



PREFEITURA MUNICIPAL DE POLONI

Estado de São Paulo
CNPJ: 46.608.063/0001-26



Poloni-SP, 13 de maio de 2020.

OFÍCIO-100/2020

**AO EXMO. SR.
HEMERSON MARINOTO
Presidente da Câmara Municipal
Poloni – SP**

Objeto: Resposta ao Requerimento nº. 005/2019

Exmo. Sr.,

O Prefeito Municipal de Poloni, Sr. **ANTONIO JOSÉ PASSOS**, vem, por meio deste, com os necessários zelo e respeito, no cumprimento de suas obrigações legais, diante de Requerimento nº 005/2019 aprovado nesta Casa de Leis, para, em resposta, explicitar o quanto segue:

01. Para prestar atendimento e melhor esclarecer a matéria encaminhamos o Requerimento para ser respondido pela Coordenadora da Saúde da Prefeitura do Município de Poloni.

02. Encontra-se em anexo a resposta encaminhada, esclarecendo que corroboro as informações prestadas pela Coordenadora da Saúde.

03. Sendo o que temos para o momento, reiteramos préstimos de respeito e consideração.

Atenciosamente,

**ANTONIO JOSÉ PASSOS
PREFEITO MUNICIPAL**

Fone/Fax: (17) 3819-9900

Rua José Poloni, 274 - Centro - CEP: 15160-000 - e-mail: pmpoloni.sp@ig.com.br - **POLONI - SP**



COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE POLONI

Estado de São Paulo

CNPJ: 46.608.063/0001-26

Rua Antônio Mendes, 140 - Centro - CEP 15160-000 - E-mail: saude@poloni.sp.gov.br - POLONI - SP

Fone/Fax: (17) 3819-9910



Poloni - SP, 13 de Maio de 2020

OFÍCIO UBS - Nº 42/2020

Ref: Referente ao Requerimento da Câmara Municipal nº005/2020

Excelentíssimo Senhor,

Cumprimentando-o venho por meio deste responder ao que foi solicitado no requerimento da Câmara Municipal citado acima.

Seguem Anexos:

I-Resposta dos Profissionais Farmacêuticos da UBS.

II-Deliberação CIB 35 de 08-05-2020-Referente ao medicamento- Osetamivir (Tamufllu).

III-Relatório do Ame com Registro de Faltas de Medicamentos -Alto Custo.

IV-Declaração da empresa KLG EIRELI justificando a falta de Medicamento Carvedilol.

V-Notificação da Coordenadoria de Saúde a empresa KLG EIRELI da falta de entrega de medicamento.

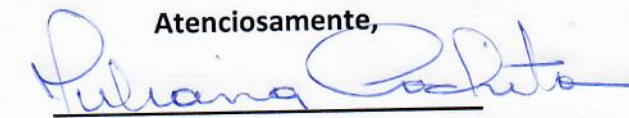
VI-E-mail recebido da Empresa AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, pedindo prorrogação no prazo de entrega do pedido realizado na data de 30-04-2020.

VII-Comunicação da INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS-UNIÃO QUÍMICA S/A a Empresa CLASSMED PROD HOSP LTDA-ME da normalização do produto SUCCINIL COLIN MG-PÓ SOL INJ X FA, previsto apenas para o mês JUNHO/2020.

VIII-Comunicação da Empresa AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA não ter previsão de entrega para o produto collagenase e cloranfenicol por não ter disponível no estoque da empresa.

Sem mais para o momento, coloco-me a disposição de eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,


Juliana Cochito
Coordenadora de Saúde

Juliana Cochito
Coord. Municipal de Saúde
UBS - Poloni/SP

Excelentíssimo Senhor
D.D Prefeito Municipal
Antônio José Passos





COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE POLONI

Estado de São Paulo

CNPJ: 46.608.063/0001-26

Rua Antônio Mendes, 140 - Centro - CEP 15160-000 - E-mail: saude@poloni.sp.gov.br - POLONI - SP

Fone/Fax: (17) 3819-9910



RESPOSTAS ÀS QUESTÕES ENVIADAS:

1 – QUANTO AO MOTIVO DE FALTA DE MEDICAÇÃO:

VENHO INFORMAR QUE ESTÁVAMOS SEM LICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS, UMA VEZ QUE ESSA FOI REALIZADA NO DIA 31/03/2020, PORÉM JÁ COM RESSALVA DOS REPRESENTANTES DAS EMPRESAS COM RELAÇÃO A PREÇOS E DISPONIBILIDADE DAS MEDICAÇÕES PARA ENTREGA, DEVIDO AO MOMENTO EM QUE ESTAMOS VIVENCIANDO E AS COMPRAS LIVRES JÁ HAVIAM SIDO REALIZADAS DENTRO DO ORÇAMENTO A SER UTILIZADO.

FALTAS DE MEDICAMENTO TAMBEM OCORREM POR CONTA DO ESTADO, POIS NÃO ESTÃO TENDO PARA FORNECER, DEVIDO À FALTA DE MATERIA PRIMA PARA PRODUÇÃO, OU POR PROBLEMAS DE ATRAZO DE ENTREGAS.

2 – QUANTO À REGULARIZAÇÃO DAS FALTAS:

ASSIM QUE FOI REALIZADA TODAS AS PENDÊNCIAS COM RELAÇÃO À LICITAÇÃO JÁ COMEÇAMOS A REALIZAR AS COMPRAS DAS MEDICAÇÕES QUE ESTAVAM EM FALTA, PORTANTO ESTÁ SENDO REGULARIZA A SITUAÇÃO, COM RESSALVA É CLARO DE QUE ALGUNS ITENS AS EMPRESAS NÃO ESTÃO TENDO PARA ENTREGAR, VISTO QUE ESTAMOS EM SITUAÇÃO DE PANDEMIA E QUANDO ENTENDEMOS QUE HÁ NECESSIDADE NOTIFICANDO E TOMANDO AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

3 – SEGUE JUNTO A RELAÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE SÃO DISTRIBUIDOS PELA NOSSA UNIDADE À POPULAÇÃO.

COM RELAÇÃO AOS MEDICAMENTOS EM FALTA NÃO É POSSIVEL ESTABELECEER UMA LISTA EXATA, POIS ESTES VARIAM DE ACORDO COM AS ENTREGAS REALIZADAS, OU SEJA, O QUE ESTÁ EM FALTA HOJE PODE CHEGAR AMANHÃ DE ACORDO COM OS PRAZOS DE ENTREGA DA EMPRESA.

PARA MELHOR ENTENDIMENTO SEGUE ANEXOS COM AS DEVIDAS JUSTIFICATIVAS.



COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE POLONI

Estado de São Paulo

CNPJ: 46.608.063/0001-26

Rua Antônio Mendes, 140 - Centro - CEP 15160-000 - E-mail: saude@poloni.sp.gov.br - POLONI - SP

Fone/Fax: (17) 3819-9910



SEM MAIS PARA O MOMENTO, NOS COLOCAMOS À DISPOSIÇÃO PARA QUALQUER DÚVIDA.

SUELEN CRISTINA ROSSI ANTUNES DA COSTA – FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL

BRUNO SIMONATO DA SILVA – FARMACÊUTICO SUBSTITUTO



Bruno Simonato da Silva
Farmacêutico
CRF 54.280

Poloni, 12 de Maio de 2020.

Bruno Simonato da Silva

Palácio dos Bandeirantes

Av. Morumbi, 4.500 - Morumbi - CEP 05698-900 - Fone: 3745-3344

Nº 89 – DOE – 09/05/20 - seção 1 – p.20

COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO DE SAÚDE

Deliberação CIB 35, de 08-05-2020

Considerando as várias manifestações dos municípios de São Paulo e de serviços estaduais sobre o aumento expressivo de consumo do medicamento fosfato de oseltamivir (Tamiflu®) 30 mg, 45 mg e 75 mg comprimido em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-19) e a falta de reposição de estoques por parte do Ministério da Saúde;

Considerando que a Nota Técnica nº 10/2020 da Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) estabelece que o uso de Oseltamivir esteja indicado **em todos os casos de SG e SRAG com condições e fatores de risco para complicações**, com início do tratamento nas primeiras 48 horas após início dos sintomas, para melhores resultados terapêuticos;

Considerando que em 09/04/2020 o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS) solicitaram, em ofício conjunto, as informações a respeito da entrega do medicamento aos Estados. Em resposta o Departamento de Assistência Farmacêutica da SCTIE encaminhou a Nota Técnica nº 104/2020 onde esclarece que o aumento de consumo do medicamento no mercado mundial afetou a disponibilidade do insumo farmacêutico ativo (IFA) tanto para a produção de rotina da indústria farmacêutica Roche quanto para a produção pública do laboratório Farmanguinhos. E concluiu que o abastecimento seria feito conforme a reposição dos estoques no almoxarifado do Ministério da Saúde;

Considerando ainda que:

- 1- não existe previsão dos prazos para regularização dos estoques do medicamento;
- 2- não existe possibilidade de aquisição do fármaco por parte da Secretaria Estadual e dos municípios, em razão da indisponibilidade no mercado;
- 3- os estoques em SP são absolutamente insuficientes para atender os casos segundo a nota técnica da SAPS;

4- até o momento não houve manifestação por parte do Ministério da Saúde em alterar a referida nota técnica da SAPS;

5- o uso do medicamento deve considerar o prazo de 48 horas após o início dos sintomas;

6- os usuários com SG não estão sendo estimulados a procurar os serviços de saúde se não houver sinais de alerta e ou agravamento;

A Comissão Intergestores Bipartite aprova *Ad Referendum*, priorizar os estoques ainda existentes para abastecer ou remanejar aos serviços de pronto atendimento (UPA, PA, PS, etc.).

A presente recomendação tem caráter provisório até que haja regularização dos estoques por meio de reposição pelo Ministério da Saúde.



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
DRS-XV SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
FARMÁCIA DE MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS
HJPII-SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP.



Relatório de faltas – itens não contemplados na Distribuição ao Município

ITENS EM FALTA – MALOTE		
MUNICÍPIO: POLONI		
AGENDAMENTO		
Data da entrega do malote (listas e processos): 20/04/20		
Data da retirada do malote e medicamentos: 28/04/20 Horário: 11:00		
MEDICAMENTO	JUSTIFICATIVA	PREVISÃO
Atorvastatina 40mg (Por Comprimido)	Atraso de Entrega do Fornecedor (E.M.S)	Sem Previsão
Atorvastatina 80mg (Por Comprimido)	Atraso de Entrega do Fornecedor (SOMA)	Sem Previsão

Data: ____/____/____

Farmácia de Medicamentos Especializados HJPII-São José do Rio Preto-SP
e-mail: fac-larsfran@saude.sp.gov.br/ fac-larsmalote@saude.sp.gov.br;
Tel: (17) 3202-1717 –Ramal:749

Ciente,
Nome do responsável pela retirada do malote: _____

Cargo: _____

ORIGEM	CLASSIFICAÇÃO	MEDICAMENTO	UNIDADE MEDIDA	PENDÊNCIAS 2019			1º TRIMESTRE			2º TRIMESTRE	AVALIAÇÃO FINAL CAF
				3º Trimestre	4º Trimestre		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO		
COMPRA SES	103250	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA		SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	ACIDO VALPROICO 250 MG	CÁPSULA	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA		SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA		SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
FURP	103250	AMOXICILINA 250 mg/5 mL	FRASCO	EM ABERTO	EM ABERTO		EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	SES/SP adquiriu a quantidade disponível em ata de registro de preço. Aguardando entrega do fornecedor para atendimento das pendências e necessidade do 1º trimestre. Solicitou pregão (compra única) para atender as necessidades do 2º trimestre.
FURP	103250	AMOXICILINA 500 mg	CÁPSULA	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA		SIM	SIM	SIM	EM ABERTO	SES/SP abastecida para atendimento das pendências e 1º trimestre. Aguardando entrega de fornecedores para atendimento do 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	ANLÓDIPINO 5 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SIM		SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	BENZILP. PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILP. POTÁSSICA 100.000 UI	AMPOLA	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA		SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
FURP	103250	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U.I.	AMPOLA	SIM	SIM		SIM	SIM	SIM	EM ABERTO	SES/SP abastecida para atendimento das pendências e 1º trimestre. Aguardando entrega de fornecedores para atendimento do 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA		SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	BIPERIDENO 5 MG/ML	AMPOLA	SIM	SIM		SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
FURP	103250	CAPTÓPRIL 25 mg	COMPRIMIDO	EM ABERTO	EM ABERTO		EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega do fornecedor e da FURP para atendimento de pendências e 1º e 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA		SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	CARBONATO DE LÍTRIO 300 MG (C1) CX C/ 500 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA		EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega do fornecedor para atendimento das necessidades do 1º e 2º trimestre.
FURP	103250	CEFALEXINA 250 mg/5 mL	FRASCO	SEM PENDÊNCIA	EM ABERTO		EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega do fornecedor e da FURP para atendimento de pendências do 4º trimestre e necessidades do 1º e 2º trimestre.
FURP	103250	CEFALEXINA 500 mg	CÁPSULA	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA		SIM	SIM	SIM	EM ABERTO	SES/SP abastecida para atendimento das pendências e 1º trimestre. Aguardando entrega de fornecedores para atendimento do 2º trimestre.

ORIGEM	FARMACOLÓGICO	MEDICAMENTO	UNIDADE MEDIDA	PENDÊNCIAS 2019		1º TRIMESTRE			2º TRIMESTRE	AVALIAÇÃO FINAL CAF
				3º Trimestre	4º Trimestre	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO		
COMPRA SES	103250	CLONAZEPAM 2 mg	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	SES/SP não possuía saldo em ata para abastecimento do programa. Aguardando o sucesso do pregão (compra única) para atendimento das necessidades do 1º e 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 mg	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 mg C	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	EM ABERTO	SES/SP possui estoque para atendimento do 1º trimestre. Aguardando entrega do fornecedor para atendimento das necessidades do 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 mg	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	CLORPROPOMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	CLORPROPOMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	DEXAMETASONA 1 MG/G	GRAMA	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	EM ABERTO	SES/SP abastecida para atendimento das pendências e 1º trimestre. Aguardando sucesso do pregão (compra única) para atendimento do 2º trimestre.
FURP	103250	DIGOXINA 0,25 mg	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
FURP	103250	DIPIRONA 500 mg	COMPRIMIDO	SIM	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega do fornecedor e da FURP para atendimento de pendências do 4º trimestre e necessidades do 1º e 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	DIPIRONA SÓDICA	FRASCO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
FURP	103250	FENITOÍNA 100 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	EM ABERTO	SES/SP abastecida para atendimento do 1º trimestre. Aguardando sucesso de pregão (compra única) para atendimento das necessidades do 2º trimestre.
FURP	103250	FENOBARBITAL 100 mg	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega do fornecedor para atendimento das necessidades do 1º e 2º trimestre.
FURP	103250	GLIBENCLAMIDA 5 mg	COMPRIMIDO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	SES/SP adquiriu a quantidade disponível em ata de registro de preço. Aguardando entrega do fornecedor para atendimento das pendências e necessidade do 1º trimestre. Solicitou pregão (compra única) para atender as necessidades do 2º trimestre.

ORIGEM	CLASSIFICAÇÃO	MEDICAMENTO	UNIDADE MEDIDA	PENDÊNCIAS 2019		1º TRIMESTRE			2º TRIMESTRE	AVALIAÇÃO FINAL CAF
				3º Trimestre	4º Trimestre	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO		
COMPRA SES	103250	HALOPERIDOL 2 MG/ML	FRASCO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	SES/SP adquiriu a quantidade disponível em ata de registro de preço. Aguardando entrega do fornecedor para atendimento das pendências e necessidade do 1º trimestre. Solicitou pregão (compra única) para atender as necessidades do 2º trimestre.
FURP	103250	HALOPERIDOL 5 mg	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOLA	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	AMPOLA	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
FURP	103250	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg	COMPRIMIDO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega do fornecedor e da FURP para atendimento de pendências e 1º e 2º trimestre.
FURP	103250	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6%	FRASCO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega do fornecedor e da FURP para atendimento das necessidades do 1º e 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	LORATADINA 1 MG/ML	FRASCO	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO	SES/SP abastecida para atendimento das pendências do 4º trimestre e necessidade do 1º trimestre. Aguardando homologação de ata para aquisição de medicamento para atendimento do 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	LORATADINA 10 MG C	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	EM ABERTO	SES/SP abastecida para atendimento do 1º trimestre. Aguardando sucesso de pregão (compra única) para atendimento das necessidades do 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
FURP	103250	METILDOPA 250 mg	COMPRIMIDO	SIM	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Em estoque produto para atendimento das pendências do 3º trimestre. Aguardando entrega do fornecedor e da FURP para atendimento de pendências do 4º trimestre e necessidade do 1º e 2º trimestre.
FURP	103250	METOCLOPRAMIDA 10 mg	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SIM	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Em estoque produto para atendimento das pendências do 4º trimestre. Aguardando entrega do fornecedor e da FURP para atendimento de pendências do 1º e 2º trimestre.
FURP	103250	METRONIDAZOL 100 MG/G	BISNAGA	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
FURP	103250	METRONIDAZOL 250 mg	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO

ORIGEM	FARMACOLÓGICA	MEDICAMENTO	UNIDADE MEDIDA	PENDÊNCIAS 2019		1º TRIMESTRE			2º TRIMESTRE	AVALIAÇÃO FINAL CAF
				3º Trimestre	4º Trimestre	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO		
FURP	103250	METRONIDAZOL 40 mg/mL	FRASCO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega FURP para atendimento do 1º trimestre. SES/SP abriu pregão (compra única) para abastecimento do 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G	BISNAGA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	NITROFURANTOINA 100 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	NORTRIPTILINA 25 MG	CÁPSULA	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	OMEPAZOL 20 MG	CÁPSULA	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando sucesso de pregão (compra única) para atendimento do 1º e 2º trimestre
FURP	103250	PARACETAMOL 200 mg/ML	FRASCO	SEM PENDÊNCIA	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega FURP para atendimento da pendência do 4º trimestre e necessidades do 1º trimestre. SES/SP abriu pregão (compra única) para abastecimento do 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
FURP	103250	PROPRANOLOL 40 mg	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega FURP para atendimento da pendência do 4º trimestre e necessidades do 1º trimestre. SES/SP abriu pregão (compra única) para abastecimento do 2º trimestre.
FURP	103250	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	SACHE	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega do fornecedor e da FURP para atendimento das necessidades do 1º e 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	SERTRALINA 50 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	SULF. DE SALBUTAMOL 100 MCG	FRASCO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	ABASTECIDO
COMPRA SES	103250	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400: 80 MG	COMPRIMIDO	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	SIM	EM ABERTO	Em estoque produto para atendimento das pendências do 4º trimestre e necessidades do 1º trimestre. Aguardando entrega do fornecedor para atendimento da necessidade do 2º trimestre.
COMPRA SES	103250	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML	FRASCO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando sucesso de pregão (compra única) para atendimento do 1º e 2º trimestre
FURP	103250	SULFATO FERROSO 25 mg Fe++/mL	FRASCO	SEM PENDÊNCIA	SEM PENDÊNCIA	SIM	SIM	SIM	EM ABERTO	SES/SP abastecida para atendimento das pendências e 1º trimestre. Aguardando entrega de fornecedores para atendimento do 2º trimestre.
FURP	103250	SULFATO FERROSO 40 mg Fe++	COMPRIMIDO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	EM ABERTO	Aguardando entrega do fornecedor e FURP para atendimento das necessidades do 1º e 2º trimestre.

Mirassol, 30 de Abril de 2020

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE POLONI

PREGÃO Nº 010/2020

PROCESSO Nº 017/2020

DECLARAÇÃO DE FALTA DE PRODUTO

A Empresa CIRURGICA KLG EIRELI, estabelecida na Rua Armando Sarti, nº 938, São Bernardo IV nesta cidade de Mirassol - SP, inscrita no CNPJ nº 08.618.163/0001-44 e Inscrição Estadual nº 451.110.465-117, por intermédio de seu representante legal Sr. Gilmar Araújo Rodrigues, brasileiro, casado, comerciante, portador da cédula de identidade RG nº 28.050.265-5 SSP/SP, e do CPF nº 264.928.928-79, vem através desta, informar, a falta do produto CARVEDILOL 25MG, item 57, que sagrou-se vencedor no Processo acima citado, consultamos vários outros distribuidores para poder adquirir o mesmo caso o possuísem em estoque, mas conforme constatamos ninguém dispõe do mesmo no momento, tendo somente nas apresentações 3,125mg, 6,25mg e 12,5mg.

Informamos ainda que temos pedidos em aberto junto ao Laboratório, e que assim que a regularização do mesmo for realizada, estaremos providenciando a entrega do mesmo junto a este órgão.

Sem mais para o momento assino a presente.



CIRURGICA KLG EIRELI

08.618.163/0001-44

CIRURGICA KLG EIRELI

R ARMANDO SARTI, 0938

B. São Bernardo IV - CEP 15.132-172

MIRASSOL - SP

**COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE POLONI**

Estado de São Paulo

CNPJ: 46.608.063/0001-26

Rua Antônio Mendes, 140 - Centro - CEP 15160-000 - E-mail: saude@poloni.sp.gov.br - POLONI - SP

Fone/Fax: (17) 3819-9910

**NOTIFICAÇÃO****NOTIFICANTE:** Prefeitura Municipal de Poloni, 46.608.063/0001-26.

NOTIFICADO: CIRURGICA KLG EIRELI, inscrita no C.N.P.J. sob nº 08.618.163/0001-44, com sede na cidade de MIRASSOL/SP, Estado de São Paulo, à RUA ARMANDO SARTI, 0938 – São Bernardo IV CEP 15.132-172, neste ato representado por seu representante legal o Senhor **ANTONIO CARLOS BARCELOS**, brasileiro, representantes de vendas, residente e domiciliado na cidade de MIRASSOL(SP), inscrito no C.P.F. sob o nº 125.306.328-12 e portador da Carteira de Identidade nº 22.584.555-6 SSP/SP

Considerando que foi expedido o Pedido de Compra (pedido 090420) datado em 09/04/2020, após decorrido prazo, foi realizado contato telefônico para empresa onde ela solicitou que fosse encaminhado novamente, sendo assim feito no dia 23/04/2020. No dia 30/04/2020 novamente por e-mail foi informado o atraso na entrega do item, respondido pela empresa no mesmo dia sobre a falta do produto através de uma declaração da própria empresa. Dia 08/05/2020 solicitado um prazo para normalização por e-mail onde até o momento não se obteve resposta.

Considerando os prazos e condições estabelecidos no Edital do Pregão Presencial nº 010/2020 – Registro de Preços nº 008/2020.

CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

6.1 – A Ata de fornecimento só estará caracterizado mediante o recebimento da solicitação dos produtos pelo fornecedor.

**COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE POLONI**

Estado de São Paulo
CNPJ: 46.608.063/0001-26

Rua Antônio Mendes, 140 - Centro - CEP 15160-000 - E-mail: saude@poloni.sp.gov.br - POLONI - SP
Fone/Fax: (17) 3819-9910



6.2 - O fornecedor ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta Ata, mesmo que a entrega deles decorrente estiver prevista para data posterior à do seu vencimento.

6.3 - A cópia do pedido de compras/fornecimento acima referido deverá ser anexada ao processo correspondente.

6.4 - Os bens objetos do presente ajuste deverão ser entregues conforme a necessidade e de acordo com pedido da Administração. O prazo máximo para a entrega dos objetos será de 05 (cinco) dias úteis após a efetivação do pedido, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência do produto, sem inadequação de conteúdo, sendo as entregas nas dependências da Coordenadoria Municipal de Saúde, Rua Antônio Mendes, 181, Centro, de segunda a sexta-feira, nos horários das 08h00 às 11h00e das 13h00 às 16h00, ou em outro lugar indicado pelo gestor, e dar-se-á mediante termo circunstanciado, na forma do art. 73, da Lei Federal nº 8666, de 1993, da seguinte forma:

- a) provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade do produto contratado entregue com as especificações do Edital;
- b) definitivamente, no prazo de dez dias corridos, após a verificação da qualidade do equipamento consequente aceitação do CONTRATANTE.
- c) após a verificação, os mesmos serão enviados ao local indicado pela contratante.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS SANÇÕES

7.1 - A recusa injustificada da prestadora de serviços com propostas classificadas no pregão e indicadas para registro dos respectivos preços ensejará a aplicação das sanções previstas no Edital.

7.2 - As importâncias relativas às multas serão descontadas dos pagamentos a serem efetuados à detentora da Ata, podendo, entretanto, conforme o caso processar-se a cobrança judicialmente.

**COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE POLONI**

Estado de São Paulo
CNPJ: 46.608.063/0001-26

Rua Antônio Mendes, 140 - Centro - CEP 15160-000 - E-mail: saude@poloni.sp.gov.br - POLONI - SP

Fone/Fax: (17) 3819-9910



7.3 - As sanções serão aplicadas sem prejuízo das demais cabíveis, sejam estas administrativas ou penais, previstas na Lei 8.666/93 e na Lei nº 10.520/02.

Eu, Bruno Simonato da Silva, farmacêutico da Unidade Básica de Saúde de Poloni, **ADVERTE** a empresa "CIRURGICA KLG EIRELI" pelo descumprimento do prazo de entrega, do pedido 090420 estabelecido no PREGÃO PRESENCIAL Nº 10/2020, firmado entre as partes, e **DETERMINO** a ENTREGA IMEDIATA DOS QUANTITATIVO DE TODOS OS PRODUTOS SOLICITADOS NO PEDIDO DE COMPRAS MENCIONADO, no prazo máximo de até 3 dias após o recebimento desta notificação, para que Vossa Senhoria apresente todo o material, sob pena de aplicação de penalidade de multa e suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Municipal de Poloni/SP, pelo prazo de 02 (dois) anos;

Assinalamos o prazo de 05 dias para que apresente suas razões e informações que caso o fato se repita, impreterivelmente, a empresa sofrerá as penalidades estabelecidas nos termos da Lei nº 10.520/02 e Lei nº 8.666/93, prevista na ata de registro.

Sem mais,

Atenciosamente,

POLONI-SP, 11 de Maio de 2020.

Bruno Simonato da Silva
Farmacêutico
CRF 54.780

Bruno Simonato da Silva
Farmacêutico



Farmacia2 UBS poloni <farmacia2.ubspoloni@gmail.com>

Aglon Medicamentos - Pedido de Prorrogação de Prazo PEDIDO 30/04

2 mensagens

Luci Gallo | Aglon medicamentos <compras1@aglon.com.br>

5 de maio de 2020 14:23

Para: "farmacia2.ubspoloni@gmail.com" <farmacia2.ubspoloni@gmail.com>

Cc: Camila Pommer | Aglon medicamentos <sac@aglon.com.br>

Prezados, boa tarde

Devido a situação presenciada da pandemia do **Coronavírus**, a empresa AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA informa que teve um aumento no recebimento de pedidos/empenhos e nosso abastecimento de medicamentos ficou comprometido, pois os prazos de faturamento e entrega dos laboratórios fabricantes e das transportadoras também dilataram.

Portanto **infelizmente somos forçados a solicitar uma prorrogação no prazo de entrega do PEDIDO 30/04** de até 10 dias úteis devido ao trâmite de faturamento laboratório/ distribuidora/ transportadora/ entrega no órgão.

Estamos nos empenhando para realizarmos a entrega o quanto antes.

Qualquer dúvida por gentileza entrar em contato através do e-mail sac@aglon.com.br ou pelo telefone (19) 3573-7300.

Pedimos desculpas pelo transtorno causado e a isenção de quaisquer penalidades, uma vez que atuamos como distribuidora e estamos a mercê dos fabricantes.

Aguardo retorno, desde já agradecemos a atenção prestada.



Luci Gallo
Depto. de Compras

Aglon Comércio e Representações Ltda.
Av. Visconde de Nova Granada, N° 1.105
Cep 13617-400 - Leme/SP
CNPJ: 65.817.900/0001-71
Fone: (19) 3573-7300
Whatsapp: (19) 97152-3837
Site: www.aglon.com.br



 **CL 5914 PED.30-04.pdf**
76K**Farmacia2 UBS poloni** <farmacia2.ubspoloni@gmail.com>

6 de maio de 2020 07:23

Para: Luci Gallo | Aglon medicamentos <compras1@aglon.com.br>

OK.
Recebido.
Encaminhado ao setor responsável.
Att Bruno

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Suelen Cristina Rossi Antunes da Costa
Bruno Simonato da Silva

12/05/2020

Gmail - Aglon Medicamentos - Pedido de Prorrogação de Prazo PEDIDO 30/04

Farmacêuticos
Unidade Básica Saúde de Poloni
Tel: 017-3819 9910

CI 292

São Paulo, 28 de abril de 2020.

À

CLASSMED PROD HOSP LTDA ME
CNPJ 01.328.535/0001-59

Prezados Senhores,

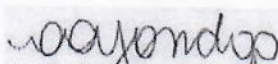
Conforme solicitação expressa e por escrito de V.Sas., vimos por meio da presente na qualidade de fabricante do(s) produto(s) abaixo especificado(s), informar que:

Por motivos de problemas técnicos, informamos que a previsão de normalização do produto abaixo está para a primeira quinzena do mês de **JUNHO/2020.**

1000360 - SUCCINIL COLIN 100 MG PÓ SOL INJ X 1 FA

Lembramos que a presente carta não constitui assunção de qualquer responsabilidade de nossa parte, bem como não elide a responsabilidade de V.Sas., especialmente a prevista no 3º, do artigo 5º, da Portaria 2.814/98 do Ministério da Saúde e suas alterações, e demais normas aplicáveis a espécie.

Atenciosamente,



Maria Yone Mendes Gomes Ramos
Gerente de Licitações
CPF: 563.843.351-15
RG: 1.288.024-SSP-DF

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A



Abbott Laboratórios do Brasil Ltda
Rua Michigan, 735
Cidade Monções - São Paulo - SP
Brasil - CEP 04566-905
T: +55 (11) 5536-7100
pedidos@abbott.com
www.abbottbrasil.com.br

São Paulo, 04 de maio de 2020.

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Ref.: IRUXOL 0.6UI/G POM DER 50BG X 30G HOSPT

ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA., estabelecimento comercial situado na Rodovia Regis Bittencourt, 1962 galpão 5, Embu das Artes, São Paulo inscrita no CNPJ/MF sob o nº 56.998.701/0033-01, e sua matriz no CNPJ sob nº 56.998.701/0001-16, com endereço na Capital do Estado de São Paulo, na Rua Michigan, nº 735 – Cidade Monções- CEP 04566-905, Tel.: (11) 5536 7484, fax: (11) 5536 7345, informa que:

Recebemos seus pedidos, para faturamento de um total de **67 caixas** (3.350 bisnagas 30G) do produto colagenase e cloranfenicol – marca IRUXOL 0,6UI/G POM DER 50BG X 30G HOSPT-Abbott.

No entanto, informamos que os pedidos não foram reconhecidos pelo sistema para o faturamento imediato, tendo em vista a indisponibilidade de estoque para atendimento total.

Comunicamos que estamos empenhados ao máximo na normalização do atendimento do referido produto e a previsão para regularização do estoque, sujeita a eventual alteração em decorrência de possíveis fatores externos e alheios à nossa gestão é: **Sem previsão no momento**. Os pedidos serão faturados conforme liberação gradual do estoque.

Lamentamos por eventuais inconvenientes e esperamos poder atendê-lo (a) o mais rápido possível.

A nossa equipe de atendimento ao cliente permanece à sua disposição para qualquer esclarecimento adicional por meio do telefone (11) 5536-7100 das 8h às 18h, nos dias úteis, ou pelo e-mail pedidos@abbott.com.

Atenciosamente,
Atendimento ao Cliente – Customer
Care Abbott Laboratórios do Brasil
Ltda.



COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE POLONI

Estado de São Paulo

CNPJ: 46.608.063/0001-26

Rua Antônio Mendes, 140 - Centro - CEP 15160-000 - E-mail: saude@poloni.sp.gov.br - POLONI - SP

Fone/Fax: (17) 3819-9910



REMUME 2020

ACEBROFILINA - XAROPE 25MG/5ML - Frasco 120ml
ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL 50000UI+10000UI/ML FRASCO GOJETADO 10 ML
ACETILCISTEINA 40MG/ML - FRASCO 120 ML
ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG
ACIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO 100mg
ACIDO ASCORBICO 500 MG - COMPRIMIDO
ACIDO FOLICO - COMPRIMIDO 5MG
ACIDO TRANEXAMICO 250MG - COMPRIMIDO
ACIDO VALPROICO 250 MG - COMP.
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP. FRASCO COM 10 ML
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO
ALOPUNIROL 100 MG - COMP.
ALOPUNIROL 300 MG - COMP.
AMBROXOL 6MG/ML * SEM AÇUCAR - FRASCO 100ML
AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO
AMITRIPTILINA - 25 MG - CP
AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG + 125MG - CP
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 250MG +62,50MG/5ML
ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDO
AZITROMICINA 500 MG - COMP.
AZITROMICINA 600 MG SUSPENSÃO (DILUENTE) - FRASCO
BACLOFENO - COMPRIMIDO 10MG
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - SUSPENSÃO PRONTA INJETÁVEL - FR/AMP.
BIPERIDENO - COMPRIMIDO 2MG
BISACODIL 5 MG COMP.
BISOPROLOL 5 MG - COPM.
BROMOPRIDA 10 MG - COMP.
BROMOPRIDA 40 MG - GOTAS FR DE 20ML
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10/500 MG - COMP.
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS FR 20 ML
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG - COMP.
CARBAMAZEPINA - SUSPENSÃO 20MG/ML - FR 100ML
CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200mg
CARBONATO DE CALCIO - COMPRIMIDO 500MG
CARBONATO DE LÍTIO COMPRIMIDO 300mg
CARVEDILOL COMPRIMIDO 12.5mg
CARVEDILOL COMPRIMIDO 25mg
CARVEDILOL COMPRIMIDO 6.25mg
CETOCONAZOL 20 MG/G BISNAGA COM 30 G - BISN.
CETOPROFENO 20 MG/ML GOTAS - FR
CICLOBENZAPRINA 5 MG - COMP.



COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE POLONI

Estado de São Paulo

CNPJ: 46.608.063/0001-26

Rua Antônio Mendes, 140 - Centro - CEP 15160-000 - E-mail: saude@poloni.sp.gov.br - POLONI - SP

Fone/Fax: (17) 3819-9910



CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 500mg
CLINDAMICINA 300MG - COMP
CLOMIPRAMINA - COMPRIMIDO 25mg
CLONAZEPAN - COMPRIMIDO 2mg
CLORETO DE SODIO 2,6G + GLICOSE ANIDRA 13,5G + CLORETO DE POTASSIA 1,5 G + CITRATO DE SODIO 2,9 G - ENV.
CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - COMPRIMIDO 100MG
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG - COMPRIMIDO
CLORTALIDONA 25 MG - COMPRIMIDO
COMPLEXO B (VITAMINA B1 + VITAMINA B2 + VITAMINA B3 + PANTOTENATO DE CALCIO + VITAMINA B6) COMPRIMIDO
DESOGESTREL 75MCG - COMPRIMIDO
DEXCLORFERINAMINA 2MG - COMP.
DEXTRANO + HIPROMELOSE 1MG/ML SOLUCAO OFTALMICA 15 ML - FR
DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 mg - COMP
DIMINIDRATO 50 MG + PIRIDOXINA 10 MG - COMPRIMIDO
DIOSMINA 450 MG + HEPERIDINA 50 MG - COMPRIMIDO
DIPIRONA 500MG - COMPRIMIDO
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + BETAMETASONA FOS. DISSODICO 3MG/ML - AMP.1ML
DIVALPROATO DE SODIO - COMPRIMIDO 250mg
DIVALPROATO DE SODIO - COMPRIMIDO 500mg
DOMPERIDONA - SUSPENSÃO 1MG/ML FRASCO
DOMPERIDONA 10MG - COMP.
DOXAZOSINA 4MG - COMP.
ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4 ML - SERINGA DE 0,4 ML - SER. ABAS
ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 25mg
FENITOINA - COMPRIMIDO 100mg
FENOBARBITAL 4% - FRASCO GATEJADOR 20ML
FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100 mg
FINASTERIDA 5MG - COMP.
FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO
FLUNARIZINA 10MG - COMPRIMIDO
FLUOCINOLONA + POLIMIXINA + NEOM + LIDOCAONA GOTA OTOLOGICA 5 ML - FRASCO
FLUOXETINA - COMP 20MG
GLICLAZIDA - COMPRIMIDO 30MG
HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO
HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25 ML - AMP 0,25 ML
IBUPROFENO 300 MG - COMP.
IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL 100MG/ML GOTAS - FRASCO 30 ML
IMIPRAMINA - COMPRIMIDO 25MG
ISSOSORBIDA, MONONITRATO 20MG - COMP.
IVERMECTINA 6MG - COMP.



COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE POLONI

Estado de São Paulo

CNPJ: 46.608.063/0001-26

Rua Antônio Mendes, 140 - Centro - CEP 15160-000 - E-mail: saude@poloni.sp.gov.br - POLONI - SP

Fone/Fax: (17) 3819-9910



LANSOPRAZOL+CLARITROMICINA+AMOXICILINA 30MG+500MG+500MG (7 BLISTERES + 28 CAPSULAS DE LANSOPRAZOL)
LEVOFLOXACINO 500 MG - COMP.
LEVOMEPROMAZINA 100MG - COMP.
LEVOMEPROMAZINA 25MG - COMP.
LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML 4% -FR 20ML
LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG - COMP
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG - COMP
LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMP.
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE - FR 100 ML
LORATADINA 10 MG - COMP.
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,25MG+MG/ML - FRASCO GOTEJADOR 20 ML
METFORMINA 850 MG - COMP.
METILDOPA - COMPRIMIDO 250mg
METILFENIDATO 10 MG - COMPRIMIDO
METOPROLOL 25 MG - COMP.
METOPROLOL 50 MG - COMP.
NIFEDIPINA - COMPRIMIDO 20MG
NIMESULIDA - COMPRIMIDO 100MG
NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000 UI/ 200MG/G - POMADA BISNAGA 60G - BISN.
NISTATINA SUSP ORAL FRASCO 30 ML
NITRAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO
NITROFURANTOINA - COMPRIMIDO 100MG
NORFLOXACINO 400MG - COMP.
NORTRIPTILINA 25 MG - COMP.
ONDANSERTRONA CLORIDRATO 8MG COMP. DE DESINTEGRACAO ORAL - COMP.
OOMEPRAZOL 20MG- COMP
OXCARBAZEPINA - COMPRIMIDO 300MG
OXCARBAZEPINA 60MG/ML SUSPENSAO ORAL - FR 100ML
PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA 500MG+30MG
POLIVITAMINCO + SAIS MINERAIS COMP.
POLIVITAMINICO - GOTAS FRASCO 20 ML
PREDNISOLONA ACETATO 3MG/ML - FR 60ML
PREDNISONA - COMPRIMIDO 20 mg
PREDNISONA 5 MG - COMP.
PROMETAZINA 25 MG - COMP.
PROPAFENONA 300MG - COMP
RETINOL 10.000 UI/G AMINOACIDOS 25MG/G METIONINA 5MG/G CLORANFENICOL 5MG/G. BISNAGA 3,5G - BISN.
RIFAMICINA SODICA MG/ML SPRAY TOPICO - FR 30 ML
SALBUTAMOL 120 MCG/ DOSE AEROSOL -FR 200 DOSES
SECNIDAZOL 100 MG - COMP
SERTRALINA - COMPRIMIDO 50MG



COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE POLONI

Estado de São Paulo

CNPJ: 46.608.063/0001-26

Rua Antônio Mendes, 140 - Centro - CEP 15160-000 - E-mail: saude@poloni.sp.gov.br - POLONI - SP

Fone/Fax: (17) 3819-9910



SIMETICONA 75 MG - FRASCO 10 ML
SORO NASAL INFANTIL (CLORETO DE SODIO 9,0MG + CLORETO BENZALCONIO 0,1 MG)GTS 30 ML - FR
SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G +250 UI/G POMADA TUBO C/ 10G - TUBO
SULFATO FERROSO - COMPRIMIDO 40MG
TETRACICLINA+ANFOTERICINA B - CREME VAGINAL 25MG/G+12,5MG/G - CREME VAGINAL - 45G
TIAMINA 300MG - COMP.
TOBRAMICINA 3MG/ML COLIRIO - FR 5 ML
VALPROATO DE SODIO 50MG/ML - FR 100 ML
VARFARINA SODICA - COMPRIMIDO 5 mg
VITAMINA A(PALMITATO DE RETINOL) 5.000UI + VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 900 UI - POMADA DE ASSADURA TUBO 45 G - TUBO

Para medicamentos que não constam nesta lista, consulte a farmácia para maiores informações