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.: 55/2026 - PE

Processo Administrativo: **81/2026**
Data do Processo: **09/10/2026**

Preço Máxima de Referência
Anexo II

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	50,000	COMPR	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (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.	0,7900	39,50
2	50,000	SH/ENVEL	ALBUMINA PURA EM PÓ SEM SABOR 10 G (SACHÊ/ENVELOPE) - - ALBUMINA PURA EM PÓ SEM SABOR 10 G (SACHÊ/ENVELOPE) - 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.	18,2300	911,50
3	24,000	COMPR	CABERGOLINA 0,5MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - CABERGOLINA 0,5MG COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - CABERGOLINA 0,5MG -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.	8,9100	213,84
4	50,000	UN	CARVÃO ATIVADO COM PRATA RECORTAVEL P/ CURATIVO (DIMENÇÕES 10CM X 20CM) - - CARVÃO ATIVADO COM PRATA RECORTAVEL P/ CURATIVO (DIMENÇÕES 10CM X 20CM) - CARVÃO ATIVADO COM PRATA RECORTAVEL PARA CURATIVO NAS DIMENÇÕES 10CM X 20CM, PRODUZIDO EM TECIDO DE CARVÃO ATIVADO IMPREGNADO COM PRATA RENSADO ENTRE DUAS CAMADAS DE NYLON / POLIAMIDA. INDICADO PARA FERIDAS EXSUDATIVAS LIMPAS OU INFECTADAS, CRONICAS OU AGUDAS, SUPERFICIAIS OU PROFUNDAS E COM ODOR DESAGRADAVEL.EMBALADO EM EMBALAGEM INDIVIDUAL ESTÉRIL EM SACHE DE NÃO-TECIDO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	54,4300	2.721,50

5	100,000	SH/ENVEL	CARVÃO ATIVADO EM PÓ (EMBALADO EM FRASCO OU ENVELOPE COM 30 G) - - CARVÃO ATIVADO EM PÓ (EMBALADO EM FRASCO OU ENVELOPE COM 30 G) - CARVÃO ATIVADO EM PÓ, EMBALADO EM FRASCO OU ENVELOPE COM 30 G-. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	25,4000	2.540,00
6	2,000	FR	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML (SOLUÇÃO OFTÁLMICA) - - CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML (SOLUÇÃO OFTÁLMICA) - CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML -SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR AO OTOCIRIAX. 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.	30,4300	60,86
7	100,000	FR-AM	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA 20ML -SEM VASOCOSTRITOR) - - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA 20ML -SEM VASOCOSTRITOR) - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL -FRASCO AMPOLA 20ML (SEM VASOCOSTRITOR). 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.	28,3700	2.837,00
8	1.500,000	COMPR	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG COMPRIMIDO (IGUAL OU SUPERIOR ATENSINA 0,200MG) - - CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG COMPRIMIDO (IGUAL OU SUPERIOR ATENSINA 0,200MG) - 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
9	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. 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.	3,6400	109,20
10	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.	17,2100	86,05

11	25,000	AM	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML) - - HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML) - HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG/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.	8,0600	201,50
12	30,000	FR-AM	IMIPENEM 500MG + CILASTATINA 500MG EM PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA) - - IMIPENEM 500MG + CILASTATINA 500MG EM PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO AMPOLA) - IMIPENEM 500MG + CILASTATINA 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.	85,2500	2.557,50
13	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.	6,7100	1.006,50
14	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.	48,0400	4.804,00
15	150,000	COMPR	MISOPROSTOL 25MCG IGUAL PROSTOKOS COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - 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.	11,0000	1.650,00
16	20,000	FR	NITRATO DE PRATA 1% SOLUÇÃO OFTALMICA ESTÉRIL (FRASCO CONTENDO 1 ML) - - NITRATO DE PRATA 1% SOLUÇÃO OFTALMICA ESTÉRIL (FRASCO CONTENDO 1 ML) - NITRATO DE PRATA 1% SOLUÇÃO OFTALMICA 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	16,9200	338,40

17	50,000	AM	PENTOXIFILINA 20MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5ML) - - PENTOXIFILINA 20MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 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.	2,5000	125,00
18	30,000	AM	PIRACETAM 200MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5ML) - - PIRACETAM 200MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5ML) - PIRACETAM 200MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. AEMBALAGEM 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.	3,5800	107,40
19	60,000	COMPR	PIRACETAM 800MG CAPSULA OU COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - PIRACETAM 800MG CAPSULA OU COMPRIMIDO (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - PIRACETAM 800MG. CAPSULA 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.	2,7500	165,00
20	500,000	FR/FL	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHÕES/ML (SUSPENSÃO ORAL FRASCO/FLACONETE COM 5ML) - - SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHÕES/ML (SUSPENSÃO ORAL FRASCO/FLACONETE COM 5ML) - SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 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.	7,3700	3.685,00
21	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.	4,5100	1.353,00
22	200,000	BISN	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO P/ USO TÓPICO (BISNAGA 50 GRAMAS) - - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO P/ USO TÓPICO (BISNAGA 50 GRAMAS) - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO PARA USO TÓPICO BISNAGA CONTENDO 50 GRAMAS. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE	9,5800	1.916,00

			FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.		
23	200,000	AM	SULFATO DE ATROPINA (SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 0,50MG/ML EM AMPOLA COM 1 ML) - - SULFATO DE ATROPINA (SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 0,50MG/ML EM AMPOLA COM 1 ML) - SULFATO DE ATROPINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 0,50MG/ML EM AMPOLA COM 1 ML-A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO EDATA DE VALIDADE MÍNIMO COM 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	2,5500	510,00
24	100,000	FR	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML BENOXINATO (SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL- FRASCO 10ML) - - CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML BENOXINATO (SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL- FRASCO 10ML) - SOLUÇÃO OFTÁLMICAESTÉRIL. FRASCO 10ML. CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML (BENOXINATO). 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.	26,5000	2.650,00
25	75,000	AM	CLORIDRATO DE METADONA 10 MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML) - - CLORIDRATO DE METADONA 10 MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML) - CLORIDRATO DE METADONA 10 MG/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.	5,0900	381,75
26	25,000	FR	DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE (FRASCO 100 ML) - - DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE (FRASCO 100 ML) - DESLORATADINA 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.	25,8600	646,50
27	30,000	COMPR	LEVOFLOXACINO HEMI HIDRATADO 500 MG (EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP) - - LEVOFLOXACINO HEMI HIDRATADO 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.	1,3800	41,40
28	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	0,4900	88,20

			ENTREGA.		
29	1.600,000	AM	BUPIVACAÍNA 5MG/ML+ GLICOSE 80MG/ML AMPOLA COM 4ML (EMBALAGEM ESTÉRIL - IGUAL OU SUPERIOR A NEOCAINA PESADA) - - BUPIVACAÍNA 5MG/ML+ GLICOSE 80MG/ML AMPOLA COM 4ML (EMBALAGEM ESTÉRIL - IGUAL OU SUPERIOR A NEOCAINA PESADA) - BUPIVACAÍNA 5MG/ML+ GLICOSE 80MG/ML AMPOLA COM 4ML EM EMBALAGEM ESTÉRIL-. IGUAL OU SUPERIOR A NEOCAINA PESADA. 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.	9,7900	15.664,00
30	150,000	FR-AM	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA 10ML) - - CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO/AMPOLA 10ML) - CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO/AMPOLA COM 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.	100,4000	15.060,00
31	250,000	AM	ETOMIDATO INJETÁVEL 2 MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10 ML) - - ETOMIDATO INJETÁVEL 2 MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 10 ML) - ETOMIDATO INJETÁVEL 2 MG/MLSOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 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.	11,6300	2.907,50
32	36,000	FR	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO E DIBÁSICO (125/130/133 ML) - - FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO E DIBÁSICO (125/130/133 ML) - FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO E DIBÁSICO 125/130/133 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.	7,8000	280,80
33	250,000	AM	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1ML) - - CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1ML) - CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML -SOLUÇÃO INJETÁVEL, COM AMPOLA DE 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.	7,6300	1.907,50
34	100,000	FR-AM	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 5 MG/ML 0,50% SEM VASOCONTRITOR (SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA 20 ML) - - CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 5 MG/ML 0,50% SEM VASOCONTRITOR (SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA 20 ML) - CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 5 MG/ML (0,50%) (SEM VASOCONTRITOR) EM SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA COM 20 ML EM ESTOJO DE EMBALAGEM ESTERIL. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE	42,9200	4.292,00

			MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.		
35	100,000	FR-AM	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 7,5 MG/ML 0,75% SEM VASOCONTRITOR (SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA 20 ML) - - CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 7,5 MG/ML 0,75% SEM VASOCONTRITOR (SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA 20 ML) - CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 7,5 MG/ML (0,75%) (SEM VASOCONTRITOR) EM SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA COM 20 ML EM ESTOJO DE EMBALAGEM ESTERIL. 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.	54,3300	5.433,00
36	1.000,000	SERI	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL (10 GRAMAS) - - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL (10 GRAMAS) - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL 10 GRAMAS. EMBALAGEM ESTÉRIL PARA PROCEDIMENTOS UROLÓGICOS, COM APLICADOR URETRAL. 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.	24,1400	24.140,00
37	100,000	FR-AM	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% COM EPINEFRINA (SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA 20 ML) - - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% COM EPINEFRINA (SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA 20 ML) - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% COM EPINEFRINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA COM 20 ML EM ESTOJO DE EMBALAGEM ESTERIL. 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.	8,4000	840,00
38	600,000	AM	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA - FRASCO AMPOPLA 5ML) - - HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA - FRASCO AMPOPLA 5ML) - HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA FRASCO AMPOPLA COM 5ML. 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.	18,2900	10.974,00

(Valores expressos em Reais R$)	Total Geral:	114.100,40