANTE HOSP.	LIQD	1035
001.016.315	LEVAQUIM 500MG CP	COMP	195
001.005.130	LEVOFLOXACINO 500 MG INJEÇÃO	AMP	604
001.016.562	LEVOFLOXACINO 500 MG INJETAVEL	AMP	709
001.016.604	LEVOFLOXACINO 500MG CP	COMP	767
001.016.586	LEVOFLOXACINO 5MG BOLSA 100ML	FRSC	745
001.016.654	LEVOID 38 MCG	COMP	865
001.016.655	LEVOID 88 MCG	COMP	866
001.001.053	LEXOTAN 3MG CP	COMP	193
001.017.753	LIDOCAINA 2% +EPINEFRINA C/ VASO 20ML	FRSC	1030
001.001.093	LIMBITROL CAPS	CAPS	806
001.007.143	LISADOR AMP	AMP	553
001.016.463	LISADOR CP	COMP	542
001.016.617	LISINOPRIL 20 MG CP	COMP	785
001.016.429	LORATADINA 10MG CP	COMP	484
001.001.054	LORAX 2MG CP	COMP	197
001.016.316	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG CP	COMP	196
001.016.506	LUCRETIN PO 4 GR 20 ENV	ENV	626
001.016.313	LUFTAL CP	COMP	192
001.016.268	LUFTAL GOTAS	LIQD	137
002.012.791	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5	PAR	1080
002.012.790	LUVA DE LIMPEZA TAM MEDIO	PAR	1078
002.012.793	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQUENA	PAST	1135
002.012.787	LUVA DESC VINIL SEM TALCO	UNID	810
002.015.015	LUVA DESC. NITRILO TAM M	UNID	957
002.012.792	LUVA NITRILICA TAM. GRANDE	UNID	1113
002.015.013	LUVA P LIMPEZA TAM. G	UNID	952
002.015.019	LUVA P/ PROCED.VINIL TAM. GRANDE	UNID	983
002.012.789	LUVA P/ PROCED.VINIL VOLK TRANSPARENTE TAM.M	UNID	894
002.012.788	LUVA P/ PROCED.VINIL VOLK TRANSPARENTE TAM.P	UNID	893
002.012.782	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉREIS Nº 7,5	PAR	373
002.012.785	LUVAS CIRURGICAS ESTÉREIS Nº 7.0	PAR	439
002.012.783	LUVAS CIRURGICAS ESTÉREIS Nº 8,5	PAR	375
002.015.895	LUVAS PARA LIMPEZA - TAMANHO G	PAR	437
002.015.894	LUVAS PARA LIMPEZA - TAMANHO MÉDIO	PAR	436
002.012.784	LUVAS PARA PROCEDIMENTO	PAR	409
001.016.650	MACRODANTINA 100 MG	COMP	859
001.016.508	MACRODANTINA 100 MG 28 CAP	CAPS	628
002.015.958	MALHA TUBULAR	MTR	662
002.015.884	MALHA TUBULAR Nº 10	ROLO	426
002.015.882	MALHA TUBULAR Nº 6	ROLO	424
002.015.883	MALHA TUBULAR Nº 8	ROLO	425
002.015.937	MALHA TUBULAR Nº12	ROLO	535

lbPrefeitura

Relação de Produtos

Page 13

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.726	MANITOL 250ML	FRSC	974
001.001.082	MANTIDAN 100 MG	COMP	744
001.016.590	MANTIDAN 100 MG CP	COMP	749
001.016.633	MARCOUMAR 3 MG CP	COMP	825
001.016.323	MAREVAN 5MG CP	COMP	204
002.015.970	MASCARA DESCARTAVEL	UNID	731
002.015.003	MASCARA P/OXIGENIO EM TRAQUEOSTOMIA	UNID	883
002.015.924	MÁSCARA PARA AEROSOL ADULTO/INFANTIL	UNID	468
002.015.957	MASCARA PARA OXIGENIO COM RESERVATORIO ADULTO	UNID	660
002.015.956	MASCARA PARA OXIGENIO COM RESERVATORIO INFANTIL	UNID	659
002.100.023	MASCARA PFF2 S/ VALVULA	UNID	1114
002.015.971	MASCARA RESPIRATÓRIA DESCARTAVÉL	UNID	750
002.015.927	MÁSCARAS DESCARTÁVEIS PFF2	UNID	471
001.016.317	MATHERGAN OU PARTOGAMA AMP	AMP	198
001.016.492	MAXITROL COLIRIO 5 ML	SOLÇ	595
002.015.985	MELLERIL 10 MG	COMP	818
001.001.103	MELLERIL 25 MG CP	COMP	907
001.016.443	MELOXICAN 15MG CP	COMP	513
001.016.497	MESALAZINA 400 MG CP	COMP	607
001.016.681	MESALAZINA 800 MG CP	COMP	910
001.016.324	METHERGIN AMP	AMP	205
001.016.318	METICORTEN 20MG CP	COMP	199
001.016.539	METILDOPA 250MG CP	COMP	672
001.016.485	METRONIDAZOL 0,5% 5 MG/ML 100 ML	COMP	587
001.001.110	MIDAZOLAN 5MG/5ML AMPOLA	AMP	1100
001.016.601	MINILAX BISNAGAS SOLUÇAO RETAL	BISN	764
001.016.683	MINOCICLINA 100 MG CP	COMP	912
001.016.686	MIONEVRIX CP	COMP	917
001.016.620	MIOSAN 5MG CP	COMP	790
001.016.702	MODURETIC 25/2,5 MG	COMP	935
001.016.319	MODURETIC 50MG CP	COMP	200
001.016.325	MONOCORDIL CP	COMP	206
001.016.322	MONOCORDIL OU CORONAR AMP 10MG	AMP	203
002.009.762	MONONYLON 3.0 C/A	ENV	315
002.009.763	MONONYLON 4.0 C/A	ENV	316
002.009.770	MONONYLON 5-0 C/AGULHA	ENV	1018
001.005.127	MONURIL ENVELOPES	ENV	570
001.016.320	MUCIBRON XAROPE ADULTO	XPE	201
001.016.432	MUCIBRON XAROPE PEDIATRICO	FRSC	489
001.016.451	MUCOFAN XAROPE PEDIATRICO	UNID	523
001.016.321	MUCOLITIC XAROPE ADULTO	SUSP	202
001.016.588	MUD ORAL POMADA BUCAL	POMD	747
001.016.452	MYLANTA LIQUIDO (ML)	UNID	524
001.016.332	NAN 1	LAT	213
001.016.682	NAPRIX A 5/5 MG CAPS	CAPS	911
001.016.503	NAPRIX A 5/5MG COMP	COMP	620
001.016.507	NATURETTI LAXANTE FITOTERÁPICO	CAPS	627
001.016.340	NAUSEDRON AMP	AMP	221
001.016.579	NEBILET 5 MG (CLORIDRATO NEBIVOLOL)	COMP	737
001.016.581	NEBILET 5 MG COMPRIMIDO	COMP	739
001.017.749	NEOCAÍNA PESADA 0,5% P/ RAQUI	AMP	301
001.016.326	NEOMICINA POMADA	POMD	207
001.016.439	NEOZINE 25MG CP	COMP	508

Fiorilli S/C Ltda. Software 10/08/2020

lbPrefeitura

Relação de Produtos

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.338	NEOZINE GOTAS	LIQD	219
001.016.749	NEPRESOL 20MG/ML AMPOLA (HIDRALAZINA)	AMP	1107
001.001.094	NEULEPTIL GOTAS PEDIÁTRICO 20 ML	FRSC	811
001.016.543	NEUTROFER 150 MG	COMP	676
001.016.435	NIFEDIPINA 20MG CP	COMP	504
001.100.006	NIFLEX 100-REMOVEDOR GL 5 L	UN	1136
002.015.915	NIFLEX ER 300 IMPERMEABILIZANTE	EMBL	459
001.001.055	NILPERIDOL AMP	AMP	222
001.016.336	NIMESULIDA 100MG CP	COMP	217
001.016.335	NIMESULIDA GOTAS	LIQD	216
001.016.548	NIMODIPINO 30MG CP	COMP	682
002.015.028	NIPPO-BAC PLUS DESINFETANTE	LIQD	999
002.015.998	NIPPO-CLOREX CLORO P/ TRATAMENTO DE AGUA	UNID	858
002.015.012	NIPPO-TEX 500 BB PASTA 65 KG	UNID	947
002.015.029	NIPPO BAC PLUS DESINFETANTE	LIQD	1000
001.016.327	NISTATINA POMADA VAGINAL	POMD	208
001.016.442	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL	SOLÇ	512
001.016.607	NISULID DISPERSIVEL	COMP	771
002.015.911	NITEX GF40 DESINFETANTE	LIQD	454
001.016.334	NITRATO DE PRATA 1% COLÍRIO	LAT	215
001.001.102	NITRAZEPAM 5 MG	COMP	899
001.016.328	NOOTRON 400MG CP	COMP	209
001.016.476	NOOTROPIL 800 MG	COMP	574
001.016.333	NOOTROPIL AMPOLA	AMP	214
001.016.731	NORADRENALINA AMPOLA	AMP	981
001.016.660	NORFLOXACINO 400MG CP	COMP	874
001.016.630	NORIPURUM CP	COMP	822
001.016.329	NORIPURUN AMPOLA IM	AMP	210
001.016.339	NORIPURUN EV	AMP	220
001.016.741	NORMASTIG 0,5MG/ML INJETÁVEL	AMP	1059
001.016.337	NOTUSS XAROPE ADULTO	XPE	218
001.016.330	NOVACORT CREME	CREM	211
001.016.422	NOVALGINA AMPOLA	AMP	475
001.016.440	NOVALGINA CP	COMP	509
001.005.125	NOVAMOX 400 MG	SUSP	551
001.016.481	NOVASOURCE GC PÓ - LATA 400G	LAT	581
001.016.496	NOVORAPID INJ 10 ML INSULINA	FRSC	600
001.001.108	NUBAIN 10MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	1053
002.015.041	NUTREN 1.0 BAUNILHA	LAT	1027
002.015.947	NUTREN ACTIVE BAUNILHA PO LATA NESTLE SPO (NUTRIÇÃO) 400G		601
001.016.649	NUTREN ACTIVE NESTLÉ	LAT	856
001.016.679	NUTRIDRINK MAX BAUNILHA	LAT	908
002.009.772	NYLON 6-0 C/AGULHA	ENV	1057
002.015.862	ÓCULOS PARA PROTEÇÃO	UNID	403
001.001.081	OLANZAPINA 5 MG CP	COMP	732
001.016.747	OLEO MINERAL	SUSP	1086
001.002.111	ÓLEO MINERAL	LIQD	1074
001.016.331	ÓLEO MINERAL	SOLÇ	212
001.003.118	OMCILON CREME	CREM	972
001.016.344	OMEPRAZOL 20MG CP	COMP	226
001.016.345	OMEPRAZOL INJETÁVEL	AMP	227
002.015.800	OPTIUM TIRAS-TESTE DE GLICOSE NO SANGUE	TIRA	45
001.016.629	OSTEONUTRI 400 UI 600 MG	COMP	819

Fiorilli S/C Ltda. Software

10/08/2020

lbPrefeitura

Relação de Produtos

Page 15

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.602	OTOSPORIN SUSPENSAO OTOLOGICA	FRSC	765
001.016.587	OXACILINA 500 MG AMP	AMP	746
001.001.080	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG	COMP	727
001.001.090	OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO	COMP	801
001.001.091	OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO	COMP	802
001.016.343	OXCORD 20MG CP	COMP	225
001.016.342	OXIGEM 30MG CP	COMP	224
002.100.016	OXIMETRO DEDO/PULSO	UNID	1101
002.100.009	OXIMETRO DE DEDO	UNID	1091
002.015.023	PACOTE DESAFIO P/ VAPOR 3 HS	PCT	988
002.015.896	PANO DE CHÃO	UNID	438
001.016.487	PANTOCAL 20 MG	COMP	590
001.016.711	PANTOGAR CPS	CAPS	948
001.016.488	PANTOPRAZOL 20 MG	COMP	591
001.003.120	PAPAINA 10% POMADA 30 GR	POMD	1002
001.003.121	PAPAINA 5% POMADA 30 GR	POMD	1003
001.003.119	PAPAINA 5% POMADA 30GR	POMD	1001
002.015.824	PAPEL CREPADO 30X30CM	EMBL	355
002.015.060	PAPEL GRAU CIRÚRGICO BOBINA 30CM X 100M	ROLO	1051
002.015.061	PAPEL GRAU CIRÚRGICO BOBINA 10CM X 100M	ROLO	1052
002.015.059	PAPEL GRAU CIRÚRGICO BOBINA 20CM X 100M	ROLO	1050
002.015.898	PAPEL HIGIÊNICO	ROLO	441
002.015.843	PAPEL PARA ECG 48X30	ROLO	377
002.015.842	PAPEL PARA ECG 58X30	ROLO	376
002.015.844	PAPEL PARA ECG 80X30	ROLO	378
001.016.428	PARACETAMOL 750MG CP	COMP	483
001.001.079	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	COMP	723
002.015.899	PASTA LAVANDERIA JET TEX 700	PAST	442
001.016.355	PEDIALYTE 45 FRS 500ML	FRSC	238
001.005.131	PENICILINA CRISTALINA (ARICILINA) 5.000.000 UI	AMP	613
001.016.363	PENTALAC XAROPE	XPE	247
001.016.615	PENTOXIFILINA 400 MG CP	COMP	782
001.100.003	PERCOF XAROPE	XPE	1130
002.015.949	PERIOGARD SOLUÇÃO BUCAL COLGATE	FRSC	621
001.016.549	PIROXICAM 20MG	COMP	683
002.100.018	PLACA ELETROCIRURGICA DUAL AD. (ELETROCALTERIO)	UNID	1106
002.015.987	PLACA SUR-FIT PLUS REGULAR FLEX 57 MM	UNID	821
001.016.421	PLAMET AMPOLA	AMP	474
001.016.514	PLAMET CP	COMP	634
001.016.347	PLASIL AMP	AMP	230
001.016.346	PLASIL CP	COMP	229
001.016.348	PLASIL GOTAS	LIQD	231
001.016.358	PLAVIX 75MG CP	COMP	241
001.016.349	POLARAMINE 2MG CP	COMP	232
001.016.350	POLARAMINE LÍQUIDO	FRSC	233
002.009.771	POLIPROPILENO 5-0 C/ AGULHA	ENV	1056
001.016.637	POLIVITAMINAS CP	COMP	830
005.024.074	PRATO DE ISOPOR 23 CM	PCT	1087
005.024.071	PRATO DESCARTÁVEL 15CM	PCT	1020
005.024.072	PRATO DESCARTÁVEL 21 CM	PCT	1021
001.016.341	PRÉ-NAN	LAT	223
001.016.359	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL	SOLÇ	242
001.016.712	PREDNISONA 20MG	COMP	949

Florilli S/C Ltda. Software

10/08/2020

lbPrefeitura

Relação de Produtos

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.471	PREDNISONA 5 MG	COMP	557
001.016.362	PREDSIN GOTAS	LIQD	245
001.001.092	PREGABALINA 75 MG	CAPS	805
001.016.517	PREMARIN 0,625 MG	COMP	637
002.015.042	PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADO	UNID	1031
002.015.846	PRESTOBARBA	UNID	380
001.016.445	PRIMOSISTON	COMP	517
001.100.002	PRIMOSISTON COMP	COMP	1129
001.016.365	PROCTYL BISNAGAS	BISN	251
001.016.718	PROCTYL POMADA	POMD	959
001.016.356	PROFENID 100MG AMP IM	AMP	239
001.016.360	PROFENID 100MG CP	COMP	243
001.016.357	PROFENID AMPOLA EV	AMP	240
001.016.351	PROFOL CP	COMP	234
001.016.353	PROFOL SUSPENSÃO	SUSP	236
001.016.504	PROLOPA 200/50 MG	COMP	624
001.003.116	PROMESTRIENO CREME VAGINAL	POMD	876
002.015.845	PROPÉ	UNID	379
001.001.057	PROPOFOL AMP	AMP	250
001.016.352	PROPRANOLOL 40MG CP	COMP	235
001.016.524	PROSSO (CALCIO CITRATO MALATO+ VITAMINA D3 250 MG + 2,5 MG	COMP	648
001.001.056	PROSTOKOS 200MG	COMP	246
001.016.489	PSOREX SOLUÇÃO CAPILAR 50 GR	SOLÇ	592
002.015.871	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MÃE	UNID	413
002.015.870	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO RN	UNID	412
001.016.361	PURAM T4 CP	COMP	244
001.016.673	PURAN T4 100 MCG	COMP	898
001.016.533	PURAN T4 25MCG COMPRIMIDO	COMP	666
001.016.580	PURAN T4 88 MCG COMPRIMIDO	COMP	738
002.015.950	PVPI TINTURA 100% 1 LITRO	FRSC	622
001.016.354	PYRIDIUM 100MG CP	COMP	237
001.016.614	QUETIAPINA 25 MG	COMP	780
001.016.369	RAMIPRIL 5MG	COMP	258
001.016.446	RANITIDINA 150MG CP	COMP	518
001.016.424	RANITIDINA 50MG AMPOLA	AMP	477
001.016.593	RAZAPINA 30 MG	COMP	753
002.015.978	REAT.ELETR. 2X16	UNID	798
002.015.977	REATOR ELETR.BIV.1X32	UNID	797
002.015.976	REATOR ELETR.BIV.2X32	UNID	796
001.003.122	REGENCEL POM. OFTÁLMICA	BISN	1072
002.015.063	RESERVATÓRIO PARA SABONETEIRA	UN	1063
001.016.598	RESOURCE THICKEN UP CLEAR NUTRIÇÃO NESTLE	UNID	761
001.016.366	REVIVAN AMPOLA 10ML	AMP	253
001.007.151	RHOPHYLAC - IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)	AMP	878
001.016.738	RHOPHYLAC 300 MCG INJETÁVEL	FRSC	1028
001.016.458	RIFOCINA SPRAY	EMBL	534
001.016.418	RIODEINE DEGERMANTE 100ML	LIQD	386
002.015.811	RIODEINE TINTURA	BISN	342
001.016.417	RIODEINE TÓPICO 100ML	LIQD	385
001.016.571	RIOHEX (CLOREX. 0,5%)SOLUÇÃO ALCOOLICA	FRSC	726
002.015.963	RIOHEX (CLOREXIDINA 2 %) 100 ML SOLUÇAO DEGERMANTE - RIOQUIMICA	FRSC	698
002.015.048	RIOZYME DETERGENTE ENZIMATICO	LIQD	1037
001.016.608	RISEDROSS 35 MG COMPRIMIDO	COMP	772

IbPrefeitura

Relação de Produtos

Page 17

IbOrdem

IbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.559	RISPERIDON 1MG CP	COMP	706
001.001.078	RISPERIDONA 1 MG	COMP	718
001.016.367	RITMONORM 300MG CP	COMP	254
001.001.058	RIVOLTRIL 2MG CP	COMP	255
001.001.059	RIVOTRIL 0,5MG CP	COMP	256
001.001.070	RIVOTRIL 2,5 MG/ML GOTAS	SOLÇ	606
001.016.368	ROCEFIN 1G EV	AMP	257
001.016.370	ROCEFIN 1G IM	AMP	259
001.005.126	ROCEFIN 500 MG IM	AMP	559
001.016.002	ROCURON 10MG/ML (5 ML) (BROMETO DE ROCURONIO)	FRSC	1133
001.016.364	ROCURON 10MG/ML SOLUÇÃO INJ	AMP	248
002.015.052	RODO	UNID	1042
002.015.912	RODO DE ALUMÍNIO	UNID	455
001.001.087	ROHYDORM 1 MG CP	COMP	792
001.016.742	ROPIVACAÍNA 7,5MG/ML INJETÁVEL	AMP	1060
002.015.900	SABÃO EM BARRA	UNID	443
002.015.968	SABAO EM PÓ	EMBL	724
002.015.901	SABÃO PARA LAVANDERIA JET TEX 900	UNID	444
002.015.902	SABONETE	SABN	445
002.015.910	SABONETE LÍQUIDO	SABN	453
002.015.062	SABONETEIRA DOSADORA BRANCA	UN	1062
002.015.068	SACO DE PAPEL DE 1KG	PCT	1069
002.015.975	SACO P/ LIXO 60 L PRETO REFORÇADO	UNID	794
002.015.904	SACO PARA LIXO 100L - BRANCO	UNID	447
002.015.906	SACO PARA LIXO 100L - PRETO	UNID	449
002.015.903	SACO PARA LIXO 20L - BRANCO	UNID	446
002.015.905	SACO PARA LIXO 20L - PRETO	UNID	448
002.015.066	SACO PLÁSTICO 25X35	PCT	1067
002.015.067	SACO PLÁSTICO 35X45	PCT	1068
001.016.525	SAF- GEL POMADA	POMD	652
001.016.584	SALBUTAMOL XAROPE 120 ML	XPE	742
002.015.847	SCALP Nº 21	EMBL	381
002.015.848	SCALP Nº 23	EMBL	382
002.015.849	SCALP Nº 25	EMBL	383
002.015.850	SCALP Nº 27	EMBL	384
001.016.700	SECNIDAZOL 1000 MG CP	COMP	933
001.016.372	SEDALENE AMP	AMP	261
001.016.371	SEDALENE CP	COMP	260
001.016.621	SELOZOK 100MG CP	COMP	791
001.016.537	SELOZOK 25 MG COMPRIMIDO	COMP	670
001.016.644	SELOZOK 50 MG	COMP	848
001.016.478	SERENATA (SERTRALINA) 50 MG	COMP	578
001.016.585	SERETIDE PÓ INALANTE	ENV	743
002.008.759	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML	UNID	389
002.008.760	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML	UNID	390
002.008.757	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML	UNID	387
002.008.758	SERINGA DESCARTÁVEL 5ML	UNID	388
002.008.761	SERINGA DESCARTÁVEL P/ INSULINA	UNID	391
001.001.074	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	663
001.001.109	SEVOCRIS 100% INALANTE FRS 250ML	FRSC	1054
001.016.623	SIMECO PLUS ORAL 240 ML	FRSC	800
001.016.386	SINVASTATINA 20MG COMP	COMP	275
001.016.441	SLOW K CP	COMP	510

Fiorilli S/C Ltda. Software

10/08/2020

IbPrefeitura

Relação de Produtos

IbOrdem

IbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
002.015.946	SOAPEX SABONETE 80 GR	SABN	596
001.007.140	SOLU-CORTEF 100MG AMP	AMP	482
001.007.141	SOLU-CORTEF 500MG AMP	AMP	485
001.016.414	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTADO DE SÓDIO 500ML	FRSC	311
001.016.735	SOMALGIN CARDIO 100 MG	COMP	1009
001.016.551	SOMALGIN CARDIO 325 MG	COMP	685
002.015.973	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL	UNID	781
002.015.960	SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0	UNID	690
002.015.961	SONDA ENDOTRAQUEAL 5.5	UNID	691
002.015.872	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 2.0	EMBL	414
002.015.897	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 2.5	EMBL	440
002.015.928	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	EMBL	490
002.015.873	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 3.0	EMBL	415
002.015.929	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 4,5	EMBL	491
002.015.874	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 4.0	EMBL	416
002.015.875	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 6.0	EMBL	417
002.015.913	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 6.5	EMBL	456
002.015.876	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7.0	EMBL	418
002.015.877	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 7.5	EMBL	419
002.015.799	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 8,5	EMBL	11
002.015.878	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 8.0	EMBL	420
002.015.879	SONDA ENDOTRAQUEAL Nº 9.0	EMBL	421
002.015.851	SONDA FOLEY Nº 12	EMBL	392
002.015.852	SONDA FOLEY Nº 14	EMBL	393
002.015.853	SONDA FOLEY Nº 16	EMBL	394
002.015.854	SONDA FOLEY Nº 18	EMBL	395
002.015.864	SONDA NASOENTÉRICA Nº 10	EMBL	405
002.015.865	SONDA NASOENTÉRICA Nº 12	EMBL	406
002.015.798	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 10	EMBL	10
002.015.858	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 12	EMBL	399
002.015.859	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14	EMBL	400
002.015.860	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16	EMBL	401
002.015.861	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18	EMBL	402
002.015.855	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 4	EMBL	396
002.015.856	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6	EMBL	397
002.015.857	SONDA NASOGÁSTRICA Nº 8	EMBL	398
002.015.866	SONDA RETAL Nº 30	EMBL	407
002.015.867	SONDA URETRAL Nº 04	EMBL	408
002.015.790	SONDA URETRAL Nº 06	EMBL	1
002.015.791	SONDA URETRAL Nº 08	EMBL	2
002.015.792	SONDA URETRAL Nº 10	EMBL	3
002.015.793	SONDA URETRAL Nº 12	EMBL	4
002.015.794	SONDA URETRAL Nº 14	EMBL	5
002.015.795	SONDA URETRAL Nº 16	EMBL	6
001.016.373	SORINE GOTAS ADULTO	LIQD	262
001.016.374	SORINE GOTAS PEDIÁTRICO	LIQD	263
001.016.411	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML - SISTEMA FECHADO	FRSC	308
001.016.413	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - SISTEMA FECHADO	FRSC	310
001.016.412	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - SISTEMA FECHADO	FRSC	309
001.016.419	SORO FISIOLOGICO 100ML	EMBL	472
001.016.408	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML - SISTEMA FECHADO	FRSC	305
001.016.410	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML - SISTEMA FECHADO	FRSC	307
001.016.409	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML - SISTEMA FECHADO	FRSC	306

Fiorilli S/C Ltda. Software

10/08/2020

lbPrefeitura

Relação de Produtos

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.406	SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO	FRSC	303
001.016.405	SORO GLICOSADO 5% 1000ML SISTEMA FECHADO	FRSC	302
001.016.407	SORO GLICOSADO 5% 250ML SISTEMA FECHADO	FRSC	304
001.016.385	SORO ORAL	ENV	274
002.015.047	SPAR HT7 LIMPADOR AMONIACAL	LIQD	1036
002.015.051	SPART HT4 ODORIZADOR	LIQD	1041
001.016.569	SPIRIVA RESPIMAT SOLUÇÃO DE INALAÇÃO	SOLÇ	721
001.016.384	STAFICILIN 500MG AMP	AMP	273
001.016.376	STOMAKON 200MG CP	COMP	265
001.016.375	STOMAKON AMP	AMP	264
001.016.377	STUGERON 25MG CP	COMP	266
001.016.378	STUGERON 75MG CP	COMP	267
001.016.734	SUCCITRAT 100 MG INJETAVEL	FRSC	993
001.016.687	SUCRAFILM SUS 20 FLAC 10 ML	FLAC	919
001.005.134	SULBACTAM+AMPICILINA 3,0G	FRSC	686
001.004.123	SULFADIAZINA DE PRATA CREME	BISN	1015
001.016.653	SULFATO DE AMICACINA 100 MG	AMP	864
001.016.651	SULFATO DE AMICACINA 125 MG	COMP	860
001.007.147	SULFATO DE AMICACINA 250 MG	AMP	758
001.007.148	SULFATO DE AMICACINA 250MG	AMP	759
001.005.129	SULFATO DE AMICACINA 500 MG	AMP	603
001.016.748	SULFATO DE ATROPINA 0,50MG/1ML AMPOLA	AMP	1096
001.016.379	SULFATO DE ATROPINA AMP	AMP	268
001.007.154	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2 ML	AMP	941
001.016.387	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMP	AMP	276
001.016.516	SULFATO FERROSO 250 MG	COMP	636
001.016.729	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	COMP	978
001.016.380	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	SUPS	269
001.016.381	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL	SABN	270
001.016.383	SUSTRATE COMPRIMIDO	COMP	272
001.016.382	SYNTOCINON 5UI AMP	AMP	271
002.015.885	TALA METÁLICA	UNID	427
002.015.057	TALA MOLDÁVEL 1,20M X 12CM TAM.XG	UNID	1047
002.015.054	TALA MOLDÁVEL 30X8 CM	PCT	1044
002.015.055	TALA MOLDÁVEL 53X8 CM TAM. P	PCT	1045
002.015.056	TALA MOLDÁVEL 63X9 CM TAM. M	PCT	1046
002.100.011	TALA MOLDAVEL TAM. GRANDE VERDE	UNID	1093
001.016.728	TAMARINE CÁPSULAS	CAPS	977
001.016.427	TAMIRAN 500MG CP	COMP	480
005.024.076	TAMPA PARA COPO DESC. 100 ML	PCT	1089
001.016.388	TANDRILAX CP	COMP	277
001.016.540	TAPAZOL 10 MG COMPRIMIDO	COMP	673
001.005.139	TAZOCIN 4,5 G (TAZOBACTAN+PIPERACILINA) INJETÁVEL	FRSC	1026
001.016.606	TECNOMET 2,5 MG COMPRIMIDO	COMP	770
001.001.060	TEGRETOL 200MG CP	COMP	278
001.001.104	TEGRETOL XAROPE	SUSP	956
002.100.017	TELA INORG. CIRURG. 15X15 CM (MARLEX)	UNID	1102
001.016.570	TEOLONG 200 MG	CAPS	722
001.016.640	TERECIN AT CREME VAGINAL	CREM	843
001.016.684	TERICIN AT VAGINAL	CREM	913
002.015.796	TERMÔMETRO	UNID	7
002.015.969	TERMOMETRO DIG. MAX/MI	UNID	725
002.015.797	TERMÔMETRO DIGITAL	UNID	8

Fiorilli S/C Ltda. Software

10/08/2020

lbPrefeitura

Relação de Produtos

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
002.015.967	TERMOMETRO MAX/MIN PLASTICO	UNID	717
002.015.990	TIPÓIA ESTABILIZADORA ESTOFADA GRANDE (MERCUR)	UN	835
002.015.989	TIPÓIA ESTABILIZADORA ESTOFADA MEDIA (MERCUR)	UNID	834
002.015.018	TIRA DE GLICOSE OPTIUM POINT OF CARE	UNID	976
002.015.909	TOALHA DE PAPEL SIMPLES (C/250)	UNID	452
001.001.084	TOFRANIL 10 MG COMPRIMIDO	COMP	773
001.001.061	TOFRANIL 25MG CP	CAPS	279
001.017.751	TOPERMA ADESIVOS	EMPL	945
001.016.639	TORAGESIC SUBLINGUAL 10 MG	COMP	841
001.016.395	TORANTE XAROPE	FRSC	287
002.015.988	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK C/ TRAVA	EMBL	833
002.015.002	TOUCA DESC.SANFONADA	UNID	882
001.017.754	TRACUR 10MG/ML SOL. INJ. 2,5ML	AMP	1061
001.016.394	TRAMAL 50MG AMP	AMP	286
001.016.393	TRAMAL 50MG CP	COMP	285
001.016.392	TRANSAMIN 50MG/ML	AMP	284
001.016.391	TRENTAL 400MG CP	COMP	283
001.016.744	TRIANCIL 20MG/1ML INJETÁVEL	FRSC	1071
001.016.591	TRIDIL 50 MG/10ML INJ	AMP	751
001.016.576	TRIMEB 200 MG	CAPS	734
001.016.512	TROFODERMIN CREME 30 G (ORIGINAL) LAB PFIZER	BISN	632
001.016.509	TROFODERMIN CREME CLOSTEBOL+NEOMICINA 30 GR	CREM	629
001.001.062	TRYPTANOL 25MG CP	COMP	280
002.015.931	TUBO DE SILICONE Nº 204	EMBL	495
002.015.007	TUBO P COLETA DE SANGUE VERMELHO	UNID	901
001.016.389	TYLENOL 750MG CP	COMP	281
001.016.390	TYLENOL GOTAS	LIQD	282
002.015.925	UMIDIFICADOR P/ OXIGÊNIO	UNID	469
001.016.745	UNIFEDRINE 50MG/ML INJETÁVEL	AMP	1073
001.016.739	UNINALTREX 50MG COMPRIMIDO	COMP	1049
001.016.396	URITRAT 400MG CP	COMP	288
001.016.397	UTROGESTAN 200MG CP	COMP	289
001.100.005	VALIUM	COMP	1134
001.001.066	VALIUM 10MG AMP	AMP	569
001.016.426	VALIUM 10MG CP	COMP	479
001.016.444	VALIUM 5MG CP	COMP	515
001.005.135	VANCOMICINA 500 MG INJETAVEL	FRSC	687
001.016.159	VASELINA LÍQUIDA	LIQD	9
001.016.544	VASODIPINA 30MG CP	COMP	677
002.015.919	VASOTECK	UNID	463
002.015.908	VASSOURAS	UNID	451
002.015.916	VEJA MULTI-USO	UNID	460
001.016.538	VENALOT H CREME	CREM	671
001.016.736	VENLAFAXINA 75 MG COMP	COMP	1010
001.016.402	VENOCUR TRIPLEX CP	COMP	294
001.016.699	VENZER HCT 16/ 12,5 MG CP	COMP	932
001.016.605	VERSA 20 MG/ 0,2ML INJETAVEL	AMP	769
001.016.750	VERSA 40 MG INJ.	UNID	1108
001.016.398	VERTIX CP	COMP	290
001.016.675	VERTIZINE D CP	COMP	903
001.016.511	VIBRAL XAROPE (DROPROPIZINA) 3 MG/ML	XPE	631
001.016.690	VIMPOCETINA 5 MG CP	COMP	922
001.016.404	VISKEN 10 MG CP	AMP	296

lbPrefeitura

Relação de Produtos

lbOrdem

lbFiltro

Código	Descrição	UND	Cod. Reduzid
001.016.574	VITA K	AMP	730
001.016.399	VITAMINA C AMP	AMP	291
001.016.634	VITAMINA C COMP	COMP	827
001.016.678	VITERSOL D GOTAS	FRSC	906
001.016.400	VOLTAREN 50MG CP	COMP	292
001.016.403	VOLTAREN AMP	AMP	295
001.016.473	XARELTO 10 MG	COMP	561
001.016.708	XARELTO 20 MG COMPRIMIDO	COMP	943
001.016.709	XARELTO 20MG CP	COMP	944
001.100.007	XXXX	AMP	1137
001.017.746	XYLESTESIN 2% S/V 20ML	AMP	297
001.017.747	XYLESTESIN GEL	BISN	298
001.016.523	XYLOCAINA - AMPOLA	AMP	647
001.017.750	XYLOCAINA 2% 5ML	AMP	481
001.016.553	XYLOCAINA GELEIA 2% (1G)	CREM	694
001.017.748	XYLOCAÍNA PESADA 5% P/ RAQUI	AMP	299
001.003.114	XYLOPROCT POMADA	POMD	870
001.016.658	XYLOPROCT POMADA	POMD	869
001.016.564	ZINNAT 500 MG CP	COMP	713
001.016.401	ZIRVIT CP	COMP	293
001.001.099	ZYLINOX 10 MG CP (ZOLPIDEN)	COMP	871

EQUIPE DE FUNCIONÁRIOS PARA FUNCIONAMENTO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ - ALA UTI.															
TOTAL DA PREVISÃO MENSAL PARA FUNCIONAMENTO - ALA UTI															
Ordem	Especificação	Jorn.Trabalho	Quant.	Unitário	Salário	33% Férias	13º Salário	Insalubr.	H.Extras	Ad.Noturno	FGTS 8,0%	Exames	Pis 1,0%	C.Básica	Total Geral
01	Enfermeiros	Diurna	03	2.754,42	8.263,26	229,54	688,61	627,00	0,00	0,00	784,67	57,00	98,08	210,00	**10.958,16**
02	Enfermeiros	Noturna	02	2.754,42	5.508,84	153,02	459,07	418,00	856,93	1.349,67	699,64	38,00	87,46	140,00	**9.710,63**
03	Tec.Enfermagem	Diurna	10	1.337,00	13.370,00	371,39	1.114,17	2.090,00	0,00	0,00	1.355,64	190,00	169,46	700,00	**19.360,66**
04	Tec.Enfermagem	Noturna	10	1.337,00	13.370,00	371,39	1.114,17	2.090,00	2.079,78	3.275,65	1.784,08	190,00	223,01	700,00	**25.198,08**
07	Fisioterapeuta	Diurna	02	2.858,64	5.717,28	158,81	476,44	418,00	0,00	0,00	541,64	38,00	67,71	140,00	**7.557,88**
08	Fisioterapeuta	Diurna/Noturna	01	2.858,64	2.858,64	79,41	238,22	209,00	285,86	383,53	324,37	19,00	40,55	70,00	**4.508,58**
09	Aux.Limpeza	Diurna	03	1.184,00	3.552,00	98,67	296,00	627,00	0,00	0,00	365,89	57,00	45,74	210,00	**5.252,30**
10	Recepcionista	Diurna	01	1.186,00	1.186,00	32,94	98,83	0,00	0,00	0,00	105,42	19,00	13,18	70,00	**1.525,37**
11	Recepcionista	Noturna	01	1.186,00	1.186,00	32,94	98,83	0,00	150,95	237,74	136,52	19,00	17,06	70,00	**1.949,04**
12	Nutricionista	Diurna	01	2.296,56	2.296,56	63,79	191,38	209,00	0,00	0,00	220,86	19,00	27,61	70,00	**3.098,20**
13	Cozinheira	Diurna	01	1.184,00	1.184,00	32,89	98,67	209,00	0,00	0,00	121,96	19,00	15,25	70,00	**1.750,77**
14	Aux.Escritório	Diurna	01	1.922,89	1.922,89	53,41	160,24	0,00	0,00	0,00	170,92	19,00	21,37	70,00	**2.417,83**
15	Aux.Escritório I	Diurna	01	1.766,98	1.766,98	49,08	147,25	0,00	0,00	0,00	157,06	19,00	19,63	70,00	**2.229,00**
16	Lavadeira	Diurna	01	1.184,00	1.184,00	32,89	98,67	209,00	0,00	0,00	121,96	19,00	15,25	70,00	**1.750,77**
18	Técnico RX	Diurna	01	2.325,70	2.325,70	64,60	193,81	930,28	0,00	0,00	281,15	19,00	35,14	70,00	**3.919,68**
	Totais		**54**		**65.692,15**	**1.824,77**	**5.474,36**	**8.036,28**	**3.373,52**	**5.246,59**	**7.171,78**	**741,00**	**896,50**	**2.730,00**	**101.186,95**