

|                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|   | <b>Formulário HCFMUSP</b>                                                         | FOR-FPI-024-V01      |
|                                                                                                                                                                 | INCOR – Serviço de Farmácia                                                       | Vigência: 30/10/2024 |
| Processo                                                                                                                                                        | Atendimento presencial reposição do carro beira leito<br>7º andar Bloco I (IMPAR) |                      |

| Qtde<br>máx. | Código MV | Descrição                                              | Total |
|--------------|-----------|--------------------------------------------------------|-------|
| 2            | 61010001  | ADAPTADOR INTERM. C/CONEXÃO 2VIAS                      |       |
| 2            | 61030077  | AG. HIPODERMICA DESC.13 X 4/4,5                        |       |
| 2            | 61030007  | AG. HIPODERMICA DESC.30 X7                             |       |
| 5            | 61030040  | AG. HIPODERMICA DESC.40 X12                            |       |
| 10           | 11140032  | agua para injetáveis ampola 10 ml                      |       |
| 2            | 11140022  | agua para injetáveis liquido bolsa 250 ml              |       |
| 15           | 61030019  | AGULHA HIP DESC 40/25X12, PONTA ROMBA                  |       |
| 0,1          | 40050021  | ALCOOL ETILICO A 70 P/P (FR/100ML) 1 frasco = 0,1L     |       |
| 2            | 61230081  | APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL                        |       |
| 2            | 65020024  | BISTURI DESCARTAVEL N15, COM SISTEMA DE SEG            |       |
| 2            | 61130335  | CAT INTRAV. DESCART.CAL.20G, INTIMA                    |       |
| 2            | 61130336  | CAT INTRAV. DESCART.CAL.22G, INTIMA                    |       |
| 2            | 61130370  | CAT. INTRAV. PERIF. DESCART. CAL. 24G, INTIMA          |       |
| 2            | 11020023  | cloreto de SODIO 0,9% bolsa 500 ml                     |       |
| 15           | 11020003  | cloreto de SODIO 0,9% ampola 10 ml                     |       |
| 4            | 11020029  | CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 100 ML                     |       |
| 2            | 11020008  | CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 250 ML                     |       |
| 1            | 46030002  | CLOREXIDINA ALCOOLICA A 0,5 A 2 (100 ml)               |       |
| *            | 61140009  | COMP. GAZE HIDRÓF. N ESTÉRIL 7,5X7,5CM, PCT 500        |       |
| 5            | 61140003  | Compressa embebida com álcool isopropílico 70°         |       |
| 2            | 61140007  | COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5CM (PCT/10)            |       |
| 3            | 61180037  | CONECTOR VALVULADO ADULTO / NEONATAL                   |       |
| *            | 31240026  | COPO DESCARTAVEL CAP. 50ML                             |       |
| 2            | 61020016  | CURATIVO DE POLIUR TRANSPARENTE 6 X 7CM                |       |
| 2            | 61020037  | Curativo de poliuretano transparente 10X12CM           |       |
| 2            | 61020022  | CURATIVO P/ CATETER CENTRAL 7X9CM                      |       |
| 2            | 61020026  | CURATIVO P/CATETER 9X12CM, C/ REFORCO                  |       |
| 2            | 61020050  | DISP. FIXADOR DE CATETER, 8 X 3 CM (Statilock)         |       |
| 2            | 61180001  | DISPOSITIVO INTRAVENOSO 20G                            |       |
| 2            | 61180039  | DISPOSITIVO INTRAVENOSO 22G                            |       |
| 2            | 61180027  | DISPOSITIVO INTRAVENOSO 24G                            |       |
| 2            | 61180029  | DISPOSITIVO P/INFUSAO VENOSA CAL-21                    |       |
| 2            | 61180018  | DISPOSITIVO P/INFUSAO VENOSA CAL-23                    |       |
| 2            | 61180030  | DISPOSITIVO P/INFUSAO VENOSA CAL-25                    |       |
| 5            | 61200008  | EQUIPO P/ADMIN. MACROGOTAS                             |       |
| 2            | 61200011  | EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO (LIFEMED)                 |       |
| 1            | 61020069  | ESPARADRAPO DE RAYON (DERMICEL)                        |       |
| 1            | 61020053  | ESPARADRAPO IMPERM 10CM X 450CM                        |       |
| 1            | 61020052  | FITA ADESIVA CIRUR MICROPOROSA                         |       |
| 2            | 50070033  | LUVA CIRÚRGICA, ESTÉRIL, TAM- 7,0                      |       |
| 2            | 50070038  | LUVA CIRÚRGICA, ESTÉRIL, TAM- 7,5                      |       |
| 100          | 50070061  | LUVA SINTETICA (nitrílica), TAM- M 100 peças = 1 caixa |       |
| 3            | 61150023  | OCLUSOR PARA BICO DE SERINGA                           |       |
| 2            | 61320024  | SERINGA DESC. 3ML                                      |       |
| 2            | 61320012  | SERINGA DESC. 5ML                                      |       |
| 5            | 61320038  | SERINGA DESC. 1 ML, 50 UI COM AGULHA 8X0, 30MM         |       |
| 15           | 61320015  | SERINGA DESC. 10ML                                     |       |
| 2            | 61320010  | SERINGA DESC. 20ML                                     |       |
| 10           | 61320034  | SERINGA DESC. COM SOLUÇÃO SALINA                       |       |
| 3            | 61150013  | TAMPA PROTETORA EM PLÁSTICO ESTÉRIL                    |       |
| 2            | 61233906  | TORNEIRA DES. 3 VIAS                                   |       |

|                                                                                           |                                                                                       |                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORADO POR:<br>Nome: Caroline Monreal e Heloisa Silva<br>Setor: Farmácia da Internação | VERIFICADO POR:<br>Nome: Andrea Bori e Carmen Santos<br>Setor: Farmácia da Internação | APROVADO POR:<br>Nome: Dra. Ana Lúcia R. F. de Camargo<br>Setor: Diretora Téc. SV Farmácia |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|