

INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR-IBDAH

HOSPITAL MANOEL VICTORINO

Data/Hora.: 14/09/2018 18:17:48  
Página.: 1 / 2

UPAB AZEVO E KIMA

MAPA DE COMPRAS Nº : 6260

Produto	Qtld.	DEPOSITO GERAL SUP.	MAUES LOBATO COM. E	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ACIDO ACET SALIC. 100MG COM	1.000,000	0,03	-	-	-	-	-	N/A
ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML	10,000	-	-	-	-	-	-	-
AGUA DESTILADA AMP 10ML	200,000	0,18	-	-	-	-	-	-
AGUA DESTILADA FA 100ML	100,000	2,31	-	-	-	-	-	-
AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML	100,000	1,05	0,96	-	-	-	-	-
AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML	100,000	2,56	1,99	-	-	-	-	-
ATROPINA 0,25MG/ML AMP 1ML	10,000	-	-	-	-	-	-	-
BICARBONATO DE SODIO 8,4% FA 250ML	2,000	-	25,76	-	-	-	-	-
CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML	200,000	0,26	-	-	-	-	-	-
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP 2ML	50,000	1,82	1,46	-	-	-	-	-
DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML	100,000	0,76	0,68	-	-	-	-	-
DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP 20ML	50,000	-	5,08	-	-	-	-	-
DOPAMINA 5MG/ML AMP 10ML	10,000	-	-	-	-	-	-	-
EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML	100,000	2,76	2,00	-	-	-	-	-
ETILEFRINA 10MG/ML AMP 1ML	6,000	-	1,21	-	-	-	-	-
FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML	100,000	3,58	2,56	-	-	-	-	-
FENTANILA 0,05MG/ML FA 10ML	25,000	-	3,77	-	-	-	-	-
FENTANILA 78,5MG/ML AMP 2ML	50,000	-	1,44	-	-	-	-	-
FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML	5,000	17,94	12,80	-	-	-	-	-
FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	60,000	0,51	0,45	-	-	-	-	-
GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML	200,000	2,11	1,64	-	-	-	-	-
GLICOSE 50% AMP 10ML	200,000	0,34	0,27	-	-	-	-	-
HIDROCORTISONA 100MG FA	50,000	3,82	4,00	-	-	-	-	-
HIDROCORTISONA 500MG FA	50,000	6,75	4,98	-	-	-	-	-
ISSORBIDA 5MG COM SL	500,000	0,18	-	-	-	-	-	-
LIDOCAINA 10% FR SPR 50ML	1,000	63,72	55,00	-	-	-	-	-

INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO HOSPITALAR-IBDAH

HOSPITAL MANOEL VICTORINO

Data/Hora.: 14/09/2018 18:17:48

Página.: 2 / 2

MAPA DE COMPRAS Nº : 6260

Produto	Qtd.	DEPOSITO GERAL SUP.	MAUES LOBATO COM. E	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
METOPROLOL 5MG/ML AMP 5ML	10,000	-	-	-	-	-	-	N/A
MIDAZOLAM 1MG/ML AMP 5ML	100,000	-	2,00	-	-	-	-	-
MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 10ML	5,000	-	-	-	-	-	-	-
MORFINA 10MG/ML AMP 1ML	100,000	-	2,40	-	-	-	-	-
MORFINA 1MG/ML AMP 2ML	50,000	7,70	6,82	-	-	-	-	-
NALOXONA 0,4MG/ML AMP 1ML	10,000	9,24	9,84	-	-	-	-	-
NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 10ML	10,000	41,56	35,00	-	-	-	-	-
NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML AMP 2ML	2,000	-	14,43	-	-	-	-	-
NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML	50,000	3,03	2,60	-	-	-	-	-
PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	50,000	2,58	2,32	-	-	-	-	-
SOLUCAO DE MANITOL 20% FA 250ML	48,000	5,91	4,47	-	-	-	-	-
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% FA 100ML	80,000	2,63	2,44	-	-	-	-	-
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% FA 250ML	48,000	3,22	2,72	-	-	-	-	-
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% FA 500ML	30,000	-	3,03	-	-	-	-	-
SOLUCAO GLICOSADA 5% FA 250ML	48,000	3,03	2,72	-	-	-	-	-
SOLUCAO GLICOSADA 5% FA 500ML	30,000	3,65	3,45	-	-	-	-	-
SOLUCAO RINGER COM LACTATO FA 500ML	24,000	3,90	-	-	-	-	-	-
SULFATO DE MAGNESIO 50% AMP 10ML	5,000	-	-	-	-	-	-	-
SUXAMETONIO 100MG FA	2,000	-	12,80	-	-	-	-	-

Razão Social	Total Geral	Quantidade de Produtos Não Cotado
MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA	4-743,17	12
DEPOSITO GERAL SUP. HOSP. LTDA	4-975,25	16

Razão Social	Total Menor Preço
DEPOSITO GERAL SUP. HOSP. LTDA	816,84
MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA	4-444,77
<b>Total Compra</b>	<b>5-261,61</b>

SOLICITAÇÃO DE COMPRA POR SETOR

Data/Hora.: 14/09/2018 18:09:45

Página.: 1

Setor.: 20.06 *6260* FARMÁCIA

SOLICITAÇÃO DE COMPRA Nº 47437

Material	Unid.	CMD	Pos.Est.	Solicitada	Liberada	Vlr.Refer.	Vr.Estim.
1 ACIDO ACET SALIC 100MG COM	COM	96	992	1.000	1.000	0,03	30,00
2 EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML	AMP	28	95	20	20	2,10	42,00
3 AGUA DESTILADA FA 100ML	AMP	81	72	100	100	2,00	200,00
4 AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML	AMP	4	34	100	100	1,04	104,00
5 AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML	AMP	11	108	100	100	2,10	210,00
6 ATROPINA 0,25MG/ML AMP 1ML	AMP	24	643	10	10	0,31	3,10
7 BICARBONATO DE SODIO 8,4% FA 250ML	FA	4	0	2	2	21,00	42,00
8 CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML	AMP	32	503	200	200	0,23	46,00
9 FENTANILA 78,5MCG/ML AMP 2ML	AMP	5	326	50	50	1,00	50,00
10 DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP 2ML	AMP	3	81	50	50	1,45	72,50
11 DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML	AMP	25	92	100	100	0,80	80,00
12 DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP 20ML	AMP	10	33	50	50	5,00	250,00
13 DOPAMINA 5MG/ML AMP 10ML	AMP	3	88	10	10	1,57	15,70
14 ETILEFRINA 10MG/ML AMP 1ML	AMP	7	260	6	6	1,20	7,20
15 FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML	AMP	49	115	100	100	2,60	260,00
16 FENTANILA 0,05MG/ML FA 10ML	FA	45	120	25	25	3,20	80,00
17 FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML	AMP	3	40	5	5	11,98	59,90
18 FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMP	187	301	50	50	0,43	21,50
19 SOLUCAO DE MANITOL 20% FA 250ML	FA	3	35	48	48	4,96	238,08
20 GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML	AMP	1	159	200	200	1,67	334,00
21 GLICOSE 50% AMP 10ML	AMP	92	360	200	200	0,25	50,00
22 HIDROCORTISONA 100MG FA	FA	68	146	50	50	2,45	122,50
23 HIDROCORTISONA 500MG FA	FA	57	182	50	50	5,92	296,00
24 METOPROLOL 5MG/ML AMP 5ML	AMP	0	27	10	10	29,00	290,00
25 ISOSSORBIDA 5MG COM SL	COM	6	28	500	500	0,15	75,00
26 LIDOCAINA 10% FR SPR 50ML	FR	0	3	1	1	60,75	60,75
27 MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 10ML	AMP	83	152	5	5	3,20	16,00
28 MORFINA 10MG/ML AMP 1ML	AMP	7	129	100	100	3,19	319,00
29 NALOXONA 0,4MG/ML AMP 1ML	AMP	0	88	10	10	8,91	89,10
30 NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML AMP 2ML	AMP	11	5	2	2	12,20	24,40
31 NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML	AMP	53	669	50	50	2,35	117,50
32 AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMP	788	3.390	200	200	0,15	30,00
33 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FA 100ML	FA	635	4.410	80	80	2,00	160,00
34 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FA 250ML	FA	155	528	48	48	2,28	109,44
35 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FA 500ML	FA	414	1.867	24	24	2,56	61,44
36 SOLUÇÃO GLICOSADA 5% FA 500ML	FA	52	105	24	24	2,70	64,80
37 SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO FA 500ML	FA	99	945	24	24	2,65	63,60
38 SUXAMETONIO 100MG FA	FA	1	188	2	2	9,50	19,00
39 PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	AMP	35	100	50	50	2,00	100,00
40 SULFATO DE MAGNESIO 50% AMP 10ML	AMP	3	270	5	5	4,50	22,50
41 NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 10ML	AMP	0	25	10	10	25,48	254,80
42 ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML	AMP	3	47	10	10	9,60	96,00
43 MORFINA 1MG/ML AMP 2ML	AMP	1	226	50	50	5,88	294,00
44 SOLUÇÃO GLICOSADA 5% FA 250ML	FA	28	149	48	48	2,55	122,40
45 MIDAZOLAM 1MG/ML AMP 5ML	AMP	8	234	100	100	1,55	155,00
<b>Valor Total Estimado =&gt;</b>							<b>5.159,21</b>

**Autorização de Fornecimento Nº: 6260**

Data.: 17/09/2018

Fornecedor.: DEPOSITO GERAL SUP. HOSP. LTDA

Endereço.: BR 408 KM 76, SN - BAIRRO NOVO - CARPINA - PE

Contato/Vendedor.:

Telefone.: (0

Fax.:

Autorizamos o fornecimento dos materiais e/ou equipamentos relacionados, condicionados à estrita observância e cumprimento dos termos desta Autorização de Fornecimento nº : **6260** de 14/09/2018

Item	Nome Produto	Unid.	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Total
1	ACIDO ACET SALIC 100MG COM	COM	SOBRAL	1.000,000	0,03	28,70
2	AGUA DESTILADA FA 100ML	AMP	HALEX ISTAR	100,000	2,31	230,99
3	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML	AMP	SAMTEC	200,000	0,26	51,68
4	HIDROCORTISONA 100MG FA	FA	UNIAO QUIMICA	50,000	3,82	191,16
5	ISOSSORBIDA 5MG COM SL	COM	SANVAL	500,000	0,18	91,65
6	NALOXONA 0,4MG/ML AMP 1ML	AMP	HIPOLABOR	10,000	9,24	92,39
7	AGUA DESTILADA AMP 10ML	AMP	EQUIPLEX	200,000	0,18	36,60
8	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO FA 500ML	FA	FARMACE	24,000	3,90	93,67

**Valor Total desta Autorização de Fornecimento 816,84**

SALVADOR, 17/09/2018 13:48:43

Assinatura Emitente

Autorizador Por:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS - ENTREGA IMEDIATA - FRETE CIF

AS NOTAS FISCAIS DEVEM SER EMITIDAS COM O CÓDIGO DO LOTE, E VALIDADE DOS ITENS

Horário de recebimento: Segunda à quinta - 07h às 16h / Sexta - 07h às 15h

Instruções para faturamento => emitir Nota(s) Fiscal(is) e Faturas para:  
IBDAH - Instituto Brasileiro de Desenvolvimento da Administração Hospitalar  
C.N.P.J.: 07.267.476/0001-32 I.E.: Isento  
Rua do Cabral, nº 45, sala 304, Nazaré  
Salvador - Bahia CEP.: 40.055-010  
Tel.: (71) 3254-1256

Local de entrega: Hospital Manoel Victorino  
Endereço: Praça Conselheiro Almeida Couto, nº 412, Nazaré  
Salvador - Bahia CEP: 40.050-410  
Tel.: (71) 3254-1256  
Almoxarifado: (71) 3254-1299  
Compras: (71) 3508-9080 / (71) 99940-0495

**Autorização de Fornecimento Nº: 6260**

Data.: 17/09/2018

Fornecedor.: MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA

Endereço.: Rua Barão de Amaragi

Contato/Vendedor.:

Telefone.:

Fax.:

Autorizamos o fornecimento dos materiais e/ou equipamentos relacionados, condicionados à estrita observância e cumprimento dos termos desta Autorização de Fornecimento nº : **6260** de 14/09/2018

Item	Nome Produto	Unid.	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Total
1	EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML	AMP	BLAU	100,000	2,00	200,00
2	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML	AMP	BLAU	100,000	0,96	96,00
3	AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML	AMP	HIPOLABOR	100,000	1,99	199,00
4	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FA 250ML	FA	HYPOFARMA	2,000	25,76	51,52
5	FENTANILA 78,5MCG/ML AMP 2ML	AMP	HIPOLABOR	50,000	1,44	72,00
6	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP 2ML	AMP	UNIAO QUIMICA	50,000	1,46	73,00
7	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML	AMP	SANTISA	100,000	0,68	68,00
8	DOBUTAMINA 12,5MG/ML AMP 20ML	AMP	TEUTO	50,000	5,08	254,00
9	ETILEFRINA 10MG/ML AMP 1ML	AMP	UNIAO QUIMICA	6,000	1,21	7,26
10	FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML	AMP	HIPOLABOR	100,000	2,56	256,00
11	FENTANILA 0,05MG/ML FA 10ML	FA	CRISTALIA	25,000	3,77	94,25
12	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML	AMP	TEUTO	5,000	12,80	64,00
13	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML	AMP	TEUTO	60,000	0,45	27,00
14	SOLUCAO DE MANITOL 20% FA 250ML	FA	FRESENIUS	48,000	4,47	214,56
15	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML	AMP	ISOFARMA	200,000	1,64	328,00
16	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMP	SAMTEC	200,000	0,27	54,00
17	HIDROCORTISONA 500MG FA	FA	TEUTO	50,000	4,98	249,00

**Valor Total desta Autorização de Fornecimento 4.444,77**

SALVADOR, 17/09/2018 13:48:43

Assinatura Emitente

Autorizador Por:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS - ENTREGA IMEDIATA - FRETE CIF

AS NOTAS FISCAIS DEVEM SER EMITIDAS COM O CÓDIGO DO LOTE, E VALIDADE DOS ITENS

Horário de recebimento: Segunda à quinta - 07h às 16h / Sexta - 07h às 15h

Instruções para faturamento => emitir Nota(s) Fiscal(is) e Faturas para:  
IBDAH - Instituto Brasileiro de Desenvolvimento da Administração Hospitalar  
C.N.P.J.: 07.267.476/0001-32 I.E.: Isento  
Rua do Cabral, nº 45, sala 304, Nazaré  
Salvador - Bahia CEP.: 40.055-010  
Tel.: (71) 3254-1256

Local de entrega: Hospital Manoel Victorino  
Endereço: Praça Conselheiro Almeida Couto, nº 412, Nazaré  
Salvador - Bahia CEP: 40.050-410  
Tel.: (71) 3254-1256  
Almoxarifado: (71) 3254-1299  
Compras: (71) 3508-9080 / (71) 99940-0495

**Autorização de Fornecimento Nº: 6260**

Data.: 17/09/2018

Fornecedor.: MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA  
Endereço.: Rua Barão de Amaragi  
Contato/Vendedor.:

Telefone.:

Fax.:

Autorizamos o fornecimento dos materiais e/ou equipamentos relacionados, condicionados à estrita observância e cumprimento dos termos desta Autorização de Fornecimento nº : **6260** de 14/09/2018

Item	Nome Produto	Unid.	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Total
18	LIDOCAINA 10% FR SPR 50ML	FR	HIPOLABOR	1,000	55,00	55,00
19	MORFINA 10MG/ML AMP 1ML	AMP	HIPOLABOR	100,000	2,40	240,00
20	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML AMP 2ML	AMP	HYPOFARMA	2,000	14,43	28,86
21	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML	AMP	NOVAFARMA	50,000	2,60	130,00
22	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FA 100ML	FA	FRESENIUS	80,000	2,44	195,20
23	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FA 250ML	FA	FRESENIUS	48,000	2,72	130,56
24	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FA 500ML	FA	FRESENIUS	30,000	3,03	90,90
25	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% FA 500ML	FA	FRESENIUS	30,000	3,45	103,50
26	SUXAMETONIO 100MG FA	FA	BLAU	2,000	12,80	25,60
27	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML	AMP	CRISTALIA	50,000	2,32	116,00
28	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 10ML	AMP	CRISTALIA	10,000	35,00	350,00
29	MORFINA 1MG/ML AMP 2ML	AMP	CRISTALIA	50,000	6,82	341,00
30	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% FA 250ML	FA	FRESENIUS	48,000	2,72	130,56
31	MIDAZOLAM 1MG/ML AMP 5ML	AMP	HIPOLABOR	100,000	2,00	200,00

**Valor Total desta Autorização de Fornecimento 4.444,77**

SALVADOR, 17/09/2018 13:48:43

Assinatura Emitente

Autorizador Por:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS - ENTREGA IMEDIATA - FRETE CIF

AS NOTAS FISCAIS DEVEM SER EMITIDAS COM O CÓDIGO DO LOTE, E VALIDADE DOS ITENS

Horário de recebimento: Segunda à quinta - 07h às 16h / Sexta - 07h às 15h

Instruções para faturamento => emitir Nota(s) Fiscal(is) e Faturas para:  
IBDAH - Instituto Brasileiro de Desenvolvimento da Administração Hospitalar  
C.N.P.J.: 07.267.476/0001-32 I.E.: Isento  
Rua do Cabral, nº 45, sala 304, Nazaré  
Salvador - Bahia CEP.: 40.055-010  
Tel.: (71) 3254-1256

Local de entrega: Hospital Manoel Victorino  
Endereço: Praça Conselheiro Almeida Couto, nº 412, Nazaré  
Salvador - Bahia CEP: 40.050-410  
Tel.: (71) 3254-1256  
Almoxarifado: (71) 3254-1299  
Compras: (71) 3508-9080 / (71) 99940-0495