Numero da Cotação: COT2899-181 Empresa: INTERNE HOME CARE LTDA

Situação: Em Andamento

**Data e Hora de Início:** 26/10/2022 09:59:36 **Data e Hora de Término:** 28/10/2022 07:00:00

**Data de Envio:** 27/10/2022 14:28

Condições de Pagamento: 30/45/60 dias

Prazo de entrega (dias): 6

Observações:

| 1. MEROPENEM 1G FA |            | <b>Qtde Solicitada:</b> 1000 |         | Und. Compra: FRASC/AMP   |  |  |
|--------------------|------------|------------------------------|---------|--|--|--|
| Código             | Marca      | Embalagem Preço              |         | Descrição  |  |  |
| 12687              | віоснімісо | 1                            | 20,4900 | MEROPENEM INJETAVEL 1GR IV PÓ<br>S/DILUENTE %28G%29 - 1 G PO SOL<br>INJ IV CX 25 FA VD TRANS |  |  |

## Observações: -

| 2. LACTULONA XPE 12 | OML (SANKYO P.) | <b>Qtde Solicitad</b> | <b>a:</b> 5 | <b>Und. Compra:</b> FRASCO |  |  |
|---------------------|-----------------|-----------------------|-------------|----------------------------|--|--|
| Código              | Marca           | Embalagem             | Preço       | Descrição                  |  |  |
| 12525               | AIRELA          | 1                     | 5,9990      | LACTULAXY -                |  |  |

## Observações: -

| 3. OPRAZON 40MG FA + DIL 10ML (<br>OMEPRAZOL) BLAU |       | <b>Qtde Solicitad</b> | <b>a:</b> 100 | Und. Compra: FRASC/AMP   |
|--|-------|-----------------------|---------------|--|
| Código   | Marca | Embalagem             | Preço         | Descrição  |
| 3721   | BLAU  | 1                     | 8,9900        | OPRAZON - 40 MG PO INJ CX<br>20 FA VD INC + 20 AMP DIL<br>VD TRANS X 10 ML |

# Observações: -

| 4. NOREPINEFRINA<br>HEMITARTARATO 8MG/4ML |           | <b>Qtde Solicitad</b> | <b>a:</b> 50 | Und. Compra: AMPOLA   |
|---|-----------|-----------------------|--------------|---|
| Código                                    | Marca     | Embalagem             | Preço        | Descrição   |
| 4849                                      | HIPOLABOR | 1                     | 3,2990       | NOREPINEFRINA INJETAVEL<br>8MG/4ML IV %28G%29 - 2 MG/<br>ML SOL INJ CX 50 AMP VD<br>AMB X 4ML |

### Observações: -

| 5. LACTULOSE 667MG | LOSE 667MG/ML FR/120ML Qtde Se |           |        | Und. Compra: FRASCO |  |
|--------------------|--------------------------------|-----------|--------|---------------------|--|
| Código             | Marca                          | Embalagem | Preço  | Descrição           |  |
| 12525              | AIRELA                         | 1         | 5,9900 | LACTULAXY -         |  |

# Observações: -

| 6. REGRAIR SPRAY 100MCG C/ 200<br>DOSES (GLAXOSMITHKLINE) |       | <b>Qtde Solicita</b> | <b>da:</b> 15 | Und. Compra: FRASCO   |
|---|-------|----------------------|---------------|---|
| Código Marca  |       | Embalagem            | Preço         | Descrição   |
| 1096  | TEUTO | 1                    | 10,9900       | AERODINI - SALBUTAMOL<br>100MCG SPRAY AEROSOL<br>200 DOSES - FRASCO |
| Observações:  |       |                      |               |   |

| 7. PIPERACILIN                                | JΔ - | + ΤΔ <b>7</b> ∩ΒΔՐΊ | <sup>7</sup> ΔΜ 4 |                                    |                  |               |         |   |   |  |   |  |
|---|------|---------------------|-------------------|------------------------------------|------------------|---------------|---------|---|---|--|---|--|
| + 0,5G  | VA.  | IALODACI            | Q                 | tde                                | Soli             | icitada       | a: 2    | 00  | U   | J <b>nd</b>  | I. Compra: FRASC/AMP  |  |
| Código  | Ma   | rca                 | E                 | mba                                | ılag             | em            | Pre     | Preço   |   | )es  | crição  |  |
|   | AU   | ROBINDO             | 1                 |                                    | . 2              |               | 20,1900 |   | T<br>3<br>P   | PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G 30ML %28G%29 - 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS |   |  |
| Observações:                                  |      |                     |                   |                                    |                  |               |         |   |   |  |   |  |
| 8. PANTASUN 40MG FA<br>(PANTOPRAZOL)          |      |                     |                   | <b>Qtde Solicitada:</b> 150        |                  |               | 0       | Und. Compra: FRASC/AMP  |   |  |   |  |
| Código  | N    | Marca               |                   | Em                                 | ıbal             | agem          | 1       | Preç  | o   | D  | escrição  |  |
| 12520   | (    | CRISTALIA           |                   | 1                                  |                  |               | 10,2500 |   | 500   | S  | TZOL - 40 MG PO LIOF<br>OL INJ IV CT FA VD AMB +<br>IL AMP VD AMB X 10 ML |  |
| Observações:                                  |      |                     |                   |                                    |                  |               |         |   |   |  |   |  |
| 9. HIDROCORT<br>FA                            | ISC  | NA 100MG            | Qtde S            | olici                              | itad             | <b>a:</b> 300 |         | Un  | d. Co   | mp   | ora: FRASC/AMP  |  |
| Código  | Ma   | arca                | Embala            | ıgen                               | n                | Preço         | )       | Des   | scriç   | ão   |   |  |
| 7789  | BL   | AU                  | 1                 |                                    | 4,2200           |               | 0       | 100   | HIDROCORTISONA PO INJETAVE<br>100MG S/DILUENTE %28G%29 - 1<br>MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 |  | ILUENTE %28G%29 - 100   |  |
| Observações:                                  |      |                     |                   |                                    |                  |               |         |   |   |  |   |  |
| 10. HEMOFOL SML SUB CUTAN                     |      |                     | OLA 0,25          | A 0,25 <b>Qtde Solicitada:</b> 300 |                  |               | 300     |   | Und. Compra: AMPOLA   |  |   |  |
| Código  |      | Marca               |                   |                                    | <b>Embalagem</b> |               | P       | Preço   |   | Descrição  |   |  |
| 13161   |      | CRISTALIA           |                   |                                    | 1                |               |         | 7,4500  |   |  | HEMOFOL - 5000 UI/0,25<br>ML SOL INJ CX 25 AMP<br>VD INC X 0,25 ML        |  |
| Observações:                                  |      |                     |                   |                                    |                  |               |         |   |   |  |   |  |
| 11. ESKAVIT AN<br>(HIPOLABOR)                 | MP   | 1ML IM/SC (         | (VITA K)          |                                    | Qtd              | e Soli        | cita    | da:   | 50  |  | Und. Compra: AMPOLA   |  |
| Código  |      | Marca               |                   |                                    | Embalagem Pr     |               | Preço   |   | Descrição   |  |   |  |
| 375   |      | HIPOLABOR           |                   |                                    | 50 2,29          |               | 2900    | ESKAVIT - VITAMINA K<br>INJETAVEL 10MG/ML 1ML<br>IM/SC - AMPOLA |   |  |   |  |
| Observações:                                  |      |                     |                   |                                    |                  |               |         |   |   |  |   |  |
| 12. DIPIRONA 5                                | 500  | MG/ML AMP           | 2ML               | ML <b>Qtde Solicitada:</b>         |                  | : 500 Ur      |         |   | d. Compra: AMPOLA   |  |   |  |
| Código  |      | Marca               |                   | Em                                 | Embalagem Preço  |               |         |   | •   |  |   |  |
| 438   |      | SANTISA             |                   |                                    | 100              |               | 2,2900  |   | 00  | SANTIDOR - DIPIRONA<br>INJETAVEL 500MG/ML 2ML -<br>AMPOLA  |   |  |
| Observações:                                  |      |                     |                   |                                    |                  |               |         |   |   |  |   |  |
| 13. CLORIDRATO DE<br>ONDANSETRONA 4MG/2ML AMP |      |                     | MP                | Qtde Solicitae                     |                  | ada: 100      |         | 0   | Un  | ad. Compra: UNIDADE  |   |  |
| Código  | M    | larca               |                   | En                                 | ıbal             | agem          | ]       | Preço   |   | Descrição  |   |  |
| 8349  | H    | YPOFARMA            |                   | 50                                 |                  |               |         | 2,6800 I  |   | ON<br>IN   | ENERICO -<br>NDANSETRONA<br>JETAVEL 4MG/2ML (G) -<br>MPOLA                |  |

| Observações:             |                    |                          |                 |   |  |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------|---|--|
| 14. CLOR.DE (<br>8MG/4ML | ONDANSETRONA       | Qtde Solicitad           | <b>la:</b> 200  | Und. Compra: AMPOLA   |  |
| Código                   | Marca              | Embalagem                | Preço           | Descrição   |  |
| 8348                     | HYPOFARMA          | 1                        | 3,2900          | ONDANSETRONA INJETAVEL<br>8MG/4ML %28G%29 - 2 MG/ML<br>SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X<br>4 ML |  |
| Observações:             |                    | <u>'</u>                 |                 |   |  |
| 15. CLEXANE<br>P)        | 60MG SER. (AVENTIS | Qtde Solicit             | <b>ada:</b> 170 | Und. Compra: SERINGA  |  |
| Código                   | Marca              | Embalagem                | Preço           | Descrição   |  |
| 13198                    | EUROFARMA          | 1                        | 27,3000         | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ<br>CT 2 SER PREENC VD<br>TRANS X 0,6 ML + SIST<br>SEGURANÇA     |  |
| Observações:             |                    |                          |                 |   |  |
| 16. CLEXANE              | 40MG SER. (AVENTIS | S P) <b>Qtde Solicit</b> | ada: 1200       | Und. Compra: SERINGA  |  |
| Código                   | Marca              | Embalagem                | Preço           | Descrição   |  |
| 9091                     | EUROFARMA          | 2                        | 24,360          | VERSA - ENOXAPARINA<br>0 SODICA INJETAVEL<br>40MG/0,4ML - AMPOLA                          |  |
| Observações:             | <u>'</u>           |                          |                 |   |  |
| 17. CLEXANE<br>P)        | 20MG SER. (AVENTIS | Qtde Solicita            | ada: 300        | Und. Compra: SERINGA  |  |
| Código                   | Marca              | Embalagem                | Preço           | Descrição   |  |
| 13197                    | EUROFARMA          | 1                        | 17,5500         | VERSA - 100 MG/ML SOL INJ<br>CT 6 SER PREENC VD<br>TRANS X 0,2 ML + SIST<br>SEGURANÇA     |  |
| Observações:             |                    |                          |                 | ·   |  |
| 18. BUT. ESCO            | OPOLAMINA 20MG/M   | L Qtde Solicitae         | da: 200         | Und. Compra: AMPOLA   |  |
| Código                   | Marca              | Embalagem                | Preço           | Descrição   |  |
| 269                      | HIPOLABOR          | 100                      | 1,2800          | GENERICO - BROMETO DE N-<br>BUTIL ESCOPOLAMINA<br>INJETAVEL 1ML (G) - AMPOLA              |  |
|                          |                    |                          |                 | ` '   |  |

Observações: