ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

INTRODUÇÃO

A Nova Lei de Licitações, Lei 14.133/2021 atribuiu ao planejamento das licitações a hierarquia de princípio, propiciando aos gestores públicos instrumentos para governança e concretude deste princípio. As contratações públicas são instrumentos para a realização das políticas públicas, cujo planejamento ocasiona contratações significativamente mais efetivas.

Desse modo, a realização de estudos prévios à contratação conduz ao conhecimento de novas modelagens/metodologias ofertadas pelo mercado, resultando na melhor qualidade do gasto promovendo uma gestão mais eficiente dos recursos públicos.

Neste contexto, o presente documento, enquanto elemento essencial ao planejamento, ao cumprir as determinações legais relacionadas à sua elaboração, caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento, uma vez que, apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada. Deste modo, se busca assegurar a viabilidade (técnica e econômica) da contratação pública pretendida, bem como o levantamento dos elementos essenciais, que servirão de base para compor o anteprojeto, termo de referência ou projeto básico a serem elaborados, caso se conclua pela viabilidade da contratação.

O objetivo principal é estudar detalhadamente a necessidade e identificar no mercado a melhor solução para supri-la, em observância às normas vigentes e aos princípios que regem a Administração Pública, avaliando todos os aspectos necessários e suficientes à contratação.

1. DA NECESSIDADE DA AQUISIÇÃO – JUSTIFICATIVA

1.1. A presente contratação visa atender a população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito municipal, mediante o fornecimento contínuo de medicamentos padronizados e não padronizados, conforme demanda formalizada no Documento de Formalização da Demanda – DFD.

1.2. A assistência farmacêutica constitui política pública essencial, diretamente vinculada ao direito fundamental à saúde e à dignidade da pessoa humana, sendo indispensável para assegurar condições adequadas de tratamento, prevenção de agravos e recuperação da saúde dos munícipes.

1.3. Os medicamentos objeto desta contratação compõem a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) e são fundamentais para o tratamento das principais demandas de saúde atendidas na atenção básica, serviços de urgência e demais setores vinculados à Secretaria Municipal de Saúde, garantindo o abastecimento regular e a disponibilidade dessas tecnologias em saúde.

1.4. Conforme informações constantes do DFD, a demanda foi estimada com base no histórico de consumo das unidades de saúde, no perfil epidemiológico da população local, na projeção de atendimentos para o período e nas necessidades específicas de tratamento das patologias mais prevalentes no município.

1.5. Ressalta-se que a disponibilidade regular desses medicamentos é indispensável para a manutenção da continuidade dos tratamentos, prevenção de agravos e controle de doenças crônicas e agudas, contribuindo diretamente para a melhoria da qualidade de vida da população e para a efetividade das políticas públicas de saúde locais.

1.6. A ausência da contratação comprometeria diretamente a execução da política pública de saúde e a continuidade dos tratamentos médicos, podendo ocasionar o desabastecimento das farmácias das unidades de saúde, o agravamento do quadro clínico dos pacientes, aumento das internações hospitalares e risco à vida da população, configurando risco relevante à prestação do serviço público.

1.7. Dessa forma, a realização do processo licitatório mostra-se indispensável, adequada e alinhada ao interesse público, atendendo aos princípios do planejamento, continuidade do serviço público e promoção do bem-estar social, bem como aos preceitos da legalidade, economicidade, eficiência, transparência e isonomia, possibilitando a contratação de fornecedores que ofereçam produtos de qualidade com o melhor custo-benefício para a administração pública, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

2. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

2.1. O presente Estudo Técnico Preliminar não contempla, neste momento, o disposto no inciso II do § 1º do art. 18 da Lei nº 14.133/2021, que trata da necessidade de demonstrar a previsão da contratação no Plano de Contratações Anual (PCA), uma vez que o Município se encontra em processo de adequação, estruturação e implementação dos procedimentos necessários à elaboração e consolidação do referido instrumento de planejamento.

2.2. Ressalta-se que o Município encontra-se em fase de estruturação e consolidação do Plano de Contratações Anual – PCA, tendo em vista a recente implementação das diretrizes da Lei nº 14.133/2021 no âmbito municipal.

2.3. Registra-se que há previsão de inclusão desta contratação nas próximas versões do PCA, conforme cronograma interno de planejamento administrativo.

2.4. Destaca-se, ainda, que a presente contratação encontra-se devidamente alinhada com os instrumentos de planejamento orçamentário vigentes (PPA, LDO e LOA), bem como com as políticas públicas de saúde e assistência farmacêutica, não havendo prejuízo à sua realização.

3. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

3.1. Requisitos gerais

3.1.1. A contratação deverá contemplar o fornecimento de medicamentos padronizados e não padronizados, destinados a atender as demandas das unidades de saúde do município de Corguinho/MS, garantindo o abastecimento da farmácia básica, das unidades de atenção primária, serviços de urgência e demais setores vinculados à Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações constantes no Documento de Formalização da Demanda – DFD.

3.1.2. Os produtos fornecidos deverão atender rigorosamente às especificações técnicas, padrões de qualidade, prazos de validade e condições de conservação exigidos pela legislação sanitária vigente e pelas normas aplicáveis do Ministério da Saúde e da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

3.1.3. A contratação possui natureza contínua e essencial, sendo destinada à execução de política pública de saúde e de assistência farmacêutica, não se caracterizando como benefício individual, mas como serviço público indispensável à população usuária do SUS.

3.1.4. O fornecimento deverá ocorrer de forma parcelada, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde, observando-se as quantidades estimadas e a necessidade real de consumo e dispensação ao longo do período contratual.

3.2. Requisitos técnicos mínimos dos produtos

3.2.1. Os medicamentos deverão ser de primeira qualidade, de procedência comprovada, com registro ativo na ANVISA (ou isenção de registro, quando legalmente admitido), livres de quaisquer vícios de fabricação, contaminações ou avarias em suas embalagens.

3.2.2. Os produtos deverão apresentar:

- **Embalagens:** íntegras, originais de fábrica, adequadas para a proteção do produto e atóxicas, contendo a identificação do lote, data de fabricação e validade impressas de forma legível;
- **Rotulagem:** em estrita conformidade com a legislação vigente da ANVISA, constando a denominação genérica (DCB/DCI), nome comercial (se aplicável), concentração, forma farmacêutica, via de administração, destinação de uso (Ex: "Venda Proibida ao Comércio" ou "Uso Institucional", conforme normas do SUS);
- **Prazo de validade:** no momento da entrega, os medicamentos deverão apresentar prazo de validade residual mínimo de 12 (doze) meses (ou percentual equivalente a ser definido no Termo de Referência), não sendo admitidos produtos com prazo exíguo que comprometam o consumo seguro.

3.2.3. Os medicamentos que exijam condições especiais de conservação (termolábeis) deverão ser entregues em embalagens térmicas adequadas, acompanhados de dispositivos de monitoramento de temperatura que comprovem a manutenção da cadeia de frio desde a expedição até a entrega.

3.2.4. Os produtos fornecidos deverão corresponder exatamente às especificações de dosagem, forma farmacêutica (comprimido, xarope, injetável, etc.) e apresentação estabelecidas no DFD.

3.3. Requisitos sanitários e de segurança alimentar

3.3.1. A contratada deverá cumprir integralmente as normas sanitárias vigentes, incluindo as resoluções da ANVISA, as Boas Práticas de Fabricação e as Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento de Medicamentos.

3.3.2. Os produtos deverão ser armazenados, transportados e entregues em condições que preservem sua eficácia terapêutica, estabilidade e integridade físico-química, evitando qualquer tipo de contaminação, umidade excessiva ou exposição direta à luz e calor.

3.3.3. O transporte dos medicamentos deverá ser realizado em veículos licenciados pela Vigilância Sanitária competente, higienizados e adequados para o trânsito dessa categoria de produtos, contando obrigatoriamente com controle de temperatura quando aplicável à natureza dos itens.

3.3.4. Os produtos deverão permitir a rastreabilidade total, contendo a perfeita identificação do número de lote e fabricante, possibilitando o controle de qualidade, farmacovigilância e a segurança do paciente.

3.4. Requisitos de entrega e logística

3.4.1. As entregas deverão ser realizadas na Farmácia Municipal de Corguinho, localizada no prédio da Estratégia de Saúde da Família (ESF), situada na Rua Mato Grosso, s/nº (esquina com a Rua Presidente Dutra), de segunda a sexta-feira, das 07h às 11h e das 13h às 17h, conforme estabelecido no Termo de Referência.

3.4.2. O fornecimento deverá ocorrer em dias e horários de expediente administrativo previamente definidos, de forma a não comprometer o fluxo de recebimento, triagem e estocagem do setor competente.

3.4.3. A contratada será integralmente responsável pelo transporte, seguro, carga e descarga dos produtos, bem como pela integridade e segurança dos itens até o recebimento definitivo pela equipe técnica municipal.

3.4.4. As entregas deverão respeitar rigorosamente os prazos fixados nas ordens de fornecimento, sendo vedados atrasos injustificados que possam acarretar o desabastecimento da rede e a interrupção de tratamentos de saúde da população.

3.4.5. No que tange à definição dos prazos para o fornecimento dos medicamentos, o planejamento desta contratação pautou-se pelos princípios da razoabilidade, proporcionalidade e da ampla competitividade, considerando a estrutura e o comportamento do mercado farmacêutico nacional.

3.4.6. Diante do diagnóstico de que a grande maioria das empresas distribuidoras especializadas e laboratórios fabricantes está sediada em outras regiões e estados da federação, a fixação de prazos de entrega excessivamente exíguos operaria como barreira à competitividade, ensejando o risco de restrição de participantes ou de o certame resultar deserto/fracassado.

3.4.7. Nesse sentido, restou definida a divisão dos prazos de atendimento conforme a natureza e a criticidade da demanda da Secretaria Municipal de Saúde, restando consolidadas as seguintes premissas para balizar o Termo de Referência:

a) Entregas de Rotina/Abastecimento Regular (Medicamentos Padronizados): Fixou-se o prazo máximo de 15 (quinze) dias corridos a contar do recebimento da Ordem de Fornecimento. Entende-se tal intervalo como técnica e logisticamente viável para que fornecedores interestaduais realizem os trâmites de faturamento, segregação de lotes e o transporte rodoviário regular, sem onerar as propostas de preços com fretes de urgência.

b) Entregas de Urgência, Emergência ou decorrentes de Ordens Judiciais: para situações cuja demora possa comprometer a continuidade do tratamento ou ocasionar risco à saúde do paciente, o prazo máximo será de até 05 (cinco) dias úteis, devendo a contratada adotar os meios logísticos necessários para garantir o cumprimento do prazo estabelecido.

3.4.8. Com essa modelagem, a Administração equaliza a necessidade de abastecimento célere da assistência farmacêutica municipal com as condições reais de logística de mercado, assegurando a obtenção da proposta mais vantajosa e reduzindo os índices de inadimplência contratual por atrasos logísticos previsíveis.

3.5. Requisitos de qualidade, controle e fiscalização

3.5.1. A Administração realizará o acompanhamento e a fiscalização do contrato por meio de servidor ou comissão designada, que verificará a estrita conformidade dos medicamentos entregues com as especificações contratuais e os padrões de qualidade exigidos.

3.5.2. O recebimento dos produtos ocorrerá em duas etapas:

- Provisório: para efeito de conferência quantitativa dos volumes e verificação visual inicial das embalagens, realizada no ato da entrega;
- Definitivo: após inspeção técnica que ateste a conformidade dos medicamentos com as especificações contratadas, abrangendo a verificação dos lotes, prazos de validade, condições de armazenamento, documentação técnica e sanitária aplicável e demais requisitos previstos no edital e no Termo de Referência.

3.5.3. A contratada deverá substituir, sem qualquer ônus para o Município e no prazo máximo estipulado no Termo de Referência, quaisquer medicamentos que apresentem:

- Vícios ou desvios de qualidade;
- Inadequação às especificações editalícias ou da ANVISA;
- Irregularidades ou restrições sanitárias apontadas pelos órgãos de controle.

3.5.4. O descumprimento das exigências de qualidade e prazos poderá ensejar a recusa do recebimento, a aplicação das penalidades administrativas previstas na Lei nº 14.133/2021 e a comunicação aos órgãos de vigilância sanitária.

3.6. Requisitos ambientais e de sustentabilidade

3.6.1. Sempre que possível, deverão ser adotadas práticas voltadas à sustentabilidade, tais como:

- Utilização de embalagens de transporte secundárias confeccionadas com materiais recicláveis ou passíveis de logística reversa;

- Minimização de desperdícios por meio de entregas programadas que evitem o vencimento de estoques no almoxarifado;

- Garantia, por parte da empresa, de procedimentos adequados para o recolhimento de lotes e destinação final ambientalmente correta de resíduos químicos decorrentes de produtos eventualmente avariados no transporte.

3.7. Requisitos administrativos e de habilitação

3.7.1. A contratada deverá comprovar regularidade jurídica, fiscal, trabalhista e econômico-financeira, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

3.7.2. A aptidão para o desempenho da atividade será comprovada pela documentação de habilitação técnico-sanitária pertinente ao objeto. Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE/ANVISA), Licença ou Alvará Sanitário e regularidade perante o Conselho Regional de Farmácia (CRF) —, ficando dispensada a exigência de atestados de capacidade técnica, por se tratar de fornecimento de bens comuns amplamente disponíveis no mercado, em observância aos Arts. 37 e 67 da Lei nº 14.133, de 2021.

3.7.3. Como requisito essencial para a execução do objeto, a licitante vencedora deverá apresentar Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) expedida pela ANVISA, além de Alvará/Licença Sanitária vigente emitido pelo órgão competente do seu estado ou município de sede, comprovando sua regularidade perante o sistema nacional de vigilância sanitária.

4. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES E DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

4.1. Metodologia de definição das quantidades

4.1.1. A estimativa das quantidades foi elaborada com base nas informações constantes no Documento de Formalização da Demanda – DFD, considerando a necessidade de garantir o abastecimento contínuo e a adequada assistência farmacêutica nas unidades da rede municipal de saúde de Corguinho/MS.

4.1.2. Para a definição dos quantitativos, foram considerados os seguintes parâmetros técnicos:

- Levantamento do consumo médio registrado e relatórios de dispensação da farmácia básica em exercícios anteriores;
- Demanda atual dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) e o crescimento da busca por atendimentos na rede pública;
- Previsão de consultas e procedimentos para o período de vigência da contratação;
- Prescrições médicas, histórico de solicitações e demandas registradas de pacientes que necessitam de terapias específicas;
- Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) vigente.

4.1.3. A definição das quantidades também considerou a necessidade de manutenção de um estoque mínimo de segurança para evitar o desabastecimento, além de uma margem de segurança para possíveis variações clínicas e sazonais na demanda da população ao longo do período.

4.1.4. As quantidades estimadas possuem caráter referencial, não obrigando a Administração ao consumo integral, uma vez que o fornecimento ocorrerá de forma parcelada, conforme a necessidade efetiva da Secretaria Municipal de Saúde.

4.2. Quantitativos estimados

4.2.1. Os quantitativos dos medicamentos padronizados e não padronizados foram definidos com base nas necessidades apresentadas pela coordenação de assistência farmacêutica e validadas pela Secretaria Municipal de Saúde, considerando os itens indispensáveis à continuidade dos tratamentos da população.

4.2.2. As quantidades detalhadas por item encontram-se descritas no DFD e serão consolidadas em planilha específica a integrar o Termo de Referência e o edital do processo licitatório.

4.2.3. A definição dos quantitativos buscou garantir:

- A regularidade no abastecimento das farmácias públicas e unidades de saúde;
- A prevenção de interrupções nos tratamentos médicos prescritos aos pacientes;
- O uso racional dos recursos públicos, prevenindo excessos de estoque e possíveis perdas por vencimento de produtos;
- A eficiência, economicidade e a gestão estratégica da assistência farmacêutica.

4.3. Metodologia de estimativa de preços

4.3.1. A estimativa do valor da contratação foi realizada nos termos do art. 23 da Lei nº 14.133/2021, mediante ampla pesquisa de preços que assegure a obtenção de valores compatíveis com os praticados no mercado, observando-se as normas regulamentares de preços de medicamentos (CMED/ANVISA).

4.3.2. Para a formação do preço de referência, foram utilizadas, de forma combinada, as seguintes fontes:

- I – Contratações similares realizadas por outros entes públicos;
- II – Dados constantes no Portal Nacional de Contratações Públicas – PNCP;
- III – Atas de registro de preços vigentes;
- IV – Pesquisa direta com fornecedores e distribuidores do ramo farmacêutico;
- V – Sistemas especializados de banco de preços públicos.

4.3.3. Informamos que, durante a etapa de pesquisa de preços no Banco de Preços em Saúde (BPS), identificou-se que determinados itens do objeto não possuíam registros de aquisições públicas idênticas às demandas desta instituição. Verificou-se que, para os itens, as ocorrências

localizadas no sistema apresentavam divergências significativas quanto à dosagem (miligramagem), forma farmacêutica ou especificações técnicas em relação ao que foi tecnicamente prescrito para atender à necessidade da rede. Considerando que a utilização de parâmetros de dosagens ou apresentações distintas comprometeria a precisão da estimativa de custos e violaria a busca pelo preço real de mercado para o insumo exato solicitado, tais registros foram desconsiderados para fins de composição do preço médio, justificando-se a busca por fontes alternativas de precificação. Os itens são os descritos abaixo: ÁGUA PARA INJEÇÃO, CARBONATO DE CÁLCIO 1.250MG (COMPRIMIDO), CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML, FERRIPOLIMALTOSE 100MG, HEMITARTARO DE NOREPINEFRINA 08MG/4ML, METILCOBALAMINA CPSULA DE 1000 MCG, ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML – 40MG/4ML – 60MG/0,6ML, FERRIPOLIMALTOSE 100MG, FOSFATO DE SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML, FUROSEMIDA 20/MG/ML INJETAVEL, GLICAZIDA 30 MG – 60MG, LAXANTE (ÓLEO MINERAL), METILCOBALAMINA: CAPSULA DE 1000MCG, NISTATINA: EM CREME DE 100.000U.I./4G, SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.

4.3.4. Para definição do preço de referência, foi adotado o tratamento estatístico dos valores obtidos, utilizando-se a média dos preços válidos coletados, conforme critérios técnicos da Administração Pública. Como segue em tabela abaixo:

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO	VALOR TOTAL MÁXIMO
1	CARVEDILOL: em comprimidos revestidos de 12,5 mg, via de administração uso oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	25000	0,07	1.750,00
2	ACEBROFILINA: em solução oral (xarope) de 10 mg/ml, em frasco de 120 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 06 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	1000	5,16	5.160,00
3	ACEBROFILINA: em xarope de 5 mg/ml, em frasco com 120 ml + 1 copo-medida graduado, via de administração oral. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	1000	5,42	5.420,00
4	ACETADO DE HIDROCORTISONA: em creme dermatológico de 10 mg/g, em bisnaga de 20 g, via de administração tó-pico, uso adulto e pediátrico. Em embala-gem original de fábrica, contendo exter-namente especificação do produto, infor-mações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	1000	9,09	9.090,00
5	ACICLOVIR 200 mg, comprimido revestido via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,23	2.300,00

6	ACICLOVIR: creme dermatológico de 50 mg/g em bisnaga de 10 g, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especifi-cação do produto, informações do fabri-cante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 me-ses, o produto deverá ter registro no mi-nistério da saúde.	UNID	500	3,51	1.755,00
7	ACIDO ACETILSALICÍLICO (AAS): em comprimidos revestidos de 100 mg, via de administração oral, uso pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	100000	0,04	4.000,00
8	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C): em solução injetável de 100 mg/ ml, em ampola de 5 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	2000	0,82	1.640,00
9	ACIDO FÓLICO: em comprimidos revestidos de 5 mg, via de administração oral, uso adulto.Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	25000	0,04	1.000,00
10	ACIDO FOLICO: em solução oral de 0,2mg/mL, em frasco de 30 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	500	6,13	3.065,00
11	ÁCIDO TRANEXÂMICO: em comprimido revestido de 250 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	3000	1,95	5.850,00
12	ÁCIDO TRANEXÂMICO: em solução injetável de 50 mcg/ml, em ampola de 5 ml, via de administração intravenoso uso adulto e pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	800	5,03	4.024,00
13	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (A.G.E) E T.C.M: em loção oleosa a base de a.g.e/tcm, vitaminas a e e, lecitina e ácidos graxos essenciais presentes no óleo de girassol, em frasco de 100 ml, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	800	4,89	3.912,00
14	ADENOSINA: em solução injetável de 6mg/ml, em ampolas de vidro transparente com 2,5ml, via de administração intramuscular, intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	11,62	11.620,00

15	ÁGUA PARA INJEÇÃO: em solução injetável, límpida e hipotônica, estéril e apirogênica, em ampola de 10 ml, via de administração intravenoso e individualizado, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	5000	0,35	1.750,00
16	ALBENDAZOL: em comprimidos mastigáveis de 400 mg, via de administração oral, uso pediátrico (crianças acima de 2 anos) ou adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	3000	0,65	1.950,00
17	ALBENDAZOL: em suspensão oral de 40mg/ml, em frasco de 10 ml, via de administração oral, uso pediátrico (crianças acima de 2 anos) ou adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	5000	2,19	10.950
18	ALENDRONATO DE SÓDIO: em comprimidos revestidos de 70 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	3000	0,48	1.440,00
19	ALOPURINOL 100 mg em comprimidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 10 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,20	2.000,00
20	ALOPURINOL: em comprimidos revestidos de 300 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 10 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,35	7.000,00
21	AMINOFILINA: em solução injetável de 24mg/ml, via de administração intravenoso, em ampola de 10 ml, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	2,88	2.880,00
22	AMIODARONA: em solução injetável de 50mg/ml, via de administração intravenoso, em ampola de 3 ml, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	3,67	3.670,00
23	AMOXICILINA + CLAVULANATO: em comprimidos revestidos 500 mg + 125 mg, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	1,25	12.500,00

24	AMOXICILINA + CLAVULANATO: em suspensão de 50 + 12,5mg , uso pediatrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	5000	16,98	84.900,00
25	AMOXICILINA: em comprimidos revestidos 875 mg, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	2,01	10.050,00
26	AMOXILINA 500 mg em comprimido revestido de via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,27	8.100,00
27	AMOXILINA: 50 mg ml pó para suspensão oral via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 meses. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	2500	5,02	12.550,00
28	ATENOLOL: em comprimidos revestidos de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	40000	0,04	1.600,00
29	ATENOLOL: em comprimidos revestidos de 50 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	50000	0,05	2.500,00
30	AZITROMICINA DI-HIDRATADA: em comprimidos revestidos de 500 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 45 kg. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,96	19.200,00
31	AZITROMICINA DI-HIDRATADA: em pó para suspensão oral de 40 mg/ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	3000	9,89	29.670,00
32	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI pó para suspensão injetável. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	10,70	21.400,00
33	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI pó, para suspensão injetável. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	7,89	15.780,00
34	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA: em solução injetável de 300.000 UI + 100.000	AMP	500	9,16	4.580,00

35	BENZOILMETRONIDAZOL: em solução oral de 40mg/ml, frasco de 120 mL + copo dosador, uso pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	800	5,02	4.016,00
36	BESILATO DE ANLODIPINO: em comprimido revestido de 10mg , via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,07	1.400,00
37	BESILATO DE ANLODIPINO: em comprimido revestido de 5mg , via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	90000	0,03	2.700,00
38	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%: em solução injetável de 8,4%, em ampola de 10 ml, via de administração INTRAVENOSA E INDIVIDUALIZADA SISTEMA FECHADO- BLOWPACK, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	800	1,32	1.056,00
39	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL: comprimido revestido de 75 mg, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,48	9.600,00
40	BROMETO DE IPRATROPIO: em solução inalatória de 0,25 mg/ml, em frasco de 20 ml, via de administração inalatória, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	600	1,68	1.008,00
41	BROMOPRIDA em comprimido revestido de 10 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	8000	0,17	1.360,00
42	BROMOPRIDA em solução injetável de 10 mg / 2ml, via de administração intramuscular e intravenoso, em ampola de 2 ml, uso adulto e pediátrico acima de 01 ano. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	1,64	3.280,00
43	BROMOPRIDA: em solução gotas de 4 m/ml, via e administração oral, em frasco de 20 ml, uso pediátrico acima de 01 ano. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	1500	2,70	4.050,00

44	BUDESONIDA: em solução aquosa de 32 mcg, em frasco-spray com válvula dosificadora de 6 ml (120 doses), via de ad-ministração intranasal, aerossol nasal, uso adulto e pediátrico acima de 6 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de valida-de no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	500	18,05	9.025,00
45	BUDESONIDA: em solução aquosa de 50 mcg, em frasco-spray com válvula dosificadora de 6 ml (120 doses), via de administração intranasal, aerossol nasal, uso adulto e pediátrico acima de 6 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	500	35,23	17.615,00
46	BUDESONIDA: em solução aquosa de 64 mcg, em frasco-spray com válvula dosificadora de 6 ml (120 doses), via de administração intranasal, aerossol nasal, uso adulto e pediátrico acima de 6 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	500	24,27	12.135,00
47	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA em solução injetável de 20mg/ml, ampola com 1 ml, Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	1,35	2.700,00
48	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA: em comprimido revestido de 10mg/250mg, via de administração oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	25000	0,26	6.500,00
49	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA: em solução injetável de 4 mg/ml + 500 mg/ml, em ampolas de 5 ml, via de administração endovenoso, intramuscular ou subcutâneo, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	1,42	2.840,00
50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA: em solução oral (gotas) de 6,67 mg/ml + 333,4 mg/ml, em frasco com 20 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 1 ano. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	2000	6,07	12.140,00
51	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA: em comprimido revestido de 10mg, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,67	3.350,00
52	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA: em solução oral (gotas), em frasco com 20 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 1 ano. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	1000	7,94	7.940,00

53	CAPTOPRIL: em comprimidos revestido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	100000	0,05	5.000,00
54	CAPTOPRIL: em comprimidos revestido de 50 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	25000	0,06	1.500,00
55	CARBAMAZEPINA 200 mg, em comprimidos revestido, via de administração oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	100000	0,23	23.000,00
56	CARBAMAZEPINA: em suspensão oral na concentração de 2%, via de administração oral, em frasco de 100 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	500	12,13	6.065,00
57	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D): em comprimidos revestidos de carbonato de cálcio 500mg + colecalciferol 400ui, via de administração oral, uso adulto e uso pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	50000	0,10	5.000,00
58	CARBONATO DE CÁLCIO: em comprimidos de 1.250mg (equivalente a 500mg de cálcio elementar), via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	20000	0,84	16.800,00
59	CARBONATO DE LITIO: em comprimidos revestido de 300 mg, via de administração oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	40000	0,27	10.800,00
60	CARVÃO VEGETAL ATIVADO: em pó 500g , via de administração oral, uso adulto e pediátrico (crianças maiores de 2 anos). . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	20	37,88	757,60
61	CARVEDILOL: em comprimidos revestidos de 25 mg, via de administração uso oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	25000	0,20	5.000,00

62	CARVEDILOL: em comprimidos revestidos de 3,125 mg, via de administração uso oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,13	3.900,00
63	CARVEDILOL: em comprimidos revestidos de 6,25 mg, via de administração uso oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,12	3.600,00
64	CEFALEXINA MONOIDRATADA: em comprimidos revestidos de 500 mg, via de administração oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,74	22.200,00
65	CEFALEXINA: 50 mg/ml suspensão oral. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FR	1000	11,39	11.390,00
66	CEFALOTINA SÓDICA em pó para solução injetável de 1 g, em frascos-ampola de vidro transparente de 1g, via de administração intramuscular/intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	6,33	6.330,00
67	CEFTRIAXONA DISSÓDICA: em pó para solução injetável de 1 g, em frascos-ampola contendo pó estéril equivalente a 1 g de ceftriaxona dissódica. via de administração endovenoso, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	6,40	12.800,00
68	CEFTRIAXONA DISSÓDICA: em pó para solução injetável de 500 mg, em frascos-ampola contendo pó estéril equivalente a 500 mg de ceftriaxona dissódica acompanhado de ampola de diluente com 2 ml (lidocaína a 1%) para aplicação intramuscular via de administração intramuscular (im), uso adulto e pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	AMP	1000	13,94	13.940,00
69	CEFTRIAXONA: em pó para solução injetável de 500 mg em frascos-ampola contendo pó estéril equivalente a 500 mg de ceftriaxona dissódica acompanhado de ampola de diluente com 2 ml (lidocaína a 1%) para aplicação intramuscular via de administração intramuscular (im), uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	AMP	1000	11,14	11.140,00

70	CETOCONAZOL: creme dermatológico de 20 mg/g, em bisnagas de 30g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	TB	1000	5,79	5.790,00
71	CETOCONAZOL: em comprimidos revestidos de 200 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,38	1.900,00
72	CETOCONAZOL: em shampoo, em frasco de 100 mL, via de administração capilar, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	1000	6,74	6.740,00
73	CETOPROFENO: em pó liófilo para solução injetável de 100 mg, em frascos-ampola contendo pó estéril equivalente a 100 mg de cetoprofeno para aplicação endovenosa, via de administração intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	4,06	8.120,00
74	CETOPROFENO: em comprimidos revestidos de 150 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,82	4.100,00
75	CETOPROFENO: em solução injetável de 50 mg/mL, em ampolas de 2ml, via de administração intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	1,55	3.100,00
76	CICLOBENZAPRINA: em comprimidos 10mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 15 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP	20000	0,10	2.000,00
77	CICLOBENZAPRINA: em comprimidos 5mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 15 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP	5000	0,07	350,00
78	CIMETIDINA: em solução injetável de 150mg/mL, em ampola de 2 ml, via de administração intravenoso e intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	1,58	790,00

79	CINARIZINA: em comprimidos revestidos de 75 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	50000	0,66	33.000,00
80	CIPROFIBRATO: em comprimidos revestidos de 100 mg, via de administração uso oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	40000	0,40	16.000,00
81	CITRATO DE FENTANIL: em solução injetável de 78,5mcg/ml, em ampola de 5 ml, via de administração espinhal, intravenoso e intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	6,14	3.070,00
82	CLARITROMICINA 500mg, comprimido, via de administração oral, uso adulto. em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	2,12	21.200,00
83	CLISTER GLICERINADO: em solução retal, límpida, estéril e apirogênica de 120 mg/ml (12%), em frascos de 500 ml e 20 aplicadores (sondas retais), via de administração retal e individualizada, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	200	11,02	2.204,00
84	CLONAZEPAN: em comprimidos 2mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP	25000	0,05	1.250,00
85	CLONAZEPAN: em solução oral (gotas) de 2,5 mg/ml, em frasco com 20 ml, via de administração oral, uso adulto.	FR	2000	2,32	4.640,00
86	CLORANFENICOL 250mg, em comprimido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	3000	1,50	4.500,00
87	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%:, injetável na concentração de 191mg/2,56 mEq/ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa e individualizada, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	0,67	1.340,00
88	CLORETO DE POTÁSSIO: em solução oral (xarope) de 60 mg / ml (6%), em frasco de 60 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	2000	2,60	5.200,00

89	CLORETO DE SÓDIO 3,5G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO 2,9G + GLICOSE 20 G (SAIS PARA REIDRATARÃO EM PÓ) para solução oral sabor morango, em sache de 27,9g, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	3000	0,73	2.190,00
90	CLORETO DE SÓDIO: em solução injetável, estéril e apirogênica na concentração de 10%/3,4 mEq/ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	0,43	430,00
91	CLORETO DE SÓDIO: em solução injetável, estéril e apirogênica na concentração de 0,9%/0,154 mEq/ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	4,66	9.320,00
92	CLORETO DE SÓDIO: em solução injetável, estéril e apirogênica na concentração de 20%/3,4 mEq/ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	0,54	1.080,00
93	CLORETO DE SUXAMETÔNIO: em pó para solução injetável de 100 mg, em frasco – ampola, via de administração endovenoso e intramuscular, uso exclusivo em anestesiologia, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	300	20,16	6.048,00
94	CLORIDRATO DE AMBROXOL: em suspensão oral (xarope) pediátrico de 15 mg/ 5 ml, em frasco com 100 ml + 1 copo-medida graduado, via de administração oral, uso pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	2500	2,83	7.075,00
95	CLORIDRATO DE AMBROXOL: em xarope adulto de 30 mg/ 5 ml, em frasco com 100 ml + 1 copo-medida graduado, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 12 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	2500	2,54	6.350,00
96	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 mg, em comprimidos revestidos via de administração oral, uso adulto . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,59	5.900,00

97	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA: em comprimidos revestidos de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	100000	0,04	4.000,00
98	CLORIDRATO DE BIPERIDENO: em comprimido revestido de 2 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 3 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP	4000	0,34	1.360,00
99	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 mg, em comprimidos revestidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 5 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,28	2.800,00
100	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO: em comprimidos revestidos de 500mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,27	2.700,00
101	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA: em comprimido revestido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 5 anos. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,99	9.900,00
102	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 mg, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,41	4.100,00
103	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA: em solução injetável de 25 mg/ml, em ampola de 5 ml, via de administração intramuscular, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	3,42	1.710,00
104	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA: em comprimido revestido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,39	3.900,00
105	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA: 12,5 mg/ml, em ampola de 20 mL, INJETAVEL uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	AMP	1000	8,28	8.280,00

106	CLORIDRATO DE DOPAMINA: em solução injetável de 5 mg/ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	4,00	2.000,00
107	CLORIDRATO DE EPINEFRINA OU HEMITARTARATO: em solução injetável de 1 mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intravenosa intramuscular e subcutânea, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	1,28	1.280,00
108	CLORIDRATO DE ETILEFRINA: em solução injetável de 10 mg/ml, em ampola de 1 ml, via endovenosa, intramuscular ou subcutânea, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	2,12	1.060,00
109	CLORIDRATO DE FLUOXETINA: em solução oral (gotas) de 20 mg/ml, via de administração oral, uso adulto acima de 18 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	500	18,09	9.045,00
110	CLORIDRATO DE FLUOXETINA: em comprimido revestido ou capsulas de 20 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 3 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	100000	0,07	7.000,00
111	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA: em comprimido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID	20000	0,53	10.600,00
112	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA: em solução injetável de 20 mg / ml, em ampola de 1 ml, via de administração intramuscular, intravenosa e infusão intravenosa, uso adulto e pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	6,50	3.250,00
113	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA: em comprimidos revestidos de 25 mg, via de administração uso oral, uso adulto e pediátrico acima de 09 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,51	10.200,00
114	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA: em Gel estéril de 20 mg/g (2%), em embalagem com 1 bisnaga de 30g + aplicador, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	TB	500	7,82	3.910,00

115	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA: em solução injetável (sem vasoconstritor) de 20mg/ml (2%), em ampola de 20 ml, via de administração injetável, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	6,29	6.290,00
116	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 mg, em comprimidos revestidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 10 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	50000	0,14	7.000,00
117	CLORIDRATO DE METFORMINA de 850 mg, em comprimidos revestidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 10 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	100000	0,15	15.000,00
118	CLORIDRATO DE METILFENIDATO: em comprimido revestido de 10 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 6 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,43	2.150,00
119	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 mg, em comprimidos revestidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 10 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,06	300,00
120	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5mg/ml, em solução injetável, uso adulto e pediátrico (acima de 10 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	0,62	620,00
121	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA: em solução oral (xarope) de 4 mg/ml, em frasco de 10 ml, via de administração oral, uso adulto e infantil (acima de 10 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	2,43	2.430,00
122	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA: em comprimidos revestidos de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,39	7.800,00
123	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4mg, em comprimidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP	3000	0,34	1.020,00

124	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA: em comprimidos 8mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP	3000	0,25	750,00
125	CLORIDRATO DE PAROXETINA: em comprimidos 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,20	1.000,00
126	CLORIDRATO DE PETIDINA: em solução injetável de 50 mg/ml, em ampola de 2 ml, via de administração intramuscular, subcutâneo ou intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	16,67	8.335,00
127	CLORIDRATO DE PROMETAZINA: em comprimido revestido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,20	4.000,00
128	CLORIDRATO DE PROPAFENONA: em comprimidos de 300mg, uso oral. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	1000	0,58	580,00
129	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL de 40mg, em comprimidos revestidos, uso oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	100000	0,05	5.000,00
130	CLORIDRATO DE SERTRALINA: comprimidos revestidos de 50 mg, uso pediátrico acima de 6 anos e adultos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	50000	0,11	5.500,00
131	CLORIDRATO DE SERTRALINA: comprimidos revestidos de 75 mg, uso pediátrico acima de 6 anos e adultos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	15000	4,07	61.050,00
132	CLORIDRATO DE TIAMINA: em comprimidos revestidos de 300 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	3000	0,37	1.110,00

133	CLORIDRATO DE TRAMADOL: em solução injetável de 50 mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intravenoso, intramuscular ou subcutâneo, uso adulto e pediátrico acima de 1 ano de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1500	1,07	1.605,00
134	CLORIDRATO DE TRAMADOL: em comprimido revestido de 50 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 12 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	15000	0,48	7.200,00
135	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA: 150 mg, em comprimidos, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	2,82	14.100,00
136	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA: em comprimidos 37,5 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,43	2.150,00
137	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA: em comprimidos 75 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,37	1.850,00
138	CLORIDRATO PROMETAZINA: em solução injetável 25 mg/ml, em ampola de 2 ml, via de administração intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 06 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	3,14	3.140,00
139	COLAGENASE COM CLORANFENICOL: em pomada dermatológica de colagenase 0,6 u/g + cloranfenicol 0,01 g/g, em bisnagas de 30g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1500	13,37	20.055,00
140	COMPLEXO VITAMINICO B (RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL): em solução injetável de 2,5mg/mL + 20mg/ml + 3 mg/ml, em ampola de 2 ml, via de administração intravenoso/intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	3000	1,12	3.360,00
141	COMPLEXO VITAMÍNICO B: em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 12 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,04	800,00

142	COMPLEXO VITAMÍNICO B: em solução oral (gotas), em frasco de 20 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	3,89	3.890,00
143	DECANOATO DE HALOPERIDOL: em solução injetável de 50 mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1500	7,18	10.770,00
144	DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B COLÍRIO: em suspensão oftálmica estéril 1,0 mg/ml + 5mg/ml + 6000 UI/ml, em frasco plástico conta-gotas de 5 ml, via de administração tópica ocular, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade.	FR	1000	13,86	13.860,00
145	DEXAMETASONA COLÍRIO: em suspensão oftálmica estéril 1,0 mg/ml (1%), em frasco plástico conta-gotas de 5 ml, via de administração tópica ocular, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade .	FRASCO	2000	9,45	18.900,00
146	DEXAMETASONA: em comprimido revestido de 4 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,22	2.200,00
147	DEXAMETASONA: em creme dermatológico de 1 mg/g (1%), em bisnaga de 10 g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1500	1,68	2.520,00
148	DEXAMETASONA: em elixir de 0,1mg/ml (1%), em frasco de 120 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	2000	2,65	5.300,00
149	DIAZEPAM: em comprimidos revestido de 5mg, vias de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	15000	0,05	750,00
150	DIAZEPAM: em comprimidos revestidos de 10mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	25000	0,05	1.250,00

151	DIAZEPAM: em solução injetável de 5mg/ml, em ampola de 2 ml, via de administração intravenoso/intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	AMP	1000	0,85	850,00
152	DICLOFENACO DIETILAMONIO: gel creme de 11,6 mg/g em bisnaga de 60 g, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	2000	4,75	9.500,00
153	DICLOFENACO POTÁSSICO: em comprimido revestido de 50 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 14 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	8000	0,08	640,00
154	DICLOFENACO SÓDICO: em comprimidos revestidos de 50 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,05	1.500,00
155	DICLOFENACO SÓDICO: em solução injetável de 25 mg/ml, em ampola de 3 ml, via de administração intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	3000	0,77	2.310,00
156	DIGOXINA: em comprimido revestido de 0,25 mg, via de administração, uso adulto e uso pediátrico (sem restrição de faixa etária). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,25	2.500,00
157	DINITRATO DE ISOSSORBIDA: comprimidos de sublingual de 5mg, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	500	0,35	175,00
158	DINITRATO DE ISOSSORBIDA: em comprimido revestido sublingual de 10 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	500	0,42	210,00
159	DIOSMINA + HESPERIDINA: em comprimido de 450 mg + 50 mg, via de administração oral, uso adulto acima de 18 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	100000	0,47	47.000,00
160	DIPIRONA SÓDICA: em comprimido revestido de 500mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 15 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	150000	0,16	24.000,00

161	DIPIRONA SÓDICA: em solução injetável de 500 mg / ml, em ampola de 2 ml, via de administração intravenoso ou intra-muscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deve-rá ter registro no ministério da saúde.	AMP	4000	0,82	3.280,00
162	DIPIRONA SÓDICA: em solução oral (gotas) de 500 mg/ml, em frascos de 10 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 3 meses. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	10000	1,58	15.800,00
163	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA: em solução pressurizada para inalação (aerossol) de 200mcg/dose, em aerossol dosimetrado contendo 200 doses (jatos), acompanhado de bocal (dispositivo para inalação oral em forma de l), via de administração inalatório (oral), uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	500	34,42	17.210
164	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA: em solução pressurizada para inalação (aerossol) de 250 mcg/dose, em aerossol dosimetrado contendo 200 doses (jatos), acompanhado de bocal (dispositivo para inalação oral em forma de l), via de administração inalatório (oral), uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	500	35,33	17.665,00
165	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA: em solução pressurizada para inalação (aerossol) de 50 mcg/dose, em aerossol dosimetrado contendo 200 doses (jatos), acompanhado de bocal (dispositivo para inalação oral em forma de l), via de administração inalatório (oral), uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	500	25,55	12.775,00
166	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA: em solução injetável de5 mg/mL + 2 mg/mL, via de administração uso intramuscular, intra-articular, periarticular, intrabursico, entradermico, entralesional e em tecidos moles, uso adulto e pediátrico (acima de 15 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	4,04	8.080,00
167	ENOXAPARINA SÓDICA: em solução injetável de 20mg/0,2mL, via de administração subcutâneo ou intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	13,51	6.755,00
168	ENOXAPARINA SÓDICA: em solução injetável de 40mg/0,4mL, via de administração subcutâneo ou intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	15,38	7.690,00

169	ENOXAPARINA SÓDICA: em solução injetável de 60mg/0,6mL, via de administração subcutâneo ou intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	29,60	14.800,00
170	ESPIRONOLACTONA de 100 mg, via de administração oral, em comprimido revestido, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	2000	0,69	1.380,00
171	ESPIRONOLACTONA: em comprimido revestido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	50000	0,24	12.000,00
172	ESTRIOL: em creme vaginal de 1mg/g, em bisnaga de 50 g + aplicador, via de administração intravaginal, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	500	11,36	5.680,00
173	ESTROGENIOS CONJUGADOS: em comprimido revestido de 0,3 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	1000	0,98	980,00
174	ETOMIDATO: ampolas de 10 mL de solução de 2,0 mg/mL via de administração intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	13,48	6.740,00
175	FENITOINA SÓDICA: em comprimido revestido de 100 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,20	4.000,00
176	FENITOINA SÓDICA: em solução injetável de 50 mg/ ml, em ampola de 5 ml, via de administração intravenoso ou intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	3,62	3.620,00
177	FENOBARBITAL 100mg em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saude.	CP	25000	0,21	5.250,00

178	FENOBARBITAL SÓDICO de 200mg, 100mg/ml, solução injetável em ampolas de vidro transparente com 2 ml, via de administração intramuscular e intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	3,57	3.570,00
179	FENOBARBITAL: em solução oral (gotas) de 40mg/ml, em frasco de 20 ml, via de administração oral, uso pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	6,40	6.400,00
180	FERRIPOLIMALTOSE 100MG, em comprimido mastigável, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 6 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	8000	1,61	12.880
181	FINASTERIDA: em comprimidos revestidos de 5mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	15000	0,27	4.050,00
182	FITOMENADIONA (VITAMINA K): em solução injetável de 10mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intramuscular/subcutâneo, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	2,27	2.270,00
183	FLUCONAZOL 150mg, em comprimido revestido via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,58	5.800,00
184	FLUMAZENIL: em solução injetável de 0,1 mg/mL, via de administração intravenoso, uso adulto e pediatrico (acima de 1 ano) . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	6,64	3.320,00
185	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 mg, em comprimidos revestidos de liberação controlada de via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	2000	3,43	6.860,00
186	FOSFATO DE SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML, em suspensão oral (equivalente a 3mg/ml de prednisolona), em frasco de 60 ml + copo dosador via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	2000	4,67	9.340,00

187	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA: em solução injetável de 4mg/ml, em ampolas de vidro transparente com 2,5ml, via de administração intramuscular, intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	4000	0,88	3.520,00
188	FUROSEMIDA: em comprimido revestido de 40 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,06	1.800,00
189	FUROSEMIDA: em solução injetável de 20 mg/ ml, em ampola de 2 ml, via de administração intravenoso ou intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	0,75	1.500,00
190	GLIBENCLAMIDA: em comprimido revestido de 5 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	80000	0,05	4.000,00
191	GLICAZIDA 30 mg de liberação controlada, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,22	4.400,00
192	GLICAZIDA 60 mg em comprimidos, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,48	9.600,00
193	GLICONATO DE CALCIO: em solução injetável de 100 mg/ ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa e individualizada, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	600	1,89	1.134,00
194	GLICOSE: em solução injetável límpida, estéril e apirogênica de 25%, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	0,50	1.000,00
195	GLICOSE: em solução injetável límpida, estéril e apirogênica de 50%, em ampola de 10 ml, via de administração intrave-nosa, uso adulto e pediátrico. Em emba-lagem original de fábrica, contendo ex-ternamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deve-rá ter registro no ministério da saúde.	AMP	2000	0,62	1.240,00

196	HALOPERIDOL: em comprimido revestido de 5 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	50000	0,21	10.500,00
197	HALOPERIDOL: em solução injetável de 5 mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	1,74	1.740,00
198	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA: em solução injetável de 8mg/4ml, em ampola de 4 ml, via de administração exclusivamente para uso intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	300	1,92	576,00
199	HEPARINA SÓDICA na concentração de 5.000 ui/0,25ml, em solução injetável, ampola de 0,25 ml, via de administração subcutânea, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	9,82	4.910,00
200	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP	120000	0,04	4.800,00
201	HIDROCORTISONA 10MG + SULFATO DE NEOMICINA 5MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 10000UI: solução otológico, em embalagem de 10ml, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR	1000	13,78	13.780,00
202	HIDROXIDO DE ALUMINIO E MAGNESIO: em suspensão oral de 60 mg/ml + 40ml/ml, em frasco de 100 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	2000	2,79	5.580,00
203	HIDROXIDO DE ALUMINIO: em suspensão oral de 61,5 mg/ml, em frasco de 100 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO	1000	2,77	2.770,00
204	IBUPROFENO 50mg/ml, em suspensão oral (gotas) em frascos com 30ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 6 meses de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	10000	3,65	36.500,00

205	IBUPROFENO 600mg em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses.	CP	50000	0,16	8.000,00
206	IBUPROFENO: em comprimido revestido de 300 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,12	1.200,00
207	ITRACONAZOL 100mg em capsula, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA	2000	1,06	2.120,00
208	IVERMECTINA 6mg, : em comprimido revestido via de administração oral, uso adulto e pediátrico crianças acima de 5 anos ou com mais de 15kg. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,45	2.250,00
209	LACTULOSE: suplemento alimentar de 667mg/ml, de uso oral. Uso adulto e pediatrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	2000	7,38	14.760,00
210	LAXANTE (ÓLEO MINERAL): em solução oral de 100%, em frasco de 100 ml, via de administração uso oral, adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	4,10	4.100,00
211	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100mg + 25 mg, em comprimidos, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	1,91	19.100,00
212	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 mg + 50 mg, comprimido, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	2,69	26.900,00
213	LEVOFLOXACINO: em comprimidos 500mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	2000	0,73	1.460,00
214	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 mcg, em comprimido revestido via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,28	2.800,00

215	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 mcg, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,30	3.000,00
216	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 mcg, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,26	2.600,00
217	LEVOTIROXINA: em comprimido de 12,5 mcg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem origi-nal de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,15	1.500,00
218	LEVOTIROXINA: em comprimido de 37,5 mcg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem origi-nal de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,35	3.500,00
219	LORATADINA 10mg, em comprimidos via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,08	400,00
220	LORATADINA: em suspensão oral (xarope) de 1mg/ml, em frasco de 100 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	5000	3,87	19.350,00
221	LOSARTANA POTÁSSICA: em comprimido revestido de 50mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	340000	0,06	20.400,00
222	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA: em comprimidos revestido de 2 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 6 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	15000	0,06	900,00
223	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA: em solução oral em xarope de 02 mg/5ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	5000	2,70	13.500,00
224	MALEATO DE ENALAPRIL: em comprimido revestido de 10 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,05	1.500,00

225	MALEATO DE ENALAPRIL: em comprimido revestido de 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	40000	0,06	2.400,00
226	MALEATO DE ENALAPRIL: em comprimido revestido de 5 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,06	1.800,00
227	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA: em comprimidos de 25 mg, via de administração oral. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,57	5.700,00
228	MALEATO DE METILERGOMETRINA: em solução injetável 0,2 mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração subcutâneo, endovenoso e intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	2,50	1.250,00
229	MALEATO DE MIDAZOLAN: em comprimidos revestidos de 15 mg, via de administração uso oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	1500	2,05	3.075,00
230	MALEATO DE MIDAZOLAN: em solução injetável 5 mg/ml, em ampola de 3 ml, via de administração intravenoso, intramuscular e retal. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	3,86	3.860,00
231	MALEATO DE TIMOLOL: em solução oftálmica estéril (colírio) 0,5%, em frasco de 5 ml, via de administração oftálmico, uso adulto e pediátrico acima de 02 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO	1000	3,98	3.980,00
232	MEBENDAZOL: em suspensão oral de 20 mg/ml, em frasco de 30 ml + copo dosador, via de administração, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	500	1,92	960,00
233	MEBENDAZOL: em comprimido revestido de 100 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	1000	0,37	370,00

234	MELOXICAN: em comprimidos 15mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,11	1.100,00
235	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 mg, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,08	1.600,00
236	MESILATO DE DOXAZOSINA: em comprimidos de 4mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,18	3.600,00
237	METILCOBALAMINA: CAPSULA DE 1000mcg via de administração sublingual. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA	1000	0,25	250,00
238	METILDOPA 250 mg, em comprimidos revestidos, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,57	17.100,00
239	METILDOPA: em comprimidos revestidos de 500 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	25000	0,80	20.000,00
240	METOPROLOL: em solução injetável de 1mg/ml, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	400	17,28	6.912,00
241	METRONIDAZOL 400mg, em comprimido via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,33	1.650,00
242	METRONIDAZOL: em comprimido revestido de 250 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 12 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	15000	0,20	3.000,00
243	METRONIDAZOL: em creme vaginal de 100mg/g, em bisnaga com 50g, acompanhada de aplicadores descartáveis, via de administração vaginal,uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	400	6,50	2.600,00

244	METRONIDAZOL: em solução injetável de 5mg/ml (05%), sistema fechado, em frascos de polietileno de 100 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	500	6,01	3.005,00
245	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.(GUACO) xarope na concentração de 35 mg de extrato fluído/ ml, em frasco de 100 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	2000	2,44	4.880,00
246	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA: em comprimidos revestidos de 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP	5000	0,30	1.500,00
247	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA: em comprimidos revestidos de 40 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,53	2.650,00
248	NIFEDIPINO: em cápsulas gelatinosas de 10 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA	40000	0,14	5.600,00
249	NIFEDIPINO: em cápsulas gelatinosas de 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA	40000	0,10	4.000,00
250	NIMESULIDA: em comprimidos 100mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,08	1.600,00
251	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO: em creme de 100.000 UI + 200,0 mg, pomada em bisnaga via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	500	8,50	4.250,00
252	NISTATINA: em creme de 100.000u.i./4g, em bisnaga com 60g + aplicadores, via de administração vaginal, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	7,05	7.050,00

253	NISTATINA: em suspensão oral de 100.000 ui/ml, em frasco de 30 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	300	7,39	2.217,00
254	NITRATO DE MICONAZOL: em creme dermatológico de 20mg/g, em bisnaga de 28g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	800	4,19	3.352,00
255	NITRATO DE MICONAZOL: em creme vaginal de 20mg/g, em bisnaga de 80g, acompanhada de aplicadores, via de administração vaginal, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	300	10,85	3.255,00
256	NITRAZEPAM: Comprimidos de 5 mg. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,56	5.600,00
257	NITROFURANTOINA: em comprimidos 100mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,31	3.100,00
258	OLANZAPINA: em comprimidos 10 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 13 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	3000	0,45	1.350,00
259	OLANZAPINA: em comprimidos 2,5 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 13 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	3000	0,38	1.140,00
260	OLANZAPINA: em comprimidos 5 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 13 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	3000	0,35	1.050,00
261	OMEPRAZOL: em cápsula revestida dura com microgrânulosgastrorresistentes de 20mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA	50000	0,09	4.500,00

262	OMEPRAZOL: em cápsula revestida dura com microgrânulosgastrorresistentes de 40mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA	30000	0,27	8.100,00
263	OXALATO DE ESCITALOPRAM: em comprimido revestido de 10 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,14	4.200,00
264	OXALATO DE ESCITALOPRAM: em comprimido revestido de 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,30	9.000,00
265	PARACETAMOL: em comprimido revestido de 500mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 12 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,08	2.400,00
266	PARACETAMOL: em solução oral de 200 mg/ml, em frasco de 15 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	2000	1,55	3.100,00
267	PASTA DE OXIDO DE ZINCO: Em pasta, embalagem de 80g, uso tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	7,20	7.200,00
268	PERICIAZINA: em comprimido revestido de 10 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	3000	0,87	2.610,00
269	PERICIAZINA: em solução oral 1%, em frasco com 20 ml. via de administração oral, uso pediátrico acima de 03 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO	500	12,24	6.120,00
270	PERMANGANATO DE POTASSIO: em comprimido revestido de 100mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	2000	0,22	440,00
271	PERMETRINA: em loção de 10 mg/g (10%), em frasco de 60 ml, via de administração capilar, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro	FRASCO	1000	2,71	2.710,00

272	PERMETRINA: em loção de 50 mg/g (50%), em frasco de 60 ml, via de administração capilar, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	4,15	4.150,00
273	PREDNISONA: em comprimido revestido de 20mg comprimido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	35000	0,22	7.700,00
274	PREDNISONA: em comprimido revestido de 5mg comprimido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP	15000	0,07	1.050,00
275	PREGABALINA: em comprimido revestido de 150 mg, via de administração oral uso adulto e pediátrico acima de 12 anos (vide indicações). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,52	15.600,00
276	PREGABALINA: em comprimido revestido de 75 mg, via de administração oral uso adulto e pediátrico acima de 12 anos (vide indicações). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	30000	0,23	6.900,00
277	PROPILTIOURRACILA 100MG, em comprimido via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,88	4.400,00
278	RISPERIDONA: em comprimido revestido de 1 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 5 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP	20000	0,12	2.400,00
279	RISPERIDONA: em comprimido revestido de 2 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 5 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	15000	0,13	1.950,00
280	RISPERIDONA: em comprimido revestido de 3 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 5 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,14	1.400,00

281	RISPERIDONA: em solução oral 1 MG/ML, em frasco com 30 ml acompanhado de seringa plástica dosadora, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 05 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	9,24	9.240,00
282	SIMETICONA: em solução oral (gotas) de 75 mg/ml, em frasco de 10 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	2,35	2.350,00
283	SINVASTATINA: em comprimidos revestidos de 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	35000	0,07	2.450,00
284	SINVASTATINA: em comprimidos revestidos de 40 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	35000	0,13	4.550,00
285	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 9,0MG/ML + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 MG/ML: em solução nasal, frasco de 30 ml, via de administração nasal, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	2000	1,25	2.500,00
286	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA: 100 mg, em comprimidos, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	1,36	6.800,00
287	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA: em comprimidos 50 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,84	4.200,00
288	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 mg, comprimidos revestidos de liberação controlada via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,64	12.800,00
289	SUCCINATO DE METOPROLOL: em comprimidos revestidos de liberação controlada de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,49	9.800,00

290	SUCCINATO DE METROPROLOL 100 mg, em comprimidos revestidos de liberação controlada, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	0,56	11.200,00
291	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500mg, em pó liófilo para solução injetável, em frasco-ampola, via de administração intramuscular ou intravenoso, uso adulto e pediátrico (restrito às indicações mais graves). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	2000	6,41	12.820,00
292	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA: em pó liófilo para solução injetável de 100mg, em frasco-ampola, via de administração intramuscular ou intravenoso, uso adulto e pediátrico (restrito às indicações mais graves). Em embala-gem original de fábrica, contendo externamente especifi-cação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saú-de.	AMP	2000	3,21	6.420,00
293	SULFADIAZINA DE PRATA: em creme dermatológico de 10 mg/g, em bisnaga de 50 g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico acima de 2 meses. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	500	8,22	4.110,00
294	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA: em comprimido revestido de 400mg + 80 mg, em frasco de 100ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico a partir de 12 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	15000	0,21	3.150,00
295	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA: em suspensão oral de 40mg + 8mg, em frasco de 100ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico a partir de 6 semanas de vida. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	4,01	4.010,00
296	SULFATO DE ATROPINA MONOIDRATADA: em solução injetável de 0,25 mg / ml, via de administração intravenosa, intramuscular ou subcutânea, em ampola de 1 ml, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	800	1,24	992,00
297	SULFATO DE GENTAMICINA: em solução injetável de 40 mg/ml, em ampola de 1mL, via de administração intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP	1000	1,09	1.090,00

298	SULFATO DE GENTAMICINA: em solução oftálmica estéril de 5 mg/ml, em frasco plástico conta-gotas de 5 ml, via de administração tópica ocular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	10,92	10.920,00
299	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA: em comprimidos revestidos de 400 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade de no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	1,43	7.150,00
300	SULFATO DE MAGNÉSIO: em solução injetável de sulfato de magnésio de 100 mg/ml (10%), em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa, via intramuscular ou via infusão intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	1000	1,07	1.070,00
301	SULFATO DE MORFINA: em solução injetável de 10mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intravenoso e intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	1000	2,36	2.360,00
302	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA: em pomada dermatológica de 5 mg/g + 250 ui/g, em bisnaga de 10 g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO	2000	2,32	4.640,00
303	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA: em solução otológica de 10.000 ui/mL + 3,500 mg/mL + 0,250 mg/mL + 20 mg/mL: solução otológica, em embalagem de 10 mL. uso adulto e infantil. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	4,90	4.900,00
304	SULFATO DE SALBUTAMOL: em solução inalatória (aerossol) de 100mc/doce, em spray contendo 200 doses com aplicador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	11,55	11.550,00
305	SULFATO DE SALBUTAMOL: em solução inalatória de 5 mg/ml, em frasco de 10 ml, via de administração inalatória, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	500	21,02	10.510,00

306	SULFATO DE SALBUTAMOL: em solução oral (xarope) de 0,48 mg/ml, em frasco de 120 ml + 1 copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	2,32	2.320,00
307	SULFATO FERROSO: em comprimido revestido de 40 mg Fe ++, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	40000	0,04	1.600,00
308	SULFATO FERROSO: em solução oral de 25 mgFe++/ml, em frasco de 30 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	1000	1,24	1.240
309	TIABENDAZOL: creme dermatológico de 50 mg/g em bisnaga de 10 g, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO	800	14,85	11.880,00
310	TOBRAMICINA: em pomada oftalmológica 0,3%, uso adulto e pediátrico (acima de 2 meses). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO	500	35,25	17.625,00
311	TOBRAMICINA: em solução oftalmológica estéril 0,3%, uso adulto e pediátrico (acima de 2 meses). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO	500	7,38	3.690,00
312	VALPROATO DE SÓDICO OU ÁCIDO VALPRÓICO 500 mg , em comprimido via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 10 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	20000	1,02	20.400,00
313	VALPROATO DE SÓDICO OU ÁCIDO VALPRÓICO: em comprimido de 250 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 10 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	0,37	3.700,00
314	VALPROATO DE SÓDICO OU ÁCIDO VALPRÓICO: em solução oral de 57,624 mg/ml (equivale a 50 mg de ácido valpróico), via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 10 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	2000	10,80	21.600,00

315	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA: em comprimido revestido de 160/12,5 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	10000	3,85	38.500,00
316	VARFARINA SÓDICA: em comprimido revestido de 5 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP	5000	0,32	1.600,00
317	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL): em capsulas moles de 50.000ui, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA	10000	0,75	7.500,00
318	VITAMINA D3: em solução oral de 200 UI, em frasco com 20 ml ou 30 ml , via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 02 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO	800	12,35	9.880,00
					R$ 2.142.833,60

.3.4. Tal metodologia visa assegurar maior fidedignidade ao valor estimado da contratação, mitigando riscos de sobrepreço ou de licitações desertas e fracassadas, garantindo a seleção da proposta mais vantajosa com o melhor custo-benefício.

4.4. Estimativa do valor da contratação

4.4.1. O valor estimado da contratação será obtido a partir da multiplicação dos quantitativos projetados pelos preços de referência apurados na pesquisa de mercado, consolidado em mapa comparativo de preços anexo ao processo administrativo.

4.4.2. O valor estimado preliminar da contratação situa-se em aproximadamente R$ 2.142.833,60 (dois milhões, cento e quarenta e dois mil, oitocentos e trinta e três reais e sessenta centavos).

4.4.3. A estimativa contemplou todos os custos envolvidos no fornecimento, incluindo:

- Aquisição dos medicamentos;
- Transporte especializado, frete e logística de entrega (incluindo cadeia de frio para termolábeis);
- Encargos tributários, previdenciários, fiscais e comerciais;
- Custos operacionais diretos e indiretos do fornecedor.

4.4.4. Ressalta-se que o valor estimado possui caráter meramente referencial, servindo como teto e parâmetro para análise da vantajosidade das propostas, não gerando obrigação de contratação ou gasto pelo total estimado.

4.5. Adequação orçamentária

4.5.1. As despesas decorrentes da futura contratação correrão por conta de dotações orçamentárias próprias da Secretaria Municipal de Saúde, incluindo recursos próprios e repasses vinculados aos blocos de financiamento do SUS, consignadas na Lei Orçamentária Anual – LOA, em conformidade com o Plano Plurianual – PPA e a Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO.

4.6. Conclusão

4.6.1. As quantidades estimadas mostram-se adequadas, precisas e suficientes para atender à demanda de saúde do Município, garantindo o adequado funcionamento das farmácias públicas, evitando desabastecimentos e assegurando o acesso da população aos tratamentos essenciais do SUS.

4.6.2. A metodologia adotada para estimativa dos quantitativos e dos preços observa rigorosamente os princípios do planejamento, economicidade, legalidade, eficiência, transparência e isonomia, demonstrando a plena viabilidade técnica e jurídica da contratação.

5. LEVANTAMENTO DE MERCADO

5.1. Objetivo do levantamento

5.1.1. O levantamento de mercado foi realizado com a finalidade de identificar as soluções disponíveis para atendimento da necessidade de fornecimento contínuo de medicamentos padronizados e não padronizados destinados à rede municipal de saúde de Corguinho/MS, conforme demanda formalizada no Documento de Formalização da Demanda – DFD.

5.1.2. A análise buscou avaliar as alternativas existentes no mercado, considerando aspectos como qualidade técnica dos produtos (registro na ANVISA), viabilidade logística (cadeia de frio para termolábeis), atendimento às normas sanitárias vigentes, regularidade no fornecimento e o melhor custo-benefício da contratação.

5.1.3. O levantamento visa subsidiar a tomada de decisão quanto à solução mais adequada, observando os princípios do planejamento, eficiência, economicidade e interesse público, conforme previsto na Lei nº 14.133/2021.

5.2. Metodologia do levantamento

5.2.1. Para a realização do levantamento de mercado, foram consideradas múltiplas fontes de informação, tais como:

- I – Contratações similares realizadas por outros entes públicos;

- II – Consultas ao Portal Nacional de Contratações Públicas – PNCP;
- III – Histórico de consumo e contratações anteriores do Município na área da saúde;
- IV – Levantamento junto a fornecedores, distribuidores autorizados e laboratórios farmacêuticos do ramo;
- V – Análise das especificações e quantitativos constantes no DFD, que contemplam uma ampla variedade de medicamentos da atenção básica e demandas específicas.

5.2.2. As informações coletadas demonstram que há ampla disponibilidade de distribuidoras de medicamentos e empresas do ramo farmacêutico aptas a atender ao objeto, operando em conformidade com as normas da vigilância sanitária nacional.

5.3. Soluções disponíveis no mercado — descrição e avaliação

5.3.1. Solução A — Contratação de empresa(s) para fornecimento parcelado de medicamentos

- **Descrição:** Contratação de empresa(s) especializada(s) (distribuidoras do ramo farmacêutico), com entrega programada e parcelada no Almoxarifado Central ou diretamente na Farmácia Municipal, conforme as ordens de fornecimento emitidas.

- **Vantagens:** Não exige a manutenção de estoques municipais excessivos, reduzindo riscos de perdas por vencimento;
  - ✓ Garante o fornecimento contínuo alinhado à demanda real das unidades de saúde;
  - ✓ Facilita a fiscalização de lotes, prazos de validade e laudos analíticos a cada entrega;
  - ✓ Favorece a competitividade e a economicidade através de economia de escala em registro de preços;
  - ✓ Permite o manejo adequado de medicamentos que necessitam de cadeia de frio (termolábeis), entregues conforme o consumo.

- **Limitações:** Dependência do cumprimento rigoroso dos prazos de entrega por parte das distribuidoras;
  - ✓ Necessidade de monitoramento contínuo das ordens de fornecimento pela fiscalização.

- **Adequação:** Solução amplamente adotada na gestão pública de saúde, mostrando-se altamente eficaz, segura e plenamente compatível com as necessidades identificadas no DFD.

5.3.2. Solução B — Aquisição centralizada em lote único com estocagem total pelo Município

- **Descrição:** Aquisição integral de todos os medicamentos estimados para o ano em uma única entrega, armazenando todo o volume na estrutura física do Município para posterior distribuição interna.

- **Vantagens:** Independência imediata de futuras entregas de fornecedores ao longo do ano;

  ✓ Controle físico centralizado do estoque total.

- **Limitações:** Necessidade de ampla infraestrutura física com climatização rigorosa e controle de umidade exigidos pela ANVISA;

  ✓ Elevado risco de perdas de medicamentos por vencimento devido ao acúmulo de estoque;
  ✓ Comprometimento imediato de grande volume de recursos orçamentários;
  ✓ Complexidade e alto custo na logística interna de conservação e transporte de medicamentos controlados e termolábeis.

- **Adequação:** Considerada tecnicamente desfavorável e de alto risco para a gestão farmacêutica do Município devido ao risco de perda física e financeira de insumos de saúde essenciais.

5.3.3. Solução C — Aquisição fragmentada e direta no varejo farmacêutico local;

- **Descrição:** Aquisição pontual, imediata e descentralizada de medicamentos diretamente em farmácias comerciais locais, à medida que surgem as prescrições dos pacientes.

- **Vantagens:** Flexibilidade para atendimento de urgências pontuais ou demandas de curtíssimo prazo.

- **Limitações:** Incompatibilidade de preços (preços de varejo substancialmente superiores aos preços de atacado praticados por distribuidores);

  ✓ Impossibilidade de garantir o abastecimento em larga escala de toda a rede de atenção básica;
  ✓ Alto risco de fracionamento indevido de despesa;
  ✓ Dificuldade no controle centralizado de lotes e na rastreabilidade para farmacovigilância.

- **Adequação:** Solução totalmente inadequada para o abastecimento contínuo e regular das unidades de saúde do município, ferindo os princípios do planejamento e da economicidade.

5.4. Comparação das alternativas

5.4.1. A análise comparativa das soluções evidencia que a contratação de distribuidoras especializadas para o fornecimento parcelado de medicamentos apresenta o melhor equilíbrio entre viabilidade técnica, economicidade, controle sanitário, redução de perdas por validade e eficiência administrativa.

5.4.2. As demais soluções apresentam limitações e riscos graves à saúde pública e ao erário, especialmente no que tange ao risco de desabastecimento, desperdício de insumos por vencimento e custos elevados, não sendo recomendadas para a realidade do Município.

5.5. Evidências de mercado e competitividade

5.5.1. O levantamento demonstra que os medicamentos objeto da contratação consistem em bens comuns, cujos padrões de desempenho, qualidade e eficácia terapêutica são objetivamente definidos por resoluções da ANVISA e do Ministério da Saúde, estando amplamente disponíveis no mercado de distribuição.

5.5.2. Verifica-se a existência de um mercado altamente competitivo de distribuidoras farmacêuticas em nível regional e nacional, o que favorece a obtenção de propostas vantajosas e disputa de preços justa para a Administração.

5.5.3. Por se tratar de bens com padrões de qualidade e especificações técnico-sanitárias comumente encontrados no mercado, o objeto enquadra-se perfeitamente na classificação de bens comuns.

5.5.4. A natureza do objeto permite e recomenda a adoção de procedimento licitatório na modalidade Pregão, preferencialmente na sua forma Eletrônica, em estrita observância à Lei nº 14.133/2021.

5.6. Conclusão e recomendação técnica

5.6.1. Diante do levantamento realizado, conclui-se que a solução mais adequada, segura e eficiente para o atendimento da necessidade pública é a contratação de empresa(s) especializada(s) para o fornecimento parcelado de medicamentos padronizados e não padronizados, conforme as especificações do DFD.

5.6.2. A solução apresenta plena viabilidade técnica e econômica, compatibilidade com as práticas de gestão do SUS e perfeita aderência às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, assegurando a continuidade dos tratamentos médicos e o pleno funcionamento da assistência farmacêutica municipal.

5.6.3. A contratação será realizada por meio de procedimento licitatório na modalidade Pregão Eletrônico, garantindo ampla competitividade, isonomia entre as licitantes e a seleção da proposta que ofereça o melhor custo-benefício para a Administração Pública, nos termos da legislação vigente.

6. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO:

6.1. Considerando a necessidade formalizada no Documento de Formalização da Demanda – DFD, a solução mais adequada consiste na contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de medicamentos padronizados e não padronizados, destinados a atender as demandas das unidades de saúde do município de Corguinho/MS, garantindo o abastecimento

da farmácia básica, das unidades de atenção primária, serviços de urgência e demais setores vinculados à Secretaria Municipal de Saúde.

6.2. A solução proposta consiste na realização de Pregão Eletrônico, com adoção do Sistema de Registro de Preços (SRP), nos termos da Lei nº 14.133/2021, visando à seleção da proposta mais vantajosa para a Administração, permitindo aquisições futuras conforme a necessidade efetiva durante a vigência da Ata de Registro de Preços, tratando-se de bens comuns, conforme caracterização realizada neste ETP.

6.3. A adoção do Sistema de Registro de Preços observa o planejamento de longo prazo da contratação, não configurando fracionamento indevido da despesa, uma vez que a estimativa foi planejada de forma global e integrada.

6.4. A solução contempla o fornecimento de ampla variedade de medicamentos, incluindo itens pertencentes ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica (analgésicos, anti-inflamatórios, antibióticos, anti-hipertensivos, antidiabéticos, controlados da Portaria SVS/MS nº 344/1998, entre outros) e medicamentos não padronizados necessários para suprir demandas específicas e tratamentos individualizados, conforme especificações técnicas e quantitativos constantes no DFD.

6.5. O fornecimento deverá ocorrer de forma parcelada, ao longo de 12 (doze) meses, conforme cronograma e ordens de fornecimento a serem emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde, garantindo o abastecimento contínuo da rede e evitando desabastecimento ou o desperdício de insumos por vencimento.

6.6. A contratada será responsável pelo fornecimento integral dos produtos, incluindo aquisição, armazenamento na origem, transporte especializado e entrega na destinação, devendo assegurar que os medicamentos sejam entregues em estrita conformidade com as normas da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, portando registros ativos e laudos de controle de qualidade, quando aplicáveis.

6.7. As entregas deverão ser realizadas na Farmácia Municipal de Corguinho, localizada no prédio da Estratégia de Saúde da Família (ESF), situada na Rua Mato Grosso, s/nº (esquina com a Rua Presidente Dutra), de segunda a sexta-feira, das 07h às 11h e das 13h às 17h, observando-se o adequado manejo de itens que necessitam de cadeia de frio (termolábeis).

6.8. A Ata de Registro de Preços decorrente do certame terá vigência de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogada por igual período, mediante justificativa formal da manutenção da vantajosidade para a Administração, nos termos da Lei nº 14.133/2021 e do regulamento municipal aplicável.

6.9. Em caso de prorrogação da Ata de Registro de Preços, poderá ser renovado o quantitativo originalmente registrado, desde que mantidas as condições de vantajosidade e observado o interesse público, com atualização das estimativas de consumo e das justificativas administrativas pertinentes.

6.10. Considerando a ampla diversidade dos medicamentos que compõem o objeto da contratação, bem como a necessidade de ampliar a competitividade e possibilitar a participação do maior número possível de fornecedores do ramo farmacêutico, o julgamento será realizado por item, permitindo que cada licitante participe dos itens de seu interesse e especialidade, favorecendo a obtenção da proposta mais vantajosa para a Administração Pública.

6.11. A contratação deverá observar rígidos critérios de qualidade, controle e fiscalização. Os produtos entregues serão submetidos a recebimento provisório e definitivo, com verificação minuciosa de conformidade quanto às especificações técnicas, lotes, prazos de validade e integridade física das embalagens.

6.12. A solução proposta encontra-se perfeitamente alinhada às diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Assistência Farmacêutica Nacional, contribuindo diretamente para a continuidade das terapias prescritas, controle de doenças agudas e crônicas e melhoria da qualidade de vida da população.

6.13. A adoção do Sistema de Registro de Preços também se justifica pela impossibilidade de definição precisa do consumo exato de cada fármaco ao longo do exercício, em razão da flutuação da demanda epidemiológica sazonal e variações clínicas dos pacientes atendidos na rede.

7. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO

7.1. Em observância ao disposto no art. 40, inciso V, alínea "b", da Lei nº 14.133/2021, foi analisada a viabilidade de parcelamento do objeto da contratação, com vistas à ampliação da competitividade, à obtenção da proposta mais vantajosa e à promoção do desenvolvimento econômico.

7.2. O objeto da contratação consiste no fornecimento de medicamentos padronizados e não padronizados, abrangendo uma extensa listagem de princípios ativos, dosagens e formas farmacêuticas distintas (comprimidos, xaropes, injetáveis, pomadas, entre outros).

7.3. Considerando a diversidade dos itens, suas características farmacológicas específicas, as exigências de licenciamento junto à vigilância sanitária e a logística de distribuição de cada fabricante, verifica-se que o objeto é perfeitamente divisível técnica e economicamente.

7.4. Nesse contexto, a Administração opta pelo parcelamento do objeto por item, em razão da natureza dos medicamentos que compõem a contratação, buscando ampliar a competitividade, possibilitar a participação do maior número possível de fornecedores e assegurar a obtenção da proposta mais vantajosa para a Administração.

7.5. O parcelamento da contratação apresenta as seguintes vantagens:

- Ampliação da competitividade, permitindo a participação de distribuidoras especializadas em diferentes nichos de medicamentos (Ex: genéricos, controlados ou termolábeis);

- Mitigação do risco de licitação deserta para itens de menor escala comercial, caso estivessem presos a um lote único global;
- Possibilidade de obter o melhor preço unitário por item diretamente de quem detém a melhor condição comercial com os laboratórios fabricantes;
- Maior segurança jurídica e flexibilidade na logística de substituição de lotes eventualmente rejeitados pela fiscalização;
- Redução drástica dos riscos de desabastecimento generalizado da rede de saúde municipal.

7.6. Ressalta-se que o parcelamento não compromete a economicidade da contratação, uma vez que o mercado de distribuição farmacêutica possui ampla oferta e a competição item a item tende a resultar em preços mais vantajosos e descontos expressivos para a Administração Pública.

7.7. A divisão do objeto será estruturada de forma a evitar fragmentação excessiva que possa inviabilizar a operacionalização e a gestão do contrato, assegurando o equilíbrio ideal entre a ampla competitividade e a eficiência administrativa na liquidação das despesas.

8. DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

8.1. A presente contratação tem como objetivo assegurar o fornecimento contínuo, seguro e regular de medicamentos para a rede municipal de saúde de Corguinho/MS, garantindo a consolidação da assistência farmacêutica como direito fundamental da população.

8.2. Como resultados pretendidos, destacam-se:

- **I** – Fornecimento de medicamentos eficazes e seguros, propiciando o controle de doenças crônicas (como hipertensão e diabetes), tratamento de patologias agudas e redução de agravos à saúde;
- **II** – Redução das interrupções de esquemas terapêuticos prescritos na rede, evitando recidivas de doenças, agravamentos clínicos e internações hospitalares desnecessárias;
- **III** – Manutenção de estoques reguladores adequados na Farmácia Municipal, nas unidades de atenção primária e nos serviços de urgência e emergência;
- **IV** – Adoção do fornecimento parcelado programado, permitindo estocagem enxuta e diminuindo sensivelmente as perdas por vencimento de validade de medicamentos e demais insumos farmacêuticos;
- **V** – Obtenção de propostas financeiras vantajosas através da disputa em pregão eletrônico, respeitando os tetos de preços determinados pela CMED/ANVISA;
- **VI** – Garantia de recebimento de lotes com procedência identificável, facilitando ações preventivas de farmacovigilância e controle sanitário.

8.3. Os resultados pretendidos encontram-se perfeitamente alinhados com as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Política Nacional de Medicamentos, bem como com os princípios constitucionais da eficiência, economicidade e dignidade da pessoa humana.

9. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

9.1. Para assegurar a adequada execução da contratação pretendida, a Administração deverá adotar previamente medidas administrativas, técnicas e operacionais necessárias ao planejamento, acompanhamento e fiscalização do fornecimento de medicamentos, garantindo estrita conformidade com a Lei nº 14.133/2021 e resoluções da ANVISA.

9.2. Entre as providências administrativas necessárias, destacam-se:

- **I** – Elaboração e aprovação do Termo de Referência contendo as especificações técnicas detalhadas dos medicamentos (Descrição, Unidade de medida, quantidade, media unitária e media total), critérios de execução e prazos de entrega;
- **II** – Realização de pesquisa de preços em conformidade com o art. 23 da Lei nº 14.133/2021, utilizando fontes combinadas e o teto da tabela CMED, formalizando o mapa comparativo de preços;
- **III** – Verificação da disponibilidade orçamentária vinculada ao Fundo Municipal de Saúde e blocos de financiamento da Assistência Farmacêutica;
- **IV** – Emissão de parecer jurídico e aprovação do edital convocatório do Pregão Eletrônico com Sistema de Registro de Preços.

9.3. No âmbito da gestão e fiscalização contratual, deverão ser adotadas as seguintes providências:

- **I** – Designação formal do gestor e fiscais do contrato (obrigatoriamente contando com o suporte técnico de profissional Farmacêutico), responsáveis pelo controle de lotes, validades, conferência de notas fiscais e recebimento técnico;
- **II** – Definição de fluxos internos para emissão de ordens de fornecimento baseadas nos níveis críticos de estoque do almoxarifado farmacêutico;
- **III** – Padronização dos roteiros de recebimento provisório e definitivo, com checagem física de temperatura para itens termolábeis e exigência de laudos analíticos quando necessário.

9.4. No que se refere às providências operacionais e sanitárias, a Administração deverá:

- **I** – Manter o prédio da ESF e a área da Farmácia Municipal em condições ideais de climatização (controle de temperatura e umidade) e higienização para o armazenamento adequado dos produtos entregues;
- **II** – Garantir que a equipe de dispensação opere em sistemas informatizados integrados de controle de estoque, promovendo o giro de lotes pelo critério PVPS (Primeiro que Vence, Primeiro que Sai);
- **III** – Fiscalizar se os veículos transportadores das empresas contratadas possuem as devidas licenças sanitárias para o trânsito seguro de substâncias medicinais.

9.5. Ressalta-se que não há necessidade de adaptações estruturais relevantes por parte do Município, visto que a Farmácia Municipal localizada no prédio da ESF já dispõe de instalações físicas adequadas para a recepção dos medicamentos, transferindo-se à contratada todo o ônus logístico e de transporte até a entrega definitiva.

10. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

10.1. Foram analisadas as possíveis contratações correlatas e/ou interdependentes relacionadas ao objeto deste Estudo Técnico Preliminar, visando identificar aquelas que possam impactar diretamente a eficiência da assistência farmacêutica do Município.
10.2. As contratações correlatas compreendem aquisições e serviços que dão suporte indireto ao funcionamento do sistema de saúde local, tais como: a aquisição de materiais de limpeza e higienização para as farmácias públicas; a contratação de manutenção preventiva e corretiva para aparelhos de ar-condicionado e refrigeradores de guarda de termolábeis; e a contratação de sistemas informatizados de gestão de estoque e prontuário eletrônico.

10.3. Já as contratações interdependentes englobam ações administrativas intrinsecamente ligadas à dispensação e ao controle dos medicamentos, incluindo: a contratação de profissionais médicos e odontológicos prescritores para a manutenção do fluxo assistencial; a aquisição de impressos, receitas e etiquetas de identificação; e a destinação final de resíduos químicos de saúde (coleta e incineração de medicamentos vencidos ou avariados), por meio de empresa especializada em gerenciamento de resíduos de serviços de saúde (PGRSS).

10.4. Ressalta-se que a presente contratação possui caráter autônomo, sendo suficiente, por si só, para assegurar o fornecimento dos medicamentos necessários, não dependendo da formalização prévia de outras licitações para o início de sua execução.

11. POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

11.1. A presente contratação, voltada ao fornecimento de medicamentos padronizados e não padronizados, pode gerar impactos ambientais associados às etapas de transporte (emissão de gases poluentes), descarte de embalagens secundárias (papelão, plásticos) e, fundamentalmente, na geração de resíduos químicos decorrentes de sobras ou descarte inadequado de produtos farmacêuticos.

11.2. Os medicamentos objeto da contratação são classificados como bens comuns, por possuírem padrões de desempenho, eficácia e qualidade objetivamente definidos e regulados por órgãos sanitários nacionais.

11.3. O risco ambiental mais crítico reside no descarte incorreto de substâncias químicas de medicamentos vencidos ou deteriorados que, se lançados na rede comum de esgoto ou lixo comum, causam contaminação grave do solo e dos recursos hídricos (impactando a fauna, a flora e a saúde pública).

11.4. Com o objetivo de mitigar tais impactos, a Administração adotará o modelo de fornecimento parcelado programado, ajustando as entregas ao consumo real da população, minimizando drasticamente a ocorrência de vencimento de produtos em estoque e o consequente desperdício.

11.5. As empresas contratadas deverão adotar boas práticas ambientais, transportando os insumos em embalagens otimizadas, recicláveis quando aplicável, e cumprindo as determinações legais de destinação de resíduos em suas operações.

11.6. A Secretaria Municipal de Saúde manterá ativo o seu Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), assegurando que todo medicamento inutilizado na rede pública seja segregado e destinado à coleta especial para incineração ou neutralização por empresa devidamente licenciada pelo órgão ambiental competente.

12. MAPA DE RISCOS

12.1. Foi elaborado o Mapa de Riscos da Contratação, contendo a identificação, classificação e o plano de tratamento dos principais riscos inerentes ao objeto, dentre os quais se destacam: o risco de desabastecimento de itens essenciais por atrasos logísticos da contratada; a entrega de medicamentos com prazo de validade inferior ao estabelecido; desvios na cadeia de frio de termolábeis; e flutuações extraordinárias de preços de mercado. As respectivas medidas preventivas, mitigadoras e de contingência integram este ETP como Anexo I – Mapa de Riscos.

13. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

13.1. Os estudos preliminares evidenciaram que a contratação da solução descrita se mostra totalmente possível do ponto de vista técnico-operacional, economicamente vantajosa e fundamentalmente necessária para assegurar o direito constitucional à saúde da população local. Diante do exposto, declara-se plenamente viável a contratação pretendida.

Corguinho, 15 de junho 2026.

Equipe responsável pela elaboração do Estudo Técnico Preliminar:

Alex Julião
Secretaria Municipal de Saúde

Aprovado por:

MARCIO NOVAES PEREIRA:93918526100

Assinado digitalmente por MARCIO NOVAES PEREIRA:93918526100
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=31057526000131, OU=videoconferencia, CN=MARCIO NOVAES PEREIRA:93918526100
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

Marcio Novaes Pereira
Prefeito Municipal

ANEXO I – MAPA DE RISCOS DA CONTRATAÇÃO

O presente Mapa de Risco tem por finalidade identificar, analisar e propor medidas de tratamento para eventos que possam comprometer o planejamento, a seleção do fornecedor e a execução da contratação de empresa(s) especializada(s) no fornecimento de medicamentos padronizados e não padronizados destinados a atender as demandas das unidades de saúde do município de Corguinho/MS, em conformidade com a Lei nº 14.133/2021 e as boas práticas de gestão de riscos nas contratações públicas.

Nº	Risco Identificado	Fase	Probabilidade	Impacto	Nível do Risco	Medidas Preventivas/Mitigadoras	Responsável
1	Especificações técnicas insuficientes dos medicamentos (dosagem, forma farmacêutica ou apresentação incorretas).	Planejamento	Média	Alto	Alto	Revisão técnica do TR com base na Denominação Comum Brasileira (DCB); alinhamento com o DFD; detalhamento de exigências regulatórias e de registro na ANVISA.	Setor Demandante / Assistência Farmacêutica
2	Pesquisa de preços inadequada, defasada ou sem observar os tetos regulatórios.	Planejamento	Média	Alto	Alto	Utilização de múltiplas fontes (PNCP, atas vigentes); aplicação do teto de preços da tabela CMED/ANVISA; exclusão de valores discrepantes.	Setor de Compras / Pesquisa de Preços
3	Subestimação ou superestimação dos quantitativos de medicamentos.	Planejamento	Média	Médio	Médio	Uso do histórico de dispensação e relatórios do sistema de controle de estoque; análise do perfil epidemiológico local; margem de segurança para variações sazonais.	Secretaria Municipal de Saúde
4	Baixa competitividade no certame (licitação deserta ou fracassada).	Seleção do Fornecedor	Baixa	Médio	Médio	Edital sem exigências restritivas; ampla divulgação; divisão do objeto em itens dispostos em lotes para atrair mais distribuidores.	Pregoeiro / Setor de Licitações
5	Fornecimento de medicamentos fora das especificações técnicas ou sem registro ativo.	Execução	Média	Alto	Alto	Conferência rigorosa no ato da entrega; exigência de apresentação de registros na ANVISA e laudos analíticos; fiscalização técnica activa.	Fiscal do Contrato (Farmacêutico)

6	Fornecimento de medicamentos com prazo de validade exíguo ou vencidos.	Execução	Baixa	Alto	Médio	Exigência contratual de validade residual mínima de 12 meses no ato da entrega; recusa imediata de lotes fora do padrão; notificação à empresa.	Fiscal do Contrato
7	Problemas sanitários e perda de eficácia no transporte (quebra da cadeia de frio de termolábeis).	Execução	Média	Alto	Alto	Exigência de transporte em veículos licenciados pela Vigilância Sanitária; uso de caixas térmicas com monitoramento e registro de temperatura na entrega.	Fiscal do Contrato
8	Atraso na entrega dos medicamentos pelas distribuidoras contratadas.	Execução	Média	Alto	Alto	Planeamento de ordens de fornecimento com antecedência; aplicação rigorosa de multas e penalidades previstas em edital; cobrança formal de prazos.	Gestor / Fiscal do Contrato
9	Desabastecimento das farmácias públicas e unidades de saúde municipais.	Execução	Média	Alto	Alto	Definição de níveis de estoque crítico; emissão programada de ordens de fornecimento; monitoramento do saldo da Ata de Registro de Preços.	Coordenação da Assistência Farmacêutica
10	Entregas em quantidade de volumes divergente do solicitado em nota fiscal.	Execução	Média	Médio	Médio	Conferência quantitativa minuciosa (caixa por caixa, frasco por frasco) no recebimento provisório; registros e glosas imediatas.	Fiscal do Contrato
11	Uso indevido ou descontrolado dos saldos da Ata de Registro de Preços.	Execução	Baixa	Alto	Médio	Controle rigoroso informatizado das solicitações; autorização formal prévia da Secretaria de Saúde; gestão centralizada da ARP.	Gestor da Ata
12	Insuficiência orçamentária ao longo do exercício financeiro.	Execução	Baixa	Alto	Médio	Planeamento financeiro integrado com os blocos de financiamento do SUS; reserva e controle prévio de empenhos.	Setor Financeiro da Saúde
13	Perda e desperdício de medicamentos por vencimento no almoxarifado ou farmácias.	Execução	Média	Médio	Médio	Aplicação do método PVPS (Primeiro que Vence, Primeiro que Sai); remanejamento interno de lotes próximos ao vencimento; entregas parceladas.	Coordenação da Assistência Farmacêutica

14	Descumprimento contratual generalizado ou abandono da Ata pelo fornecedor.	Execução	Baixa	Alto	Médio	Abertura imediata de processo administrativo sancionatório; aplicação de suspensão de licitar; convocação dos remanescentes da ata.	Gestor do Contrato / Assessor Jurídico
15	Oscilação extraordinária dos preços de medicamentos durante a vigência da Ata	Execução	Média	Médio	Médio	Pesquisa de preços robusta; acompanhamento periódico do mercado farmacêutico; aplicação dos mecanismos legais de revisão ou reequilíbrio econômico-financeiro quando cabível	Gestor da Ata / Setor de Compras
16	Descontinuidade de fabricação ou indisponibilidade de medicamentos no mercado	Execução	Baixa	Alto	Médio	Monitoramento do mercado; previsão de substituição por medicamento equivalente quando permitido; planejamento antecipado das aquisições	Assistência Farmacêutica / Gestor da Ata

ANÁLISE GERAL DOS RISCOS

Os riscos identificados concentram-se principalmente nas fases de planejamento e execução contratual, com destaque para aspectos relacionados à qualidade sanitária dos medicamentos, à regularidade no fornecimento, à adequação dos quantitativos e à eficiência da logística de entrega (especialmente no que tange à preservação da cadeia de frio para itens termolábeis).

A natureza do objeto, classificado como bens comuns de saúde e amplamente disponíveis no mercado por meio de distribuidoras especializadas, contribui para a redução de riscos na fase de seleção do fornecedor, favorecendo a ampla competitividade e a obtenção de propostas economicamente vantajosas para a administração pública.

A adoção de critérios técnicos claros e rigorosos no Termo de Referência (vinculados à Denominação Comum Brasileira - DCB e normativas da ANVISA), aliada à atuação efetiva da fiscalização técnica exercida por profissional farmacêutico e ao planejamento logístico das demandas, permite mitigar significativamente os riscos identificados, mantendo-os em níveis plenamente aceitáveis e controlados.

CONCLUSÃO

Com a implementação das medidas preventivas e mitigadoras estabelecidas neste documento, conclui-se que os riscos associados à contratação são controláveis e não comprometem a viabilidade técnica e administrativa do fornecimento de medicamentos padronizados e não padronizados para o município.

A gestão adequada dos riscos contribui diretamente para garantir a continuidade da prestação do serviço público de saúde, o abastecimento ininterrupto da assistência farmacêutica municipal, a segurança clínica dos pacientes e a eficiência na aplicação dos recursos públicos vinculados ao SUS, em estrita conformidade com os princípios da Lei nº 14.133/2021.

Corguinho/MS, 15 de junho de 2026.

ALEX JULIAO
SECRETARIA DE SAUDE

ID: 136604 DATA: 26/05/2026

MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS

VALOR TOTAL: **R$ 2.143.033,60**

OBJETO:

MEDICAMENTOS PADRONIZADOS E NAO PADRONIZADOS

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MÉDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 001	CARVEDILOL: em comprimidos revestidos de 12,5 mg, via de administração uso oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 25.000,00	/////	/////		0,07	0,09	/////	0,06	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,07** 1.750,00	16,67%
I 001 002	ACEBROFILINA: em solução oral (xarope) de 10 mg/ml, em frasco de 120 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 06 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 1.000,00	/////	/////		/////	5,45	4,94	/////	/////	/////	/////	/////	5,98	/////	**5,16** 5.160,00	4,45%
I 001 003	ACEBROFILINA: em xarope de 5 mg/ml, em frasco com 120 ml + 1 copo-medida graduado, via de administração oral. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 1.000,00	/////	/////		/////	/////	4,79	/////	/////	/////	/////	/////	5,98	/////	**5,42** 5.420,00	13,15%
I 001 004	ACETADO DE HIDROCORTISONA: em creme dermatológico de 10 mg/g, em bisnaga de 20 g, via de administração tó-pico, uso adulto e pediátrico. Em embala-gem original de fábrica, contendo exter-namente especificação do produto, infor-mações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 1.000,00	8,97	/////		/////	10,00	/////	/////	7,98	/////	/////	/////	10,23	/////	**9,09** 9.090,00	13,91%
I 001 005	ACICLOVIR 200 mg, comprimido revestido via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fabrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	0,21	/////		/////	/////	/////	/////	0,24	/////	/////	/////	/////	0,30	**0,23** 2.300,00	9,52%
I 001 006	ACICLOVIR: creme dermatológico de 50 mg/g em bisnaga de 10 g, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especifi-cação do produto, informações do fabri-cante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 me-ses, o produto deverá ter registro no mi-nistério da saúde.	UNID 500,00	3,11	/////		/////	/////	3,99	/////	/////	/////	/////	/////	3,17	4,49	**3,51** 1.755,00	12,86%
I 001 007	ACIDO ACETILSALICÍLICO (AAS): em comprimidos revestidos de 100 mg, via de administração oral, uso pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 100.000,00	0,04	0,04	0,02	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,05	**0,04** 4.000,00	8,11%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 008	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C): em solução injetável de 100 mg/ ml, em ampola de 5 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 2.000,00	0,84	/////		/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,90	/////	**0,82** 1.640,00	-2,38%
I 001 009	ACIDO FÓLICO: em comprimidos revestidos de 5 mg, via de administração oral, uso adulto.Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 25.000,00	0,04	/////		/////	/////	0,04	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,04** 1.000,00	4,71%
I 001 010	ACIDO FOLICO: em solução oral de 0,2mg/mL, em frasco de 30 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 500,00	/////	/////		/////	5,58	/////	6,00	/////	/////	/////	/////	/////	7,73	**6,13** 3.065,00	9,86%
I 001 011	ÁCIDO TRANEXÂMICO: em comprimido revestido de 250 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto devera ter registro no ministério da saúde.	CP 3.000,00	/////	/////	1,26	/////	/////	/////	2,70	/////	1,90	/////	/////	/////	/////	**1,95** 5.850,00	2,63%
I 001 012	ÁCIDO TRANEXÂMICO: em solução injetável de 50 mcg/ml, em ampola de 5 ml, via de administração intravenoso uso adulto e pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 800,00	4,60	/////	3,90	/////	6,60	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**5,03** 4.024,00	9,35%
I 001 013	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (A.G.E) E T.C.M: em loção oleosa a base de a.g.e/tcm, vitaminas a e e, lecitina e acidos graxos essenciais presentes no óleo de girassol, em frasco de 100 ml, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 800,00	/////	/////	4,70	/////	5,00	/////	/////	/////	/////	4,96	/////	/////	/////	**4,89** 3.912,00	-1,41%
I 001 014	ADENOSINA: em solução injetável de 6mg/ml, em ampolas de vidro transparente com 2,5ml, via de administração intramuscular, intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	11,88	/////	9,90	/////	/////	12,02	12,69	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**11,62** 11.620,00	-2,19%
I 001 015	ÁGUA PARA INJEÇÃO: em solução injetável, límpida e hipotônica, estéril e apirogênica, em ampola de 10 ml, via de administração intravenoso e individualizado, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 5.000,00	0,34	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,40	/////	/////	/////	/////	0,32	**0,35** 1.750,00	9,38%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 016	ALBENDAZOL: em comprimidos mastigáveis de 400 mg, via de administração oral, uso pediátrico (crianças acima de 2 anos) ou adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 3.000,00	0,59	/////	0,44	/////	/////	/////	/////	/////	0,56	/////	/////	/////	1,02	0,65 1.950,00	16,07%
I 001 017	ALBENDAZOL: em suspensão oral de 40mg/ml, em frasco de 10 ml, via de administração oral, uso pediátrico (crianças acima de 2 anos) ou adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 5.000,00	/////	/////	1,12	/////	2,66	/////	2,68	/////	/////	/////	/////	/////	2,29	2,19 10.950,00	-4,37%
I 001 018	ALENDRONATO DE SÓDIO: em comprimidos revestidos de 70 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 3.000,00	/////	/////	0,22	/////	/////	/////	0,55	/////	/////	/////	/////	/////	0,68	0,48 1.440,00	-12,73%
I 001 019	ALOPURINOL 100 mg em comprimidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 10 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,12	/////	/////	0,20	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,29	0,20 2.000,00	0,00%
I 001 020	ALOPURINOL: em comprimidos revestidos de 300 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 10 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	0,32	/////	0,21	/////	/////	/////	0,42	/////	/////	/////	/////	/////	0,44	0,35 7.000,00	9,38%
I 001 021	AMINOFILINA: em solução injetável de 24mg/ml, via de administração intravenoso, em ampola de 10 ml, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	2,45	/////	2,29	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	3,90	/////	2,88 2.880,00	17,55%
I 001 022	AMIODARONA: em solução injetável de 50mg/ml, via de administração intravenoso, em ampola de 3 ml, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	3,38	/////	2,79	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	4,83	/////	3,67 3.670,00	8,58%
I 001 023	AMOXICILINA + CLAVULANATO: em comprimidos revestidos 500 mg + 125 mg, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	1,30	/////	0,80	/////	/////	/////	/////	/////	1,64	/////	/////	/////	/////	1,25 12.500,00	-3,85%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 024	AMOXICILINA + CLAVULANATO: em suspensão de 50 + 12,5mg , uso pediatrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 5.000,00	/////	/////	11,70	/////	/////	15,00	/////	/////	/////	/////	/////	16,60	24,61	**16,98** 84.900,00	13,20%
I 001 025	AMOXICILINA: em comprimidos revestidos 875 mg, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	2,18	/////	1,97	1,87	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**2,01** 10.050,00	7,49%
I 001 026	AMOXILINA 500 mg em comprimido revestido de via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	0,23	/////	0,19	0,26	/////	/////	0,28	/////	/////	/////	/////	/////	0,40	**0,27** 8.100,00	17,39%
I 001 027	AMOXILINA: 50 mg ml pó para suspensão oral via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 meses. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 2.500,00	/////	/////	3,57	4,33	/////	4,98	/////	/////	/////	/////	/////	/////	7,18	**5,02** 12.550,00	15,94%
I 001 028	ATENOLOL: em comprimidos revestidos de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 40.000,00	/////	0,04	0,03	/////	/////	0,04	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,04** 1.600,00	2,56%
I 001 029	ATENOLOL: em comprimidos revestidos de 50 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 50.000,00	/////	/////	0,04	/////	/////	0,07	/////	/////	/////	0,05	/////	/////	/////	**0,05** 2.500,00	0,00%
I 001 030	AZITROMICINA DI-HIDRATADA: em comprimidos revestidos de 500 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 45 kg. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	/////	0,71	/////	/////	/////	1,01	/////	/////	0,88	/////	/////	1,23	**0,96** 19.200,00	9,09%
I 001 031	AZITROMICINA DI-HIDRATADA: em pó para suspensão oral de 40 mg/ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 3.000,00	/////	/////	6,59	/////	/////	/////	9,90	/////	/////	/////	/////	/////	13,18	**9,89** 29.670,00	0,10%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 032	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI pó para suspensão injetável. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	/////	/////	6,99	/////	/////	/////	10,64	/////	/////	/////	/////	/////	14,46	**10,70** 21.400,00	0,56%
I 001 033	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI pó, para suspensão injetável. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	/////	/////	5,98	/////	/////	/////	8,69	/////	/////	/////	/////	9,00	7,88	**7,89** 15.780,00	0,13%
I 001 034	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA: em solução injetável de 300.000 UI + 100.000	AMP 500,00	/////	/////	5,74	/////	/////	/////	10,00	/////	/////	/////	/////	/////	11,73	**9,16** 4.580,00	-8,40%
I 001 035	BENZOILMETRONIDAZOL: em solução oral de 40mg/ml, frasco de 120 mL + copo dosador, uso pediátrico. Em embalagem original de fabrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 800,00	/////	/////	5,43	/////	/////	5,10	4,52	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**5,02** 4.016,00	11,09%
I 001 036	BESILATO DE ANLODIPINO: em comprimido revestido de 10mg , via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	/////	0,05	/////	/////	/////	0,09	/////	0,07	/////	/////	/////	/////	**0,07** 1.400,00	0,00%
I 001 037	BESILATO DE ANLODIPINO: em comprimido revestido de 5mg , via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 90.000,00	/////	/////	0,02	/////	/////	0,03	/////	/////	0,03	/////	/////	1,12	/////	**0,03** 2.700,00	7,14%
I 001 038	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%: em solução injetável de 8,4%, em ampola de 10 ml, via de administração INTRAVENOSA E INDIVIDUALIZADA SISTEMA FECHADO- BLOWPACK, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 800,00	1,15	/////	0,82	/////	/////	/////	2,17	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**1,32** 1.056,00	17,86%
I 001 039	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL: comprimido revestido de 75 mg, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	0,41	0,60	0,22	/////	/////	/////	0,71	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,48** 9.600,00	17,07%
I 001 040	BROMETO DE IPRATROPIO: em solução inalatória de 0,25 mg/ml, em frasco de 20 ml, via de administração inalatória, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 600,00	/////	/////	1,04	/////	1,45	1,75	/////	/////	/////	/////	/////	/////	2,47	**1,68** 1.008,00	15,94%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 041	BROMOPRIDA em comprimido revestido de 10 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 8.000,00	/////	/////	0,12	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,16	/////	0,22	/////	**0,17** 1.360,00	6,25%
I 001 042	BROMOPRIDA em solução injetável de 10 mg / 2ml, via de administração intramuscular e intravenoso, em ampola de 2 ml, uso adulto e pediátrico acima de 01 ano. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	1,40	/////	2,01	1,50	/////	1,64	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**1,64** 3.280,00	17,14%
I 001 043	BROMOPRIDA: em solução gotas de 4 m/ml, via e administração oral, em frasco de 20 ml, uso pediátrico acima de 01 ano. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 1.500,00	/////	/////	1,90	/////	/////	/////	/////	/////	2,65	/////	/////	3,56	/////	**2,70** 4.050,00	1,93%
I 001 044	BUDESONIDA: em solução aquosa de 32 mcg, em frasco-spray com válvula do-sificadora de 6 ml (120 doses), via de ad-ministração intranasal, aerossol nasal, uso adulto e pediátrico acima de 6 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de valida-de no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 500,00	17,33	/////	13,46	/////	/////	/////	/////	/////	/////	15,50	/////	/////	25,92	**18,05** 9.025,00	16,45%
I 001 045	BUDESONIDA: em solução aquosa de 50 mcg, em frasco-spray com válvula dosificadora de 6 ml (120 doses), via de administração intranasal, aerossol nasal, uso adulto e pediátrico acima de 6 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 500,00	37,40	/////	27,74	/////	/////	/////	/////	/////	/////	40,54	/////	/////	/////	**35,23** 17.615,00	-5,80%
I 001 046	BUDESONIDA: em solução aquosa de 64 mcg, em frasco-spray com válvula dosificadora de 6 ml (120 doses), via de administração intranasal, aerossol nasal, uso adulto e pediátrico acima de 6 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 500,00	23,50	/////	13,99	/////	/////	/////	35,60	/////	23,99	/////	/////	/////	/////	**24,27** 12.135,00	3,28%
I 001 047	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA em solução injetável de 20mg/ml, ampola com 1 ml, Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	/////	/////	1,00	/////	/////	1,63	/////	/////	/////	/////	1,42	/////	/////	/////	**1,35** 2.700,00	-4,93%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 048	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA: em comprimido revestido de 10mg/250mg, via de administração oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 25.000,00	0,27	/////	0,22	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,28	/////	/////		**0,26** 6.500,00	-3,70%
I 001 049	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA: em solução injetável de 4 mg/ml + 500 mg/ml, em ampolas de 5 ml, via de administração endovenoso, intramuscular ou subcutâneo, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	1,57	/////	1,28	/////	/////	1,42	/////	/////	/////	/////	/////	/////		**1,42** 2.840,00	0,00%
I 001 050	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA: em solução oral (gotas) de 6,67 mg/ml + 333,4 mg/ml, em frasco com 20 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 1 ano. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 2.000,00	/////	/////	5,97	6,00	/////	6,23	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**6,07** 12.140,00	1,17%
I 001 051	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA: em comprimido revestido de 10mg, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	/////	0,44	/////	/////	/////	/////	/////	0,66	/////	/////	/////	0,92	/////	**0,67** 3.350,00	1,52%
I 001 052	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA: em solução oral (gotas), em frasco com 20 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 1 ano. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 1.000,00	7,46	/////	7,51	/////	8,54	/////	8,27	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**7,94** 7.940,00	6,43%
I 001 053	CAPTOPRIL: em comprimidos revestido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 100.000,00	/////	/////	0,02	/////	/////	0,07	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,05	/////	**0,05** 5.000,00	0,00%
I 001 054	CAPTOPRIL: em comprimidos revestido de 50 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 25.000,00	0,07	/////	0,05	/////	/////	/////	0,06	/////	/////	/////	/////	/////	0,05	/////	**0,06** 1.500,00	-4,76%
I 001 055	CARBAMAZEPINA 200 mg, em comprimidos revestido, via de administração oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 100.000,00	/////	/////	0,17	/////	/////	/////	/////	0,27	0,20	/////	/////	/////	/////	0,27	**0,23** 23.000,00	15,00%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 056	CARBAMAZEPINA: em suspensão oral na concentração de 2%, via de administração oral, em frasco de 100 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 500,00	10,87	/////	7,83	/////	/////	/////	14,97	/////	/////	/////	/////	/////	14,85	**12,13** 6.065,00	11,59%
I 001 057	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D): em comprimidos revestidos de carbonato de cálcio 500mg + colecalciferol 400ui, via de administração oral, uso adulto e uso pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 50.000,00	/////	/////	0,10	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,09	/////	/////	0,12	**0,10** 5.000,00	11,11%
I 001 058	CARBONATO DE CÁLCIO: em comprimidos de 1.250mg (equivalente a 500mg de cálcio elementar), via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 20.000,00	/////	/////	/////	/////	0,87	0,80	/////	/////	0,85	/////	/////	/////	/////	**0,84** 16.800,00	5,00%
I 001 059	CARBONATO DE LITIO: em comprimidos revestido de 300 mg, via de administração oral, uso adulto. .Em embalagem original de fabrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 40.000,00	/////	0,34	0,18	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,29	/////	/////	/////	**0,27** 10.800,00	-6,57%
I 001 060	CARVÃO VEGETAL ATIVADO: em pó 500g , via de administração oral, uso adulto e pediátrico (crianças maiores de 2 anos). . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 20,00	/////	/////	24,77	45,43	/////	/////	43,30	/////	/////	38,00	/////	/////	/////	**37,88** 757,60	-0,32%
I 001 061	CARVEDILOL: em comprimidos revestidos de 25 mg, via de administração uso oral, uso adulto. .Em embalagem original de fabrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 25.000,00	/////	/////	0,11	0,18	/////	0,19	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,31	**0,20** 5.000,00	11,11%
I 001 062	CARVEDILOL: em comprimidos revestidos de 3,125 mg, via de administração uso oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	/////	/////	0,06	/////	/////	0,12	/////	/////	/////	/////	/////	0,14	0,20	**0,13** 3.900,00	8,33%
I 001 063	CARVEDILOL: em comprimidos revestidos de 6,25 mg, via de administração uso oral, uso adulto. .Em embalagem original de fabrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	/////	/////	0,06	/////	/////	0,11	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,19	**0,12** 3.600,00	9,09%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 064	CEFALEXINA MONOIDRATADA: em comprimidos revestidos de 500 mg, via de administração oral, uso adulto. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	/////	/////	0,50	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,64	/////	0,79	1,04	**0,74** 22.200,00	15,63%
I 001 065	CEFALEXINA: 50 mg/ml suspensão oral. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FR 1.000,00	/////	/////	10,35	10,50	/////	/////	14,00	/////	/////	/////	/////	/////	10,72	**11,39** 11.390,00	8,48%
I 001 066	CEFALOTINA SÓDICA em pó para solução injetável de 1 g, em frascos-ampola de vidro transparente de 1g, via de administração intramuscular/intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	5,48	/////	4,26	/////	/////	/////	/////	/////	9,25	/////	/////	/////	/////	**6,33** 6.330,00	15,51%
I 001 067	CEFTRIAXONA DISSÓDICA: em pó para solução injetável de 1 g, em frascos-ampola contendo pó estéril equivalente a 1 g de ceftriaxona dissódica. via de administração endovenoso, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	/////	/////	3,87	/////	/////	5,68	/////	/////	9,66	/////	/////	/////	/////	**6,40** 12.800,00	12,62%
I 001 068	CEFTRIAXONA DISSÓDICA: em pó para solução injetável de 500 mg, em frascos-ampola contendo pó estéril equivalente a 500 mg de ceftriaxona dissódica acompanhado de ampola de diluente com 2 ml (lidocaína a 1%) para aplicação intramuscular via de administração intramuscular (im), uso adulto e pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto devera ter registro no…	AMP 1.000,00	/////	/////	6,92	/////	/////	/////	/////	/////	14,00	/////	/////	/////	20,90	**13,94** 13.940,00	-0,43%
I 001 069	CEFTRIAXONA: em pó para solução injetável de 500 mg em frascos-ampola contendo pó estéril equivalente a 500 mg de ceftriaxona dissodica acompanhado de ampola de diluente com 2 ml (lidocaína a 1%) para aplicação intramuscular via de administração intramuscular (im), uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da…	AMP 1.000,00	9,50	/////	8,28	/////	/////	15,64	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**11,14** 11.140,00	17,26%
I 001 070	CETOCONAZOL: creme dermatológico de 20 mg/g, em bisnagas de 30g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	TB 1.000,00	/////	/////	5,09	/////	/////	4,99	/////	/////	/////	/////	/////	7,30	/////	**5,79** 5.790,00	16,03%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 071	CETOCONAZOL: em comprimidos revestidos de 200 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	/////	0,38	/////	/////	/////	0,34	/////	/////	/////	0,33	0,48	/////	**0,38** 1.900,00	16,89%
I 001 072	CETOCONAZOL: em shampoo, em frasco de 100 mL, via de administração capilar, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 1.000,00	/////	/////	5,41	/////	/////	/////	6,67	/////	8,26	/////	6,63	/////	/////	**6,74** 6.740,00	1,64%
I 001 073	CETOPROFENO: em pó liófilo para solução injetável de 100 mg, em frascos-ampola contendo pó estéril equivalente a 100 mg de cetoprofeno para aplicação endovenosa, via de administração intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	/////	/////	2,93	/////	/////	3,84	5,40	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**4,06** 8.120,00	5,73%
I 001 074	CETOPROFENO: em comprimidos revestidos de 150 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	0,90	/////	0,83	0,75	/////	/////	/////	/////	/////	0,79	/////	/////	/////	**0,82** 4.100,00	9,33%
I 001 075	CETOPROFENO: em solução injetável de 50 mg/mL, em ampolas de 2ml, via de administração intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	1,49	/////	1,08	/////	/////	2,09	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**1,55** 3.100,00	4,03%
I 001 076	CICLOBENZAPRINA: em comprimidos 10mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 15 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP 20.000,00	/////	/////	0,08	/////	0,09	/////	/////	/////	0,13	/////	/////	/////	/////	**0,10** 2.000,00	11,11%
I 001 077	CICLOBENZAPRINA: em comprimidos 5mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 15 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP 5.000,00	/////	/////	0,06	0,08	/////	0,08	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,07** 350,00	-7,77%
I 001 078	CIMETIDINA: em solução injetável de 150mg/mL, em ampola de 2 ml, via de administração intravenoso e intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	/////	/////	1,01	/////	/////	/////	/////	/////	1,84	/////	/////	1,90	/////	**1,58** 790,00	14,13%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 079	CINARIZINA: em comprimidos revestidos de 75 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 50.000,00	/////	/////	0,35	0,81	0,75	/////	/////	/////	0,72	/////	/////	/////	/////	**0,66** 33.000,00	-8,33%
I 001 080	CIPROFIBRATO: em comprimidos revestidos de 100 mg, via de administração uso oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 40.000,00	/////	/////	0,22	/////	/////	0,60	/////	0,39	/////	/////	/////	/////	/////	**0,40** 16.000,00	2,56%
I 001 081	CITRATO DE FENTANIL: em solução injetável de 78,5mcg/ml, em ampola de 5 ml, via de administração espinhal, intravenoso e intramuscular, uso adulto e pediátrico. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	6,48	/////	2,05	/////	/////	/////	9,91	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**6,14** 3.070,00	-5,23%
I 001 082	CLARITROMICINA 500mg, comprimido, via de administração oral, uso adulto. em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	1,60	/////	/////	2,45	/////	/////	/////	/////	/////	2,30	/////	**2,12** 21.200,00	-7,64%
I 001 083	CLISTER GLICERINADO: em solução retal, límpida, estéril e apirogênica de 120 mg/ml (12%), em frascos de 500 ml e 20 aplicadores (sondas retais), via de administração retal e individualizada, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 200,00	13,00	/////	5,23	/////	/////	/////	14,00	/////	11,86	/////	/////	/////	/////	**11,02** 2.204,00	-7,08%
I 001 084	CLONAZEPAN: em comprimidos 2mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP 25.000,00	/////	/////	0,05	/////	/////	0,05	/////	/////	/////	/////	/////	0,06	/////	**0,05** 1.250,00	-7,41%
I 001 085	CLONAZEPAN: em solução oral (gotas) de 2,5 mg/ml, em frasco com 20 ml, via de administração oral, uso adulto.	FR 2.000,00	/////	/////	1,90	/////	/////	2,25	/////	/////	/////	/////	2,25	2,90	/////	**2,32** 4.640,00	3,16%
I 001 086	CLORANFENICOL 250mg, em comprimido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 3.000,00	/////	/////	1,20	/////	1,81	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**1,50** 4.500,00	17,13%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 087	CLORETO DE POTASSIO 19,1%, injetável na concentração de 191mg/2,56 mEq/ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa e individualizada, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	/////	0,57	0,38	/////	/////	/////	0,90	/////	/////	/////	/////	/////	0,83	**0,67** 1.340,00	17,54%
I 001 088	CLORETO DE POTÁSSIO: em solução oral (xarope) de 60 mg / ml (6%), em frasco de 60 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 2.000,00	2,55	/////	2,50	/////	/////	/////	2,75	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**2,60** 5.200,00	1,96%
I 001 089	CLORETO DE SÓDIO 3,5G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO 2,9G + GLICOSE 20 G (SAIS PARA REIDRATARÃO EM PÓ) para solução oral sabor morango, em sache de 27,9g, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 3.000,00	0,79	/////	0,74	/////	0,69	0,70	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,73** 2.190,00	5,95%
I 001 090	CLORETO DE SÓDIO: em solução injetável, estéril e apirogênica na concentração de 10%/3,4 mEq/ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	0,48	/////	0,33	/////	0,47	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,43** 430,00	-8,51%
I 001 091	CLORETO DE SÓDIO: em solução injetável, estéril e apirogênica na concentração de 0,9%/0,154 mEq/ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	/////	4,99	3,43	/////	/////	/////	/////	/////	/////	5,57	/////	/////	/////	**4,66** 9.320,00	-6,61%
I 001 092	CLORETO DE SÓDIO: em solução injetável, estéril e apirogênica na concentração de 20%/3,4 mEq/ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	/////	/////	0,38	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,50	/////	/////	0,73	**0,54** 1.080,00	8,00%
I 001 093	CLORETO DE SUXAMETÔNIO: em po para solução injetável de 100 mg, em frasco - ampola, via de administração endovenoso e intramuscular, uso exclusivo em anestesiologia, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 300,00	23,15	/////	18,33	/////	19,00	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**20,16** 6.048,00	6,11%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 094	CLORIDRATO DE AMBROXOL: em suspensão oral (xarope) pediátrico de 15 mg/ 5 ml, em frasco com 100 ml + 1 copo-medida graduado, via de administração oral, uso pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 2.500,00	2,69	/////	/////	/////	2,71	3,10	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**2,83** X 7.075,00	5,20%
I 001 095	CLORIDRATO DE AMBROXOL: em xarope adulto de 30 mg/ 5 ml, em frasco com 100 ml + 1 copo-medida graduado, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 12 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 2.500,00	/////	/////	2,00	/////	/////	3,08	/////	/////	/////	2,55	/////	/////	/////	**2,54** X 6.350,00	-0,39%
I 001 096	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 mg, em comprimidos revestidos via de administração oral, uso adulto . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	0,50	/////	0,46	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,81	**0,59** X 5.900,00	18,00%
I 001 097	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA: em comprimidos revestidos de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 100.000,00	0,04	/////	0,03	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,05	/////	**0,04** X 4.000,00	0,00%
I 001 098	CLORIDRATO DE BIPERIDENO: em comprimido revestido de 2 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 3 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP 4.000,00	/////	/////	0,21	0,29	/////	/////	/////	/////	/////	0,32	/////	/////	0,55	**0,34** X 1.360,00	17,24%
I 001 099	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 mg, em comprimidos revestidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 5 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,22	/////	/////	/////	0,34	/////	0,25	/////	/////	/////	0,30	**0,28** X 2.800,00	12,00%
I 001 100	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO: em comprimidos revestidos de 500mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,22	/////	/////	0,25	0,34	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,27** X 2.700,00	8,00%
I 001 101	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA: em comprimido revestido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 5 anos. .Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,89	0,99	/////	/////	/////	/////	1,10	/////	/////	/////	/////	**0,99** X 9.900,00	0,00%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 102	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 mg, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,33	0,50	/////	/////	/////	/////	/////	0,40	/////	/////	/////	**0,41** 4.100,00	2,50%
I 001 103	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA: em solução injetável de 25 mg/ml, em ampola de 5 ml, via de administração intramuscular, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	/////	/////	2,05	4,32	/////	/////	/////	/////	3,90	/////	/////	/////	/////	**3,42** 1.710,00	-12,31%
I 001 104	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA: em comprimido revestido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,27	0,45	/////	/////	/////	/////	0,44	/////	/////	/////	/////	**0,39** 3.900,00	-11,36%
I 001 105	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA: 12,5 mg/ml, em ampola de 20 mL, INJETAVEL uso adulto e pediatrico. Em embalagem original de fabrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	AMP 1.000,00	7,64	/////	5,36	/////	/////	/////	/////	/////	/////	7,66	/////	/////	12,46	**8,28** 8.280,00	8,38%
I 001 106	CLORIDRATO DE DOPAMINA: em solução injetável de 5 mg/ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	4,89	/////	3,83	/////	/////	/////	/////	/////	/////	4,09	/////	/////	/////	**4,00** 2.000,00	-2,20%
I 001 107	CLORIDRATO DE EPINEFRINA OU HEMITARTARATO: em solução injetável de 1 mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intravenosa intramuscular e subcutânea, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	1,30	/////	0,90	/////	/////	/////	/////	1,58	/////	/////	/////	/////	1,32	**1,28** 1.280,00	-1,54%
I 001 108	CLORIDRATO DE ETILEFRINA: em solução injetável de 10 mg/ml, em ampola de 1 ml, via endovenosa, intramuscular ou subcutânea, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	2,00	/////	1,61	/////	/////	/////	/////	/////	2,74	/////	/////	/////	/////	**2,12** 1.060,00	6,00%
I 001 109	CLORIDRATO DE FLUOXETINA: em solução oral (gotas) de 20 mg/ml, via de administração oral, uso adulto acima de 18 anos. Em embalagem original de fabrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 500,00	16,90	/////	16,73	/////	/////	/////	/////	/////	20,64	/////	/////	/////	/////	**18,09** 9.045,00	7,04%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 110	CLORIDRATO DE FLUOXETINA: em comprimido revestido ou capsulas de 20 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 3 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	UNID 100.000,00	0,07	/////	0,06	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,08	/////	**0,07** 7.000,00	0,00%
I 001 111	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA: em comprimido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto devera ter registro no ministério da saúde.	UNID 20.000,00	0,46	/////	0,55	/////	/////	0,58	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,53** 10.600,00	15,22%
I 001 112	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA: em solução injetável de 20 mg / ml, em ampola de 1 ml, via de administração intramuscular, intravenosa e infusão intravenosa, uso adulto e pediátrico. . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	7,22	/////	5,78	/////	/////	6,51	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**6,50** 3.250,00	-0,15%
I 001 113	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA: em comprimidos revestidos de 25 mg, via de administração uso oral, uso adulto e pediátrico acima de 09 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	0,61	0,41	/////	/////	/////	/////	/////	0,50	/////	/////	/////	/////	**0,51** 10.200,00	2,00%
I 001 114	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA: em Gel estéril de 20 mg/g (2%), em embalagem com 1 bisnaga de 30g + aplicador, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	TB 500,00	/////	/////	4,32	/////	9,99	/////	/////	/////	9,23	/////	8,35	/////	7,19	**7,82** 3.910,00	8,76%
I 001 115	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA: em solução injetável (sem vasoconstritor) de 20mg/ml (2%), em ampola de 20 ml, via de administração injetável, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	/////	5,83	5,63	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	7,40	**6,29** 6.290,00	7,89%
I 001 116	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 mg, em comprimidos revestidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 10 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto devera ter registro no ministério da saude.	CP 50.000,00	0,13	/////	0,10	/////	/////	/////	/////	/////	0,12	/////	/////	/////	0,22	**0,14** 7.000,00	16,67%
I 001 117	CLORIDRATO DE METFORMINA de 850 mg, em comprimidos revestidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 10 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto devera ter registro no ministério da saude.	CP 100.000,00	0,16	/////	[illegible]	/////	/////	/////	/////	/////	0,13	/////	/////	/////	0,20	**0,15** 15.000,00	15,38%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL		PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 118	CLORIDRATO DE METILFENIDATO: em comprimido revestido de 10 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 6 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	/////	0,38	/////	/////	/////	0,50	/////	/////	0,40	/////	/////	/////	**0,43** 2.150,00	X	7,50%
I 001 119	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 mg, em comprimidos revestidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 10 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	0,07	/////	0,05	/////	/////	/////	/////	/////	0,06	/////	/////	/////	/////	**0,06** 300,00	X	0,00%
I 001 120	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5mg/ml, em solução injetável, uso adulto e pediátrico (acima de 10 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	/////	/////	0,57	/////	/////	0,74	0,55	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,62** 620,00	X	12,73%
I 001 121	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA: em solução oral (xarope) de 4 mg/ml, em frasco de 10 ml, via de administração oral, uso adulto e infantil (acima de 10 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	/////	/////	1,68	/////	/////	3,02	/////	/////	/////	2,14	/////	/////	2,88	**2,43** 2.430,00	X	13,55%
I 001 122	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA: em comprimidos revestidos de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	/////	0,21	/////	/////	/////	0,37	/////	/////	/////	/////	/////	0,60	**0,39** 7.800,00	X	4,56%
I 001 123	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4mg, em comprimidos, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP 3.000,00	/////	/////	0,32	0,39	/////	0,30	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,34** 1.020,00	X	13,33%
I 001 124	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA: em comprimidos 8mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 2 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP 3.000,00	/////	/////	0,23	/////	0,25	0,26	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,25** 750,00	X	-1,19%
I 001 125	CLORIDRATO DE PAROXETINA: em comprimidos 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	/////	0,17	/////	/////	0,23	/////	/////	0,19	/////	/////	/////	/////	**0,20** 1.000,00	X	5,26%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 126	CLORIDRATO DE PETIDINA: em solução injetável de 50 mg/ml, em ampola de 2 ml, via de administração intramuscular, subcutâneo ou intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	/////	/////	14,37	18,90	/////	/////	/////	/////	16,73	/////	/////	/////	/////	**16,67** 8.335,00	-0,36%
I 001 127	CLORIDRATO DE PROMETAZINA: em comprimido revestido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	/////	0,14	0,24	/////	0,20	0,20	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,20** 4.000,00	2,56%
I 001 128	CLORIDRATO DE PROPAFENONA: em comprimidos de 300mg, uso oral. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 1.000,00	/////	/////	0,62	0,56	/////	/////	0,57	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,58** 580,00	3,57%
I 001 129	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL de 40mg, em comprimidos revestidos, uso oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saude.	CP 100.000,00	/////	/////	[illegible]	0,06	/////	0,05	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,05** 5.000,00	0,40%
I 001 130	CLORIDRATO DE SERTRALINA: comprimidos revestidos de 50 mg, uso pediátrico acima de 6 anos e adultos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 50.000,00	/////	/////	[illegible]	/////	0,11	/////	/////	/////	/////	0,12	/////	/////	/////	**0,11** 5.500,00	-2,65%
I 001 131	CLORIDRATO DE SERTRALINA: comprimidos revestidos de 75 mg, uso pediátrico acima de 6 anos e adultos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saude.	CP 15.000,00	4,44	/////	[illegible]	/////	/////	/////	4,32	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**4,07** 61.050,00	-5,79%
I 001 132	CLORIDRATO DE TIAMINA: em comprimidos revestidos de 300 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 3.000,00	0,35	/////	[illegible]	/////	/////	0,58	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,37** 1.110,00	5,71%
I 001 133	CLORIDRATO DE TRAMADOL: em solução injetável de 50 mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intravenoso, intramuscular ou subcutâneo, uso adulto e pediátrico acima de 1 ano de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto devera ter registro no ministério da saude.	AMP 1.500,00	1,11	/////	1,01	/////	/////	/////	/////	/////	/////	1,08	/////	/////	/////	**1,07** 1.605,00	-0,93%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 134	CLORIDRATO DE TRAMADOL: em comprimido revestido de 50 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 12 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 15.000,00	/////	/////	0,24	/////	/////	/////	/////	/////	0,48	/////	/////	0,72	/////	**0,48** 7.200,00	0,00%
I 001 135	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA: 150 mg, em comprimidos, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	2,79	2,75	/////	/////	/////	2,92	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**2,82** 14.100,00	1,08%
I 001 136	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA: em comprimidos 37,5 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	/////	0,30	/////	/////	/////	0,59	/////	0,40	/////	/////	/////	/////	**0,43** 2.150,00	7,50%
I 001 137	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA: em comprimidos 75 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	/////	0,27	/////	/////	0,48	/////	/////	0,37	/////	/////	/////	/////	**0,37** 1.850,00	0,00%
I 001 138	CLORIDRATO PROMETAZINA: em solução injetável 25 mg/ml, em ampola de 2 ml, via de administração intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 06 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	/////	/////	2,80	/////	3,16	/////	/////	/////	3,45	/////	/////	/////	/////	**3,14** 3.140,00	-0,60%
I 001 139	COLAGENASE COM CLORANFENICOL: em pomada dermatológica de colagenase 0,6 u/g + cloranfenicol 0,01 g/g, em bisnagas de 30g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.500,00	/////	/////	10,11	/////	/////	13,90	16,10	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**13,37** 20.055,00	-3,81%
I 001 140	COMPLEXO VITAMINICO B (RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + NICOTINAMIDA + PANTENOL): em solução injetável de 2,5mg/mL + 20mg/ml + 3 mg/ml, em ampola de 2 ml, via de administração intravenoso/intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 3.000,00	1,20	/////	1,02	/////	1,07	/////	/////	/////	1,19	/////	/////	/////	/////	**1,12** 3.360,00	4,67%
I 001 141	COMPLEXO VITAMÍNICO B: em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 12 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	0,04	/////	0,03	/////	/////	0,05	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,04** 800,00	0,00%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 142	COMPLEXO VITAMINICO B: em solução oral (gotas), em frasco de 20 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	3,97	/////	2,90	/////	/////	/////	4,80	/////	/////	/////	/////	/////	/////	3,89 X 3.890,00	-2,02%
I 001 143	DECANOATO DE HALOPERIDOL: em solução injetável de 50 mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.500,00	/////	/////	5,39	/////	/////	/////	/////	/////	8,16	/////	/////	7,99	/////	7,18 X 10.770,00	-10,14%
I 001 144	DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B COLÍRIO: em suspensão oftálmica estéril 1,0 mg/ml + 5mg/ml + 6000 UI/ml, em frasco plástico conta-gotas de 5 ml, via de administração tópica ocular, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade.	FR 1.000,00	13,88	/////	11,51	/////	/////	15,41	/////	/////	14,64	/////	/////	/////	/////	13,86 X 13.860,00	-0,14%
I 001 145	DEXAMETASONA COLÍRIO: em suspensão oftálmica estéril 1,0 mg/ml (1%), em frasco plástico conta-gotas de 5 ml, via de administração tópica ocular, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade .	FRASCO 2.000,00	/////	/////	8,39	/////	/////	9,96	10,00	/////	/////	/////	/////	/////	/////	9,45 X 18.900,00	-5,11%
I 001 146	DEXAMETASONA: em comprimido revestido de 4 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	0,20	/////	0,25	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,22	/////	0,22 X 2.200,00	10,00%
I 001 147	DEXAMETASONA: em creme dermatológico de 1 mg/g (1%), em bisnaga de 10 g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.500,00	/////	/////	1,73	/////	/////	1,81	1,50	/////	/////	/////	/////	/////	/////	1,68 X 2.520,00	12,00%
I 001 148	DEXAMETASONA: em elixir de 0,1mg/ml (1%), em frasco de 120 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 2.000,00	2,38	/////	2,17	/////	/////	/////	/////	/////	/////	2,49	/////	/////	3,56	2,65 X 5.300,00	11,34%
I 001 149	DIAZEPAM: em comprimidos revestido de 5mg, vias de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 15.000,00	/////	/////	[illegible]	/////	0,04	/////	0,05	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,05 X 750,00	17,92%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 150	DIAZEPAM: em comprimidos revestidos de 10mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 25.000,00	0,05	/////	0,06	/////	/////	/////	0,04	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,05** 1.250,00	13,64%
I 001 151	DIAZEPAM: em solução injetável de 5mg/ml, em ampola de 2 ml, via de administração intravenoso/intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	AMP 1.000,00	/////	/////	0,76	/////	0,92	/////	/////	/////	/////	0,88	/////	/////	/////	**0,85** 850,00	-3,41%
I 001 152	DICLOFENACO DIETILAMONIO: gel creme de 11,6 mg/g em bisnaga de 60 g, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 2.000,00	4,47	/////	3,68	/////	/////	6,09	4,76	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**4,75** 9.500,00	6,26%
I 001 153	DICLOFENACO POTÁSSICO: em comprimido revestido de 50 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 14 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 8.000,00	0,09	/////	0,08	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,08	/////	**0,08** 640,00	0,00%
I 001 154	DICLOFENACO SÓDICO: em comprimidos revestidos de 50 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	0,05	/////	0,04	/////	/////	0,05	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,05** 1.500,00	0,00%
I 001 155	DICLOFENACO SÓDICO: em solução injetável de 25 mg/ml, em ampola de 3 ml, via de administração intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 3.000,00	/////	/////	0,69	0,77	/////	0,85	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,77** 2.310,00	0,00%
I 001 156	DIGOXINA: em comprimido revestido de 0,25 mg, via de administração, uso adulto e uso pediátrico (sem restrição de faixa etária). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,14	/////	/////	0,32	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,29	**0,25** 2.500,00	-13,79%
I 001 157	DINITRATO DE ISOSSORBIDA: comprimidos de sublingual de 5mg, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 500,00	0,38	/////	0,31	/////	/////	/////	/////	/////	0,35	/////	/////	/////	/////	**0,35** 175,00	0,00%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 158	DINITRATO DE ISOSSORBIDA: em comprimido revestido sublingual de 10 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 500,00	/////	/////	0,33	/////	/////	/////	0,40	/////	/////	/////	/////	0,52	/////	**0,42** 210,00	5,00%
I 001 159	DIOSMINA + HESPERIDINA: em comprimido de 450 mg + 50 mg, via de administração oral, uso adulto acima de 18 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 100.000,00	/////	/////	0,44	/////	0,48	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,47** 47.000,00	-1,47%
I 001 160	DIPIRONA SÓDICA: em comprimido revestido de 500mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 15 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 150.000,00	/////	/////	0,12	/////	/////	0,15	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,22	**0,16** 24.000,00	6,67%
I 001 161	DIPIRONA SÓDICA: em solução injetável de 500 mg / ml, em ampola de 2 ml, via de administração intravenoso ou intra-muscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deve-rá ter registro no ministério da saúde.	AMP 4.000,00	0,88	/////	0,55	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	1,04	**0,82** 3.280,00	-6,82%
I 001 162	DIPIRONA SÓDICA: em solução oral (gotas) de 500 mg/ml, em frascos de 10 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 3 meses. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 10.000,00	1,34	/////	1,40	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	1,89	**1,58** 15.800,00	17,91%
I 001 163	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA: em solução pressurizada para inalação (aerossol) de 200mcg/dose, em aerossol dosimetrado contendo 200 doses (jatos), acompanhado de bocal (dispositivo para inalação oral em forma de l), via de administração inalatório (oral), uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da…	FRASCO 500,00	42,00	/////	16,15	/////	/////	/////	45,12	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**34,42** 17.210,00	-18,05%
I 001 164	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA: em solução pressurizada para inalação (aerossol) de 250 mcg/dose, em aerossol dosimetrado contendo 200 doses (jatos), acompanhado de bocal (dispositivo para inalação oral em forma de l), via de administração inalatório (oral), uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da…	FRASCO 500,00	33,33	/////	24,66	/////	/////	48,00	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**35,33** 17.665,00	6,00%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 165	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA: em solução pressurizada para inalação (aerossol) de 50 mcg/dose, em aerossol dosimetrado contendo 200 doses (jatos), acompanhado de bocal (dispositivo para inalação oral em forma de l), via de administração inalatório (oral), uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da…	FRASCO 500,00	21,82	/////	23,14	/////	31,70	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**25,55** X 12.775,00	17,09%
I 001 166	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA: em solução injetável de5 mg/mL + 2 mg/mL, via de administração uso intramuscular, intra-articular, periarticular, intrabursico, entradermico, entralesional e em tecidos moles, uso adulto e pediátrico (acima de 15 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da..	AMP 2.000,00	/////	/////	3,43	/////	/////	4,20	/////	/////	4,49	/////	/////	/////	/////	**4,04** X 8.080,00	-3,81%
I 001 167	ENOXAPARINA SÓDICA: em solução injetável de 20mg/0,2mL, via de administração subcutâneo ou intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	/////	/////	/////	/////	/////	/////	12,00	15,00	13,52	/////	/////	/////	/////	**13,51** 1 6.755,00	12,58%
I 001 168	ENOXAPARINA SÓDICA: em solução injetável de 40mg/0,4mL, via de administração subcutâneo ou intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	/////	14,19	/////	/////	/////	/////	16,65	15,29	/////	/////	/////	/////	/////	**15,38** Y 7.690,00	8,39%
I 001 169	ENOXAPARINA SÓDICA: em solução injetável de 60mg/0,6mL, via de administração subcutâneo ou intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	/////	/////	/////	/////	32,15	/////	30,91	/////	/////	/////	/////	25,74	/////	**29,60** 14.800,00	15,00%
I 001 170	ESPIRONOLACTONA de 100 mg, via de administração oral, em comprimido revestido, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 2.000,00	0,86	/////	[illegible]	/////	/////	/////	/////	/////	0,61	/////	/////	/////	/////	**0,69** X 1.380,00	13,11%
I 001 171	ESPIRONOLACTONA: em comprimido revestido de 25 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 50.000,00	/////	/////	[illegible]	/////	0,23	/////	/////	/////	0,21	/////	/////	/////	0,38	**0,24** 12.000,00	14,29%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 172	ESTRIOL: em creme vaginal de 1mg/g, em bisnaga de 50 g + aplicador, via de administração intravaginal, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 500,00	/////	/////	9,70	/////	/////	13,87	/////	/////	/////	10,51	/////	/////		/////	**11,36** 5.680,00	8,09%
I 001 173	ESTROGENIOS CONJUGADOS: em comprimido revestido de 0,3 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saude.	CP 1.000,00	/////	/////	0,90	/////	0,94	1,10	/////	/////	/////	/////	/////	/////		/////	**0,98** 980,00	4,26%
I 001 174	ETOMIDATO: ampolas de 10 mL de solução de 2,0 mg/mL via de administração intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	/////	/////	12,22	13,93	/////	/////	/////	/////	14,29	/////	/////	/////		/////	**13,48** 6.740,00	-3,23%
I 001 175	FENITOINA SÓDICA: em comprimido revestido de 100 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no minimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	/////	0,15	/////	0,24	/////	/////	/////	/////	0,21	/////	/////		/////	**0,20** 4.000,00	-4,76%
I 001 176	FENITOINA SÓDICA: em solução injetável de 50 mg/ ml, em ampola de 5 ml, via de administração intravenoso ou intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	/////	/////	2,26	/////	/////	/////	/////	/////	4,16	/////	3,50	4,54		/////	**3,62** 3.620,00	3,43%
I 001 177	FENOBARBITAL 100mg em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no minimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saude.	CP 25.000,00	0,26	/////	0,15	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,23	/////	/////		/////	**0,21** 5.250,00	-8,70%
I 001 178	FENOBARBITAL SÓDICO de 200mg, 100mg/ml, solução injetável em ampolas de vidro transparente com 2 ml, via de administração intramuscular e intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	3,68	/////	2,69	/////	/////	/////	/////	/////	/////	4,33	/////	/////		/////	**3,57** 3.570,00	-2,99%
I 001 179	FENOBARBITAL: em solução oral (gotas) de 40mg/ml, em frasco de 20 ml, via de administração oral, uso pediatrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	/////	/////	4,16	/////	6,54	/////	/////	/////	6,00	/////	/////	/////	8,92	/////	**6,40** 6.400,00	6,67%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 180	FERRIPOLIMALTOSE 100MG, em comprimido mastigável, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 6 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 8.000,00		1,44	/////	/////	1,79	/////	/////	/////	/////	1,60	/////	/////	/////	/////	**1,61** 12.880,00	11,81%
I 001 181	FINASTERIDA: em comprimidos revestidos de 5mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 15.000,00		0,28	/////	0,21	/////	/////	/////	/////	/////	0,33	/////	/////	/////	/////	**0,27** 4.050,00	-3,57%
I 001 182	FITOMENADIONA (VITAMINA K): em solução injetável de 10mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intramuscular/subcutâneo, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00		/////	2,77	1,77	/////	/////	/////	/////	/////	2,27	/////	/////	/////	/////	**2,27** 2.270,00	0,00%
I 001 183	FLUCONAZOL 150mg, em comprimido revestido via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00		0,54	/////	0,40	/////	/////	0,56	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,81	**0,58** 5.800,00	7,41%
I 001 184	FLUMAZENIL: em solução injetável de 0,1 mg/mL, via de administração intravenoso, uso adulto e pediatrico (acima de 1 ano) . Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00		/////	/////	5,19	/////	/////	7,93	/////	/////	/////	6,80	/////	/////	/////	/////	**6,64** 3.320,00	-2,35%
I 001 185	FOLINATO DE CALCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 mg, em comprimidos revestidos de liberação controlada de via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 2.000,00		/////	/////	2,20	/////	/////	/////	/////	/////	/////	3,18	/////	/////	4,92	**3,43** 6.860,00	7,75%
I 001 186	FOSFATO DE SÓDICO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML, em suspensão oral (equivalente a 3mg/ml de prednisolona), em frasco de 60 ml + copo dosador via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 2.000,00		4,86	/////	/////	/////	4,65	/////	/////	/////	/////	4,50	/////	/////	/////	**4,67** 9.340,00	3,78%
I 001 187	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA: em solução injetável de 4mg/ml, em ampolas de vidro transparente com 2,5ml, via de administração intramuscular, intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 4.000,00		/////	/////	[illegible]	/////	/////	/////	/////	/////	0,85	0,90	/////	/////	/////	**0,88** 3.520,00	3,53%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 188	FUROSEMIDA: em comprimido revestido de 40 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	/////	/////	[illegible]	/////	/////	/////	/////	/////	0,06	/////	/////	0,09	0,07	**0,06** 1.800,00	0,00%
I 001 189	FUROSEMIDA: em solução injetável de 20 mg/ ml, em ampola de 2 ml, via de administração intravenoso ou intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	0,83	/////	/////	/////	/////	0,78	0,64	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,75** 1.500,00	17,19%
I 001 190	GLIBENCLAMIDA: em comprimido revestido de 5 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 80.000,00	/////	/////	[illegible]	0,07	/////	/////	/////	/////	0,05	/////	/////	/////	/////	**0,05** 4.000,00	0,00%
I 001 191	GLICAZIDA 30 mg de liberação controlada, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	0,20	/////	/////	/////	/////	0,23	/////	/////	0,19	/////	/////	/////	/////	**0,22** 4.400,00	15,79%
I 001 192	GLICAZIDA 60 mg em comprimidos, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	0,42	/////	/////	/////	/////	/////	0,52	/////	0,50	/////	/////	/////	/////	**0,48** 9.600,00	14,29%
I 001 193	GLICONATO DE CALCIO: em solução injetável de 100 mg/ ml, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa e individualizada, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 600,00	/////	2,07	1,69	/////	/////	1,92	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**1,89** 1.134,00	-1,56%
I 001 194	GLICOSE: em solução injetável límpida, estéril e apirogênica de 25%, em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	/////	/////	0,45	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,55	/////	0,49	/////	**0,50** 1.000,00	1,63%
I 001 195	GLICOSE: em solução injetável límpida, estéril e apirogênica de 50%, em ampola de 10 ml, via de administração intrave-nosa, uso adulto e pediátrico. Em emba-lagem original de fábrica, contendo ex-ternamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deve-rá ter registro no ministério da saúde.	AMP 2.000,00	0,68	/////	0,40	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,59	/////	0,81	/////	**0,62** 1.240,00	5,08%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 196	HALOPERIDOL: em comprimido revestido de 5 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 50.000,00	0,25	/////	0,08	/////	/////	/////	0,30	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,21** 10.500,00	16,00%
I 001 197	HALOPERIDOL: em solução injetável de 5 mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	/////	1,65	1,77	/////	/////	1,80	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**1,74** 1.740,00	5,45%
I 001 198	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA: em solução injetável de 8mg/4ml, em ampola de 4 ml, via de administração exclusivamente para uso intravenoso, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 300,00	/////	/////	/////	/////	/////	/////	2,15	1,79	1,73	/////	/////	/////	1,99	**1,92** 576,00	10,98%
I 001 199	HEPARINA SODICA na concentração de 5.000 ui/0,25ml, em solução injetável, ampola de 0,25 ml, via de administração subcutânea, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	/////	9,00	5,01	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	15,46	**9,82** 4.910,00	9,11%
I 001 200	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP 120.000,00	/////	/////	0,02	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,04	0,05	**0,04** 4.800,00	0,00%
I 001 201	HIDROCORTISONA 10MG + SULFATO DE NEOMICINA 5MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 10000UI: solução otológico, em embalagem de 10ml, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FR 1.000,00	15,46	/////	12,06	/////	/////	/////	/////	/////	/////	13,83	/////	/////	/////	**13,78** 13.780,00	-0,36%
I 001 202	HIDROXIDO DE ALUMINIO E MAGNESIO: em suspensão oral de 60 mg/ml + 40ml/ml, em frasco de 100 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 2.000,00	/////	/////	1,83	/////	/////	/////	2,75	/////	/////	3,80	/////	/////	/////	**2,79** 5.580,00	1,45%
I 001 203	HIDROXIDO DE ALUMINIO: em suspensão oral de 61,5 mg/ml, em frasco de 100 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO 1.000,00	/////	/////	2,28	/////	/////	3,19	/////	/////	2,85	/////	/////	/////	/////	**2,77** 2.770,00	-2,81%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 204	IBUPROFENO 50mg/ml, em suspensão oral (gotas) em frascos com 30ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 6 meses de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 10.000,00	/////	/////	1,38	/////	/////	/////	5,30	/////	/////	/////	/////	/////	4,27	3,65 X 36.500,00	-14,52%
I 001 205	IBUPROFENO 600mg em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses.	CP 50.000,00	/////	/////	0,11	/////	/////	0,16	0,15	/////	/////	/////	/////	/////	0,24	0,16 X 8.000,00	10,34%
I 001 206	IBUPROFENO: em comprimido revestido de 300 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,08	/////	/////	/////	0,11	/////	/////	/////	/////	/////	0,17	0,12 X 1.200,00	9,09%
I 001 207	ITRACONAZOL 100mg em capsula, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saude.	CAPSULA 2.000,00	0,90	/////	0,71	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	1,57	1,06 X 2.120,00	17,78%
I 001 208	IVERMECTINA 6mg, : em comprimido revestido via de administração oral, uso adulto e pediátrico crianças acima de 5 anos ou com mais de 15kg. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	/////	0,28	/////	/////	/////	/////	0,45	/////	/////	/////	/////	0,63	0,45 X 2.250,00	0,00%
I 001 209	LACTULOSE: suplemento alimentar de 667mg/ml, de uso oral. Uso adulto e pediatrico. Em embalagem original de fabrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 2.000,00	/////	/////	L6:2	/////	/////	7,00	6,47	/////	/////	/////	/////	/////	7,50	7,38 X 14.760,00	14,06%
I 001 210	LAXANTE (ÓLEO MINERAL): em solução oral de 100%, em frasco de 100 ml, via de administração uso oral, adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	3,55	/////	/////	/////	5,24	/////	/////	/////	3,50	/////	/////	/////	/////	4,10 X 4.100,00	17,14%
I 001 211	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100mg + 25 mg, em comprimidos, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	1,59	/////	/////	/////	1,92	/////	1,70	/////	/////	/////	2,43	1,91 X 19.100,00	12,53%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 212	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 mg + 50 mg, comprimido, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	2,40	/////	1,44	/////	/////	/////	/////	/////	/////	2,30	/////	/////	4,61	**2,69** 26.900,00	16,96%
I 001 213	LEVOFLOXACINO: em comprimidos 500mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 2.000,00	/////	0,72	0,66	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,81	/////	**0,73** 1.460,00	1,39%
I 001 214	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 mcg, em comprimido revestido via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	0,28	/////	0,10	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,33	0,25	/////	0,45	**0,28** 2.800,00	12,00%
I 001 215	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 mcg, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,09	/////	/////	/////	/////	/////	0,28	/////	/////	0,34	0,47	**0,30** 3.000,00	7,14%
I 001 216	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 mcg, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	0,27	/////	0,14	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,25	/////	/////	0,38	**0,26** 2.600,00	4,00%
I 001 217	LEVOTIROXINA: em comprimido de 12,5 mcg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem origi-nal de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,08	/////	/////	/////	0,23	/////	/////	0,14	/////	/////	/////	**0,15** 1.500,00	7,14%
I 001 218	LEVOTIROXINA: em comprimido de 37,5 mcg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem origi-nal de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto devera ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,30	/////	/////	0,42	/////	0,34	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,35** 3.500,00	2,94%
I 001 219	LORATADINA 10mg, em comprimidos via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	0,07	0,07	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,08	/////	/////	0,12	**0,08** 400,00	14,29%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 220	LORATADINA: em suspensão oral (xarope) de 1mg/ml, em frasco de 100 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 5.000,00	3,30	/////	2,54	/////	/////	/////	/////	/////	/////	3,64	/////	/////	6,00	**3,87** 19.350,00	17,27%
I 001 221	LOSARTANA POTÁSSICA: em comprimido revestido de 50mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 340.000,00	/////	0,06	0,03	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,08	**0,06** 20.400,00	1,69%
I 001 222	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA: em comprimidos revestido de 2 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 6 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no minimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 15.000,00	/////	/////	0,04	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,06	/////	/////	0,09	**0,06** 900,00	0,00%
I 001 223	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA: em solução oral em xarope de 02 mg/5ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no minimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 5.000,00	/////	/////	2,27	/////	/////	2,93	/////	/////	/////	/////	/////	/////	2,91	**2,70** 13.500,00	-7,22%
I 001 224	MALEATO DE ENALAPRIL: em comprimido revestido de 10 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	/////	0,05	0,03	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,06	/////	/////	/////	**0,05** 1.500,00	0,00%
I 001 225	MALEATO DE ENALAPRIL: em comprimido revestido de 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 40.000,00	0,07	/////	0,05	/////	/////	/////	/////	/////	0,06	/////	/////	/////	/////	**0,06** 2.400,00	0,00%
I 001 226	MALEATO DE ENALAPRIL: em comprimido revestido de 5 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	0,06	/////	0,04	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,09	/////	/////	/////	**0,06** 1.800,00	0,00%
I 001 227	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA: em comprimidos de 25 mg, via de administração oral. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,42	/////	/////	0,57	0,73	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,57** 5.700,00	0,18%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 228	MALEATO DE METILERGOMETRINA: em solução injetável 0,2 mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração subcutâneo, endovenoso e intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 500,00	/////	2,97	1,94	/////	/////	2,65	/////	/////	/////	2,43	/////	/////	/////	**2,50** 1.250,00	2,88%
I 001 229	MALEATO DE MIDAZOLAN: em comprimidos revestidos de 15 mg, via de administração uso oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses. o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 1.500,00	/////	/////	1,68	/////	/////	2,02	2,37	/////	2,20	/////	/////	/////	/////	**2,05** 3.075,00	1,49%
I 001 230	MALEATO DE MIDAZOLAN: em solução injetável 5 mg/ml, em ampola de 3 ml, via de administração intravenoso, intramuscular e retal. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	/////	/////	4,15	3,96	/////	/////	3,46	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**3,86** 3.860,00	11,56%
I 001 231	MALEATO DE TIMOLOL: em solução oftálmica estéril (colírio) 0,5%, em frasco de 5 ml, via de administração oftálmico, uso adulto e pediátrico acima de 02 anos. Em embalagem original de fabrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO 1.000,00	/////	3,84	2,75	/////	/////	/////	/////	3,51	/////	/////	/////	/////	5,83	**3,98** 3.980,00	13,39%
I 001 232	MEBENDAZOL: em suspensão oral de 20 mg/ml, em frasco de 30 ml + copo dosador, via de administração, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 500,00	/////	/////	1,70	/////	/////	1,95	/////	/////	/////	2,10	/////	/////	/////	**1,92** 960,00	-1,50%
I 001 233	MEBENDAZOL: em comprimido revestido de 100 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fabrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 1.000,00	/////	/////	0,33	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,38	/////	0,40	/////	**0,37** 370,00	-2,63%
I 001 234	MELOXICAN: em comprimidos 15mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,10	/////	/////	0,11	0,12	/////	/////	0,11	/////	/////	/////	**0,11** 1.100,00	0,00%
I 001 235	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 mg, em comprimido revestido, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	0,07	/////	0,07	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,09	/////	/////	/////	**0,08** 1.600,00	14,29%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 236	MESILATO DE DOXAZOSINA: em comprimidos de 4mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	0,18	[illegible]	/////	/////	/////	/////	0,20	/////	/////	/////	/////	/////	**0,18** 3.600,00	0,00%
I 001 237	METILCOBALAMINA: CAPSULA DE 1000mcg via de administração sublingual. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA 1.000,00	/////	/////	/////	/////	0,27	0,23	0,25	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,25** 250,00	8,70%
I 001 238	METILDOPA 250 mg, em comprimidos revestidos, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	/////	/////	0,31	/////	/////	/////	/////	0,65	/////	0,53	/////	/////	0,78	**0,57** 17.100,00	7,55%
I 001 239	METILDOPA: em comprimidos revestidos de 500 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 25.000,00	/////	0,81	0,80	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,80	/////	/////	/////	**0,80** 20.000,00	0,00%
I 001 240	METOPROLOL: em solução injetável de 1mg/ml, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 400,00	/////	/////	13,76	/////	/////	15,00	/////	/////	/////	/////	/////	23,08	/////	**17,28** 6.912,00	15,20%
I 001 241	METRONIDAZOL 400mg, em comprimido via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	0,35	/////	0,33	/////	/////	0,30	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,33** 1.650,00	10,00%
I 001 242	METRONIDAZOL: em comprimido revestido de 250 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 12 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 15.000,00	0,21	/////	0,15	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,18	/////	/////	0,27	**0,20** 3.000,00	11,11%
I 001 243	METRONIDAZOL: em creme vaginal de 100mg/g, em bisnaga com 50g, acompanhada de aplicadores descartáveis, via de administração vaginal,uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 400,00	6,90	/////	6,06	/////	/////	7,00	/////	6,02	/////	/////	/////	/////	/////	**6,50** 2.600,00	7,97%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 244	METRONIDAZOL: em solução injetável de 5mg/ml (05%), sistema fechado, em frascos de polietileno de 100 ml, via de administração intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saude.	AMP 500,00	5,17	/////	6,06	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	6,81	/////	**6,01** 3.005,00	16,24%
I 001 245	MIKANIA GLOMERATA SPRENG.(GUACO) xarope na concentração de 35 mg de extrato fluído/ ml, em frasco de 100 ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 2.000,00	2,46	/////	1,89	/////	/////	2,10	/////	/////	/////	/////	/////	/////	4,11	**2,44** 4.880,00	16,19%
I 001 246	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA: em comprimidos revestidos de 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP 5.000,00	/////	/////	0,18	/////	/////	/////	0,32	/////	/////	0,26	/////	/////	0,46	**0,30** 1.500,00	15,38%
I 001 247	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA: em comprimidos revestidos de 40 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no minimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	0,77	/////	0,28	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,55	**0,53** 2.650,00	-3,64%
I 001 248	NIFEDIPINO: em cápsulas gelatinosas de 10 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA 40.000,00	/////	/////	0,10	/////	/////	/////	0,14	0,17	/////	/////	/////	/////	0,17	**0,14** 5.600,00	0,00%
I 001 249	NIFEDIPINO: em cápsulas gelatinosas de 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saude.	CAPSULA 40.000,00	/////	/////	0,12	/////	0,10	/////	/////	/////	/////	0,09	/////	/////	/////	**0,10** 4.000,00	11,11%
I 001 250	NIMESULIDA: em comprimidos 100mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	/////	0,06	/////	/////	/////	/////	0,12	/////	0,07	/////	/////	/////	**0,08** 1.600,00	14,29%
I 001 251	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO: em creme de 100.000 UI + 200,0 mg, pomada em bisnaga via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saude.	FRASCO 500,00	/////	/////	7,20	/////	/////	9,15	9,15	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**8,50** 4.250,00	-7,10%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 252	NISTATINA: em creme de 100.000u.i./4g, em bisnaga com 60g + aplicadores, via de administração vaginal, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	/////	/////	/////	7,34	6,05	7,75	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**7,05** 7.050,00	16,55%
I 001 253	NISTATINA: em suspensão oral de 100.000 ui/ml, em frasco de 30 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 300,00	/////	/////	4,40	/////	/////	/////	/////	/////	6,85	/////	/////	/////	10,91	**7,39** 2.217,00	7,88%
I 001 254	NITRATO DE MICONAZOL: em creme dermatológico de 20mg/g, em bisnaga de 28g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 800,00	/////	/////	2,94	/////	/////	4,39	/////	/////	/////	/////	/////	/////	5,24	**4,19** 3.352,00	-4,56%
I 001 255	NITRATO DE MICONAZOL: em creme vaginal de 20mg/g, em bisnaga de 80g, acompanhada de aplicadores, via de administração vaginal, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 300,00	12,90	/////	[illegible]	/////	/////	/////	/////	/////	9,96	/////	/////	/////	13,48	**10,85** 3.255,00	8,94%
I 001 256	NITRAZEPAM: Comprimidos de 5 mg. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	0,74	[illegible]	/////	/////	/////	/////	/////	0,76	/////	/////	/////	/////	**0,56** 5.600,00	-24,32%
I 001 257	NITROFURANTOINA: em comprimidos 100mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 12 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	0,28	/////	[illegible]	/////	/////	/////	0,39	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,31** 3.100,00	10,71%
I 001 258	OLANZAPINA: em comprimidos 10 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 13 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 3.000,00	0,45	/////	0,59	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,45** 1.350,00	0,00%
I 001 259	OLANZAPINA: em comprimidos 2,5 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 13 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 3.000,00	0,34	/////	[illegible]	/////	/////	/////	/////	/////	0,37	/////	/////	/////	/////	**0,38** 1.140,00	11,76%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 260	OLANZAPINA: em comprimidos 5 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico (acima de 13 anos). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 3.000,00	0,38	/////	0,27	/////	/////	/////	/////	/////	0,40	/////	/////	/////	/////	**0,35** 1.050,00	-7,89%
I 001 261	OMEPRAZOL: em cápsula revestida dura com microgrânulosgastrorresistentes de 20mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA 50.000,00	0,09	/////	0,06	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,08	/////	/////	0,13	**0,09** 4.500,00	12,50%
I 001 262	OMEPRAZOL: em cápsula revestida dura com microgrânulosgastrorresistentes de 40mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA 30.000,00	/////	/////	0,25	/////	/////	0,25	/////	/////	0,31	/////	/////	/////	/////	**0,27** 8.100,00	8,00%
I 001 263	OXALATO DE ESCITALOPRAM: em comprimido revestido de 10 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	/////	6,18	0,10	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,14	/////	/////	/////	**0,14** 4.200,00	0,00%
I 001 264	OXALATO DE ESCITALOPRAM: em comprimido revestido de 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	/////	/////	0,20	0,41	/////	/////	/////	/////	/////	0,30	/////	/////	/////	**0,30** 9.000,00	0,00%
I 001 265	PARACETAMOL: em comprimido revestido de 500mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 12 anos. Em embalagem original de fabrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	/////	/////	0,06	/////	/////	0,07	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,10	**0,08** 2.400,00	14,61%
I 001 266	PARACETAMOL: em solução oral de 200 mg/ml, em frasco de 15 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 2.000,00	/////	/////	1,03	/////	/////	/////	/////	/////	/////	1,52	/////	/////	2,09	**1,55** 3.100,00	1,97%
I 001 267	PASTA DE OXIDO DE ZINCO: Em pasta, embalagem de 80g, uso tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	7,90	/////	5,56	/////	/////	/////	/////	/////	7,14	/////	/////	/////	/////	**7,20** 7.200,00	0,80%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 268	PERICIAZINA: em comprimido revestido de 10 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 3.000,00	/////	/////	0,54	/////	/////	1,28	/////	/////	0,79	/////	/////	/////	/////	**0,87** 2.610,00	10,13%
I 001 269	PERICIAZINA: em solução oral 1%, em frasco com 20 ml. via de administração oral, uso pediátrico acima de 03 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO 500,00	/////	/////	10,91	/////	/////	/////	12,65	/////	13,17	/////	/////	/////	/////	**12,24** 6.120,00	-3,24%
I 001 270	PERMANGANATO DE POTASSIO: em comprimido revestido de 100mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 2.000,00	/////	0,31	0,13	/////	/////	/////	0,22	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,22** 440,00	0,00%
I 001 271	PERMETRINA: em loção de 10 mg/g (10%), em frasco de 60 ml, via de administração capilar, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro	FRASCO 1.000,00	3,40	/////	2,26	/////	/////	2,48	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**2,71** 2.710,00	9,27%
I 001 272	PERMETRINA: em loção de 50 mg/g (50%), em frasco de 60 ml, via de administração capilar, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	/////	/////	3,06	/////	/////	3,52	/////	/////	/////	/////	/////	/////	5,86	**4,15** 4.150,00	17,90%
I 001 273	PREDNISONA: em comprimido revestido de 20mg comprimido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 35.000,00	/////	/////	0,16	/////	/////	/////	/////	/////	0,19	/////	/////	0,21	0,31	**0,22** 7.700,00	15,79%
I 001 274	PREDNISONA: em comprimido revestido de 5mg comprimido, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP 15.000,00	0,07	/////	0,06	/////	/////	/////	/////	/////	0,08	/////	/////	/////	/////	**0,07** 1.050,00	0,00%
I 001 275	PREGABALINA: em comprimido revestido de 150 mg, via de administração oral uso adulto e pediátrico acima de 12 anos (vide indicações). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	/////	/////	0,44	/////	0,55	/////	0,56	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,52** 15.600,00	-5,45%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 276	PREGABALINA: em comprimido revestido de 75 mg, via de administração oral uso adulto e pediátrico acima de 12 anos (vide indicações). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 30.000,00	/////	/////	0,18	0,29	/////	/////	/////	/////	/////	0,21	/////	/////	/////	0,23 X 6.900,00	9,52%
I 001 277	PROPILTIOURRACILA 100MG, em comprimido via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	0,99	/////	0,63	/////	1,08	/////	/////	/////	0,80	/////	/////	/////	/////	0,88 X 4.400,00	10,00%
I 001 278	RISPERIDONA: em comprimido revestido de 1 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 5 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	CP 20.000,00	/////	/////	0,10	/////	/////	/////	0,12	0,14	0,11	/////	/////	/////	/////	0,12 X 2.400,00	9,09%
I 001 279	RISPERIDONA: em comprimido revestido de 2 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 5 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 15.000,00	/////	/////	0,11	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,14	/////	0,13	/////	0,13 X 1.950,00	0,00%
I 001 280	RISPERIDONA: em comprimido revestido de 3 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 5 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,13	/////	/////	0,15	/////	/////	0,14	/////	/////	/////	/////	0,14 X 1.400,00	0,00%
I 001 281	RISPERIDONA: em solução oral 1 MG/ML, em frasco com 30 ml acompanhado de seringa plástica dosadora, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 05 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	/////	/////	8,92	/////	/////	/////	9,76	/////	/////	/////	/////	9,05	/////	9,24 X 9.240,00	2,10%
I 001 282	SIMETICONA: em solução oral (gotas) de 75 mg/ml, em frasco de 10 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	/////	/////	1,66	/////	/////	2,06	/////	/////	/////	/////	/////	3,33	/////	2,35 X 2.350,00	14,08%
I 001 283	SINVASTATINA: em comprimidos revestidos de 20 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 35.000,00	/////	/////	0,05	/////	/////	/////	/////	/////	0,08	0,09	/////	/////	/////	/////	0,07 X 2.450,00	-12,50%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 284	SINVASTATINA: em comprimidos revestidos de 40 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 35.000,00	/////	/////	0,10	/////	/////	0,16	/////	/////	/////	0,12	/////	/////	/////	**0,13** 4.550,00	8,33%
I 001 285	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 9,0MG/ML + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 MG/ML: em solução nasal, frasco de 30 ml, via de administração nasal, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 2.000,00	/////	/////	1,14	/////	/////	/////	/////	/////	1,06	/////	/////	/////	1,56	**1,25** 2.500,00	17,92%
I 001 286	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA: 100 mg, em comprimidos, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	/////	1,16	/////	1,69	/////	/////	/////	/////	1,24	/////	/////	/////	**1,36** 6.800,00	9,68%
I 001 287	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA: em comprimidos 50 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	/////	0,81	/////	/////	0,85	/////	/////	/////	0,87	/////	/////	/////	**0,84** 4.200,00	-1,16%
I 001 288	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 mg, comprimidos revestidos de liberação controlada via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	/////	0,39	/////	/////	0,79	/////	/////	/////	0,59	/////	/////	0,80	**0,64** 12.800,00	8,47%
I 001 289	SUCCINATO DE METOPROLOL: em comprimidos revestidos de liberação controlada de 25 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	/////	0,22	/////	/////	0,56	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,70	**0,49** 9.800,00	-12,50%
I 001 290	SUCCINATO DE METROPROLOL 100 mg, em comprimidos revestidos de liberação controlada, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	/////	/////	0,54	/////	0,62	0,52	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,56** 11.200,00	7,69%
I 001 291	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500mg, em pó liófilo para solução injetável, em frasco-ampola, via de administração intramuscular ou intravenoso, uso adulto e pediátrico (restrito às indicações mais graves). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 2.000,00	/////	5,58	4,42	/////	/////	/////	/////	/////	7,65	/////	/////	/////	8,00	**6,41** 12.820,00	14,87%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 292	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA: em pó liófilo para solução injetável de 100mg, em frasco-ampola, via de administração intramuscular ou intravenoso, uso adulto e pediátrico (restrito às indicações mais graves). Em embala-gem original de fábrica, contendo externamente especifi-cação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saú-de.	AMP 2.000,00	3,25	/////	2,97	/////	/////	/////	/////	/////	/////	3,40	/////	/////	/////	**3,21** 6.420,00	-1,23%
I 001 293	SULFADIAZINA DE PRATA: em creme dermatológico de 10 mg/g, em bisnaga de 50 g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico acima de 2 meses. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 500,00	/////	/////	6,52	/////	/////	/////	/////	/////	/////	7,10	/////	/////	11,03	**8,22** 4.110,00	15,77%
I 001 294	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA: em comprimido revestido de 400mg + 80 mg, em frasco de 100ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico a partir de 12 anos de idade. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 15.000,00	0,19	/////	0,18	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	0,20	0,27	**0,21** 3.150,00	10,53%
I 001 295	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA: em suspensão oral de 40mg + 8mg, em frasco de 100ml + copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico a partir de 6 semanas de vida. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	/////	/////	3,08	/////	/////	4,30	/////	/////	/////	/////	/////	/////	4,65	**4,01** 4.010,00	-6,74%
I 001 296	SULFATO DE ATROPINA MONOIDRATADA: em solução injetável de 0,25 mg / ml, via de administração intravenosa, intramuscular ou subcutânea, em ampola de 1 ml, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 800,00	1,50	/////	0,75	1,47	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	1,22	**1,24** 992,00	1,64%
I 001 297	SULFATO DE GENTAMICINA: em solução injetável de 40 mg/ml, em ampola de 1mL, via de administração intramuscular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	AMP 1.000,00	/////	/////	1,19	/////	/////	0,96	1,12	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**1,09** 1.090,00	13,54%
I 001 298	SULFATO DE GENTAMICINA: em solução oftálmica estéril de 5 mg/ml, em frasco plástico conta-gotas de 5 ml, via de administração tópica ocular, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	/////	/////	10,47	/////	/////	11,14	11,14	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**10,92** 10.920,00	-1,97%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 299	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA: em comprimidos revestidos de 400 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade de no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	/////	0,74	1,86	/////	1,68	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	1,43 X 7.150,00	-14,88%
I 001 300	SULFATO DE MAGNÉSIO: em solução injetável de sulfato de magnésio de 100 mg/ml (10%), em ampola de 10 ml, via de administração intravenosa, via intramuscular ou via infusão intravenosa, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 1.000,00	/////	1,36	0,88	/////	/////	0,96	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	1,07 X 1.070,00	11,46%
I 001 301	SULFATO DE MORFINA: em solução injetável de 10mg/ml, em ampola de 1 ml, via de administração intravenoso e intramuscular, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 1.000,00	/////	/////	2,36	/////	/////	/////	2,30	/////	/////	2,00	/////	/////	/////	2,36 X 2.360,00	18,00%
I 001 302	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA: em pomada dermatológica de 5 mg/g + 250 ui/g, em bisnaga de 10 g, via de administração tópico, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO 2.000,00	/////	/////	1,98	/////	/////	/////	/////	2,17	/////	2,80	/////	/////	/////	2,32 X 4.640,00	6,91%
I 001 303	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA: em solução otológica de 10.000 ui/mL + 3,500 mg/mL + 0,250 mg/mL + 20 mg/mL: solução otológica, em embalagem de 10 mL. uso adulto e infantil. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saude.	FRASCO 1.000,00	/////	/////	5,31	/////	5,10	4,30	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	4,90 X 4.900,00	13,95%
I 001 304	SULFATO DE SALBUTAMOL: em solução inalatória (aerossol) de 100mc/doce, em spray contendo 200 doses com aplicador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	13,90	/////	[illegible]	10,40	/////	/////	12,10	/////	/////	/////	/////	/////	/////	11,55 X 11.550,00	11,06%
I 001 305	SULFATO DE SALBUTAMOL: em solução inalatória de 5 mg/ml, em frasco de 10 ml, via de administração inalatoria, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, n° do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 500,00	/////	/////	12,75	/////	/////	/////	27,50	/////	/////	22,82	/////	/////	/////	21,02 X 10.510,00	-7,89%

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMÉTICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 306	SULFATO DE SALBUTAMOL: em solução oral (xarope) de 0,48 mg/ml, em frasco de 120 ml + 1 copo dosador, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 2 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	/////	2,29	1,69	/////	/////	/////	2,99	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**2,32** 2.320,00	1,31%
I 001 307	SULFATO FERROSO: em comprimido revestido de 40 mg Fe ++, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 40.000,00	/////	/////	0,03	/////	0,04	0,05	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,04** 1.600,00	-2,44%
I 001 308	SULFATO FERROSO: em solução oral de 25 mgFe++/ml, em frasco de 30 ml, via de administração oral, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 1.000,00	1,12	/////	0,98	/////	/////	/////	/////	/////	/////	1,10	/////	/////	1,77	**1,24** 1.240,00	12,73%
I 001 309	TIABENDAZOL: creme dermatológico de 50 mg/g em bisnaga de 10 g, uso adulto e pediátrico. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO 800,00	/////	/////	13,63	/////	/////	/////	15,46	/////	/////	/////	/////	15,46	/////	**14,85** 11.880,00	-3,95%
I 001 310	TOBRAMICINA: em pomada oftalmológica 0,3%, uso adulto e pediátrico (acima de 2 meses). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde	FRASCO 500,00	/////	/////	23,58	/////	/////	43,90	38,28	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**35,25** 17.625,00	-7,92%
I 001 311	TOBRAMICINA: em solução oftalmológica estéril 0,3%, uso adulto e pediátrico (acima de 2 meses). Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto devera ter registro no ministério da saúde	FRASCO 500,00	/////	/////	5,84	/////	/////	9,76	/////	/////	6,53	/////	/////	/////	/////	**7,38** 3.690,00	13,02%
I 001 312	VALPROATO DE SÓDICO OU ÁCIDO VALPRÓICO 500 mg , em comprimido via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 10 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 20.000,00	/////	/////	0,52	1,60	/////	/////	/////	/////	/////	0,94	/////	/////	/////	**1,02** 20.400,00	8,51%
I 001 313	VALPROATO DE SÓDICO OU ÁCIDO VALPRÓICO: em comprimido de 250 mg, via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 10 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	0,29	/////	/////	/////	/////	0,43	/////	0,40	/////	/////	/////	**0,37** 3.700,00	-7,50%

ANEXO LOTE ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE / QTDE.	HISTÓRICO	SIMILARES	BPS	LICITANET	PORTAL DE COMPRAS	BLL	PNCP	CGU NFE	BNC	COMPRAS BR	PPS	COMPRAS GOV	DU BOM DIST. DE PROD. MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDIA ARITMETICA / VALOR TOTAL	PERCENTUAL DE DIFERENÇA DO MENOR PREÇO
I 001 314	VALPROATO DE SODICO OU ACIDO VALPRÓICO: em solução oral de 57,624 mg/ml (equivale a 50 mg de ácido valpróico), via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 10 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 2.000,00	11,00	/////	/////	9,46	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	11,93		**10,80** 21.600,00	14,16%
I 001 315	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA: em comprimido revestido de 160/12,5 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 10.000,00	/////	/////	3,64	/////	/////	4,04	3,88	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**3,85** 38.500,00	-0,72%
I 001 316	VARFARINA SÓDICA: em comprimido revestido de 5 mg, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CP 5.000,00	/////	/////	0,13	/////	/////	/////	/////	0,34	/////	/////	/////	/////	0,48	**0,32** 1.600,00	-5,88%
I 001 317	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL): em capsulas moles de 50.000ui, via de administração oral, uso adulto. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	CAPSULA 10.000,00	/////	/////	0,93	/////	0,65	0,67	/////	/////	/////	/////	/////	/////	/////	**0,75** 7.500,00	15,40%
I 001 318	VITAMINA D3: em solução oral de 200 UI, em frasco com 20 ml ou 30 ml , via de administração oral, uso adulto e pediátrico acima de 02 anos. Em embalagem original de fábrica, contendo externamente especificação do produto, informações do fabricante, nº do lote, data de fabricação e prazo de validade no mínimo de 12 meses, o produto deverá ter registro no ministério da saúde.	FRASCO 800,00	/////	/////	/////	/////	/////	12,45	11,06	/////	/////	/////	/////	13,55	/////	**12,35** 9.880,00	11,66%
	Valor total do anexo após análise		681.805,00	172.652,00	1.491.375,40	295.844,60	320.875,00	772.624,00	803.859,00	195.650,00	432.794,00	496.758,00	25.795,00	389.951,00	1.077.444,00		**R$ 2.142.833,60**
	Valor total geral do anexo		681.805,00	172.652,00	1.491.375,40	295.844,60	320.875,00	772.624,00	803.859,00	195.650,00	432.794,00	496.758,00	25.795,00	389.951,00	1.077.444,00		

VALOR(ES) RETIRADO(S) POR INCOMPATIBILIDADE(S) DE PREÇO(S)