

**FUNDACAO SERVICOS SAUDE 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:****12/01/2026**

Preço Máximo de Referência Anexo II

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	150,000	FR	ACEBROFILINA 25 MG/5ML (XAROPE - FRASCO DE 120 ML) - - 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.	7,2600	1.089,00
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 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.	12,4300	310,75
3	100,000	FR	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE - FRASCO 120ML) - - 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.	6,2800	628,00
4	200,000	FR	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML (XAROPE - FRASCO 120ML) - - 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.	5,0500	1.010,00
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 600 MG (ENVELOPES COM 5G) - ACETILCISTEÍNA EM PÓ GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL COM 600 MG- EM ENVELOPES COM 5G, EMBALADOS CONFORME CONSTAR NO	0,9300	892,80

			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) - ACETONA FRASCO 100ML. SOLUÇÃO COM ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO LÍMPIDO TRANSPARENTE. FÓRMULA QUÍMICA: C ₃ H ₆ 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.	9,0200	180,40
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 - 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.	4,1900	209,50
8	300,000	FR-AM	ACICLOVIR 250MG PÓ PARA SOLUCAO INJETÁVEL - - 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.	7,4700	2.241,00
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) - 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.	1,1400	4.560,00
10	30.000,000	AM	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL (10 ML) - - 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	0,2400	7.200,00
11	50,000	COMPR	ALBENDAZOL 400MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,5000	25,00
12	50,000	SH/ENV EL	ALBUMINA PURA EM PÓ SEM SABOR 10 G - - 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	16,0700	803,50

			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) - 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	43,8300	3.506,40
14	5.000,000	FR	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% OU 70º (FRASCO 1 LITRO) - - ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% OU 70º (FRASCO 1 LITRO) - ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% OU 70º - 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.	6,0500	30.250,00
15	60,000	COMPR	ALOPURINOL 100MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,1900	11,40
16	60,000	COMPR	ALOPURINOL 300MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,3000	18,00
17	500,000	COMPR	AMINOFILINA 100MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,4200	210,00
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) - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP,	1,3800	57,96

			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 (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.	0,4200	26,46
20	1.500,000	COMPR	ANLODIPINO BESILATO 10MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,0900	135,00
21	2.300,000	COMPR	ANLODIPINO BESILATO 5MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,0600	138,00
22	200,000	COMPR	ATENOLOL 50MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,0700	14,00
23	30,000	FR-AM	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI - - 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.	10,6100	318,30
24	30,000	FR-AM	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000 UI - - 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.	8,4800	254,40
25	350,000	FR	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (FRASCO CONTENDO 250 ML) - - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (FRASCO	21,4100	7.493,50

			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 MINIMO 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) - 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.	1,2100	242,00
27	400,000	COMPR	BROMOPRIDA 10MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,3100	124,00
28	50,000	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML (SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML) - - 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.	2,4200	121,00
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) - 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.	1,6200	32.400,00
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) - 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.	1,3800	2.760,00
31	3.000,000	COMPR	CAPTOPRIL 25 MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,0500	150,00
32	30,000	COMPR	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDOS (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - CARBAMAZEPINA 200MG	0,3200	9,60

			<p>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.</p>		
33	500,000	COMPR	<p>CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.</p>	0,1800	90,00
34	500,000	COMPR	<p>CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDOS (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.</p>	0,8700	435,00
35	10,000	FR	<p>CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML (FRASCO COM 60 ML) - - 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.</p>	10,0800	100,80
36	12.000,000	FR-AM	<p>CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (INTRAVENOSO) - - 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.</p>	4,4800	53.760,00
37	5.000,000	AM	<p>CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML (INSTRAMUSCULAR) - - 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.</p>	1,4200	7.100,00
38	300,000	COMPR	<p>CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - CIPROFLOXACINO 500MG -COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A</p>	0,2000	60,00

			<p>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.</p>		
39	25,000	AM	<p>CITRATO DE SUFENTANILA 50MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 1 ML) - - 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.</p>	28,1800	704,50
40	15,000	BISN	<p>CLORANFENICOL + VITAMINA A + AMINOACIDOS POMADA OFTALMICA (3,5GRAMAS) - - 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.</p>	14,3400	215,10
41	100,000	FR	<p>CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML (FRASCO C/ 100 ML XAROPE) - - 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.</p>	3,2100	321,00
42	2.000,000	AM	<p>CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 10 ML) - - 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.</p>	0,3800	760,00
43	50,000	FR	<p>CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML -FRASCO 100ML XAROPE (PEDIÁTRICO) - - 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.</p>	2,7600	138,00
44	100,000	FR	<p>CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML -FRASCO COM 100ML XAROPE (ADULTO) - - 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.</p>	3,2200	322,00

45	500,000	COMPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG -COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,4800	240,00
46	25,000	AM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML) - - 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.	2,9200	73,00
47	1.500,000	COMPR	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG COMPRIMIDO (EMBALADO EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,5700	855,00
48	200,000	AM	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML) - - 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.	3,2700	654,00
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) - 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.	4,9800	249,00
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) - 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.	1,3800	276,00
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) - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML-EMBALADA	1,4100	16.920,00

			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 (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.	2,6400	264,00
53	35,000	BISN	CREME DE PAPAÍNA 10% (EMBALAGEM COM 100G) - 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.	77,0000	2.695,00
54	35,000	BISN	CREME DE PAPAÍNA 5% (EMBALAGEM COM 100G) - 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.	66,4700	2.326,45
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) - 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.	3,1000	93,00
56	5,000	PCT	DESINCRUSTANTE DE ARTIGOS MÉDICO HOSPITALAR (PACOTE 1 KILO) - - 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.	69,7200	348,60
57	25,000	FR	DES Loratadina 0,5 MG/ML XAROPE (FRASCO CONTENDO 100 ML) - - DES Loratadina 0,5 MG/ML XAROPE (FRASCO CONTENDO 100 ML) - DES Loratadina 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.	20,8600	521,50
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 (FRASCO DE 100	4,1400	207,00

			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) - 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.	1,0400	2.600,00
60	60,000	COMPR	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,1500	9,00
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) - 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.	15,9200	159,20
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) - 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.	0,2000	12,00
63	4.500,000	COMPR	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - DIPIRONA MONOIDRATADA 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.	0,1400	630,00

64	100,000	FR	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (FRASCO CONTENDO 20ML) - - 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.	2,4000	240,00
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 (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.	15,7800	78,90
66	60,000	COMPR	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,0800	4,80
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) - 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.	14,4100	25.938,00
68	800,000	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG (SERINGA PREENCHIDA) - - 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.	11,8500	9.480,00
69	600,000	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML (SERINGA PREENCHIDA) - - 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.	22,7200	13.632,00
70	320,000	FR	ENXÁGUATÓRIO BUCAL C/ CLOREXIDINA (FRASCO 250ML) - - 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.	17,0100	5.443,20

71	1.200,000	AM	FENITOINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 5ML) - - 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.	2,6700	3.204,00
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) - 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.	0,2700	54,00
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) - 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.	2,8800	144,00
74	100,000	CAPS	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,5500	55,00
75	204,000	FR	FORMOL 10% (EMBALAGEM DE 1 LITRO) - - 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.	40,9900	8.361,96
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) - 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.	0,9200	368,00
77	1.000,000	COMPR	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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	0,0700	70,00

			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) - 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.	0,0600	10,80
79	7.000,000	AM	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 10 ML) - - 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.	0,6600	4.620,00
80	600,000	COMPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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 DE ENTREGA.	0,1000	60,00
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) - 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.	2,7600	138,00
82	200,000	FR	IBUPROFENO 100MG/ML (FRASCO 20 ML) - - 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.	2,8300	566,00
83	1.500,000	COMPR	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,2500	375,00
84	80,000	FR-AM	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA USO SUBCUTÂNEO,	182,7000	14.616,00

			INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO (FRASCO/AMPOLA 10ML) - - 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 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.	89,9600	4.498,00
86	500,000	COMPR	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,6900	345,00
87	500,000	BISN	KOLLAGENASE + CLORANFENICOL (POMADA COM 30G) - - 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.	12,7400	6.370,00
88	800,000	FR	LACTULOSE 667MG/ML (XAROPE COM 120ML) - - 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.	4,2900	3.432,00
89	30,000	COMPR	LEVOFLOXACINO HEMI HIDATADO 500 MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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	1,2600	37,80

			MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.		
90	30,000	FR	LEVOME PROMAZINA 40MG/ML (SOLUÇÃO ORAL GOTAS) - - LEVOME PROMAZINA 40MG/ML (SOLUÇÃO ORAL GOTAS) - LEVOME PROMAZINA 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.	12,5200	375,60
91	150,000	AM	LIDOCAINA 5% + GLICOSE 7,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 2 ML) - - 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.	6,5300	979,50
92	200,000	FR	MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA 2MG/5ML XAROPE (FRASCO DE 100ML) - - 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.	2,4100	482,00
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) - 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.	0,8900	445,00
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) - 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.	0,0800	40,00
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) - 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.	0,0900	45,00
96	500,000	COMPR	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM	0,0800	40,00

			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) - 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.	0,1400	56,00
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) - 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.	0,9600	288,00
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) - 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.	1,5600	468,00
100	10,000	FR-AM	METILPREDNISOLONA 500MG EM PÓ (SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO /AMPOLA) - - 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.	30,4700	304,70
101	100,000	COMPR	MISOPROSTOL 200MCG IGUAL PROSTOKOS (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	53,4300	5.343,00
102	150,000	COMPR	MISOPROSTOL 25MCG IGUAL PROSTOKOS COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - MISOPROSTOL 25MCG IGUAL PROSTOKOS COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) -	12,6200	1.893,00

			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) - 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.	0,6900	828,00
104	30,000	COMPR	NIMODIPINO 30 MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	4,7400	142,20
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) - 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	15,0600	150,60
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) - 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	14,7100	294,20
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) - 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.	3,3600	2.419,20
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) -	0,1400	224,00

			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) - PARACETAMOL 750MG. 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.	0,1300	130,00
110	50,000	AM	PENTOXIFILINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 5ML) - - 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.	2,2700	113,50
111	100,000	COMPR	PENTOXIFILINA 400MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	2,4600	246,00
112	30,000	AM	PIRACETAM 200MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 5ML) - - 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.	3,5600	106,80
113	100,000	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML (FRASCO 60ML) - - 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.	5,1700	517,00
114	350,000	CAPS	SACCHAROMYCES BOULARDII (1 BILHÃO/UFC EM CAPSULA OU COMPRIMIDO) - - 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.	4,1900	1.466,50

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) - 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.	4,0900	1.227,00
116	600,000	FR	SIMETICONA 75MG/ML (FRASCO COM 15ML) - - 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.	1,6800	1.008,00
117	2.500,000	COMPR	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,1000	250,00
118	1.200,000	COMPR	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	0,1600	192,00
119	160,000	FR	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL (FRASCO COM 250ML) - - 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.	10,0000	1.600,00
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 (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	6,1800	7.416,00

			<p>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.</p>		
121	175,000	FR/BLS A	<p>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 (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.</p>	5,1100	894,25
122	800,000	FR/BLS A	<p>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 (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.</p>	10,5400	8.432,00
123	25,000	CX	<p>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) - 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.</p>	50,9500	1.273,75
124	1.000,000	COMPR	<p>SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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</p>	0,4700	470,00

			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) - 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.	0,8500	1.275,00
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) - 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.	5,1800	259,00
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) - 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.	1,1300	1.017,00
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) - 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.	40,6100	406,10
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) - 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.	18,2400	1.094,40
130	60,000	COMPR	VARFARINA 5MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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	0,2200	13,20

			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) - 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.	3,2900	16.450,00
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	353.347,08