

**FUNDAÇÃO SERVIÇOS SAÚDE DE NOVA ANDRADINA****CNPJ: 12.600.146/0001-57****Telefone: (67) 3441-5050****Avenida Eulenir de Oliveira Lima, 71****CEP: 79750-000 - Nova Andradina MS****PREGÃO ELETRÔNICO****Nr.: 12/2026 - PE****Processo Administrativo:****15/2026****Data do Processo:****10/03/2026****Fornecedor:****Endereço:****Cidade:****UF:****CEP:****CNPJ:****Telefone:**

### ANEXO III MODELO PROPOSTA DE PREÇO

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	150,000	FR	ACEBROFILINA 25 MG/5ML (XAROPE - FRASCO DE 120 ML) - ACEBROFILINA 25 MG/5ML (XAROPE) - FRASCO 120ML, USO PEDIÁTRICO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.			
2	25,000	AM	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML ASSOCIADA COM FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML) - ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML ASSOCIADA COM FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.			
3	100,000	FR	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE - FRASCO 120ML) - ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML - PEDIÁTRICO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.			
4	200,000	FR	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML (XAROPE - FRASCO 120ML) - ACETILCISTEÍNA 40MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML - ADULTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.			
5	960,000	SH/ENV EL	ACETILCISTEÍNA EM PÓ GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL 600 MG (ENVELOPES COM 5G) - ACETILCISTEÍNA EM PÓ GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL COM 600 MG- EM ENVELOPES COM 5G, EMBALADOS CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.			
6	20,000	FR	ACETONA (FRASCO 100ML) - ACETONA FRASCO 100ML. SOLUÇÃO COM ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO			

			LÍMPIDO TRANSPARENTE. FÓRMULA QUÍMICA: C <sub>3</sub> H <sub>6</sub> O, COM CAPACIDADE DE REMOVER ESMALTE. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
7	50,000	BISN	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA 1MG/G (POMADA ORABASE) BISNAGA CONTENDO 10 GRAMAS - ACETONIDO DE TRIANCINOLONA 1MG/G (POMADA ORABASE). BISNAGA CONTENDO 10 GRAMAS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
8	300,000	FR-AM	ACICLOVIR 250MG PÓ PARA SOLUCAO INJETÁVEL - ACICLOVIR 250MG PÓ PARA SOLUCAO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
9	4.000,000	AM	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML VITAMINA C (SOLUÇÃO INJEÁVEL AMPOLA COM 5ML) - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML VITAMINA C SOLUÇÃO INJEÁVEL AMPOLA COM 5ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
10	30.000,000	AM	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL (10 ML) - ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL AMPOLA OU FLACONETE CONTENDO 10 ML - EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO.A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA
11	50,000	COMPR	ALBENDAZOL 400MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - ALBENDAZOL 400MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
12	50,000	SH/ENV EL	ALBUMINA PURA EM PÓ SEM SABOR 10 G - ALBUMINA PURA EM PÓ SEM SABOR 10 G. SACHÊ/ENVELOPE. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
13	80,000	FR	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70 % EM GEL (FRASCO-CONTENDO 5 KG) - ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70 % EM GEL- FRASCO. CONTENDO 5 KG - PARA ANTI-SEPSIA DA PELE (MÃOS) EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIO E BAIXO RISCO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA
14	5.000,000	FR	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% OU 70° (FRASCO 1 LITRO) - ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% OU 70° - FRASCO 1 LITRO. DESINFETANTE A BASE DE ÁLCOOL ETÍLICO A 70% P/V, INDICADO PARA SUPERFÍCIES FIXAS, ANTI-SEPSIA DA PELE EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIO E BAIXO RISCO, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA. NÚMERO DO

LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE E REGISTRO NO M.S. - UNID. CONTENDO 1 L. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.

- |    |                 |  |
|----|-----------------|--|
| 15 | 60,000 COMPR    | ALOPURINOL 100MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.  |
| 16 | 60,000 COMPR    | ALOPURINOL 300MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - ALOPURINOL 300MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.  |
| 17 | 500,000 COMPR   | AMINOFILINA 100MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.  |
| 18 | 42,000 COMPR    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. |
| 19 | 63,000 CAPS     | AMOXICILINA 500 MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - AMOXICILINA 500 MG CAPSULA. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.   |
| 20 | 1.500,000 COMPR | ANLODIPINO BESILATO 10MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - ANLODIPINO BESILATO 10MG. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.   |
| 21 | 2.300,000 COMPR | ANLODIPINO BESILATO 5MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - ANLODIPINO BESILATO 5MG. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.   |

22	200,000	COMPR	ATENOLOL 50MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
23	30,000	FR-AM	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI - BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
24	30,000	FR-AM	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000 UI - BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTTÁSSICA 100.000 UI. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
25	350,000	FR	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (FRASCO CONTENDO 250 ML) - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % FRASCO CONTENDO 250 ML, SISTEMA FECHADO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
26	200,000	FR	BROMETO IPRATROPIO 0,025% (FRASCO 20ML INALATORIO) - BROMETO IPRATROPIO 0,025% -FRASCO 20ML (INALATORIO), EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
27	400,000	COMPR	BROMOPRIDA 10MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO; EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
28	50,000	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML (SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML) - BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
29	20.000,000	AM	BROMOPRIDA 5 MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML ) - BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML -. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
30	2.000,000	AM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML) - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML, A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA

			DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
31	3.000,000	COMPR	CAPTOPRIL 25 MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDOS EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
32	30,000	COMPR	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDOS (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDOS; EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
33	500,000	COMPR	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO - EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
34	500,000	COMPR	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDOS (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
35	10,000	FR	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML (FRASCO COM 60 ML) - CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML FRASCO COM 60 ML A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
36	12.000,000	FR-AM	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (INTRAVENOSO) - CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV (INTRAVENOSO) PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
37	5.000,000	AM	CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML (INSTRAMUSCULAR) - CETOPROFENO 50MG/ML (INSTRAMUSCULAR) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
38	300,000	COMPR	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - CIPROFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO,

			NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
39	25,000	AM	CITRATO DE SUFENTANILA 50MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) - CITRATO DE SUFENTANILA 50MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML -A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
40	15,000	BISN	CLORANFENICOL + VITAMINA A + AMINOACIDOS POMADA OFTALMICA (3,5GRAMAS) - CLORANFENICOL + VITAMINA A + AMINOACIDOS POMADA OFTALMICA. 3,5GRAMAS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
41	100,000	FR	CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML (FRASCO C/ 100 ML XAROPE) - CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML EM FRASCO C/ 100 ML, XAROPE. EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
42	2.000,000	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 10 ML) - CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML-EMBALADA CONFORME COSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
43	50,000	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML -FRASCO 100ML XAROPE (PEDIÁTRICO) - CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML -FRASCO 100ML XAROPE (PEDIÁTRICO) -A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
44	100,000	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML -FRASCO COM 100ML XAROPE (ADULTO) - CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML -FRASCO COM 100ML XAROPE (ADULTO) -A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
45	500,000	COMPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG -COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG -COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
46	25,000	AM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML) - CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA

## DATA DE ENTREGA.

47	1.500,000	COMPR	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG COMPRIMIDO (EMBALADO EM BLISTER OU STRIP) - CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG -COMPRIMIDO. IGUAL OU SUPERIOR ATENSINA 0,200MG. EMBALADO EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
48	200,000	AM	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML) - CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML, A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
49	50,000	AM	CLORIDRATO DE PROTAMINA 1000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 5 ML) - CLORIDRATO DE PROTAMINA 1000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
50	200,000	AM	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ( AMPOLA COM 1 ML) - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML-EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
51	12.000,000	AM	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML-EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
52	100,000	AM	CLORPROMAZINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 5 MG/ML (AMPOLA COM 5 ML) - CLORPROMAZINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 5 MG/ML EM AMPOLA COM 5 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.
53	35,000	BISN	CREME DE PAPAÍNA 10% (EMBALAGEM COM 100G) - CREME DE PAPAÍNA 10%. EMBALAGEM COM 100G. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
54	35,000	BISN	CREME DE PAPAÍNA 5% (EMBALAGEM COM 100G) - CREME DE PAPAÍNA 5%. EMBALAGEM COM 100G. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
55	30,000	COMPR	CUMARINA 15 MG + TROXIRRUTINA 90MG DRAGEA OU COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - CUMARINA 15 MG + TROXIRRUTINA 90MG

			DRAGEA OU COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
56	5,000	PCT	DESINCRUSTANTE DE ARTIGOS MÉDICO HOSPITALAR (PACOTE 1 KILO) - DESINCRUSTANTE DE ARTIGOS MÉDICO-HOSPITALAR CONTENDO ORTOFOSFATO TRISSODICO, NONIL FENOL ETOXILADO 9,5 MOE TENSIVO NÃO IONICO E EDTA TETRASSODICO (SEQUESTRANTE) PACOTE COM 1 KILO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
57	25,000	FR	DESCLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE (FRASCO CONTENDO 100 ML) - DESCLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE, FRASCO CONTENDO 100 ML, ACOMPANHANDO DE UMA SERINGA DOSADORA E ADAPTADOR DE FRASCO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.
58	50,000	FR	DEXAMETASONA EM SOLUÇÃO ORAL COM 0,1 MG/ML (FRASCO DE 100 ML A 120 ML) - DEXAMETASONA EM SOLUÇÃO ORAL COM 0,1 MG/ML-EM FRASCO DE 100 ML A 120 ML, EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.
59	2.500,000	AM	DIAZEPAM 5MG/ML EM SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) - DIAZEPAM 5MG/ML EM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
60	60,000	COMPR	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG -COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
61	10,000	FR	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML XAROPE FRASCO DE VIDRO CONTENDO 120ML (ACOMPANHADO DE BICO ADAPTADOR E SERINGA DOSADORA DE 10ML) - DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML. XAROPE. FRASCO DE VIDRO CONTENDO 120ML. ACOMPANHADO DE BICO ADAPTADOR E SERINGA DOSADORA DE 10ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
62	60,000	COMPR	DIGOXINA EM COMPRIMIDOS COM 0,25 MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - DIGOXINA EM COMPRIMIDOS COM 0,25 MG-EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE



			MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
63	4.500,000	COMPR	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG. COMPRIMIDO. EMABALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
64	100,000	FR	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (FRASCO CONTENDO 20ML) - DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML -FRASCO CONTENDO 20ML. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
65	5,000	FR	DOMPERIDONA 1 MG/ML EM SOLUÇÃO ORAL (FRASCO DE 100 ML A 120 ML) - DOMPERIDONA 1 MG/ML EM SOLUÇÃO ORAL EM FRASCO DE 100 ML A 120 ML, EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
66	60,000	COMPR	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - DOMPERIDONA 10MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
67	1.800,000	AM	DRAMIN B6 DL. EV SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 10 ML) - DRAMIN B6 DL. EV SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML-A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
68	800,000	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG (SERINGA PREENCHIDA) - ENOXAPARINA SÓDICA 20MG. SERINGA PREENCHIDA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
69	600,000	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML (SERINGA PREENCHIDA) - ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML. SERINGA PREENCHIDA. IGUAL OU SUPERIOR CLEXANE. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
70	320,000	FR	ENXÁGUATÓRIO BUCAL C/ CLOREXIDINA (FRASCO 250ML) - ENXÁGUATÓRIO BUCAL C/ CLOREXIDINA, FRASCO 250ML -MARCA REFERENCIA: COLGATE (PERIOGARD) COMPOSIÇÃO: GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12%. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
71	1.200,000	AM	FENITOINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 5ML) - FENITOINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML, EMBALADA CONFORME

			CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
72	200,000	COMPR	FENOBARBITAL EM COMPRIMIDOS COM 100 MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - FENOBARBITAL EM COMPRIMIDOS COM 100 MG, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
73	50,000	AM	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) - FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML-EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
74	100,000	CAPS	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
75	204,000	FR	FORMOL 10% (EMBALAGEM DE 1 LITRO) - FORMOL 10% -EMBALAGEM DE 1 LITRO -CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, FABRICAÇÃO, VALIDADE, LOTE E REGISTRO NO M.S.
76	400,000	AM	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) - FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL -AMPOLA COM 1 ML, USO INTRAMUSCULAR (IM) E INTRAVENOSO (IV). A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
77	1.000,000	COMPR	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - FUROSEMIDA 40MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
78	180,000	COMPR	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - GLIBENCLAMIDA 5MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
79	7.000,000	AM	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 10 ML) - GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML-A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.

80	600,000	COMPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
81	50,000	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61.5MG/ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO COM 100ML OU MAIS) - HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61.5MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 100ML OU MAIS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
82	200,000	FR	IBUPROFENO 100MG/ML (FRASCO 20 ML) - IBUPROFENO 100MG/ML -FRASCO 20 ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
83	1.500,000	COMPR	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - IBUPROFENO 600MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
84	80,000	FR-AM	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA USO SUBCUTÂNEO, INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO (FRASCO/AMPOLA 10ML) - INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE INSULINA PARA USO SUBCUTÂNEO, INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO. FRASCO/AMPOLA COM 10 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
85	50,000	FR-AM	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE INSULINA PARA USO SUBCUTÂNEO, INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO (FRASCO/AMPOLA 10ML) - INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE INSULINA PARA USO SUBCUTÂNEO, INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO. FRASCO/AMPOLA COM 10 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
86	500,000	COMPR	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - IVERMECTINA 6MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
87	500,000	BISN	KOLLAGENASE + CLORANFENICOL (POMADA COM 30G) - KOLLAGENASE + CLORANFENICOL -POMADA

			COM 30G. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
88	800,000	FR	LACTULOSE 667MG/ML (XAROPE COM 120ML) - LACTULOSE 667MG/ML -XAROPE COM 120ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
89	30,000	COMPR	LEVOFLOXACINO HEMI HIDATADO 500 MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - LEVOFLOXACINO HEMI HIDATADO 500 MG. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
90	30,000	FR	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML (SOLUÇÃO ORAL GOTAS) - LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
91	150,000	AM	LIDOCAINA 5% + GLICOSE 7,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 2 ML) - LIDOCAINA 5% + GLICOSE 7,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML, EMBALAGEM ESTÉRIL NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
92	200,000	FR	MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA 2MG/5ML XAROPE (FRASCO DE 100ML) - MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA 2MG/5ML. XAROPE. FRASCO DE 100ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
93	500,000	COMPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
94	500,000	COMPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
95	500,000	COMPR	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE

			FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
96	500,000	COMPR	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
97	400,000	COMPR	METFORMINA 850MG COMPRIMIDO (EMBALADO EM BLISTER OU STRIP) - METFORMINA 850MG. COMPRIMIDO. EMBALADO EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
98	300,000	COMPR	METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 250 MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 250 MG-EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
99	300,000	COMPR	METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 500 MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 500 MG-EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
100	10,000	FR-AM	METILPREDNISOLONA 500MG EM PÓ (SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO /AMPOLA) - METILPREDNISOLONA 500MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
101	100,000	COMPR	MISOPROSTOL 200MCG IGUAL PROSTOKOS (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - MISOPROSTOL 200MCG. IGUAL PROSTOKOS. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
102	150,000	COMPR	MISOPROSTOL 25MCG IGUAL PROSTOKOS COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - MISOPROSTOL 25MCG. IGUAL PROSTOKOS. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
103	1.200,000	COMPR	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG COMPRIMIDO EMBALADOS

			EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
104	30,000	COMPR	NIMODIPINO 30 MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - NIMODIPINO 30 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
105	10,000	FR	NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (FRASCO COM 45 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO) - NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 45 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA
106	20,000	FR	NITRATO DE PRATA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL (FRASCO CONTENDO 1 ML) - NITRATO DE PRATA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO CONTENDO 1 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE NO MÍNIMO DE 06 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA
107	720,000	FR	ÓLEO DE GIRASSOL + ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS COM VITAMINAS- IGUAL OU SUPERIOR ADERSANI (FRASCO DE 100ML) - ÓLEO DE GIRASSOL + ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS COM VITAMINAS. IGUAL OU SUPERIOR ADERSANI. FRASCO DE 100ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
108	1.600,000	COMPR	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
109	1.000,000	COMPR	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - PARACETAMOL 750MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGSITRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
110	50,000	AM	PENTOXIFILINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 5ML) - PENTOXIFILINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
111	100,000	COMPR	PENTOXIFILINA 400MG COMPRIMIDO (EMBALADOS

			EM BLISTER OU STRIP) - PENTOXIFILINA 400MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
112	30,000	AM	PIRACETAM 200MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 5ML) - PIRACETAM 200MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
113	100,000	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML (FRASCO 60ML) - PREDNISOLONA 3MG/ML -FRASCO 60ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
114	350,000	CAPS	SACCHAROMYCES BOULARDII (1 BILHÃO/UFC EM CAPSULA OU COMPRIMIDO ) - SACCHAROMYCES BOULARDII 1 BILHÃO/UFC EM CAPSULA OU COMPRIMIDO EMBALADO EM FRASCO, BLISTER OU STRIP. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
115	300,000	FR/FL	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50 MILHÕES/ML SUSPENSÃO ORAL (FRASCO/FLACONETE COM 5ML) - SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50 MILHÕES/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO/FLACONETE COM 5ML. EMBALAGEM HOSPITALAR PARA USO PEDIATRICO PRONTO PARA USO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
116	600,000	FR	SIMETICONA 75MG/ML (FRASCO COM 15ML) - SIMETICONA 75MG/ML -FRASCO COM 15ML. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
117	2.500,000	COMPR	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - SINVASTATINA 20MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
118	1.200,000	COMPR	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
119	160,000	FR	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL (FRASCO COM 250ML) - SOLUÇÃO DE MANITOL 20%. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL

FRASCO COM. 250ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.

120	1.200,000	FR/BLS A	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%-FRASCO OU BOLSA DE 500 ML (ESCALA GRADUADA IMPRESSA) - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%-FRASCO OU BOLSA DE 500 ML-COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, COM SISTEMA FECHADO. ISENTO DE PVC E LÁTEX. A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUALQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
121	175,000	FR/BLS A	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%-FRASCO OU BOLSA DE 250 ML (ESCALA GRADUADA IMPRESSA) - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%-FRASCO OU BOLSA DE 250 ML-COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, COM SISTEMA FECHADO. ISENTO DE PVC E LÁTEX. A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUALQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
122	800,000	FR/BLS A	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%-FRASCO OU BOLSA DE 1000 ML (ESCALA GRADUADA IMPRESSA) - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA GLICOSE 5% +CLORETO DE SÓDIO 0,9%-FRASCO OU BOLSA DE 1000 ML-COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, COM SISTEMA FECHADO. ISENTO DE PVC E LÁTEX. A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUALQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
123	25,000	CX	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO IGUAL OU SUPERIOR MINILAX (SOLUÇÃO RETAL - CONTENDO SETE BISNAGAS A CAIXA) - SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO IGUAL OU SUPERIOR MINILAX - (SOLUÇÃO RETAL), CONTENDO SETE BISNAGAS A CAIXA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
124	1.000,000	COMPR	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - SUCCINATO DE



			METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
125	1.500,000	COMPR	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
126	50,000	AM	SULFAMETOXAZOL 400MG/5ML + TRIMETOPRIMA 80MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 5 ML) - SULFAMETOXAZOL 400MG/5ML + TRIMETOPRIMA 80MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
127	900,000	AM	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) - SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML-EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
128	10,000	FR	SULFATO DE ZINCO 4 MG/ML FRASCO COM 100ML OU MAIS (SOLUÇÃO ORAL) - SULFATO DE ZINCO 4 MG/ML FRASCO COM 100ML OU MAIS.SOLUÇÃO ORAL.A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
129	60,000	AM	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 5ML) - TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML. EMBALAGEM ESTÉRIL. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
130	60,000	COMPR	VARFARINA 5MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - VARFARINA 5MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
131	5.000,000	AM	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 5 ML) - BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	
----------------------------------	--------------	--

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

.....  
**Responsável**