



**Memorando 028/2021-SMSGAB**

Mãe do Rio/PA, 13 de janeiro de 2021.

À

Secretaria Municipal de Administração

Ao cumprimentá-los, vimos pelo presente, solicitar os bons préstimos de V. Exa., no sentido de autorizar ao setor competente para que seja providenciado o Saldo de quantitativo de Ata para o Processo de nº 9/2020-00020 e Ata de nº 20200359, cujo objetivo é Aquisição de Medicamentos com a finalidade de efetuar novo contrato. JUSTIFICAMOS que os itens do contrato não foram suficientes para atender ao interesse público e garantir a continuidade dos serviços, assegurando segurança dos usuários do sistema municipal, nesse sentido solicitamos o saldo de ata conforme quantitativo anexo.

**TELMA KLAIN**  
Secretária Municipal de Saúde

RECEBI EM: 15/01/2021

SALDO DE ATA CONTRATO 20200359

Nº	DESCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QT PAB
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMP.	4.000
2	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - INJETÁVEL	AMPOLA	1.500
3	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	750
4	BICARBONATO DE SÓDIO 10%	AMPOLA	1.500
5	BUSCOPAM COMPOSTO	GOTAS	700
6	BUSCOPAM COMPOSTO	AMPOLA	5.000
7	CEFALOTINA 1G INJ IV	AMPOLA	1.500
8	DEXAMETAZONA 4MG / INJETAVEL COM 2 ML	AMPOLA	700
9	DEXAMETAZONA 4MG / INJ	AMPOLA	8.000
10	DEXACORFIRAMINA ( HISTAMIN)	FRASCO	700
11	DICLOFENACO DE POTASSIO RESINADO 15MGG/ML 15ML	FRASCO	400
12	DIMETICONA GOTAS	FRASCO	700
13	DIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	700
14	EFORTIL 10MG/ML (ETILEFRIL)	AMPOLA	1.500
15	ESPIRONALACTONA 50MG	COMP	700
16	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMP.	8.000
17	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP.	4.000
18	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	COMP	1.500
19	IBUPROFENO 400mg	UNIDADE	700
20	IBUPROFENO 600mg	COMPRIMIDO	1.400
21	LEVOFLOXACINO 750MG	COMP	700
22	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL.ORAL FRASCO COM 10ML	FRASCO	700
23	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL IM,IV, AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	4.000
24	METRILERGOMETRINA 0,25MG (ERGOTRATE)	AMPOLA	700
25	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL COM 100 ML	FRASCO	300
26	OMEPRAZOL 40MG	COMPRIMIDO	1.500
27	PROSTUGMINI	AMPOLA	1.500
28	PARACETAMOL 500mg	COMP.	3.300
29	PARACETAMOL 500mg CPR	COMP	700
30	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	BOLSA	1.000
31	SORO ORAL EM PÓ	ENVELOPE	2.000
32	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA-SUSP.ORAL 40MG+8MG/ML COM 100 M	FRASCO	1.400
33	VITAMINA K	AMPOLA	2.000
34	VITAMINA C - GOTAS	FRASCO	400
35	SORO RINGER SIMPLES 500ML	BOLSA	800

DOTAÇÃO	DATA	VALOR	LEI
17 02.			
10 302.0002 2.045	Gestão do MAC, Ambul. Hosp-Teto Municipal		
3.3.90.30.00	Material de consumo		
12130000	Transferência SUS de Governo Estadual		
	04/01/2021 R\$	100.000,00	00700/20
	TOTAL FONTE RECURSO..R\$	100.000,00	
12140000	Transferência SUS Bloco de custeio		
	04/01/2021 R\$	800.000,00	00700/20
	TOTAL FONTE RECURSO..R\$	800.000,00	
12200000	Transferência de convênio à Saúde		
	04/01/2021 R\$	250.000,00	00700/20
	TOTAL FONTE RECURSO..R\$	250.000,00	
	TOTAL SUBELEMENTO...R\$	1.150.000,00	
	TOTAL CLASSIF.ECON...R\$	1.150.000,00	
	TOTAL PROJ/ATIV.....R\$	1.150.000,00	
TOTAL GERAL DE DESPESA FIXADA..R\$		1.150.000,00	