

Cotação / Proposta Escrita

Nome da Empresa			CNPJ		Inscrição Estadual
Endereço		Complemento	CEP	Cidade	UF
Telefone	Fax	Contato	Email		Site
Banco	Agência	Conta			

Validade da Proposta

Prazo de Entrega / Execução

Condições de Entrega / Execução

Prazo e Condições de Pagamento

Faturamento Mínimo:

COTAÇÃO / PROC. LICITATÓRIO:000022/19

Entidade: 1

Proc. Licitatório: 000022/19 Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº Modalidade: 12 Sessão: 1

Realização: 03/07/2019 08:00 - Paço Municipal de Taiuva no Setor de Licitações, na Rua 21 de Abril, nº 334 - Centro.

Aquisição de medicamentos em geral, de acordo com as necessidades dos setores da Saúde e Assistência Social do Município.

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada					
		Observação/Marca					
1	431.001.005	ACARBOSE 100 MG COMPRIMIDO (REF. AGLUCOSE, GLUCOBAY)	UN	1.000	0	0,00	0,00
2	431.001.006	ACEBROFILINA 25 MG/5 ML XAROPE 120 ML INFANTIL	FR	800	0	0,00	0,00
3	431.001.007	ACEBROFILINA ADULTO XAROPE- 50 MG/ 5 ML FRASCO	FR	800	0	0,00	0,00
4	431.001.009	ACETADO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AM/AMP		3.000	0	0,00	0,00
5	431.001.521	ACETETATO CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL 0,035 M/Compr		50.000	0	0,00	0,00
6	431.001.425	ACETILCISTEINA 20 MG / ML FRASCO COM 120 ML + CO	FR	1.000	0	0,00	0,00
7	431.001.015	ACETILCISTEINA 40 MG/ML FRASCO 120 ML + COPO DE	FR	1.000	0	0,00	0,00
8	431.001.017	ACICLOVIR POMADA TUBO COM 10 G	TUBO	500	0	0,00	0,00
9	431.001.018	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
10	431.001.019	ACIDO FOLICO 5 MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
11	431.001.021	ACIDO MUCOPOLISSACARIDEO GEL 500 MG 40G (REF: HIRUDOID)	TUBO	300	0	0,00	0,00
12	431.001.022	ACIDO TRANEXAMICO 25 MG/ML AMPOLA DE 5 ML (REF. HEMOBLOCK)	AMP	300	0	0,00	0,00
13	431.001.023	ACIDO VALPROICO 250 MG (REF. DEPAKENE)	UN	15.000	0	0,00	0,00
14	431.001.024	ACIDO VALPROICO 300 MG (REF. DEPAKENE)	UN	10.000	0	0,00	0,00
15	431.001.025	ACIDO VALPROICO 500 MG (REF. DEPAKENE)	UN	30.000	0	0,00	0,00
16	431.001.026	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500 MG AMP. 5ML	AMP	1.500	0	0,00	0,00
17	431.001.027	ADENOSINA 3MG/ML EV AMP. 2 ML	AMP	100	0	0,00	0,00
18	431.001.028	AGUA DESTILADA (AGUA PARA INJECAO) 10 ML	AMP	20.000	0	0,00	0,00
19	431.001.029	AGUA DESTILADA (AGUA PARA INJECAO) 5 ML	AMP	10.000	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada				Observação/Marca	
20	431.001.030	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	UN	1.000	0	0,00	0,00
21	431.001.031	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	UN	10.000	0	0,00	0,00
22	431.001.032	ALOPURINOL 100 MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
23	431.001.033	ALOPURINOL 300 MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
24	431.001.036	AMINOFILINA 24 MG/ML- AMPOLA 10 ML	AMP	500	0	0,00	0,00
25	431.001.037	AMIODARONA 200 MG	UN	20.000	0	0,00	0,00
26	431.001.038	AMIODARONA 50 MG/ML - AMPOLA 3ML	AMP	400	0	0,00	0,00
27	431.001.039	AMITRIPTILINA 25 MG (REF. AMYTRIL)	UN	50.000	0	0,00	0,00
28	431.001.041	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG + 62,5MG (REF. CLAVULIN)	FR	800	0	0,00	0,00
29	431.001.042	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500/ 125 MG	UN	800	0	0,00	0,00
30	431.001.043	AMOXICILINA 500 MG CPS	UN	10.000	0	0,00	0,00
31	431.001.044	AMOXICILINA SUPENSÃO 250/5 MG/ML FRASCO COM 150 ML	FR	5.000	0	0,00	0,00
32	431.001.443	ARIPIRAZOL 15 MG (REFERENCIA ARISTAB)	UND	800	0	0,00	0,00
33	431.001.045	ATENOLOL 100 MG	UN	20.000	0	0,00	0,00
34	431.001.046	ATENOLOL 25 MG	UN	3.000	0	0,00	0,00
35	431.001.047	ATENOLOL 50 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
36	431.001.048	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50MG / 12,5 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
37	431.001.049	AZITROMICINA 500 MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
38	431.001.050	AZITROMICINA 600 MG SUSPENSÃO ORAL	UN	1.500	0	0,00	0,00
39	431.001.052	BENZILPENICILINA BENZATIVA 1.200.000 UI/IM + PÓ DILUIÇÃO (REF. BENZETACIL)	AMP	3.000	0	0,00	0,00
40	431.001.053	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + POTÁSSICA 300000 UI/II	AMP	1.000	0	0,00	0,00
41	431.001.054	BESILATO DE ANLODIPINA 5MG	UN	60.000	0	0,00	0,00
42	431.001.055	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
43	431.001.057	BETAISTINA 24 MG (REF. LABIRIM)	UN	30.000	0	0,00	0,00
44	431.001.058	BETAMETAZONA + ÁCIDO SALICÍLICO TUBO 30G (REF. DIPROSALIC)	TUBO	30	0	0,00	0,00
45	431.001.474	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA COM 10 ML	AMP	2.000	0	0,00	0,00
46	431.001.059	BIPERIDENO 2 MG (REF. PARKINSOL/ AKINETON)	UN	15.000	0	0,00	0,00
47	431.001.061	BISACODIL 5 MG (REF. LACTO-PURGA)	UN	5.000	0	0,00	0,00
48	431.001.417	BISOPROLOL 10 MG (REF. CONCOR)	COMPR	80.000	0	0,00	0,00
49	431.001.481	BISOPROLOL 2,5 MG BISOPROLOL 2,5 MG (REFERENCIA CONCOR)	COMPR	40.000	0	0,00	0,00
50	431.001.062	BISOPROLOL 5 MG (REF. CONCOR E/OU CONCARDIO)	UN	40.000	0	0,00	0,00
51	431.001.064	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% 20 ML (REF. ATROVENT)	FR	200	0	0,00	0,00
52	431.001.065	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,5% 20 ML	FR	400	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
53	431.001.066	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16 MG (REF. COGLIV)	UN	1.000	0	0,00	0,00
54	431.001.068	BROMOPRIDA 10 MG (REF. PLAMET) (REF. PLAMET)	UN	15.000	0	0,00	0,00
55	431.001.069	BROMOPRIDA GOTAS 20 ML 4MG/ML (ref. Plamet)	FR	2.000	0	0,00	0,00
56	431.001.070	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5MG/ML (REF. PLAMET) (REF. PLAMET)	AMP	2.000	0	0,00	0,00
57	431.001.073	BUTIL-ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500M	AMP	3.000	0	0,00	0,00
58	431.001.074	CALCIO + VITAMINA D 600MG/400 UI	UN	1.000	0	0,00	0,00
59	431.001.075	CANDESARTANA + HCT 16/12,5 MG (REF. ATACAND)	UN	450	0	0,00	0,00
60	431.001.077	CARBAMAZEPINA 200MG (REF: TEGRETOL)	UN	60.000	0	0,00	0,00
61	431.001.078	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG (REF. CARBIDOL)	UN	500	0	0,00	0,00
62	431.001.427	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG	UND	50.000	0	0,00	0,00
63	431.001.080	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG (REF. CÁLCIO)	UN	8.000	0	0,00	0,00
64	431.001.082	CARBONATO DE LITIO 300 MG	UN	12.000	0	0,00	0,00
65	431.001.083	CARVEDILOL 25 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
66	431.001.084	CARVEDILOL 12,5 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
67	431.001.482	CARVEDILOL 3,125 MG REF. CARVEDILAT	Compr	50.000	0	0,00	0,00
68	431.001.426	CARVEDILOL 6,25 MG	UND	10.000	0	0,00	0,00
69	431.001.086	CEFALEXINA CP 500 MG	UN	10.000	0	0,00	0,00
70	431.001.087	CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ	SACHE	300	0	0,00	0,00
71	431.001.088	CEFTRIAXONA DISSODICA AMPOLA 1 G EV/IM (REF. ROCEFIN)	AMP	5.000	0	0,00	0,00
72	431.001.090	CEFTRIAXONA DISSODICA AMPOLA 500 MG EV/IM (REF. ROCEFIN)	AMP	5.000	0	0,00	0,00
73	431.001.092	CETOCONAZOL CREME 30G	TUBO	1.000	0	0,00	0,00
74	003.001.442	CETOPROFENO 100MG PÓ EV	AMP	4.000	0	0,00	0,00
75	431.001.096	CETOPROFENO 50 MG INJETÁVEL 2 ML (REF. PROFENID)	AMP	5.000	0	0,00	0,00
76	431.001.097	CIANOCOBOLAMINA + TIAMINA + PIRIDOXINA 1AMP A 1 (REF: CITONEURIN)	AMP	6.000	0	0,00	0,00
77	431.001.098	CILOSTAZOL 50 MG	UN	60.000	0	0,00	0,00
78	431.001.099	CIMETIDINA 150MG/ML - AMP 2ML	AMP	3.000	0	0,00	0,00
79	431.001.100	CIMETIDINA 200 MG	UN	20.000	0	0,00	0,00
80	431.001.103	CIPROFLOXACINO 500 MG	UN	15.000	0	0,00	0,00
81	431.001.106	CLOMIPRAMINA 25 MG (REF. ANAFRANIL)	UN	40.000	0	0,00	0,00
82	431.001.107	CLONAZEPAM 2 MG (REF. RIVOTRIL)	UN	70.000	0	0,00	0,00
83	431.001.484	CLONIDINA 0,125 MG REF. ATENSINA	Compr	50.000	0	0,00	0,00
84	431.001.108	CLOPIDOGREL 75 MG	UN	80.000	0	0,00	0,00
85	431.001.110	CLORANFENICOL + RETINOL + METIONINA + AMINOÁCI	TUBO	40	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
86	431.001.114	CLORETO DE SÓDIO 9 MG /ML + CLORETO DE BENZALC (REF: SORINE INFANTIL)	FR	15.000	0	0,00	0,00
87	431.001.439	CLORIDRATO DE ALFUZOSINA 10 MG referência Xatral OD	UND	1.000	0	0,00	0,00
88	431.001.117	CLORIDRATO DE AMBROXOL (ADULTO) , XAROPE 30 M	FR	1.000	0	0,00	0,00
89	431.001.118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PEDIÁTRICO) , XAROPE 1	FR	1.000	0	0,00	0,00
90	431.001.120	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
91	431.001.121	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
92	431.001.122	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO 1% 5ML	FR	50	0	0,00	0,00
93	431.001.126	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMPOLA IN	AMP	500	0	0,00	0,00
94	431.001.441	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG referência - concerta 18 mg	UN	1.000	0	0,00	0,00
95	431.001.440	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG referência - concerta 36 mg	UN	1.000	0	0,00	0,00
96	431.001.133	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (REF. RITALINA)	UN	10.000	0	0,00	0,00
97	431.001.138	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG CP (REF. VONAU)	UN	12.000	0	0,00	0,00
98	431.001.139	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG (REF. FENERGAN)	UN	20.000	0	0,00	0,00
99	431.001.497	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG (REFERENCIA VATIS)	Compr	1.000	0	0,00	0,00
100	431.001.143	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG LIBERAÇÃO PR (REF. OMNIC OCAS)	UN	1.500	0	0,00	0,00
101	431.001.144	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	UN	15.000	0	0,00	0,00
102	431.001.149	CLORIDRATO LIDOCAÍNA 2% GELÉIA 30G	TUBO	1.000	0	0,00	0,00
103	431.001.150	CLORIDRATO METFORMINA 500 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
104	431.001.151	CLORIDRATO METFORMINA 850 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
105	431.001.152	CLORIDRATO POTÁSSIO 19,1% 10 ML	FR	1.000	0	0,00	0,00
106	431.001.153	CLORIDRATO SÓDIO 0,9% AMP 10 ML	AMP	2.000	0	0,00	0,00
107	431.001.154	CLORIDRATO SÓDIO 20% AMP 10 ML	AMP	1.500	0	0,00	0,00
108	431.001.155	CLORPROMAZINA 100 MG (REF. AMPLICTIL)	UN	20.000	0	0,00	0,00
109	431.001.127	CLORPROMAZINA 25 MG (REF. AMPLICTIL)	UN	20.000	0	0,00	0,00
110	431.001.157	CLORTALIDONA 25 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
111	431.001.502	DAPAGLIFLOZINA 10 MG (REFERENCIA FORXIGA)	COMPR	1.500	0	0,00	0,00
112	431.001.501	DAPAGLIFLOZINA 5 MG (REFERENCIA FORXIGA)	COMPR	1.500	0	0,00	0,00
113	431.001.159	DELTRAMETRINA SHAMPOO 0,02/100 ML	FR	50	0	0,00	0,00
114	431.001.160	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML AMP. 2 ML (REF. CEDILANIDE)	AMP	200	0	0,00	0,00
115	431.001.162	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TUBO	2.000	0	0,00	0,00
116	431.001.492	DEXAMETASONA DE 4MG (REFERENCIA DECADRON)	Compr	500	0	0,00	0,00
117	431.001.165	DIACEREÍNA 50 MG (REF.ARTRODAR)	UN	2.000	0	0,00	0,00
118	431.001.167	DIAZEPAM 10 MG	UN	70.000	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
119	431.001.169	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML	AMP	600	0	0,00	0,00
120	431.001.170	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML DE 3 ML INJETÁVEL	AMP	3.000	0	0,00	0,00
		(REF. VOLTAREM)					
121	431.001.171	DICLOFENACO SÓDIO 50 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
122	431.001.173	DIMENIDRINANTO+ PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE	AMP	3.000	0	0,00	0,00
123	431.001.174	DIMENIDRINATO + CL PIRIDOXINA B6	UN	5.000	0	0,00	0,00
		(REF: DRAMIN B6)					
124	431.001.178	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50+ 50MG/ML - AMP 1ML	AMP	5.000	0	0,00	0,00
125	431.001.488	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG	Compr	1.000	0	0,00	0,00
		(REF. VENVANSE)					
126	431.001.179	DINIDRATO DE ISOSSORBIDA SL 5 MG	UN	300	0	0,00	0,00
		(REF. ISORDIL)					
127	431.001.180	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG	UN	2.500	0	0,00	0,00
		(REF. DIOSMIN OU DAFLON)					
128	431.001.424	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG	SACHE	1.000	0	0,00	0,00
		REFERENCIA DIOSMIN SDU					
129	431.001.181	DIPIRONA SÓDICA + ADIFENINA + PROMETAZINA 20ML	FR	500	0	0,00	0,00
		(REF: LISADOR)					
130	431.001.183	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
131	431.001.184	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML INJETÁVEL	AMP	14.000	0	0,00	0,00
132	431.001.185	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - 15ML	FR	35.000	0	0,00	0,00
133	431.001.186	DIPROPIANATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSO	AMP	7.000	0	0,00	0,00
134	431.001.496	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (ER)	Compr	2.500	0	0,00	0,00
		(REFERENCIA DEPAKOTE ER)					
135	431.001.187	DOMPERIDONA 10 MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
136	431.001.505	DOMPERIDONA XAROPE 100 MG	FR	100	0	0,00	0,00
		(REFERENCIA MOTILIUM OU PERIDAL)					
137	431.001.188	DOPAMINA 5MG/ML AMP 10ML	AMP	300	0	0,00	0,00
138	431.001.189	DOXAZOZINA 4 MG	UN	1.500	0	0,00	0,00
		(REF. EUPROSTATIN)					
139	431.001.190	DROPROPIZINA 15MG/5ML XPE ADULTO 120 ML	FR	1.000	0	0,00	0,00
140	431.001.192	DULOXETINA 30 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
		(REF. VELIJA)					
141	431.001.418	DULOXETINA 60 MG	COMPR	500	0	0,00	0,00
		REF. (CHIMB)					
142	431.001.522	DUTASTERIDA 0,5 + TANSULOSINA 0,4	UND	700	0	0,00	0,00
		referência combodart					
143	431.001.495	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	Compr	1.000	0	0,00	0,00
		(REFERENCIA JARDIANCE)					
144	431.001.193	ENANTADO DE NORETISTERONA +VALERATO DE ESTR	AMP	5.000	0	0,00	0,00
145	431.001.194	EPINEFRINA 1 MG/ML INJETÁVEL 1 ML	AMP	300	0	0,00	0,00
146	431.001.195	ESCITALOPRAM 10 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
		(REF. ESC/ESPRAN)					
147	431.001.197	ESPIRONOLACTONA 25 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
		(REF. ALDACTONE)					
148	431.001.198	ESPIRONOLACTONA 50 MG	UN	20.000	0	0,00	0,00
		(REF. ALDACTONE)					
149	431.001.429	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15	UND	50.000	0	0,00	0,00
		REFERENCIA CICLO 21					
150	431.001.199	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10/20 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
		(REF. VYTORIN)					
151	431.001.200	FENILEFRINA 10% 5 ML	FR	45	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
152	431.001.201	FENITOÍNA 100MG (REF: HIDANTAL)	UN	25.000	0	0,00	0,00
153	431.001.202	FENITOINA EV/IM AMP 5 ML (REF. HIDANTAL)	AMP	500	0	0,00	0,00
154	431.001.203	FENOBARBITAL 100 MG (REF GARDENAL)	UN	30.000	0	0,00	0,00
155	431.001.204	FENOBARBITAL 200 MG/ML - AMP 2ML (REF: GARDENAL)	AMP	500	0	0,00	0,00
156	431.001.205	FENOBARBITAL SOL ORAL 40MG/ML 20ML (REF: GARDENAL)	FR	500	0	0,00	0,00
157	431.001.206	FENOXIMETILPENICILINA POTASSICA 500.000 UI (REF. I	UN	1.000	0	0,00	0,00
158	431.001.207	FENTANILA 50MCG/ML - AMP 2 ML (REF. FENTANIL)	AMP	300	0	0,00	0,00
159	431.001.208	FIBRINOLISINA + DESOXIRIBONUCLEASE + CLORANFEN (REF. FIBRASE ®)	TUBO	2.000	0	0,00	0,00
160	431.001.209	FINASTERIDA 5 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
161	431.001.210	FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETÁVEL (REF. KANAKION, VIT K)	AMP	700	0	0,00	0,00
162	431.001.211	FLUCONAZOL 150 MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
163	431.001.213	FLUOCINOLONA + POLIMIXINA B + NEOMICNA + LIDOCA	FR	1.500	0	0,00	0,00
164	431.001.216	FLUORESCÉINA COLÍRIO 1% 3ML	FR	50	0	0,00	0,00
165	431.001.217	FLUOXETINA 20 MG	UN	70.000	0	0,00	0,00
166	431.001.220	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFOF (REF. JANUMET)	UN	500	0	0,00	0,00
167	431.001.221	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100 MG (REF. JANUVIA)	UN	3.500	0	0,00	0,00
168	431.001.222	FOSFATO DE SÓDIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO M (REF. FLEET ENEMA)	FR	2.000	0	0,00	0,00
169	431.001.428	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML IM/	UND	3.000	0	0,00	0,00
170	431.001.223	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML - I	FR	3.000	0	0,00	0,00
171	431.001.224	FUROSEMIDA 10MG/ML - AMP 2ML	AMP	1.500	0	0,00	0,00
172	431.001.225	FUROSEMIDA 40 MG (REFERENCIA LASIX)	UN	60.000	0	0,00	0,00
173	431.001.227	GENTAMICINA 40MG/ML - AMP 1ML	AMP	750	0	0,00	0,00
174	431.001.228	GENTAMICINA 80MG/ML - AMP 2ML	AMP	750	0	0,00	0,00
175	431.001.229	GINKO BILOBA 80 MG	UN	70.000	0	0,00	0,00
176	431.001.231	GLICLAZIDA 30 MG (REF. DIAMICRON)	UN	100.000	0	0,00	0,00
177	431.001.232	GLICLAZIDA 60 MG (REF. DIAMICRON)	UN	70.000	0	0,00	0,00
178	431.001.233	GLICONATO DE CÁLCIO 10MG/ML - AMP 10 ML	AMP	300	0	0,00	0,00
179	431.001.234	GLICOSE 25% 10 ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
180	431.001.235	GLICOSE 50% 10 ML	AMP	3.000	0	0,00	0,00
181	431.001.237	HALOPERIDOL 1MG (REF. HALDOL)	UN	37.000	0	0,00	0,00
182	431.001.238	HALOPERIDOL 5MG (REF. HALDOL)	UN	15.000	0	0,00	0,00
183	431.001.239	HALOPERIDOL 5MG/ML - AMP EV/IM 1ML (REF: HALDOL)	AMP	600	0	0,00	0,00
184	431.001.240	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO 300 MG (REF. RASILEZ)	UN	1.000	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
185	431.001.242	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25MG	AMP	300	0	0,00	0,00
186	431.001.245	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ EV/IM	SACHE	1.500	0	0,00	0,00
187	431.001.247	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ EV/IM	SACHE	1.500	0	0,00	0,00
188	431.001.250	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS-30 ML	FR	2.000	0	0,00	0,00
189	431.001.251	IBUPROFENO 600 MG (REF. ALIVIUM)	UN	10.000	0	0,00	0,00
190	431.001.499	IMIPRAMINA 10 MG (REFERENCIA TOFRANIL)	COMPR	2.000	0	0,00	0,00
191	431.001.252	IMIPRAMINA 25MG (REF: TOFRANIL)	UN	30.000	0	0,00	0,00
192	431.001.253	INDACATEROL 300 MCG (REF. OMBRIZE)	UN	12	0	0,00	0,00
193	431.001.254	INSULINA ASPARTE (ULTRA RÁPIDA 3ML)	UN	1.000	0	0,00	0,00
194	431.001.255	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL DE 3 ML (REF. LA	FR	1.000	0	0,00	0,00
195	431.001.259	IVABRADINA 5 MG (REF. PROCORALAN)	UN	1.500	0	0,00	0,00
196	431.001.260	LACOSAMIDA 50 MG (VIMPAT)	UN	1.000	0	0,00	0,00
197	431.001.261	LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML	UN	600	0	0,00	0,00
198	431.001.262	LACTULOSE 667MG/ML C/120 ML	FR	1.500	0	0,00	0,00
199	431.001.263	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 MG (REF. PROLOPA)	UN	10.000	0	0,00	0,00
200	431.001.264	LEVOFLOXACINO 500 MG	UN	10.000	0	0,00	0,00
201	431.001.267	LEVOTIROXINA 88 MCG (REF. PURAN T4)	UN	1.000	0	0,00	0,00
202	431.001.268	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (REF: PURAN T4)	UN	80.000	0	0,00	0,00
203	431.001.406	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MG - COMPRIMIDO	UN	1.000	0	0,00	0,00
204	431.001.269	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (REF: PURAN)	UN	80.000	0	0,00	0,00
205	431.001.270	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (REF. PURAN)	UN	80.000	0	0,00	0,00
206	431.001.272	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% 20 ML	FR	800	0	0,00	0,00
207	431.001.273	LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5/850 MG (REF. TRAYENTA DUO)	UN	1.000	0	0,00	0,00
208	431.001.274	LINAGLIPTINA 5 MG (REF. TRAYENTA)	UN	800	0	0,00	0,00
209	431.001.275	LINCOMICINA 300MG/ML AMP - 2ML	AMP	300	0	0,00	0,00
210	431.001.276	LORATADINA 10 MG	UN	10.000	0	0,00	0,00
211	431.001.278	LORATADINA 5MG/5ML 100ML	FR	1.500	0	0,00	0,00
212	431.001.420	LORAZEPAM 2 MG	UND	1.000	0	0,00	0,00
213	431.001.279	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
214	431.001.280	LOSARTANA POTÁSSICO 100 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
215	431.001.281	LOSARTANA POTÁSSICO 50MG + HIDROCLOROTIAZIDA	UN	1.500	0	0,00	0,00
216	431.001.282	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (REF. POLARAMINE)	UN	10.000	0	0,00	0,00
217	431.001.284	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML +	FR	1.500	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
218	431.001.285	MALEATO DE METILERGOMETRINA 1 ML 0,2 MG/ML INJE	AMP	750	0	0,00	0,00
		(REF. METHERGIN)					
219	431.001.287	MALEATO ENALAPRIL 10 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
220	431.001.288	MALEATO ENALAPRIL 20 MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
221	431.001.291	MELOXICAN 10MG/ML AMP 1,5ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
222	431.001.292	MEMANTINA 10 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
		(REF. ALOIS)					
223	431.001.489	MESALAZINA 500 MG	Compr	1.000	0	0,00	0,00
224	431.001.490	MESALAZINA 800 MG	Compr	1.000	0	0,00	0,00
225	431.001.293	METFORMINA 750 MG (LIBERAÇÃO LENTA)	UN	1.000	0	0,00	0,00
226	431.001.296	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMP 2ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
227	431.001.300	MIDAZOLAN 5MG/ML - AMP 3ML	AMP	150	0	0,00	0,00
		(REF: DORMONID)					
228	431.001.301	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	UN	20.000	0	0,00	0,00
		(REF. MONOCORDIL)					
229	431.001.302	MORFINA 10MG/ML - AMP 1ML	AMP	300	0	0,00	0,00
230	431.001.305	N-BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG CP	UN	15.000	0	0,00	0,00
		(REF: BUSCOPAM SIMPLES)					
231	431.001.306	N-BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10/250MG	UN	40.000	0	0,00	0,00
		(REF: BUSCOPAM COMPOSTO)					
232	431.001.303	N – BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMP 1ML	AMP	2.000	0	0,00	0,00
233	431.001.304	N ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML	AMP	500	0	0,00	0,00
234	431.001.307	NIFEDIPINO 20 MG	UN	35.000	0	0,00	0,00
235	431.001.308	NIFEDIPINO SL 10MG CAPS	UN	500	0	0,00	0,00
		(REF: ADALAT SL)					
236	431.001.309	NIMESULIDA 100 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
237	431.001.311	NIMESULIDA GOTAS 15ML	FR	1.500	0	0,00	0,00
238	431.001.312	NIMODIPINO 30 MG	UN	1.500	0	0,00	0,00
		(REF. NOODIPINO)					
239	431.001.313	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL 60 GRAMAS	TUBO	2.000	0	0,00	0,00
240	431.001.317	NORADRENALINA 2MG/ML - AMP 4 ML	AMP	300	0	0,00	0,00
241	431.001.319	NORFLOXACINO 400 MG	UN	6.000	0	0,00	0,00
242	431.001.320	NORTRIPTILINA 25MG	UN	40.000	0	0,00	0,00
		(REF. PAMELOR)					
243	431.001.321	ÓLEO HIDRATANTE P/ O CORPO A BASE DE AC GRAXO	FR	300	0	0,00	0,00
244	431.001.322	OLMESARTANA + HCT 20/12,5 MG	UN	500	0	0,00	0,00
		(REF. BENICAR HCT)					
245	431.001.323	OLMESARTANA + HCT 40/25 MG	UN	500	0	0,00	0,00
		(REF. BENICAR HCT)					
246	431.001.324	OMEPRAZOL 20 MG	UN	150.000	0	0,00	0,00
247	431.001.326	OMEPRAZOL 40MG/DILUENTE - AMP 10ML	AMP	10.000	0	0,00	0,00
248	431.001.327	ONDANSETRONA SOL INJ. 08MG/ML - AMP 2ML	AMP	2.000	0	0,00	0,00
249	431.001.422	ORLISTATE 120 MG	UND	2.000	0	0,00	0,00
250	431.001.328	OXCARBAZEPINA 300 MG	UN	6.000	0	0,00	0,00
		(REF. TRILEPTAL/ALZEPINOL)					

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
251	431.001.329	OXCARBAZEPINA 600 MG (REF. TRILEPTAL/ALZEPINOL)	UN	1.500	0	0,00	0,00
252	431.001.421	PANTOPRAZOL 40 MG	UND	1.000	0	0,00	0,00
253	431.001.330	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML FRASCO COM 15 ML	FR	8.000	0	0,00	0,00
254	431.001.331	PARACETAMOL 500 MG (REF. TYLENOL)	UN	10.000	0	0,00	0,00
255	431.001.332	PARACETAMOL 750 MG (REF. TYLENOL)	UN	30.000	0	0,00	0,00
256	431.001.333	PAROXETINA 20 MG (PONDERA)	UN	2.000	0	0,00	0,00
257	431.001.334	PENTOXIFILINA 400 MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
258	431.001.335	PETIDINA 50MG/ML - AMP 2 ML (REF: DOLANTINA)	AMP	200	0	0,00	0,00
259	431.001.338	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS (REF. NEOVIT LUTEN)	UN	1.500	0	0,00	0,00
260	431.001.339	POLIVITAMINICO AMP 2 ML IM	AMP	4.000	0	0,00	0,00
261	431.001.340	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS COMPRIMIDO	UN	10.000	0	0,00	0,00
262	431.001.341	POLIVITAMINICO GOTAS FRASCO 20 ML	FR	1.000	0	0,00	0,00
263	431.001.503	PRAMIPEXOL 0,375 MG (REFERENCIA PISA)	COMPR	1.000	0	0,00	0,00
264	431.001.344	PREDNISONA 20 MG	UN	40.000	0	0,00	0,00
265	431.001.345	PREDNISONA 5 MG	UN	25.000	0	0,00	0,00
266	431.001.493	PREGABALINA 50 MG (REFERENCIA LYRICA)	Compr	1.000	0	0,00	0,00
267	431.001.346	PREGABALINA 75 MG (REF. LYRICA)	UN	4.000	0	0,00	0,00
268	431.001.347	PROMETAZINA 25MG/ML - AMP 2ML	AMP	2.500	0	0,00	0,00
269	431.001.349	PROPATILNITRATO 10 MG CAIXA (REF. SUSTRATE)	UN	25.000	0	0,00	0,00
270	431.001.487	QUETIAPINA 100 MG (REFERENCIA QUETROS OU CEROQUEL)	Compr	2.000	0	0,00	0,00
271	431.001.486	QUETIAPINA 25 MG (REFERENCIA QUETROS OU CEROQUEL)	Compr	2.000	0	0,00	0,00
272	431.001.407	RANIBIZUMABE 10MG/ML	AMP	12	0	0,00	0,00
273	431.001.506	RANITIDINA 150 MG/10 ML FRASCO 120 ML (REFERENCIA LABEL)	FR	50	0	0,00	0,00
274	431.001.350	RANITIDINA 150MG	UN	40.000	0	0,00	0,00
275	431.001.351	RANITIDINA 25MG/ML - AMP 2ML	AMP	3.600	0	0,00	0,00
276	431.001.352	RETINOL 5000 UI/G + COLECALCIFEROL 900UI/G + OXID (REF. HIPOGLOS)	TUBO	3.000	0	0,00	0,00
277	431.001.353	RIFAMICINA SPRAY 10 MG 20 ML (RIFOCINA)	FR	200	0	0,00	0,00
278	431.001.354	RISPERIDONA 1 MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
279	431.001.355	RISPERIDONA 2 MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
280	431.001.004	RIVAROXABANA 10 MG REFERÊNCIA XARELTO	UN	1.500	0	0,00	0,00
281	431.001.423	RIVAROXABANA 15 MG REFERENCIA XARELTO	UND	1.500	0	0,00	0,00
282	431.001.356	RIVAROXABANA 20 MG (XARELTO)	UN	2.000	0	0,00	0,00
283	431.001.357	S.R.O (CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO +	SACHE	3.000	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
284	431.001.430	SACCHAROMYCES BOULARDII 100 MG (REF. FLORATIL)	CP	6.000	0	0,00	0,00
285	431.001.491	SENNA ALEXANDRINA MILL.14,634 MG + CASSIA FISTUL (REFERENCIA TAMARINE DE 6 MG)	Compr	2.000	0	0,00	0,00
286	431.001.359	SERTRALINA 50 MG (REF: ASSERT)	UN	150.000	0	0,00	0,00
287	431.001.361	SIMETICONA 15 ML 75MG/ML	FR	3.000	0	0,00	0,00
288	431.001.362	SINVASTATINA 10 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
289	431.001.363	SINVASTATINA 20 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
290	431.001.364	SINVASTATINA 40 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
291	431.001.365	SUCCINATO DE SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6/0,4 M (REF. VESOMNI)	UN	1.000	0	0,00	0,00
292	431.001.366	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 G	TUBO	300	0	0,00	0,00
293	431.001.368	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG AMPOLA DE 1ML	AMP	300	0	0,00	0,00
294	431.001.369	SULFATO DE CONDROITINA + GLICOSAMINA 400/500MG (ARTROLIVE E/OU CONDRIFLEX)	UN	7.000	0	0,00	0,00
295	431.001.370	SULFATO DE CONDROITINA + GLICOSAMINA SACHÊ 1500 (ARTROLIVE E/OU CONDRIFLEX SACHÊ)	UN	600	0	0,00	0,00
296	431.001.372	SULFATO DE GUICOSAMINA SACHÊ 1,5 MG (REF. ARTOGLICO)	SACHE	1.500	0	0,00	0,00
297	431.001.375	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250 UI / 1	TUBO	7.000	0	0,00	0,00
298	431.001.377	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG AMPOLA DE 1 ML	AMP	250	0	0,00	0,00
299	431.001.379	SULFATO FERROSO 40 MG DE FE CP	UN	20.000	0	0,00	0,00
300	431.001.381	SUPLEMENTO DE VITAMINA D 200 UI POR GOTTA FR C/20 (REF:DEPURA)	FR	50	0	0,00	0,00
301	431.001.382	TARTARATO DE METROPOLOL 1MG/ML - AMPOLA DE 5	AMP	500	0	0,00	0,00
302	431.001.383	TETRACAÍNA + FENILEFRINA 1%+0,1% 10 ML COLÍRIO (FR	FR	45	0	0,00	0,00
303	431.001.384	TIAMAZOL 10 MG (REF: TAPAZOL)	UN	30.000	0	0,00	0,00
304	431.001.385	TIBOLONA 1,25 MG (REF: TIBOLONA)	UN	2.500	0	0,00	0,00
305	431.001.386	TIBOLONA 2,5 MG (REF: TIBOLONA)	UN	6.000	0	0,00	0,00
306	431.001.387	TIOCOLCHICOSIDEO 4 MG/ML 2 ML (REF. COLTRAX)	AMP	1.000	0	0,00	0,00
307	431.001.388	TIORIDAZINA 100 MG (REF: MELLERIL)	UN	18.000	0	0,00	0,00
308	431.001.389	TIORIDAZINA 50 MG (REF: MELLERIL)	UN	18.000	0	0,00	0,00
309	431.001.391	TOBRAMICINA COLÍRIO 5 ML	FR	1.000	0	0,00	0,00
310	431.001.392	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA COLÍRIO 5ML	FR	1.000	0	0,00	0,00
311	431.001.498	TOPIRAMATO 50 MG (REFERENCIA AMATO OU TOPAMAX)	Compr	2.000	0	0,00	0,00
312	431.001.393	TRAMADOL 100 MG (REF: TRAMAL)	UN	60.000	0	0,00	0,00
313	431.001.394	TRAMADOL 100 MG/ML - AMP 2ML (REF: TRAMAL)	AMP	6.000	0	0,00	0,00
314	431.001.395	TRAMADOL 50 MG (REF: TRAMAL)	UN	50.000	0	0,00	0,00
315	431.001.494	TRAMAL 37,5 MG + PARACETAMOL325 MG (REFERENCIA REVANGE)	Compr	1.500	0	0,00	0,00
316	431.001.396	TRJETANOLAMINA + BORATO DE 8 - HIDROXIQUINOLINA (REF. CERUMIN)	FR	500	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
317	431.001.397	TRIMETAZIDINA 35 MG (REF. VASTAREL)	UN	2.700	0	0,00	0,00
		(REF. VASTAREL)					
318	431.001.398	TROPICAMIDA 1% 5 ML	FR	45	0	0,00	0,00
		(REF. MYDRIACYL)					
319	431.001.399	URSODESOXICÓLICO 150 MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
		(REF. URSACOL)					
320	431.001.483	VARFARINA 5MG	Compr	80.000	0	0,00	0,00
		(REF. MAREVAN)					
321	431.001.400	VENLAFAXINA LIBERAÇÃO PROLONGADA 150 MG	UN	3.000	0	0,00	0,00
		(REF. VENLIFT OD)					
322	431.001.401	VENLAFAXINA LIBERAÇÃO PROLONGADA 75 MG	UN	4.000	0	0,00	0,00
		(REF. VENLIFT OD)					
323	431.001.402	MILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/850	UN	1.000	0	0,00	0,00
		(REF. GALVUS MET)					
324	431.001.403	MILDAGLIPTINA 50 MG	UN	1.500	0	0,00	0,00
		(REF. GALVUS)					
325	431.001.485	ZIPRASIDONA 40 MG	COMPR	1.000	0	0,00	0,00
326	431.001.404	ZIPRASIDONA 80 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
327	431.001.504	ZOLPIDEM 10 MG	COMPR	1.000	0	0,00	0,00
		(REFERENCIA STILNOX)					

Total: 0,00

, 18 de junho de 2019.