

CÁLCULO DA MÉDIA SANEADA - COTAÇÃO N° 1876/26

REGRA GERAL: Quando o Coeficiente de Variação (CV) for maior que 25%, os valores maiores que o Limite Superior (LS) e menores que o Limite Inferior (LI) devem ser desconsiderados da Amostra.

ITEM 1	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ACEBROFILINA 10MG/ML 120ML XAROPE ADULTO		MÉDIA	R\$ 33,18
	R\$ 29,57	DESVIO PADRÃO	3,90
	R\$ 32,66	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	11,76%
	R\$ 37,32	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 37,08
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 29,28
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
ACEBROFILINA 5MG/ML FRASCO 120ML XAROPE PEDIÁTRICO		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 21,78	MÉDIA	R\$ 21,59
ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO	R\$ 23,17	DESVIO PADRÃO	12,79
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	59,24%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 34,38
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 8,80
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 6,79	MÉDIA	R\$ 22,48
ITEM 4	R\$ 7,28	DESVIO PADRÃO	0,98
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	4,37%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 23,46
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 21,49
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 1,30	MÉDIA	R\$ 17,75
ITEM 3	R\$ 1,88	DESVIO PADRÃO	18,55
	R\$ 2,07	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	104,55%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 36,30
		LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,81
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 9,89	MÉDIA	R\$ 7,04
ITEM 2		DESVIO PADRÃO	0,35
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	4,93%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 7,38
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 6,69
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 1,30	MÉDIA	R\$ 3,79
ITEM 1	R\$ 1,88	DESVIO PADRÃO	4,08
	R\$ 2,07	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	107,88%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 7,87
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 1,30	MÉDIA	R\$ 3,79

ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G TUBO 10G CREME		LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,30
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 1,30	MÉDIA	R\$ 1,75
	R\$ 1,88	DESVIO PADRÃO	0,40
	R\$ 2,07	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	22,92%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,15
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,35
ITEM 5	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/ML FRASCO 5ML	R\$ 8,17	MÉDIA	R\$ 8,67
	R\$ 8,68	DESVIO PADRÃO	0,49
	R\$ 9,15	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	5,66%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 9,16
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 8,18
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!
ITEM 6	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG/ML	R\$ 6,75	MÉDIA	R\$ 16,10
	R\$ 15,16	DESVIO PADRÃO	7,17
	R\$ 18,70	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	44,55%
	R\$ 23,80	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 23,28
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 8,93
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 15,16	MÉDIA	R\$ 16,93
	R\$ 18,70	DESVIO PADRÃO	2,50
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	14,79%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 19,43
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 14,43
ITEM 7	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 2,86	MÉDIA	R\$ 4,32
	R\$ 3,18	DESVIO PADRÃO	1,49
	R\$ 3,76	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	34,38%
	R\$ 5,69	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 5,81
	R\$ 6,11	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,83
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 2,86	MÉDIA	R\$ 3,27
	R\$ 3,18	DESVIO PADRÃO	0,46
	R\$ 3,76	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	13,97%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,72
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,81
ITEM 8	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ACETILCISTEÍNA 20MG/ML 120ML XAROPE	R\$ 4,21	MÉDIA	R\$ 13,98
	R\$ 5,77	DESVIO PADRÃO	11,99
	R\$ 5,98	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	85,74%
	R\$ 24,72	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 25,97
	R\$ 29,24	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,99

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul11hod.com.br/verificacao/CCE32-B47E-5F62-D692-e-interno-o-rod-lgo-CE32-9147E5E32-0692>

PEDIÁTRICO	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 4,21	MÉDIA	R\$ 5,32
	R\$ 5,77	DESVIO PADRÃO	0,97
	R\$ 5,98	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	18,18%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,29
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 4,35

ITEM 9	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ACETILCISTEÍNA 40MG/ML 120ML XAROPE ADULTO	R\$ 5,17	MÉDIA	R\$ 19,45
	R\$ 5,27	DESVIO PADRÃO	18,72
	R\$ 6,94	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	96,26%
	R\$ 39,00	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 38,17
	R\$ 40,85	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,73
		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 5,17	MÉDIA	R\$ 5,79
	R\$ 5,27	DESVIO PADRÃO	0,99
	R\$ 6,94	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	17,16%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,79
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 4,80

ITEM 10	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ACICLOVIR 200MG	R\$ 0,17	MÉDIA	R\$ 1,11
	R\$ 0,18	DESVIO PADRÃO	1,80
	R\$ 0,19	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	161,45%
	R\$ 0,20	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,91
	R\$ 0,25	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,68
	R\$ 0,33		
	R\$ 0,33		
	R\$ 0,66		
	R\$ 3,48		
	R\$ 5,33		
		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,17	MÉDIA	R\$ 0,20
	R\$ 0,18	DESVIO PADRÃO	0,03
	R\$ 0,19	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	15,73%
	R\$ 0,20	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,23
	R\$ 0,25		
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,17

ITEM 11	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME DERMATOLÓGICO	R\$ 2,20	MÉDIA	R\$ 10,60
	R\$ 2,40	DESVIO PADRÃO	13,30
	R\$ 2,48	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	125,43%
	R\$ 2,79		
	R\$ 4,95		
	R\$ 25,51		
	R\$ 33,88	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 23,90
		LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 2,70
		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 2,20	MÉDIA	R\$ 2,47
	R\$ 2,40	DESVIO PADRÃO	0,25
	R\$ 2,48	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	9,93%
	R\$ 2,79	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,71
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,22

ITEM 12	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
---------	---------	---	--

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul.com.br/validacao/CE32-D47E-5F62-D602> e informe o código: CE32-947E15E62-D602



ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG	R\$	0,03	MÉDIA	R\$ 0,22
	R\$	0,05	DESVIO PADRÃO	0,24
	R\$	0,06	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	108,22%
	R\$	0,09		
	R\$	0,10		
	R\$	0,33		
	R\$	0,40	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,46
	R\$	0,70	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,02
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,03	MÉDIA	R\$ 0,06
	R\$	0,05	DESVIO PADRÃO	0,03
	R\$	0,06	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	43,48%
	R\$	0,09	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,08
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,03

ITEM 13	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$	0,84	MÉDIA	R\$ 0,86
	R\$	0,85	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$	0,88	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	2,43%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,88
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,84
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 14	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML GOTAS FRASCO COM 30ML	R\$	2,09	MÉDIA	R\$ 4,44
	R\$	2,64	DESVIO PADRÃO	3,14
	R\$	3,07	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	70,62%
	R\$	4,62	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 7,58
	R\$	9,80	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,31
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	2,09	MÉDIA	R\$ 2,60
	R\$	2,64	DESVIO PADRÃO	0,49
	R\$	3,07	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	18,89%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,09
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,11

ITEM 15	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ÁCIDO FOLICO 5MG	R\$	0,04	MÉDIA	R\$ 0,22
	R\$	0,05	DESVIO PADRÃO	0,39
	R\$	0,06		
	R\$	0,06		
	R\$	0,07	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	173,52%
	R\$	0,09	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,61
	R\$	0,25	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,16
	R\$	1,17		
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,04	MÉDIA	R\$ 0,06

R\$	0,05	DESVIO PADRÃO	0,02
R\$	0,06	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	27,93%
R\$	0,06		
R\$	0,07		
R\$	0,09	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,08
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,04

ITEM 16	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ÁCIDO FOLINICO 15MG	R\$ 2,24	MÉDIA	R\$ 3,03
	R\$ 2,26	DESVIO PADRÃO	1,35
	R\$ 4,58	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	44,45%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 4,37
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,68
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 2,24	MÉDIA	R\$ 2,25
	R\$ 2,26	DESVIO PADRÃO	0,01
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	0,63%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,26
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,24

ITEM 17	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 3,62	MÉDIA	R\$ 4,48
	R\$ 3,74	DESVIO PADRÃO	1,18
	R\$ 4,10	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	26,42%
	R\$ 4,41	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 5,66
	R\$ 6,52	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,29
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 3,62	MÉDIA	R\$ 3,97
	R\$ 3,74	DESVIO PADRÃO	0,36
	R\$ 4,10	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	9,04%
	R\$ 4,41	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 4,33
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,61

ITEM 18	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML 100ML XAROPE ADULTO/PEDIÁTRICO	R\$ 0,96	MÉDIA	R\$ 4,26
	R\$ 4,80	DESVIO PADRÃO	2,25
	R\$ 5,36	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	52,77%
	R\$ 5,93	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,51
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,01
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 4,80	MÉDIA	R\$ 5,36
	R\$ 5,36	DESVIO PADRÃO	0,57
	R\$ 5,93	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	10,53%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 5,93
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 4,80

ITEM 19	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ÁCIDO VALPROICO 250MG	R\$ 0,25	MÉDIA	R\$ 0,33
	R\$ 0,33	DESVIO PADRÃO	0,05
	R\$ 0,35	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	16,18%
	R\$ 0,37	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,38
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,27
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://chapaadadosul11hod.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-D602 e informe o código: CF32-9147E5E62-D609

		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 20	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	R\$ 0,53	MÉDIA	R\$ 0,95
	R\$ 0,66	DESVIO PADRÃO	0,61
	R\$ 0,66	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	64,12%
	R\$ 0,71	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,55
	R\$ 0,97	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,34
	R\$ 2,15		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,53	MÉDIA	R\$ 0,71
	R\$ 0,66	DESVIO PADRÃO	0,16
	R\$ 0,66	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	22,94%
	R\$ 0,71	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,87
	R\$ 0,97	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,54

ITEM 21	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	R\$ 0,39	MÉDIA	R\$ 1,75
	R\$ 0,51	DESVIO PADRÃO	2,76
	R\$ 0,51	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	157,89%
	R\$ 0,54	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 4,51
	R\$ 1,19	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 1,01
	R\$ 7,36		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,39	MÉDIA	R\$ 0,49
	R\$ 0,51	DESVIO PADRÃO	0,07
	R\$ 0,51	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	13,65%
	R\$ 0,54	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,55
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,42

ITEM 22	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSPENSÃO ORAL	R\$ 1,10	MÉDIA	R\$ 3,77
	R\$ 1,25	DESVIO PADRÃO	3,61
	R\$ 1,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	95,88%
	R\$ 1,30		
	R\$ 3,02	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 7,38
	R\$ 3,31		
	R\$ 9,29	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,16
	R\$ 9,61		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 1,10	MÉDIA	R\$ 1,23
	R\$ 1,25	DESVIO PADRÃO	0,09
	R\$ 1,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,07%
	R\$ 1,30	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,31
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,14

ITEM 23	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
NDRONATO SÓDICO 70MG	R\$ 0,22	MÉDIA	R\$ 3,80
	R\$ 0,22	DESVIO PADRÃO	6,60
	R\$ 0,24		
	R\$ 0,25		
	R\$ 0,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	173,84%
	R\$ 0,50	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 10,40
	R\$ 12,35	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 2,80
	R\$ 16,36		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul11hod.com.br/verificacao/CB32-D47E-5FE2-D602-e-intime-o-código-CE32-947E5F62-D602>



	R\$	0,22	MÉDIA	R\$ 0,24
	R\$	0,22	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$	0,24		
	R\$	0,25		
	R\$	0,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	6,43%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,25
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,22

ITEM 24		VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ALOPURINOL 300MG ALOPURINOL 300MG	R\$	0,24	MÉDIA	R\$ 0,38	
	R\$	0,25	DESVIO PADRÃO	0,29	
	R\$	0,26	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	75,17%	
	R\$	0,27	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,67	
	R\$	0,90	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,10	
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA		
	R\$	0,24	MÉDIA	R\$ 0,26	
	R\$	0,25	DESVIO PADRÃO	0,01	
	R\$	0,26	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	5,06%	
	R\$	0,27	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,27	
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,24	

ITEM 25		VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
AMOXICILINA 500MG AMOXICILINA 500M	R\$	0,20	MÉDIA	R\$ 0,66
	R\$	0,22	DESVIO PADRÃO	0,68
	R\$	0,23	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	103,02%
	R\$	0,25		
	R\$	0,31		
	R\$	0,59		
	R\$	0,66		
	R\$	1,25	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,34
	R\$	2,23	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,02
	</			

ITEM 26	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5MG	R\$	8,40	MÉDIA	R\$ 20,80
	R\$	11,10	DESVIO PADRÃO	19,43
	R\$	11,58	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	93,44%
	R\$	12,10	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 40,23
	R\$	22,36	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,36
	R\$	59,23		
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	8,40	MÉDIA	R\$ 10,80
	R\$	11,10	DESVIO PADRÃO	1,65
	R\$	11,58	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	15,27%
	R\$	12,10	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 12,44
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 9,15

ITEM 27	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 4,90	MÉDIA	R\$ 6,72
	R\$ 5.23	DESVIO PADRÃO	2,28

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapaadadosul1hod.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-D692-e-intime-o-codigo-CF32-9147E5E62-D692>



AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	R\$	0,77	MÉDIA	R\$ 4,81
	R\$	0,80	DESVIO PADRÃO	8,36
	R\$	0,84		
	R\$	0,90		
	R\$	1,56		
	R\$	2,12		
	R\$	6,52	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	173,94%
	R\$	24,93	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 13,16
			LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 3,55
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,77	MÉDIA	R\$ 0,83
	R\$	0,80	DESVIO PADRÃO	0,06
	R\$	0,84	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	6,79%
	R\$	0,90	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,88
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,77
ITEM 32	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI SUSPENSÃO INJETÁVEL	R\$	5,55	MÉDIA	R\$ 6,26
	R\$	5,74	DESVIO PADRÃO	0,69
	R\$	6,00	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	11,08%
	R\$	6,99	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,95
	R\$	7,00	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 5,56
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!
ITEM 33	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI SUSPENSÃO INJETÁVEL	R\$	7,16	MÉDIA	R\$ 7,62
	R\$	7,46	DESVIO PADRÃO	0,56
	R\$	8,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,39%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 8,19
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 7,06
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!
ITEM 34	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML FRASCO 100ML	R\$	5,88	MÉDIA	R\$ 8,21
	R\$	5,90	DESVIO PADRÃO	4,35
	R\$	6,39	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	52,92%
	R\$	6,95	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 12,56
	R\$	15,95	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,87
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	5,88	MÉDIA	R\$ 6,28
	R\$	5,90	DESVIO PADRÃO	0,51
	R\$	6,39	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	8,04%
	R\$	6,95	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,79
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 5,77

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://crtapadadosul1prod.com.br/verificacao/CPE32-D47F-5E62-D692-e-intime-o-código-CPE32-9147E5E62-D692>



ITEM 35	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	R\$ 0,03	MÉDIA	R\$ 0,11
	R\$ 0,03	DESVIO PADRÃO	0,19
	R\$ 0,03	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	168,69%
	R\$ 0,04		
	R\$ 0,05		
	R\$ 0,06	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,30
	R\$ 0,53	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,08
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,03	MÉDIA	R\$ 0,04
	R\$ 0,03	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,03		
	R\$ 0,04		
	R\$ 0,05	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	31,62%
	R\$ 0,06	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,05
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,03
ITEM 36	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BISACODIL 5MG	R\$ 0,14	MÉDIA	R\$ 0,31
	R\$ 0,16	DESVIO PADRÃO	0,24
	R\$ 0,16	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	79,43%
	R\$ 0,36	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,55
	R\$ 0,71	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,06
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,14	MÉDIA	R\$ 0,15
	R\$ 0,16	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,16	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,53%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,16
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,14
ITEM 37	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML FRASCO 20ML	R\$ 1,08	MÉDIA	R\$ 5,33
	R\$ 1,39		
	R\$ 1,42	DESVIO PADRÃO	8,77
	R\$ 1,96	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	164,41%
	R\$ 2,97	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 14,10
	R\$ 23,18	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 3,44
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 1,08	MÉDIA	R\$ 1,46
	R\$ 1,39	DESVIO PADRÃO	0,37
	R\$ 1,42	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	24,99%
	R\$ 1,96	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,83
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,10
ITEM 38	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BROMOPRIDA 10MG	R\$ 0,12	MÉDIA	R\$ 0,60
	R\$ 0,15	DESVIO PADRÃO	0,62
	R\$ 0,18		
	R\$ 0,23		
	R\$ 0,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	103,60%
	R\$ 0,50		
	R\$ 0,76	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,21
	R\$ 1,28	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,02
	R\$ 1,90		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,12	MÉDIA	R\$ 0,19

Assinado por: Patrícia Gomes Porto
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://chapa.dados.l11hod.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-D602-e-intime-o-código-CE32-9147E5E2-0697>

R\$	0,15	DESVIO PADRÃO	0,05
R\$	0,18	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	29,10%
R\$	0,23	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,24
R\$	0,25		
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,13

ITEM 39	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML SOLUÇÃO ORAL	R\$ 1,39	MÉDIA	R\$ 4,27
	R\$ 1,75	DESVIO PADRÃO	5,37
	R\$ 2,08	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	125,84%
	R\$ 2,21		
	R\$ 2,29	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 9,64
	R\$ 3,84	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 1,10
	R\$ 16,33		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 2,08
	R\$ 1,75	DESVIO PADRÃO	0,24
	R\$ 2,08	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	11,43%
	R\$ 2,21		
	R\$ 2,29	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,32
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,84

ITEM 40	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 1,00	MÉDIA	R\$ 2,12
	R\$ 1,15	DESVIO PADRÃO	1,34
	R\$ 1,49	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	63,24%
	R\$ 2,79	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,45
	R\$ 4,15	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,78
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 1,00	MÉDIA	R\$ 1,21
	R\$ 1,15	DESVIO PADRÃO	0,25
	R\$ 1,49	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	20,69%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,46
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,96

ITEM 41	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES SUSPENSÃO SPRAY	R\$ 11,20	MÉDIA	R\$ 14,56
	R\$ 12,28	DESVIO PADRÃO	3,34
	R\$ 12,63	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	22,91%
	R\$ 13,49	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 17,90
	R\$ 13,80		
	R\$ 18,73	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 11,23
	R\$ 19,80		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 42	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BUDESONIDA 64MCG 120 DOSES SUSPENSÃO SPRAY A	R\$ 15,00	MÉDIA	R\$ 20,30
	R\$ 15,10	DESVIO PADRÃO	10,80
	R\$ 15,50	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	53,20%
	R\$ 16,29	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 31,09
	R\$ 39,59	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 9,50
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul11.com.br/verificacao/CB32-D47-E-5E62-D602-e-intime-o-código-CF32-9147E5E62-D602>

R\$	15,00	MÉDIA	R\$ 15,47
R\$	15,10	DESVIO PADRÃO	0,59
R\$	15,50	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	3,79%
R\$	16,29	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 16,06
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 14,89

ITEM 43	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	R\$ 0,47	MÉDIA	R\$ 0,50
	R\$ 0,50	DESVIO PADRÃO	0,04
	R\$ 0,54	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	6,98%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,54
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,47
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 44	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	R\$ 0,84	MÉDIA	R\$ 1,19
	R\$ 0,85	DESVIO PADRÃO	0,52
	R\$ 0,95	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	43,57%
	R\$ 1,23	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,71
	R\$ 2,07	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,67
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,84	MÉDIA	R\$ 0,97
	R\$ 0,85	DESVIO PADRÃO	0,18
	R\$ 0,95	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	18,80%
	R\$ 1,23	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,15
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,79

ITEM 45	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA	R\$ 1,43	MÉDIA	R\$ 2,15
	R\$ 1,43	DESVIO PADRÃO	0,74
	R\$ 2,24	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	34,47%
	R\$ 2,49	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,89
	R\$ 3,17	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,41
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 1,43	MÉDIA	R\$ 1,43
	R\$ 1,43	DESVIO PADRÃO	0,00
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	0,00%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,43
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,43

ITEM 46	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA	R\$ 0,01	MÉDIA	R\$ 6,78
	R\$ 5,74	DESVIO PADRÃO	5,71
	R\$ 5,81	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	84,15%
	R\$ 6,49	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 12,49
	R\$ 15,85	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,07
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 5,74	MÉDIA	R\$ 6,01
	R\$ 5,81	DESVIO PADRÃO	0,41
	R\$ 6,49	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	6,89%

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapaadadosul1hod.com.br/verificacao/CF32-D47E-5FE2-D692-e-interno-o-código-CE32-917FL5E62-D692>

		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,43
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 5,60
ITEM 47	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CAPTOPRIL 25MG CAPTOPRIL 25MG	R\$ 0,03	MÉDIA	R\$ 0,21
	R\$ 0,03	DESVIO PADRÃO	0,38
	R\$ 0,04	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	175,11%
	R\$ 0,05	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,59
	R\$ 0,07		
	R\$ 0,23	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,16
	R\$ 1,05		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,03	MÉDIA	R\$ 0,03
	R\$ 0,03	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,04		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	17,32%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,04
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,03
ITEM 48	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CARBAMAZEPINA 200MG	R\$ 0,15	MÉDIA	R\$ 0,30
	R\$ 0,16	DESVIO PADRÃO	0,19
	R\$ 0,18	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	65,22%
	R\$ 0,20		
	R\$ 0,26		
	R\$ 0,46		
	R\$ 0,66	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,49
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,10
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,15	MÉDIA	R\$ 0,19
	R\$ 0,16	DESVIO PADRÃO	0,04
	R\$ 0,18		
	R\$ 0,20	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	22,94%
	R\$ 0,26	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,23
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,15
ITEM 49	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	R\$ 6,60	MÉDIA	R\$ 10,56
	R\$ 6,95	DESVIO PADRÃO	6,29
	R\$ 7,08		
	R\$ 9,35	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	59,54%
	R\$ 10,35	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 16,84
	R\$ 23,02	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 4,27
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 6,60	MÉDIA	R\$ 8,07
	R\$ 6,95	DESVIO PADRÃO	1,68
	R\$ 7,08		
	R\$ 9,35	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	20,78%
	R\$ 10,35	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 9,74
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 6,39
ITEM 50	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 0,47	MÉDIA	R\$ 0,87
	R\$ 0,53	DESVIO PADRÃO	0,47
	R\$ 0,59	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	54,18%
	R\$ 1,32	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,34
	R\$ 1,45	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,40

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.tardosul11hod.com.br/verificacaodoc/CB32-D47-E-5F62-D602-e-intime-o-código-CE32-947E5F62-D602>



CARBAMAZEPINA 400MG			
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,47	MÉDIA	R\$ 0,53
	R\$ 0,53	DESVIO PADRÃO	0,06
	R\$ 0,59	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	11,32%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,59
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,47

ITEM 51	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG + COLECALCIFEROL 400 UI	R\$ 0,10	MÉDIA	R\$ 0,34
	R\$ 0,38	DESVIO PADRÃO	0,22
	R\$ 0,53	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	64,83%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,55
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,12
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,38	MÉDIA	R\$ 0,46
	R\$ 0,53	DESVIO PADRÃO	0,11
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	23,31%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,56
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,35

ITEM 52	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	R\$ 0,06	MÉDIA	R\$ 0,10
	R\$ 0,06	DESVIO PADRÃO	0,05
	R\$ 0,08	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	49,58%
	R\$ 0,09	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,15
	R\$ 0,11	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05
	R\$ 0,19		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,06	MÉDIA	R\$ 0,07
	R\$ 0,06	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,08	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	20,69%
	R\$ 0,09	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,09
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,06

ITEM 53	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CARBONATO DE LÍTIO 300MG	R\$ 0,22	MÉDIA	R\$ 0,36
	R\$ 0,24	DESVIO PADRÃO	0,19
	R\$ 0,25		
	R\$ 0,30		
	R\$ 0,30		
	R\$ 0,36	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	52,36%
	R\$ 0,42	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,55
	R\$ 0,80	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,17
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,22	MÉDIA	R\$ 0,30
	R\$ 0,24	DESVIO PADRÃO	0,07
	R\$ 0,25		
	R\$ 0,30		
	R\$ 0,30	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	23,87%
	R\$ 0,36	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,37
	R\$ 0,42	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,23

ITEM 54	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 0,08	MÉDIA	R\$ 0,24
	R\$ 0,09	DESVIO PADRÃO	0,28
	R\$ 0,10		

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul11.com.br/verificacao/CB32-D47-E5F62-D602> e informe o código: CF32-9147E5E62-D602

CARVEDILOL 12,5MG	R\$	0,11	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	119,36%
	R\$	0,15	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,52
	R\$	0,20		
	R\$	0,24	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,05
	R\$	0,92		
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,08	MÉDIA	R\$ 0,10
	R\$	0,09	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$	0,10		
	R\$	0,11		
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	13,59%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,11
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,08

ITEM 55	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CARVEDILOL 25MG	R\$	0,12	MÉDIA	R\$ 0,38
	R\$	0,12	DESVIO PADRÃO	0,53
	R\$	0,14		
	R\$	0,16		
	R\$	0,24	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	139,91%
	R\$	0,30	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,91
	R\$	1,57	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,15
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,12	MÉDIA	R\$ 0,14
	R\$	0,12	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$	0,14		
	R\$	0,16		
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	14,18%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,15
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,12

ITEM 56	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CARVEDILOL 3,125MG	R\$	0,08	MÉDIA	R\$ 0,58
	R\$	0,08	DESVIO PADRÃO	0,97
	R\$	0,09		
	R\$	0,09		
	R\$	0,16	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	168,40%
	R\$	0,85	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,55
	R\$	2,68	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,39
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,08	MÉDIA	R\$ 0,09
	R\$	0,08	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$	0,09	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	6,79%
	R\$	0,09	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,09
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,08

ITEM 57	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CARVEDILOL 6,25MG	R\$	0,06	MÉDIA	R\$ 0,22
	R\$	0,08	DESVIO PADRÃO	0,33
	R\$	0,10		
	R\$	0,10		
	R\$	0,10	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	150,64%
	R\$	0,13	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,55
	R\$	0,97	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,11
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,06	MÉDIA	R\$ 0,10

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul11.com.br/verificacao/CB32-D47-E-5F62-D602-e-intime-o-código-CE32-9147E5E62-D602>

R\$	0,08	DESVIO PADRÃO	0,02
R\$	0,10		
R\$	0,10	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	24,69%
R\$	0,10	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,12
R\$	0,13	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,07

ITEM 58	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CEFALEXINA 500MG	R\$ 0,45	MÉDIA	R\$ 0,99
	R\$ 0,49	DESVIO PADRÃO	0,99
	R\$ 0,49		
	R\$ 0,54		
	R\$ 0,54		
	R\$ 0,91	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	100,41%
	R\$ 1,11	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,98
	R\$ 3,37	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,00
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,45	MÉDIA	R\$ 0,50
	R\$ 0,49	DESVIO PADRÃO	0,04
	R\$ 0,49		
	R\$ 0,54		
	R\$ 0,54		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,64%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,54
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,46

ITEM 59	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CEFALEXINA 50MG/ML 60ML SUSPENSÃO ORAL	R\$ 3,32	MÉDIA	R\$ 13,10
	R\$ 6,05	DESVIO PADRÃO	15,64
	R\$ 6,95	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	119,38%
	R\$ 8,29	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 28,73
	R\$ 40,88	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 2,54
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 6,50
	R\$ 6,05	DESVIO PADRÃO	0,64
	R\$ 6,95	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	9,79%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 7,14
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 5,86

ITEM 60	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IM (USO INTRAMUSCULAR)	R\$ 4,50	MÉDIA	R\$ 20,33
	R\$ 6,89	DESVIO PADRÃO	13,75
	R\$ 26,29		
	R\$ 28,99		
	R\$ 34,96	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	67,63%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 34,07
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 6,58
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 27,64
	R\$ 26,29	DESVIO PADRÃO	1,91
	R\$ 28,99	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	6,91%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 29,55
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 25,73

ITEM 61	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 4,07	MÉDIA	R\$ 5,37
	R\$ 4,89	DESVIO PADRÃO	1,12

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.ufpb.br/validar>

CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV (USO INTRAVENOSO)	R\$	4,99	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	20,81%
	R\$	5,89	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,49
	R\$	7,00	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 4,25
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 62	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IM (USO INTRAMUSCULAR)	R\$	7,68	MÉDIA	R\$ 11,53
	R\$	7,86	DESVIO PADRÃO	6,65
	R\$	9,12	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	57,68%
	R\$	21,46	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 18,18
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 4,88
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	7,68	MÉDIA	R\$ 8,22
	R\$	7,86	DESVIO PADRÃO	0,78
	R\$	9,12	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	9,55%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 9,00
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 7,44

ITEM 63	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
CETOCONAZOL 200MG	R\$	0,26	MÉDIA	R\$ 1,55
	R\$	0,26	DESVIO PADRÃO	2,17
	R\$	0,28		
	R\$	0,29	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	140,56%
	R\$	2,65	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,72
	R\$	5,53	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,63
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,26	MÉDIA	R\$ 0,27
	R\$	0,26	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$	0,28	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	5,50%
	R\$	0,29	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,29
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,26

ITEM 64	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
CETOCONAZOL 20MG/G TUBO 30G CREME DERMATOLÓGICO	R\$	2,47	MÉDIA	R\$ 9,65
	R\$	2,84	DESVIO PADRÃO	9,62
	R\$	3,26		
	R\$	3,34		
	R\$	8,99	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	99,68%
	R\$	22,19	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 19,26
	R\$	24,43	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,03
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	2,47	MÉDIA	R\$ 2,98
	R\$	2,84	DESVIO PADRÃO	0,40
	R\$	3,26		
	R\$	3,34	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	13,54%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,38
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,57

ITEM 65	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
	R\$	3,08	MÉDIA	R\$ 6,96

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dados.l11ho.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-D602> e informe o código: CB32-917E15E62-D602

CETOPROFENO 100MG IV 2ML PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$	3,50	DESVIO PADRÃO	3,99
	R\$	3,62		
	R\$	5,39		
	R\$	9,23	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	57,39%
	R\$	11,59	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 10,95
	R\$	12,29	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,96
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	3,08	MÉDIA	R\$ 3,40
	R\$	3,50	DESVIO PADRÃO	0,28
	R\$	3,62		
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	8,34%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,68
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,12
ITEM 66	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CETOPROFENO 50MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IM (USO INTRAMUSCULAR)	R\$	1,18	MÉDIA	R\$ 1,32
	R\$	1,24	DESVIO PADRÃO	0,19
	R\$	1,54	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	14,61%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,51
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,13
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!
ITEM 67	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CIMETIDINA 150MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$	0,93	MÉDIA	R\$ 1,38
	R\$	1,00	DESVIO PADRÃO	0,59
	R\$	1,38	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	42,84%
	R\$	2,22	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,97
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,79
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,93	MÉDIA	R\$ 1,10
	R\$	1,00	DESVIO PADRÃO	0,24
	R\$	1,38	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	21,95%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,35
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,86
ITEM 68	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CINARIZINA 75MG	R\$	0,08	MÉDIA	R\$ 0,34
	R\$	0,32	DESVIO PADRÃO	0,15
	R\$	0,40	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	45,37%
	R\$	0,43	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,49
	R\$	0,46	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,18
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	R\$ 0,40
	R\$	0,32	DESVIO PADRÃO	0,06
	R\$	0,40	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	14,96%
	R\$	0,43	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,46
	R\$	0,46	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,34
ITEM 69	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$	2,15	MÉDIA	R\$ 4,96

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://chapaadadosul11hod.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-D692-9A7E15E62-D692

CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML SOLUÇÃO ORAL	R\$	2,22	DESVIO PADRÃO	4,36
	R\$	2,26		
	R\$	2,28		
	R\$	4,33	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	87,84%
	R\$	7,85	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 9,32
	R\$	13,64	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,60
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	2,15	MÉDIA	R\$ 2,23
	R\$	2,22	DESVIO PADRÃO	0,06
	R\$	2,26		
	R\$	2,28		
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	2,58%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,28
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,17

ITEM 70	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLONAZEPAM 2MG CLONAZEPAM 2MG	R\$	0,05	MÉDIA	R\$ 0,17
	R\$	0,05	DESVIO PADRÃO	0,19
	R\$	0,06		
	R\$	0,10		
	R\$	0,11	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	107,10%
	R\$	0,12	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,36
	R\$	0,32	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,01
	R\$	0,58		
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,05	MÉDIA	R\$ 0,05
	R\$	0,05	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$	0,06		
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	10,83%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,06
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05

ITEM 71	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML FRASCO 100ML	R\$	2,37	MÉDIA	R\$ 2,58
	R\$	2,58	DESVIO PADRÃO	0,15
	R\$	2,65	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	5,75%
	R\$	2,71	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,73
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,43
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 72	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	R\$	0,38	MÉDIA	R\$ 0,79
	R\$	0,38	DESVIO PADRÃO	0,47
	R\$	0,40		
	R\$	0,44		
	R\$	0,95	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	60,07%
	R\$	0,95	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,26
	R\$	1,14	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,32
	R\$	1,68		
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,38	MÉDIA	R\$ 0,40
	R\$	0,38	DESVIO PADRÃO	0,03

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://chapa.dadosul1100.com.br/verificacão/CB32-D47E-5F62-D602> e informe o código CB32-9A7E15E62-D602

	R\$	0,40		
	R\$	0,44		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)		7,07%
		LIMITE SUPERIOR (LS)		R\$ 0,43
		LIMITE INFERIOR (LI)		R\$ 0,37

ITEM 73	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 3ML SOLUÇÃO	R\$	2,24	MÉDIA	R\$ 2,56
	R\$	2,28	DESVIO PADRÃO	0,38
	R\$	2,66	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	14,82%
	R\$	3,05	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,94
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,18
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA		
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 74	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	R\$	0,05	MÉDIA	R\$ 0,17
	R\$	0,05	DESVIO PADRÃO	0,17
	R\$	0,06		
	R\$	0,06		
	R\$	0,11	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	105,92%
	R\$	0,19	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,34
	R\$	0,24	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,01
	R\$	0,56		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA		
	R\$	0,05	MÉDIA	R\$ 0,06
	R\$	0,05	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$	0,06		
	R\$	0,06		
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	10,50%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,06
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05

ITEM 75	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	R\$	0,22	MÉDIA	R\$ 0,32
	R\$	0,28	DESVIO PADRÃO	0,07
	R\$	0,30		
	R\$	0,39	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	23,32%
	R\$	0,39	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,39
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,24
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA		
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 76	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
	R\$	0,20	MÉDIA	R\$ 5,51
	R\$	0,22	DESVIO PADRÃO	10,23
	R\$	0,22		
	R\$	0,22		
	R\$	0,24		

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://chapa.dadosul11.com.br/verificacao/CE32-D47E-5E62-D602 e informe o código: CE32-917FL5E62-D602

CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 18,99	MÉDIA	R\$ 21,10
	R\$ 20,44	DESVIO PADRÃO	2,09
	R\$ 21,00	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	9,90%
	R\$ 23,96	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 23,19
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 19,01
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
	LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!	

ITEM 81	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	R\$ 0,07	MÉDIA	R\$ 0,67
	R\$ 0,07	DESVIO PADRÃO	1,09
	R\$ 0,07		
	R\$ 0,08		
	R\$ 0,09	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	161,79%
	R\$ 0,13	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,76
	R\$ 2,42	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,42
	R\$ 2,45		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,07	MÉDIA	R\$ 0,08
	R\$ 0,07	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,07		
	R\$ 0,08	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	11,77%
R\$ 0,09	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,08	
	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,07	

ITEM 82	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG	R\$ 0,38	MÉDIA	R\$ 0,46
	R\$ 0,39	DESVIO PADRÃO	0,06
	R\$ 0,47		
	R\$ 0,49	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	13,12%
	R\$ 0,49	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,52
	R\$ 0,53	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,40
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
	LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!	

ITEM 83	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 100MG/ML FRASCO 50ML SPRAY	R\$	42,00	MÉDIA	R\$ 64,07
	R\$	48,82	DESVIO PADRÃO	22,30
	R\$	49,79		
	R\$	64,75	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	34,80%
	R\$	78,00	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 86,37
	R\$	101,06	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 41,77
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	R\$ 54,45
	R\$	48,82	DESVIO PADRÃO	8,93
	R\$	49,79	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	16,40%
	R\$	64,75	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 63,38
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 45,52	

ITEM 84	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 30G GELEIA ESTÉRIL	R\$ 2,75	MÉDIA	R\$ 5,38
	R\$ 4,08	DESVIO PADRÃO	2,47
	R\$ 4,72	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	45,92%
	R\$ 6,12	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 7,85
	R\$ 9,23	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,91
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 4,08	MÉDIA	R\$ 4,97
	R\$ 4,72	DESVIO PADRÃO	1,04
	R\$ 6,12	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	20,98%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,02
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,93

ITEM 85	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% COM EPINEFRINA 1:200.000	R\$ 4,77	MÉDIA	R\$ 5,59
	R\$ 5,90	DESVIO PADRÃO	0,72
	R\$ 6,11	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	12,89%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,31
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 4,87
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 86	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR	R\$ 4,04	MÉDIA	R\$ 4,50
	R\$ 4,14	DESVIO PADRÃO	0,62
	R\$ 4,44	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	13,67%
	R\$ 5,39	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 5,12
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,89
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 87	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GELÉIA 2% (20MG/GR) TUBO	R\$ 22,78	MÉDIA	R\$ 25,19
	R\$ 24,80	DESVIO PADRÃO	2,63
	R\$ 28,00	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	10,45%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 27,83
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 22,56
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 88	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 0,11	MÉDIA	R\$ 0,35

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapaadadosul11hod.com.br/verificacao/CB32-D692-5FE62-9A7E15E62-7B697>



CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	R\$	0,12	DESVIO PADRÃO	0,30
	R\$	0,17	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	85,90%
	R\$	0,63	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,65
	R\$	0,73	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,11	MÉDIA	R\$ 0,13
	R\$	0,12	DESVIO PADRÃO	0,03
	R\$	0,17	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	24,11%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,17
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,10

ITEM 89	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	R\$	0,10	MÉDIA	R\$ 0,32
	R\$	0,11	DESVIO PADRÃO	0,30
	R\$	0,12		
	R\$	0,19	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	95,47%
	R\$	0,55	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,62
	R\$	0,82	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,01
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,10	MÉDIA	R\$ 0,11
	R\$	0,11	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$	0,12	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	9,09%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,12
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,10

ITEM 90	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	R\$	0,09	MÉDIA	R\$ 0,22
	R\$	0,12	DESVIO PADRÃO	0,19
	R\$	0,13	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	85,43%
	R\$	0,22	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,41
	R\$	0,55	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,03
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,09	MÉDIA	R\$ 0,11
	R\$	0,12	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$	0,13	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	18,37%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,13
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,09

ITEM 91	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FRASCO 10ML	R\$	1,19	MÉDIA	R\$ 3,59
	R\$	3,17	DESVIO PADRÃO	1,99
	R\$	3,99	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	55,45%
	R\$	5,99	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 5,57
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,60
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	3,17	MÉDIA	R\$ 3,58
	R\$	3,99	DESVIO PADRÃO	0,58
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	16,20%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 4,16
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,00

ITEM 92	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
	R\$	0,59	MÉDIA	R\$ 0,72
	R\$	0,68	DESVIO PADRÃO	0,15
	R\$	0,89	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	21,38%

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul.1hod.com.br/verificacao/CB32-D47E-5FE2-D692>



CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,87
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,57
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 93	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	R\$ 0,16	MÉDIA	R\$ 0,48
	R\$ 0,27	DESVIO PADRÃO	0,33
	R\$ 0,33		
	R\$ 0,48	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	69,37%
	R\$ 0,55	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,82
	R\$ 1,10	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,15
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 0,30
	R\$ 0,27	DESVIO PADRÃO	0,04
	R\$ 0,33	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	14,14%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,34
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,26

ITEM 94	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 0,89	MÉDIA	R\$ 1,37
	R\$ 1,59	DESVIO PADRÃO	0,42
	R\$ 1,63	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	30,38%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,79
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,95
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 1,59	MÉDIA	R\$ 1,61
	R\$ 1,63	DESVIO PADRÃO	0,03
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	1,76%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,64
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,58

ITEM 95	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	R\$ 0,13	MÉDIA	R\$ 0,29
	R\$ 0,14	DESVIO PADRÃO	0,19
	R\$ 0,15		
	R\$ 0,24		
	R\$ 0,25		
	R\$ 0,49	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	67,13%
	R\$ 0,63	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,48
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,10
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,13	MÉDIA	R\$ 0,14
	R\$ 0,14	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,15		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,14%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,15
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,13

ITEM 96	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 2,20	MÉDIA	R\$ 3,17

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul11.com.br/verificacao/C/CE32-917E15E62-0697>

CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	R\$	3,08	DESVIO PADRÃO	1,02
	R\$	4,23	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	32,11%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 4,19
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,15
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	2,20	MÉDIA	R\$ 2,64
	R\$	3,08	DESVIO PADRÃO	0,62
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	23,57%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,26
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,02

ITEM 97	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	R\$	0,08	MÉDIA	R\$ 0,42
	R\$	0,12	DESVIO PADRÃO	0,65
	R\$	0,12		
	R\$	0,17		
	R\$	0,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	156,73%
	R\$	0,29	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,07
	R\$	1,89	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,24
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	R\$ 0,14
	R\$	0,12	DESVIO PADRÃO	0,03
	R\$	0,12		
	R\$	0,17		
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	21,12%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,17
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,11

ITEM 98	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	R\$	0,24	MÉDIA	R\$ 0,49
	R\$	0,26	DESVIO PADRÃO	0,30
	R\$	0,58	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	61,30%
	R\$	0,87	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,79
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,19
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,24	MÉDIA	R\$ 0,25
	R\$	0,26	DESVIO PADRÃO	0,01
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	5,66%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,26
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,24

ITEM 99	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
COMPLEXO B (B1 8MG + B2 2MG + B6 4MG + B3 40MG + B5 6MG)	R\$	1,05	MÉDIA	R\$ 1,40
	R\$	1,14	DESVIO PADRÃO	0,52
	R\$	2,00	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	37,55%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,92
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,87
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	1,05	MÉDIA	R\$ 1,10
	R\$	1,14	DESVIO PADRÃO	0,06
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	5,81%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,16
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,03

ITEM 100	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
----------	---------	---	--	--

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://cnpjpadadosul11hod.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-D602> e informe o código: 9147E15E62-1b697



DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL	R\$	4,87	MÉDIA	R\$ 6,11
	R\$	5,99	DESVIO PADRÃO	1,30
	R\$	7,47	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	21,34%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 7,41
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 4,81
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 101	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DEXAMETASONA 4MG	R\$ 0,16	MÉDIA	R\$ 0,60
	R\$ 0,22	DESVIO PADRÃO	0,63
	R\$ 0,23		
	R\$ 0,31		
	R\$ 0,32		
	R\$ 0,47		
	R\$ 1,18	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	104,21%
	R\$ 1,93	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,23
		LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,03
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 0,27
	R\$ 0,22	DESVIO PADRÃO	0,05
	R\$ 0,23		
	R\$ 0,31		
	R\$ 0,32		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	19,36%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,32
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,22

ITEM 102	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 0,95	MÉDIA	R\$ 1,51
	R\$ 1,70	DESVIO PADRÃO	0,50
	R\$ 1,89	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	32,84%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,01
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,02
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 1,70	MÉDIA	R\$ 1,80
	R\$ 1,89	DESVIO PADRÃO	0,13
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,48%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,93
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,66

ITEM 103	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DEXAMETASONA ELIXIR SOLUCAO ORAL 0,1 MG/ML	R\$ 0,24	MÉDIA	R\$ 1,77
	R\$ 2,23	DESVIO PADRÃO	1,02
	R\$ 2,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	57,67%
	R\$ 2,34	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,78
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,75
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 2,23	MÉDIA	R\$ 2,27
	R\$ 2,25	DESVIO PADRÃO	0,06
	R\$ 2,34	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	2,58%

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapaadadosul1hod.com.br/verificacao/CF32-D47E-5FE2-D692-e-interno-o-código-CE32-9147E5E62-D692>

		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,33
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,21

ITEM 104	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DIAZEPAM 05MG	R\$ 0,05	MÉDIA	R\$ 0,11
	R\$ 0,05	DESVIO PADRÃO	0,08
	R\$ 0,06		
	R\$ 0,07		
	R\$ 0,20	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	73,25%
	R\$ 0,22	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,19
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,03
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,05	MÉDIA	R\$ 0,06
	R\$ 0,05	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,06	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	16,65%
	R\$ 0,07	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,07
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05

ITEM 105	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DIAZEPAM 10MG	R\$ 0,05	MÉDIA	R\$ 0,12
	R\$ 0,06	DESVIO PADRÃO	0,08
	R\$ 0,07	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	66,38%
	R\$ 0,20	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,19
	R\$ 0,20	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,04
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,05	MÉDIA	R\$ 0,06
	R\$ 0,06	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,07	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	16,67%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,07
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05

ITEM 106	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
L DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA 2ML	R\$ 0,76	MÉDIA	R\$ 1,04
	R\$ 0,80	DESVIO PADRÃO	0,43
	R\$ 0,83		
	R\$ 1,03	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	41,35%
	R\$ 1,79	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,47
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,61
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,76	MÉDIA	R\$ 0,86
	R\$ 0,80	DESVIO PADRÃO	0,12
	R\$ 0,83	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	14,05%
	R\$ 1,03	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,98
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,73

ITEM 107	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML 3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 0,75	MÉDIA	R\$ 1,18
	R\$ 0,82	DESVIO PADRÃO	0,61
	R\$ 0,86	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	52,02%
	R\$ 1,24	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,79
	R\$ 2,22	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,57
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,75	MÉDIA	R\$ 0,92
	R\$ 0,82	DESVIO PADRÃO	0,22
	R\$ 0,86	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	23,95%

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapaadadosul1hod.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-D602> e informe o código: CE32-9A7E5F62-D602



	R\$ 1,24	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,14
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,70
ITEM 108	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DICLOFENACO SÓDICO 50MG	R\$ 0,05	MÉDIA	R\$ 1,50
	R\$ 0,06	DESVIO PADRÃO	3,67
	R\$ 0,09		
	R\$ 0,11		
	R\$ 0,14		
	R\$ 0,20	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	245,45%
	R\$ 9,83	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 5,17
		LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 2,18
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 0,10
	R\$ 0,06	DESVIO PADRÃO	0,03
	R\$ 0,09		
	R\$ 0,11		
	R\$ 0,14		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	33,67%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,13
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,07
ITEM 109	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DIGOXINA 0,25MG	R\$ 0,14	MÉDIA	R\$ 0,22
	R\$ 0,15	DESVIO PADRÃO	0,10
	R\$ 0,16		
	R\$ 0,22		
	R\$ 0,28	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	43,57%
	R\$ 0,39	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,32
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,13
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,14	MÉDIA	R\$ 0,17
	R\$ 0,15	DESVIO PADRÃO	0,04
	R\$ 0,16	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	21,46%
	R\$ 0,22	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,20
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,13
ITEM 110	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DIMENIDRINATO 30MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	R\$ 8,20	MÉDIA	R\$ 20,86
	R\$ 25,16	DESVIO PADRÃO	11,15
	R\$ 29,23	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	53,46%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 32,02
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 9,71
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 25,16	MÉDIA	R\$ 27,20
	R\$ 29,23	DESVIO PADRÃO	2,88
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	10,58%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 30,07
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 24,32
ITEM 111	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 0,06	MÉDIA	R\$ 0,20
	R\$ 0,26	DESVIO PADRÃO	0,13
	R\$ 0,29	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	61,49%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,33
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,08

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dados.l11hod.com.br/verificacao/C/E32-D47E-5F62-D692> e informe o código: E32-917E15E62-D692



DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL			
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,26	MÉDIA	R\$ 0,28
	R\$ 0,29	DESVIO PADRÃO	0,02
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,71%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,30
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,25
ITEM 112	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	R\$ 0,45	MÉDIA	R\$ 1,52
	R\$ 0,54	DESVIO PADRÃO	1,32
	R\$ 1,81	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	87,19%
	R\$ 3,27	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,84
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,19
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,45	MÉDIA	R\$ 0,50
	R\$ 0,54	DESVIO PADRÃO	0,06
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	12,86%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,56
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,43
ITEM 113	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DIPIRONA 500MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		MÉDIA	R\$ 1,66
	R\$ 0,72	DESVIO PADRÃO	1,40
	R\$ 0,99	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	84,39%
	R\$ 3,27	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,06
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,26
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,72	MÉDIA	R\$ 0,86
	R\$ 0,99	DESVIO PADRÃO	0,19
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	22,33%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,05
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,66
ITEM 114	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DIPIRONA 500MG/ML FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL	R\$ 0,50	MÉDIA	R\$ 1,30
	R\$ 1,11	DESVIO PADRÃO	0,50
	R\$ 1,25		
	R\$ 1,30		
	R\$ 1,72	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	38,30%
	R\$ 1,92	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,80
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,80
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 1,35
	R\$ 1,11	DESVIO PADRÃO	0,26
	R\$ 1,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	19,53%
	R\$ 1,30	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,61
	R\$ 1,72	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,08
ITEM 115	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 0,12	MÉDIA	R\$ 0,19
	R\$ 0,13	DESVIO PADRÃO	0,07
	R\$ 0,16		
	R\$ 0,19		
	R\$ 0,19	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	35,44%
	R\$ 0,22	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,26

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.tardosul.1hod.com.br/verificacao/CB32-D47-E-5FE62-D692-e-intime-o-código-CF32-9147E5E62-D692>

DIPIRONA SÓDICA 500MG	R\$ 0,32	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,12
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 0,18
	R\$ 0,13	DESVIO PADRÃO	0,03
	R\$ 0,16		
	R\$ 0,19		
	R\$ 0,19	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	19,22%
	R\$ 0,22	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,21
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,14

ITEM 116	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG SPRAY 200 DOSES	R\$ 26,97	MÉDIA	R\$ 33,40
	R\$ 29,00	DESVIO PADRÃO	8,57
	R\$ 31,70	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	25,66%
	R\$ 45,92	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 41,97
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 24,83
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 26,97	MÉDIA	R\$ 29,22
	R\$ 29,00	DESVIO PADRÃO	2,37
	R\$ 31,70	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	8,12%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 31,60
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 26,85

ITEM 117	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
DOXICICLINA 100MG	R\$ 0,24	MÉDIA	R\$ 2,11
	R\$ 2,71	DESVIO PADRÃO	1,65
	R\$ 3,38	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	78,38%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,76
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,46
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 2,71	MÉDIA	R\$ 3,05
	R\$ 3,38	DESVIO PADRÃO	0,47
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	15,56%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,52
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,57

ITEM 118	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ESPIRAMICINA 500MG	R\$ 5,30	MÉDIA	R\$ 5,89
	R\$ 5,87	DESVIO PADRÃO	0,61
	R\$ 6,51	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	10,27%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,50
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 5,29
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 119	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 0,54	MÉDIA	R\$ 0,59
	R\$ 0,58	DESVIO PADRÃO	0,04
	R\$ 0,59	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,00%
	R\$ 0,64	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,63
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,55

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://chapa.dadosul.com.br/verificacao/CE32-D47E-5F62-D692-e-intime-o-código-CE32-917E15E62-D692



ESPIRONOLACTONA 100MG			
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 120	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ESPIRONOLACTONA 25MG	R\$ 0,15	MÉDIA	R\$ 0,33
	R\$ 0,17	DESVIO PADRÃO	0,23
	R\$ 0,17		
	R\$ 0,30		
	R\$ 0,48	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	69,32%
	R\$ 0,73	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,56
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,10
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,15	MÉDIA	R\$ 0,16
	R\$ 0,17	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,17		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,07%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,17
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,15

ITEM 121	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ESTRIOL 1MG/G TUBO 50G CREME VAGINAL	R\$ 11,67	MÉDIA	R\$ 24,31
	R\$ 26,61	DESVIO PADRÃO	11,67
	R\$ 34,66	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	47,98%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 35,98
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 12,65
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 26,61	MÉDIA	R\$ 30,64
	R\$ 34,66	DESVIO PADRÃO	5,69
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	18,58%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 36,33
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 24,94

ITEM 122	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
FENITOINA 100MG	R\$ 0,13	MÉDIA	R\$ 0,28
	R\$ 0,18	DESVIO PADRÃO	0,14
	R\$ 0,20		
	R\$ 0,24		
	R\$ 0,26	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	50,48%
	R\$ 0,47	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,42
	R\$ 0,49	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,14
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,18	MÉDIA	R\$ 0,22
	R\$ 0,20	DESVIO PADRÃO	0,04
	R\$ 0,24	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	16,60%
	R\$ 0,26	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,26
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,18

ITEM 123	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 2,24	MÉDIA	R\$ 2,82
	R\$ 2,60	DESVIO PADRÃO	0,72
	R\$ 3,62	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	25,38%

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.tardosul11.com.br/verificacao/C/E32-D47E-5FE62-D692> e informe o código: E32-9A7E15E32-D692

FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,54
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,10
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 2,24	MÉDIA	R\$ 2,42
	R\$ 2,60	DESVIO PADRÃO	0,25
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	10,52%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,67
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,17

ITEM 124	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
FENOBARBITAL 100MG	R\$ 0,06	MÉDIA	R\$ 0,21
	R\$ 0,15	DESVIO PADRÃO	0,10
	R\$ 0,15		
	R\$ 0,17		
	R\$ 0,22		
	R\$ 0,24	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	46,62%
	R\$ 0,33	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,31
	R\$ 0,35	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,11
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,15	MÉDIA	R\$ 0,19
	R\$ 0,15	DESVIO PADRÃO	0,04
	R\$ 0,17		
	R\$ 0,22		
	R\$ 0,24	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	22,36%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,23
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,14

ITEM 125	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 2,23	MÉDIA	R\$ 3,83
	R\$ 3,10	DESVIO PADRÃO	2,07
	R\$ 6,17	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	54,00%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 5,90
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,76
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 2,23	MÉDIA	R\$ 2,67
	R\$ 3,10	DESVIO PADRÃO	0,62
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	23,08%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,28
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,05

ITEM 126	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
FENOBARBITAL 40MG FRASCO 20ML SOLUÇÃO ORAL	R\$ 4,09	MÉDIA	R\$ 6,32
	R\$ 4,71	DESVIO PADRÃO	2,40
	R\$ 5,10		
	R\$ 5,89		
	R\$ 7,58	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	37,97%
	R\$ 10,56	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 8,72
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,92
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 4,09	MÉDIA	R\$ 5,47
	R\$ 4,71	DESVIO PADRÃO	1,35
	R\$ 5,10		
	R\$ 5,89	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	24,59%
	R\$ 7,58	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,82
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 4,13

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://chapaadadosul11hod.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-D692-9A7E15E62-D692

ITEM 127	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30ML	R\$ 1,37	MÉDIA	R\$ 25,94
	R\$ 8,01	DESVIO PADRÃO	17,88
	R\$ 26,96	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	68,94%
	R\$ 31,67	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 43,82
	R\$ 43,06	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 8,06
	R\$ 44,57		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 26,96	MÉDIA	R\$ 33,90
	R\$ 31,67	DESVIO PADRÃO	8,28
	R\$ 43,06	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	24,42%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 42,17
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 25,62

ITEM 128	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
FINASTERIDA 5MG	R\$ 0,24	MÉDIA	R\$ 0,55
	R\$ 0,29	DESVIO PADRÃO	0,38
	R\$ 0,35	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	70,11%
	R\$ 0,70	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,93
	R\$ 1,15	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,16
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,24	MÉDIA	R\$ 0,29
	R\$ 0,29	DESVIO PADRÃO	0,06
	R\$ 0,35	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	18,78%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,35
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,24

ITEM 129	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
FLUCONAZOL 150MG	R\$ 0,44	MÉDIA	R\$ 4,04
	R\$ 0,45	DESVIO PADRÃO	6,71
	R\$ 0,51		
	R\$ 0,83		
	R\$ 0,99		
	R\$ 1,26	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	166,36%
	R\$ 8,64	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 10,75
	R\$ 19,16	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 2,68
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,44	MÉDIA	R\$ 0,47
	R\$ 0,45	DESVIO PADRÃO	0,04
	R\$ 0,51		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	8,11%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,50
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,43

ITEM 130	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	R\$ 4,00	MÉDIA	R\$ 12,27
		DESVIO PADRÃO	7,22
	R\$ 15,53	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	58,82%
	R\$ 17,29	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 19,49
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 5,05
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 15,53	MÉDIA	R\$ 16,41
	R\$ 17,29	DESVIO PADRÃO	1,24
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,58%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 17,65

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://chapa.dadosul.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-9A7E15E62-D692>

		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 15,17
ITEM 131	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 0,92	MÉDIA	R\$ 1,25
	R\$ 1,35	DESVIO PADRÃO	0,30
	R\$ 1,49	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	23,70%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,55
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,96
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!
ITEM 132	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
FUROSEMIDA 40MG	R\$ 0,05	MÉDIA	R\$ 0,15
	R\$ 0,05	DESVIO PADRÃO	0,14
	R\$ 0,06		
	R\$ 0,08		
	R\$ 0,09		
	R\$ 0,14		
	R\$ 0,14	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	92,03%
	R\$ 0,32	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,30
	R\$ 0,46	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,01
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,05	MÉDIA	R\$ 0,06
	R\$ 0,05	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,06		
	R\$ 0,08		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	23,57%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,07
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05
ITEM 133	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
GEL COM PHMB PARA LIMPEZA DE FERIDAS 100ML	R\$ 43,18	MÉDIA	R\$ 101,69
	R\$ 106,14	DESVIO PADRÃO	41,82
	R\$ 115,64	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	41,12%
	R\$ 141,79	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 143,50
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 59,87
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 106,14	MÉDIA	R\$ 121,19
	R\$ 115,64	DESVIO PADRÃO	18,46
	R\$ 141,79	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	15,23%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 139,65
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 102,73
ITEM 134	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 0,03	MÉDIA	R\$ 0,14
	R\$ 0,04	DESVIO PADRÃO	0,17
	R\$ 0,04		
	R\$ 0,05		
	R\$ 0,07		
	R\$ 0,16	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	120,56%
	R\$ 0,19	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,30
	R\$ 0,52	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,03

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul.com.br/verificacao/CB32-D47E-5FE2-D692> e informe o código: CB32-947E5E62-D692



GLIBENCLAMIDA 5MG		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA
	R\$ 0,03	MÉDIA R\$ 0,04
	R\$ 0,04	DESVIO PADRÃO 0,01
	R\$ 0,04	
	R\$ 0,05	
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%) 20,41%
		LIMITE SUPERIOR (LS) R\$ 0,05
		LIMITE INFERIOR (LI) R\$ 0,03

ITEM 135	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
GLICLAZIDA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	R\$ 0,15	MÉDIA	R\$ 0,39
	R\$ 0,18	DESVIO PADRÃO	0,26
	R\$ 0,18		
	R\$ 0,51		
	R\$ 0,54	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	67,34%
	R\$ 0,80	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,66
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,13
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,15	MÉDIA	R\$ 0,17
	R\$ 0,18	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$ 0,18	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	10,19%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,19
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,15

ITEM 136	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
GLICOSE 25% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 0,39	MÉDIA	R\$ 0,68
	R\$ 0,48	DESVIO PADRÃO	0,42
	R\$ 1,16	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	62,22%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,10
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,26
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,39	MÉDIA	R\$ 0,44
	R\$ 0,48	DESVIO PADRÃO	0,06
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	14,63%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,50
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,37

ITEM 137	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
GLICOSE 50% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 0,45	MÉDIA	R\$ 0,73
	R\$ 0,54	DESVIO PADRÃO	0,40
	R\$ 1,19	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	55,57%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,13
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,32
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,45	MÉDIA	R\$ 0,50
	R\$ 0,54	DESVIO PADRÃO	0,06
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	12,86%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,56
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,43

ITEM 138	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 2,29	MÉDIA	R\$ 4,23
	R\$ 2,59	DESVIO PADRÃO	3,10
	R\$ 7,80	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	73,30%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 7,32

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul110.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-D602-e-intorme-o-código-CE32-917E5E62-D602>



GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) 35MG/ML 100ML		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,13
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 2,29	MÉDIA	R\$ 2,44
	R\$ 2,59	DESVIO PADRÃO	0,21
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	8,69%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,65
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,23

ITEM 139	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
HALOPERIDOL 5MG	R\$ 0,12	MÉDIA	R\$ 0,27
	R\$ 0,14	DESVIO PADRÃO	0,17
	R\$ 0,17		
	R\$ 0,20		
	R\$ 0,25		
	R\$ 0,33	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	61,74%
	R\$ 0,34	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,44
	R\$ 0,64	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,10
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 0,19
	R\$ 0,14	DESVIO PADRÃO	0,05
	R\$ 0,17		
	R\$ 0,20		
	R\$ 0,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	24,69%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,24
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,14

ITEM 140	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 1,65	MÉDIA	R\$ 1,82
	R\$ 1,86	DESVIO PADRÃO	0,16
	R\$ 1,96	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	8,68%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,98
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,67
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 141	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	R\$ 0,02	MÉDIA	R\$ 0,09
	R\$ 0,03	DESVIO PADRÃO	0,10
	R\$ 0,04		
	R\$ 0,04		
	R\$ 0,04		
	R\$ 0,05		
	R\$ 0,14	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	119,98%
	R\$ 0,32	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,19
		LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,02
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,02	MÉDIA	R\$ 0,04
	R\$ 0,03	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,04		
	R\$ 0,04		
	R\$ 0,04	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	28,17%

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://chapaadadosul1hod.com.br/verificad/CB32-D47E-5F62-D692-e-intime-o-código-CE32-917E5E62-D692



	R\$ 0,05	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,05
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,03
ITEM 142	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
HIDROGEL COM AGE 30G	R\$ 48,22	MÉDIA	R\$ 66,24
	R\$ 74,89	DESVIO PADRÃO	15,61
	R\$ 75,61	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	23,57%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 81,85
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 50,63
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!
ITEM 143	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
HIDROGEL COM ALGINATO 30G	R\$ 24,30	MÉDIA	R\$ 38,15
	R\$ 40,00	DESVIO PADRÃO	13,02
	R\$ 50,14	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	34,13%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 51,17
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 25,13
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 40,00	MÉDIA	R\$ 45,07
	R\$ 50,14	DESVIO PADRÃO	7,17
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	15,91%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 52,24
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 37,90
ITEM 144	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	R\$ 2,28	MÉDIA	R\$ 2,38
	R\$ 2,36	DESVIO PADRÃO	0,11
	R\$ 2,50	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	4,68%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,49
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,27
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!
ITEM 145	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
IBUPROFENO 50MG/ML 30ML SUSPENSÃO ORAL	R\$ 1,73	MÉDIA	R\$ 2,02
	R\$ 1,92	DESVIO PADRÃO	0,29
	R\$ 2,00	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	14,23%
	R\$ 2,41	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,30
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,73
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://crtapadadosul1prod.com.br/verificacao/CCE32-B47F-5E62-D692-9A7E15E62-D692>

ITEM 146	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
IBUPROFENO 600MG IBUPROFENO 600MG	R\$ 0,09	MÉDIA	R\$ 0,60
	R\$ 0,15	DESVIO PADRÃO	1,10
	R\$ 0,16		
	R\$ 0,17	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	183,41%
	R\$ 0,21	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,70
	R\$ 0,33	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,50
	R\$ 3,09		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 0,17
		DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$ 0,16		
	R\$ 0,17	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	4,29%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,17
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,16

ITEM 147	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
ISOFLAVONA DE SOJA 40 MG	R\$ 0,53	MÉDIA	R\$ 0,45
	R\$ 0,35	DESVIO PADRÃO	0,09
	R\$ 0,48	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	20,50%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,55
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,36
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 148	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
IVERMECTINA 6MG	R\$ 0,24	MÉDIA	R\$ 1,92
	R\$ 0,34	DESVIO PADRÃO	2,58
	R\$ 0,47		
	R\$ 0,62		
	R\$ 1,10	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	134,75%
	R\$ 2,00	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 4,50
	R\$ 2,60	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,67
	R\$ 7,95		
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 0,41
	R\$ 0,34	DESVIO PADRÃO	0,09
	R\$ 0,47		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	22,70%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,50
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,31

ITEM 149	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	R\$ 1,70	MÉDIA	R\$ 2,13
	R\$ 2,10	DESVIO PADRÃO	0,30
	R\$ 2,12	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	13,92%
	R\$ 2,21	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,43
	R\$ 2,53	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,84
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.ufpb.br/verificar-assinatura>



		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 150	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
MG LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG	R\$ 0,56	MÉDIA	R\$ 0,92
	R\$ 0,61	DESVIO PADRÃO	0,36
	R\$ 0,68		
	R\$ 0,72		
	R\$ 1,21	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	38,82%
	R\$ 1,30	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,28
	R\$ 1,39	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,57
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,56	MÉDIA	R\$ 0,64
	R\$ 0,61	DESVIO PADRÃO	0,07
	R\$ 0,68	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	11,11%
	R\$ 0,72	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,71
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,57

ITEM 151	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	R\$ 0,13	MÉDIA	R\$ 0,31
	R\$ 0,16	DESVIO PADRÃO	0,19
	R\$ 0,21		
	R\$ 0,24		
	R\$ 0,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	62,88%
	R\$ 0,56	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,50
	R\$ 0,61	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,11
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,13	MÉDIA	R\$ 0,20
	R\$ 0,16	DESVIO PADRÃO	0,05
	R\$ 0,21		
	R\$ 0,24	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	26,10%
	R\$ 0,25	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,25
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,15

ITEM 152	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	R\$ 0,12	MÉDIA	R\$ 0,30
	R\$ 0,21	DESVIO PADRÃO	0,13
	R\$ 0,23		
	R\$ 0,26		
	R\$ 0,27		
	R\$ 0,34	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	42,81%
	R\$ 0,47	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,43
	R\$ 0,49	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,17
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,21	MÉDIA	R\$ 0,26
	R\$ 0,23	DESVIO PADRÃO	0,05
	R\$ 0,26	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	18,97%
	R\$ 0,27	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,31
	R\$ 0,34	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,21

ITEM 153	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 0,11	MÉDIA	R\$ 0,27
	R\$ 0,12	DESVIO PADRÃO	0,18
	R\$ 0,18		
	R\$ 0,25	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	65,91%

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.tardosul1.tod.com.br/verificacão/CB32-D47-E5F62-D602> e informe o código: CB32-917FL5E62-D602

G LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	R\$	0,41	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,45
	R\$	0,56	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,09
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,11	MÉDIA	R\$ 0,12
	R\$	0,12	DESVIO PADRÃO	0,01
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	6,15%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,12
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,11

ITEM 154	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
LOÇÃO OLEOSA DE GIRASSOL 200ML	R\$	4,60	MÉDIA	R\$ 4,72
	R\$	4,83	DESVIO PADRÃO	0,16
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	3,45%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 4,88
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 4,55
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 155	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE ADULTO/PEDIÁTRICO	R\$	2,42	MÉDIA	R\$ 12,31
	R\$	2,70	DESVIO PADRÃO	15,96
	R\$	2,90		
	R\$	7,23		
	R\$	15,32	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	129,65%
	R\$	43,30	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 28,27
			LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 3,65
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	2,42	MÉDIA	R\$ 2,67
	R\$	2,70	DESVIO PADRÃO	0,24
	R\$	2,90	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	9,02%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,91
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,43

ITEM 156	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	R\$	0,04	MÉDIA	R\$ 0,41
	R\$	0,07	DESVIO PADRÃO	0,75
	R\$	0,08	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	182,80%
	R\$	0,11	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,16
	R\$	1,75	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,34
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,04	MÉDIA	R\$ 0,08
	R\$	0,07	DESVIO PADRÃO	0,03
	R\$	0,08	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	38,49%
	R\$	0,11	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,10
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05

ITEM 157	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$	0,03	MÉDIA	R\$ 0,18
	R\$	0,04	DESVIO PADRÃO	0,20
	R\$	0,05		

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul.com.br/verificacao/CB32-D47E-5FE62-D682>



MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	R\$	0,06		
	R\$	0,12	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	114,11%
	R\$	0,47	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,38
	R\$	0,47	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,02
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,03	MÉDIA	R\$ 0,05
	R\$	0,04	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$	0,05		
	R\$	0,06	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	28,69%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,06
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,03

ITEM 158	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 0,4 MG/ML	R\$	1,75	MÉDIA	R\$ 3,25
	R\$	2,19	DESVIO PADRÃO	2,22
	R\$	5,80	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	68,44%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 5,47
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,02
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	1,75	MÉDIA	R\$ 1,97
	R\$	2,19	DESVIO PADRÃO	0,31
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	15,79%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,28
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,66

ITEM 159	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	R\$	0,04	MÉDIA	R\$ 0,15
	R\$	0,05	DESVIO PADRÃO	0,22
	R\$	0,06	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	145,45%
	R\$	0,06	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,37
	R\$	0,54	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,07
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,04	MÉDIA	R\$ 0,05
	R\$	0,05	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$	0,06	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	18,24%
	R\$	0,06	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,06
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,04

ITEM 160	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	R\$	0,05	MÉDIA	R\$ 0,59
	R\$	0,06	DESVIO PADRÃO	0,91
	R\$	0,06		
	R\$	0,14		
	R\$	0,87	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	155,95%
	R\$	2,33	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,50
			LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,33
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,05	MÉDIA	R\$ 0,06
	R\$	0,06	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$	0,06	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	10,19%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,06
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05

ITEM 161	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
	R\$	10,14	MÉDIA	R\$ 12,19

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.ufpb.br/verificar-assinatura>

MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML	R\$	14,24	DESVIO PADRÃO	2,90
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	23,78%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 15,09
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 9,29
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 162	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML 5ML SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA	R\$	3,12	MÉDIA	R\$ 5,66
	R\$	5,64	DESVIO PADRÃO	1,86
	R\$	6,34	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	32,93%
	R\$	7,53		
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 7,52
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,79
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	5,64	MÉDIA	R\$ 5,99
	R\$	6,34	DESVIO PADRÃO	0,49
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	8,26%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,48
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 5,50

ITEM 163	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	R\$	0,08	MÉDIA	R\$ 0,34
	R\$	0,08	DESVIO PADRÃO	0,53
	R\$	0,10		
	R\$	0,12		
	R\$	0,22	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	158,40%
	R\$	1,42	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,87
			LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,20
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,08	MÉDIA	R\$ 0,10
	R\$	0,08	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$	0,10		
	R\$	0,12	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	20,16%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,11
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,08

ITEM 164	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
METILDOPA 250MG	R\$	0,31	MÉDIA	R\$ 0,57
	R\$	0,41	DESVIO PADRÃO	0,18
	R\$	0,58		
	R\$	0,58		
	R\$	0,73	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	31,95%
	R\$	0,78	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,75
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,38
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://cnpjpadadosul11hod.com.br/verificacão/CNPJ-5162-D602 e informe o código: R\$ 2-917E5E62-D602



ITEM 165	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
METRONIDAZOL 100MG GELÉIA VAGINAL 50G	R\$ 5,38	MÉDIA	R\$ 5,96
	R\$ 5,40	DESVIO PADRÃO	0,78
	R\$ 6,00	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	13,07%
	R\$ 7,04	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,73
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 5,18
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 166	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
METRONIDAZOL 250MG	R\$ 0,15	MÉDIA	R\$ 0,30
	R\$ 0,18	DESVIO PADRÃO	0,17
	R\$ 0,20		
	R\$ 0,20		
	R\$ 0,22		
	R\$ 0,35	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	56,56%
	R\$ 0,55	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,48
	R\$ 0,58	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,13
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,15	MÉDIA	R\$ 0,19
	R\$ 0,18	DESVIO PADRÃO	0,03
	R\$ 0,20		
	R\$ 0,20		
	R\$ 0,22		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	13,93%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,22
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,16

ITEM 167	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	R\$ 0,15	MÉDIA	R\$ 0,25
	R\$ 0,16	DESVIO PADRÃO	0,17
	R\$ 0,45	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	67,26%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,42
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,08
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,15	MÉDIA	R\$ 0,16
	R\$ 0,16	DESVIO PADRÃO	0,01
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	4,56%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,16
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,15

ITEM 168	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
NIFEDIPINO 10MG NIFEDIPINO 10M	R\$ 0,09	MÉDIA	R\$ 0,11
	R\$ 0,11	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$ 0,13	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	18,18%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,13
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,09
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://chapa.dadosul11.com.br/verificacao/CE32-D47E-5F62-D602-e-intime-o-código-CE32-947E5E62-D609

		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 169	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
NIFEDIPINO 20MG	R\$ 0,13	MÉDIA	R\$ 0,19
	R\$ 0,14	DESVIO PADRÃO	0,08
	R\$ 0,19	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	42,92%
	R\$ 0,31	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,28
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,11
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,13	MÉDIA	R\$ 0,15
	R\$ 0,14	DESVIO PADRÃO	0,03
	R\$ 0,19	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	20,96%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,19
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,12

ITEM 170	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
NISTATINA 100.000UI/ML 50ML SUSPENSÃO ORAL	R\$ 4,46	MÉDIA	R\$ 11,48
	R\$ 4,58	DESVIO PADRÃO	12,27
	R\$ 7,09	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	106,87%
	R\$ 29,80	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 23,75
		LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,79
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 4,46	MÉDIA	R\$ 4,52
	R\$ 4,58	DESVIO PADRÃO	0,08
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	1,88%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 4,60
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 4,44

ITEM 171	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
NISTATINA 25.000UI/G 60G CREME VAGINAL	R\$ 4,25	MÉDIA	R\$ 8,14
	R\$ 4,42	DESVIO PADRÃO	5,40
	R\$ 5,70		
	R\$ 6,63		
	R\$ 7,30		
	R\$ 8,83	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	66,38%
	R\$ 19,83	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 13,54
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,74
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 6,54
		DESVIO PADRÃO	0,80
	R\$ 5,70		
	R\$ 6,63		
	R\$ 7,30	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	12,28%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 7,35
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 5,74

ITEM 172	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 28G CREME DERMATOLÓGICO	R\$ 2,25	MÉDIA	R\$ 5,95
		DESVIO PADRÃO	3,21
	R\$ 7,61	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	53,97%
	R\$ 8,00	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 9,17
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,74
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul.com.br/verificacao/CB32-D47-E-5F62-D602-e-intime-o-código-CE32-917E5E2-06697>

	R\$	7,61	MÉDIA	R\$ 7,81
	R\$	8,00	DESVIO PADRÃO	0,28
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	3,53%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 8,08
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 7,53
ITEM 173	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 80G CREME VAGINAL	R\$	6,49	MÉDIA	R\$ 7,49
	R\$	7,53	DESVIO PADRÃO	0,98
	R\$	8,45	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	13,09%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 8,47
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 6,51
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!
ITEM 174	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
NITROFURANTOÍNA 100MG	R\$	0,25	MÉDIA	R\$ 0,29
	R\$	0,26	DESVIO PADRÃO	0,05
	R\$	0,27	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	18,02%
	R\$	0,30	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,34
	R\$	0,38	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,24
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!
ITEM 175	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
OLEO MINERAL 100% 100ML	R\$	3,18	MÉDIA	R\$ 4,64
	R\$	3,83	DESVIO PADRÃO	1,99
	R\$	6,90	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	42,85%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,62
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,65
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	3,18	MÉDIA	R\$ 3,51
	R\$	3,83	DESVIO PADRÃO	0,46
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	13,11%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,96
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,05
ITEM 176	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
OMEPRAZOL 20MG	R\$	0,07	MÉDIA	R\$ 0,17
	R\$	0,09	DESVIO PADRÃO	0,12
	R\$	0,10		
	R\$	0,11		
	R\$	0,13		
	R\$	0,18		
	R\$	0,20	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	72,51%
	R\$	0,44	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,28
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapaadadosul1hod.com.br/verificacao/CF32-D47E-5FE2-D692-e-intime-o-código-CE32-917F5E62-D692>

	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,07	MÉDIA	R\$ 0,11
	R\$ 0,09	DESVIO PADRÃO	0,04
	R\$ 0,10		
	R\$ 0,11		
	R\$ 0,13		
	R\$ 0,18	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	33,79%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,15
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,08

ITEM 177	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
OMEPRAZOL SÓDICO 40MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 7,62	MÉDIA	R\$ 18,79
	R\$ 11,55	DESVIO PADRÃO	12,25
	R\$ 12,77	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	65,16%
	R\$ 24,40	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 31,04
	R\$ 37,63	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 6,55
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 12,16
	R\$ 11,55	DESVIO PADRÃO	0,86
	R\$ 12,77	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,09%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 13,02
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 11,30

ITEM 178	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
PALMITATO DE RETINOL 5.000UI/G + COLECALCIFEROL	R\$ 23,85	MÉDIA	R\$ 24,55
	R\$ 25,25	DESVIO PADRÃO	0,99
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	4,03%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 25,54
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 23,56
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 179	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
PARACETAMOL 200MG/ML 15ML SOLUÇÃO ORAL	R\$ 1,13	MÉDIA	R\$ 5,41
	R\$ 1,39	DESVIO PADRÃO	7,70
	R\$ 2,17	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	142,39%
	R\$ 16,93	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 13,10
		LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 2,29
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 1,13	MÉDIA	R\$ 1,26
	R\$ 1,39	DESVIO PADRÃO	0,18
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	14,59%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,44
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,08

ITEM 180	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 0,06	MÉDIA	R\$ 0,22
	R\$ 0,06	DESVIO PADRÃO	0,20
	R\$ 0,07		
	R\$ 0,09		
	R\$ 0,11		
	R\$ 0,17		

PARACETAMOL 500MG	R\$	0,23		
	R\$	0,30	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	90,52%
	R\$	0,44	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,42
	R\$	0,66	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,02
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,06	MÉDIA	R\$ 0,07
	R\$	0,06	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$	0,09		
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	24,74%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,09
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05

ITEM 181	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	R\$	0,24	MÉDIA	R\$ 0,29
	R\$	0,29	DESVIO PADRÃO	0,05
	R\$	0,34	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	17,24%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,34
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,24
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 182	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO FRASCO 60ML	R\$	0,17	MÉDIA	R\$ 4,45
	R\$	0,83	DESVIO PADRÃO	6,28
	R\$	2,00		
	R\$	2,23		
	R\$	4,56	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	141,24%
	R\$	16,90	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 10,73
			LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 1,83
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	R\$ 2,12
	R\$	2,00	DESVIO PADRÃO	0,16
	R\$	2,23	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	7,69%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,28
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,95

ITEM 183	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
PERMETRINA 50MG/ML LOÇÃO FRASCO 60ML	R\$	0,56	MÉDIA	R\$ 2,14
	R\$	2,89	DESVIO PADRÃO	1,37
	R\$	2,98	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	64,01%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,52
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,77
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	2,89	MÉDIA	R\$ 2,94
	R\$	2,98	DESVIO PADRÃO	0,06
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	2,17%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,00
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,87

ITEM 184	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
	R\$	0,16	MÉDIA	R\$ 3,03

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://chapaadadosul11hod.com.br/verificacao/CB32-B47E-5F62-D602 e informe o código: CB32-917E5E62-D602

PREDNISONA 20MG	R\$	0,17	DESVIO PADRÃO	5,30
	R\$	0,30	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	175,02%
	R\$	2,12	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 8,33
	R\$	12,40	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 2,27
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,16	MÉDIA	R\$ 0,17
	R\$	0,17	DESVIO PADRÃO	0,01
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	4,29%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,17
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,16

ITEM 185	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
PREDNISONA 5MG	R\$	0,06	MÉDIA	R\$ 0,26
	R\$	0,07	DESVIO PADRÃO	0,40
	R\$	0,07	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	153,03%
	R\$	0,13	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,66
	R\$	0,97	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,14
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,06	MÉDIA	R\$ 0,07
	R\$	0,07	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$	0,07	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	8,66%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,07
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,06

ITEM 186	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
PROPANOLOL 40 MG	R\$	0,04	MÉDIA	R\$ 0,10
	R\$	0,04	DESVIO PADRÃO	0,10
	R\$	0,21	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	101,53%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,19
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,00
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,04	MÉDIA	R\$ 0,04
	R\$	0,04	DESVIO PADRÃO	0,00
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	0,00%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,04
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,04

ITEM 187	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
RIFAMICINA 10MG/ML FRASCO 20ML SPRAY	R\$	3,82	MÉDIA	R\$ 4,29
	R\$	4,76	DESVIO PADRÃO	0,66
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	15,49%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 4,95
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,63
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 188	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
	R\$	10,55	MÉDIA	R\$ 14,28
	R\$	10,90	DESVIO PADRÃO	4,28
	R\$	16,36	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	29,97%
	R\$	19,31	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 18,56

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://chapa.dadosul110.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-D602 e informe o código: CB32-9A7E5E62-D602



RISPERIDONA 1MG/ML 30ML SOLUÇÃO ORAL		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 10,00
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 10,55	MÉDIA	R\$ 10,73
	R\$ 10,90	DESVIO PADRÃO	0,25
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	2,31%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 10,97
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 10,48
ITEM 189	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
RISPERIDONA 2MG	R\$ 0,12	MÉDIA	R\$ 0,46
	R\$ 0,13	DESVIO PADRÃO	0,34
	R\$ 0,18		
	R\$ 0,28		
	R\$ 0,44		
	R\$ 0,62	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	75,40%
	R\$ 0,92	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,80
	R\$ 0,97	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,11
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,12	MÉDIA	R\$ 0,14
	R\$ 0,13	DESVIO PADRÃO	0,03
	R\$ 0,18		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	22,43%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,18
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,11
ITEM 190	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML AMP 5ML	R\$ 8,92	MÉDIA	R\$ 10,07
	R\$ 10,49	DESVIO PADRÃO	1,01
	R\$ 10,80	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	10,01%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 11,08
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 9,06
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!
		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!
ITEM 191	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SACCHAROMYCES BOULARDII 17 LIOFILIZADO 200MG SACHÊ 1G	R\$ 1,50	MÉDIA	R\$ 2,90
	R\$ 1,56	DESVIO PADRÃO	2,49
	R\$ 1,75		
	R\$ 2,40		
	R\$ 7,31	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	85,70%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 5,39
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,42
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 1,50	MÉDIA	R\$ 1,80
	R\$ 1,56	DESVIO PADRÃO	0,41
	R\$ 1,75	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	22,88%
	R\$ 2,40	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,21
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,39
ITEM 192	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
	R\$ 0,68	MÉDIA	R\$ 0,81

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapa.dadosul.1hod.com.br/verificacao/CB32-D47E-5FE2-D692> e informe o código: CB32-9147E5E62-D692

SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	R\$	0,71	DESVIO PADRÃO	0,17
	R\$	0,79	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	20,83%
	R\$	1,05	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,98
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,64
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 193	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS FRASCO COM 10 ML	R\$	12,66	MÉDIA	R\$ 20,85
	R\$	25,10	DESVIO PADRÃO	7,09
	R\$	24,79	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	34,03%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 27,94
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 13,76
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	24,79	MÉDIA	R\$ 24,95
	R\$	25,10	DESVIO PADRÃO	0,22
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	0,88%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 25,16
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 24,73

ITEM 194	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML	R\$	1,26	MÉDIA	R\$ 3,40
	R\$	1,26	DESVIO PADRÃO	3,93
	R\$	1,52		
	R\$	1,99		
	R\$	3,03	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	115,88%
	R\$	11,31	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 7,33
			LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,54
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	1,26	MÉDIA	R\$ 1,51
	R\$	1,26	DESVIO PADRÃO	0,34
	R\$	1,52	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	22,83%
	R\$	1,99	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,85
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,16

ITEM 195	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA		
SINAVASTATINA 20MG	R\$	0,06	MÉDIA	R\$ 0,29
	R\$	0,07	DESVIO PADRÃO	0,42
	R\$	0,08		
	R\$	0,09		
	R\$	0,12	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	146,44%
	R\$	0,38	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,70
	R\$	1,20	LIMITE INFERIOR (LI)	-R\$ 0,13
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	0,06	MÉDIA	R\$ 0,08
	R\$	0,07	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$	0,08		
	R\$	0,09		
	R\$	0,12	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	27,41%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,11
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,06

Assinado por: PATRÍCIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://chapaadadosul11hod.com.br/verificacao/CB32-D47E-5F62-D602-e-informe-o-código-CE32-9147E5E62-D609>



ITEM 196	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SINVASTATINA 40MG	R\$ 0,10	MÉDIA	R\$ 0,19
	R\$ 0,11	DESVIO PADRÃO	0,11
	R\$ 0,13		
	R\$ 0,14		
	R\$ 0,24		
	R\$ 0,24	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	55,42%
	R\$ 0,40	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,30
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,09
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,10	MÉDIA	R\$ 0,12
	R\$ 0,11	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$ 0,13		
	R\$ 0,14	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	15,21%
ITEM 197		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,14
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,10
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,23	MÉDIA	R\$ 0,37
	R\$ 0,27	DESVIO PADRÃO	0,19
	R\$ 0,32		
	R\$ 0,64	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	51,23%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,55
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,18
SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG LIBERAÇÃO CONTROLADA			
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,23	MÉDIA	R\$ 0,27
	R\$ 0,27	DESVIO PADRÃO	0,05
	R\$ 0,32	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	16,50%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,32
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,23
ITEM 198			
	R\$ 0,45	MÉDIA	R\$ 1,01
	R\$ 1,12	DESVIO PADRÃO	0,38
	R\$ 1,15		
	R\$ 1,30		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	37,64%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,38
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,63
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 1,12	MÉDIA	R\$ 1,19
	R\$ 1,15	DESVIO PADRÃO	0,10
	R\$ 1,30		
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	8,10%
SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG LIBERAÇÃO CONTROLADA		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,29
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,09
ITEM 199			
	R\$ 3,00	MÉDIA	R\$ 3,77
	R\$ 3,14	DESVIO PADRÃO	1,21
	R\$ 5,17	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	32,21%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 4,98
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,56
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG			
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	

	R\$	3,00	MÉDIA	R\$ 3,07
	R\$	3,14	DESVIO PADRÃO	0,10
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	3,22%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 3,17
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,97

ITEM 200	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG	R\$	5,18	MÉDIA	R\$ 6,85
	R\$	5,20	DESVIO PADRÃO	2,88
	R\$	10,17	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	41,97%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 9,73
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,97
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	5,18	MÉDIA	R\$ 5,19
	R\$	5,20	DESVIO PADRÃO	0,01
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	0,27%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 5,20
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 5,18

ITEM 201	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G TUBO 50G	R\$	6,02	MÉDIA	R\$ 16,42
	R\$	6,71	DESVIO PADRÃO	15,60
	R\$	6,85		
	R\$	14,59		
	R\$	17,61	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	95,03%
	R\$	46,72	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 32,02
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,82
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$	6,02	MÉDIA	R\$ 6,53
	R\$	6,71	DESVIO PADRÃO	0,44
	R\$	6,85		
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	6,81%
			LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 6,97
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 6,08

ITEM 202	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	R\$	0,18	MÉDIA	R\$ 0,19
	R\$	0,19	DESVIO PADRÃO	0,01
	R\$	0,20	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	4,97%
	R\$	0,20	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,20
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,18
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
			MÉDIA	#DIV/0!
			DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
			COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
			LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
			LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 203	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML 50ML	R\$	3,67	MÉDIA	R\$ 5,93
	R\$	3,73	DESVIO PADRÃO	3,69
	R\$	4,90	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	62,34%
	R\$	11,40	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 9,62
			LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,23
	VALORES		CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	

R\$	3,67	MÉDIA	R\$ 4,10
R\$	3,73	DESVIO PADRÃO	0,69
R\$	4,90	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	16,91%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 4,79
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 3,41

ITEM 204	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML FRASCO 5ML	R\$ 9,00	MÉDIA	R\$ 14,59
	R\$ 22,05	DESVIO PADRÃO	5,46
	R\$ 14,30	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	37,46%
	R\$ 12,99	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 20,05
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 9,12
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 12,99	MÉDIA	R\$ 13,65
	R\$ 14,30	DESVIO PADRÃO	0,93
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	6,79%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 14,57
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 12,72

ITEM 205	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G	R\$ 2,28	MÉDIA	R\$ 5,47
	R\$ 2,68	DESVIO PADRÃO	4,10
	R\$ 5,78	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	74,84%
	R\$ 11,15	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 9,57
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 1,38
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 2,28	MÉDIA	R\$ 2,48
	R\$ 2,68	DESVIO PADRÃO	0,28
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	11,40%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 2,76
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,20

ITEM 206	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG 200 DOSES SPRAY	R\$ 9,73	MÉDIA	R\$ 18,15
	R\$ 9,87	DESVIO PADRÃO	9,62
	R\$ 16,15		
	R\$ 22,41	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	52,98%
	R\$ 32,58	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 27,76
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 8,53
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 9,73	MÉDIA	R\$ 9,80
	R\$ 9,87	DESVIO PADRÃO	0,10
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	1,01%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 9,90
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 9,70

ITEM 207	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SULFATO DE ZINCO 17,60MG/ML FRASCO 100ML	R\$ 17,90	MÉDIA	R\$ 21,02
	R\$ 20,74	DESVIO PADRÃO	3,27
	R\$ 24,43	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	15,57%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 24,30
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 17,75
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	#DIV/0!

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://chapa.dadosul11.com.br/verificacao/CF32-D47E-5FE2-D692-e-interno-o-código-CE32-917FL5E62-D692

		DESVIO PADRÃO	#DIV/0!
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	#DIV/0!
		LIMITE SUPERIOR (LS)	#DIV/0!
		LIMITE INFERIOR (LI)	#DIV/0!

ITEM 208	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SULFATO FERROSO 109 MG	R\$ 0,04	MÉDIA	R\$ 0,07
	R\$ 0,04	DESVIO PADRÃO	0,05
	R\$ 0,12	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	69,28%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,11
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,02
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,04	MÉDIA	R\$ 0,04
	R\$ 0,04	DESVIO PADRÃO	0,00
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	0,00%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,04
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,04

ITEM 209	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SULFATO FERROSO 125MG/ML FRASCO 30ML	R\$ 0,89	MÉDIA	R\$ 1,19
	R\$ 0,97	DESVIO PADRÃO	0,46
	R\$ 1,72	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	38,37%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 1,65
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,74
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,89	MÉDIA	R\$ 0,93
	R\$ 0,97	DESVIO PADRÃO	0,06
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	6,08%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,99
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,87

ITEM 210	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO 100ML	R\$ 2,36	MÉDIA	R\$ 12,06
	R\$ 8,90	DESVIO PADRÃO	9,83
	R\$ 11,30	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	81,55%
	R\$ 25,68	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 21,89
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 2,23
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
		MÉDIA	R\$ 10,10
	R\$ 8,90	DESVIO PADRÃO	1,70
	R\$ 11,30	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	16,80%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 11,80
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 8,40

ITEM 211	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
SUPLEMENTO DE VITAMINAS COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO	R\$ 0,05	MÉDIA	R\$ 0,10
	R\$ 0,05	DESVIO PADRÃO	0,09
	R\$ 0,20	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	86,60%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,19
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,01
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,05	MÉDIA	R\$ 0,05
	R\$ 0,05	DESVIO PADRÃO	0,00
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	0,00%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,05

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://chapa.dadosul11hod.com.br/verificacão/CB32-D47E-5F62-D682-e-intime-o-código-CE32-947E-5F62-D682>

	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,05
--	----------------------	----------

ITEM 212	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
TOBRAMICINA 3MG/ML FRASCO 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA		MÉDIA	R\$ 14,65
	R\$ 6,40	DESVIO PADRÃO	7,19
	R\$ 17,98	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	49,06%
	R\$ 19,56	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 21,83
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 7,46
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 17,98	MÉDIA	R\$ 18,77
	R\$ 19,56	DESVIO PADRÃO	1,12
		COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	5,95%
		LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 19,89
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 17,65

ITEM 213	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO TODOS OS VALORES DA AMOSTRA	
VARFARINA SÓDICA 5MG VARFARINA SÓDICA 5MG	R\$ 0,14	MÉDIA	R\$ 0,32
	R\$ 0,14	DESVIO PADRÃO	0,29
	R\$ 0,15		
	R\$ 0,19		
	R\$ 0,45	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	89,31%
	R\$ 0,85	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,61
		LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,03
	VALORES	CÁLCULOS UTILIZANDO OS VALORES VÁLIDOS DA AMOSTRA	
	R\$ 0,14	MÉDIA	R\$ 0,16
	R\$ 0,14	DESVIO PADRÃO	0,02
	R\$ 0,15		
R\$ 0,19			
	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO (%)	15,36%	
	LIMITE SUPERIOR (LS)	R\$ 0,18	
	LIMITE INFERIOR (LI)	R\$ 0,13	



FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada

DESCRIÇÃO

Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.

CENTRO DE CUSTO DA COTAÇÃO

24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO SU

Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
1	024.002.404	ACEBROFILINA 10MG/ML 120ML XAROPE ADULTO	2.000	33,18	66.360,00
	5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	29,57	59.140,00	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA	32,66	65.320,00	
	36623	RAIA DROGASIL S/A	37,32	74.640,00	
2	024.002.161	ACEBROFILINA 5MG/ML FRASCO 120ML XAROPE PEDIÁTRICO	1.800	22,48	40.464,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	5,11	9.198,00	
	5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	21,78	39.204,00	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA	23,17	41.706,00	
	36623	RAIA DROGASIL S/A	36,31	65.358,00	
3	024.002.162	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSÓDICC	1.000	7,04	7.040,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	6,79	6.790,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS	7,28	7.280,00	
	37223	DROGARIA ON LINE EIRELI	39,17	39.170,00	
4	024.002.229	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G TUBO 10G CREME DERN	2.500	1,75	4.375,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	1,30	3.250,00	
	110320	PAINEL DE PREÇOS	1,88	4.700,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS	2,07	5.175,00	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA	9,89	24.725,00	
5	024.002.227	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/ML FRASCO 5ML SUSPEN	500	8,67	4.335,00
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS	8,17	4.085,00	
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	8,68	4.340,00	
	110320	PAINEL DE PREÇOS	9,15	4.575,00	
6	024.002.226	ACETATO DE DEXAMETASONA 4MG/ML + CLORIDRATO DE TIAI	5.000	16,93	84.650,00
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS	6,75	33.750,00	
	1010843	ULTRAFARMA SAUDE EIRELI	15,16	75.800,00	
	36623	RAIA DROGASIL S/A	18,70	93.500,00	
	1017193	DOMI FARMA LTDA	23,80	119.000,00	
7	024.002.337	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	800	3,27	2.616,00
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS	2,86	2.288,00	
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	3,18	2.544,00	
	110320	PAINEL DE PREÇOS	3,76	3.008,00	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA	5,69	4.552,00	



FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		6,11	4.888,00	
8	024.002.405	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML 120ML XAROPE PEDIÁTRICO	1.800	5,32	9.576,00
110320	PAINEL DE PREÇOS		4,21	7.578,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		5,77	10.386,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		5,98	10.764,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		24,72	44.496,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		29,24	52.632,00	
9	024.002.406	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML 120ML XAROPE ADULTO	2.000	5,79	11.580,00
110320	PAINEL DE PREÇOS		5,17	10.340,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		5,27	10.540,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		6,94	13.880,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		39,00	78.000,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		40,85	81.700,00	
10	024.002.164	ACICLOVIR 200MG	15.000	0,20	3.000,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,17	2.550,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,18	2.700,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,19	2.850,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,20	3.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,25	3.750,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,33	4.950,00	
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,33	4.950,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,66	9.900,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		3,48	52.200,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		5,33	79.950,00	
11	024.002.407	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME DERMATOLÓGICO	1.100	2,47	2.717,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,20	2.420,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		2,40	2.640,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,48	2.728,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		2,79	3.069,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		4,95	5.445,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		25,51	28.061,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		33,88	37.268,00	
12	024.002.384	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG	250.000	0,06	15.000,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,03	7.500,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,05	12.500,00	
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,06	15.000,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,09	22.500,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,10	25.000,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,33	82.500,00	

assinado por 1 pessoa: PATRÍCIA GOMES PORTO

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://chapaododossul.idoc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692> e informe o código CF32-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,40	100.000,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,70	175.000,00	
13	024.002.408	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		10.500	0,86	9.030,00
110320	PAINEL DE PREÇOS			0,84	8.820,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,85	8.925,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,88	9.240,00	
14	024.002.582	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML GOTAS FRASCO COM 30ML		200	2,60	520,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			2,09	418,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			2,64	528,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS			3,07	614,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			4,62	924,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			9,80	1.960,00	
15	024.002.409	ÁCIDO FOLICO 5MG		140.000	0,06	8.400,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,04	5.600,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,05	7.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,06	8.400,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,06	8.400,00	
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA			0,07	9.800,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,09	12.600,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			0,25	35.000,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			1,17	163.800,00	
16	024.002.410	ÁCIDO FOLINICO 15MG		2.000	2,25	4.500,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			2,24	4.480,00	
1021869	LUNA ERVAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA			2,26	4.520,00	
1021868	EMPREENDEIMENTOS PRISTA LTDA			4,58	9.160,00	
17	024.002.411	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		5.000	3,97	19.850,00
110320	PAINEL DE PREÇOS			3,62	18.100,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			3,74	18.700,00	
1021770	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE			4,10	20.500,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			4,41	22.050,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			6,52	32.600,00	
18	024.002.412	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML 100ML XAROPE ADULTO/PEDIÁTR		2.500	5,36	13.400,00
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,96	2.400,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			4,80	12.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			5,36	13.400,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS			5,93	14.825,00	
19	024.002.413	ÁCIDO VALPROICO 250MG		100.000	0,33	33.000,00
					25.000,00	

Assinado por 1 pessoa: PATRICIA GOMES PORTO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapidadosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,25		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,33	33.000,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,35	35.000,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,37	37.000,00	
20	024.002.414	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG		100.000	0,71 71.000,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,53	53.000,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,66	66.000,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,66	66.000,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,71	71.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,97	97.000,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		2,15	215.000,00	
21	024.002.417	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL		8.000	0,49 3.920,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,39	3.120,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,51	4.080,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,51	4.080,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,54	4.320,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1,19	9.520,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		7,36	58.880,00	
22	024.002.418	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSPENSÃO ORAL		4.000	1,23 4.920,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,10	4.400,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		1,25	5.000,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		1,25	5.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		1,30	5.200,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		3,02	12.080,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		3,31	13.240,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		9,29	37.160,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		9,61	38.440,00	
23	024.002.419	ALENDRONATO SÓDICO 70MG		2.500	0,24 600,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,22	550,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,22	550,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,24	600,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,25	625,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,25	625,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,50	1.250,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		12,35	30.875,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		16,36	40.900,00	
24	024.002.420	ALOPURINOL 300MG		30.000	0,26 7.800,00
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,24	7.200,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,25	7.500,00	





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO		DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26		10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,26	7.800,00	
	1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,27	8.100,00	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,90	27.000,00	
25	024.002.425	AMOXICILINA 500MG		150.000	0,24	36.000,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,20	30.000,00	
	110320	PAINEL DE PREÇOS		0,22	33.000,00	
	1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,23	34.500,00	
	1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,25	37.500,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,31	46.500,00	
	4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,59	88.500,00	
	8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,66	99.000,00	
	1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		1,25	187.500,00	
	5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2,23	334.500,00	
26	024.002.176	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5MG		3.000	10,80	32.400,00
	8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		8,40	25.200,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		11,10	33.300,00	
	110320	PAINEL DE PREÇOS		11,58	34.740,00	
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		12,10	36.300,00	
	1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		22,36	67.080,00	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		59,23	177.690,00	
27	024.002.426	AMOXICILINA 50MG/ML 150ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL		4.000	5,79	23.160,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		4,90	19.600,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		5,23	20.920,00	
	110320	PAINEL DE PREÇOS		5,72	22.880,00	
	1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		7,30	29.200,00	
	2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		10,46	41.840,00	
28	024.002.178	ATENOLOL 25MG		150.000	0,04	6.000,00
	1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,03	4.500,00	
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,04	6.000,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,05	7.500,00	
	110320	PAINEL DE PREÇOS		0,05	7.500,00	
	8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,10	15.000,00	
	5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,50	75.000,00	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,51	76.500,00	
29	024.002.179	ATENOLOL 50MG		75.000	0,05	3.750,00
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,04	3.000,00	
	1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,05	3.750,00	
	110320	PAINEL DE PREÇOS		0,05	3.750,00	
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,07	5.250,00	

assinado por 1 pessoa
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapaodadosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692

PATRICIA GOMES PORTO





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,26	19.500,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,91	68.250,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,98	73.500,00		
30	024.002.429	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 40MG/ML 15ML SUSPENSÃO OR/	5.000	6,76	33.800,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		6,63	33.150,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		6,68	33.400,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		6,72	33.600,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		6,99	34.950,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		12,02	60.100,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		17,89	89.450,00		
31	024.002.430	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	17.000	0,83	14.110,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,77	13.090,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,80	13.600,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,84	14.280,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,90	15.300,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		1,56	26.520,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		2,12	36.040,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		6,52	110.840,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		24,93	423.810,00		
32	024.002.431	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI SUSPENSÃO INJETÁV	5.000	6,26	31.300,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		5,55	27.750,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		5,74	28.700,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		6,00	30.000,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		6,99	34.950,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		7,00	35.000,00		
33	024.002.432	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI SUSPENSÃO INJETÁV	3.000	7,62	22.860,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		7,16	21.480,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		7,46	22.380,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		8,25	24.750,00		
34	024.002.183	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML FRASCO 100ML SUSPENSÃO	900	6,28	5.652,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		5,88	5.292,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		5,90	5.310,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		6,39	5.751,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		6,95	6.255,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		15,95	14.355,00		
35	024.002.433	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	450.000	0,04	18.000,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,03	13.500,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,03	13.500,00		

assinado por

responsa: PATRICIA GOMES PORTO

para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapaododossul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,03	13.500,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,04	18.000,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,05	22.500,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,06	27.000,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,53	238.500,00		
36	024.002.434	BISACODIL 5MG		750	0,15	112,50
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,14	105,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,16	120,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,16	120,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,36	270,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,71	532,50		
37	024.002.184	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML FRASCO 20ML SOLUÇÃO		800	1,46	1.168,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,08	864,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		1,39	1.112,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		1,42	1.136,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		1,96	1.568,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		2,97	2.376,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		23,18	18.544,00		
38	024.002.437	BROMOPRIDA 10MG		25.000	0,19	4.750,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,12	3.000,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,15	3.750,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,18	4.500,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,23	5.750,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,25	6.250,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,50	12.500,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,76	19.000,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		1,28	32.000,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1,90	47.500,00		
39	024.002.435	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML SOLUÇÃO ORAL		3.000	2,08	6.240,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,39	4.170,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		1,75	5.250,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,08	6.240,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		2,21	6.630,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		2,29	6.870,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		3,84	11.520,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		16,33	48.990,00		
40	024.002.436	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		25.000	1,21	30.250,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		1,00	25.000,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		1,15	28.750,00		

assinado por

para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692

Assinado por: PATRICIA GOMES PORTO



FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,49	37.250,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		2,79	69.750,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		4,15	103.750,00	
41	024.002.438	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES SUSPENSÃO SPRAY	950	14,56	13.832,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		11,20	10.640,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		12,28	11.666,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		12,63	11.998,50	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		13,49	12.815,50	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		13,80	13.110,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		18,73	17.793,50	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		19,80	18.810,00	
42	024.002.439	BUDESONIDA 64MCG 120 DOSES SUSPENSÃO SPRAY	700	15,47	10.829,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		15,00	10.500,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		15,10	10.570,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		15,50	10.850,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		16,29	11.403,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		39,59	27.713,00	
43	024.002.191	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	40.000	0,50	20.000,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,47	18.800,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,50	20.000,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,54	21.600,00	
44	024.002.440	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML SOLUÇÃO II	7.500	0,97	7.275,00
1021770	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE		0,84	6.300,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,85	6.375,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,95	7.125,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,23	9.225,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		2,07	15.525,00	
45	024.002.189	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDI	15.000	1,43	21.450,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		1,43	21.450,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		1,43	21.450,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,24	33.600,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		2,49	37.350,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3,17	47.550,00	
46	024.002.190	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA M	2.500	6,01	15.025,00
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,01	25,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		5,74	14.350,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		5,81	14.525,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		6,49	16.225,00	

assinado por 1 pessoa: PATRICIA GOMES PORTO
para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodosul.1doc.com.br/Verificacao/CF32-947E-5F62-D692 e informe o código CF32-947E-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO		DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26		10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			15,85	39.625,00	
47	024.002.192	CAPTOPRIL 25MG			150.000 0,03	4.500,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,03	4.500,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,03	4.500,00	
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA			0,04	6.000,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,05	7.500,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,07	10.500,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,23	34.500,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			1,05	157.500,00	
48	024.002.194	CARBAMAZEPINA 200MG			180.000 0,19	34.200,00
110320	PAINEL DE PREÇOS			0,15	27.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,16	28.800,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,18	32.400,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,20	36.000,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,26	46.800,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,46	82.800,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,66	118.800,00	
49	024.002.443	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL			3.000 8,07	24.210,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			6,60	19.800,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS			6,95	20.850,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			7,08	21.240,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			9,35	28.050,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE			10,35	31.050,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			23,02	69.060,00	
50	024.002.195	CARBAMAZEPINA 400MG			15.000 0,53	7.950,00
110320	PAINEL DE PREÇOS			0,47	7.050,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,53	7.950,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,59	8.850,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			1,32	19.800,00	
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA			1,45	21.750,00	
51	024.002.603	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG + COLECALCIFEROL 400 UI			65.000 0,46	29.900,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,10	6.500,00	
36623	RAIA DROGASIL S/A			0,38	24.700,00	
1017912	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS			0,53	34.450,00	
52	024.002.197	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG			30.000 0,07	2.100,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,06	1.800,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE			0,06	1.800,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,08	2.400,00	

assinado por 1 pessoa: PATRICIA GOMES PORTO

para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodop.sul.idoc.com.br/verificacao/CF32-947E-5F62-D692 e informe o código CF32-947E-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,09	2.700,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,11	3.300,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,19	5.700,00		
53	024.002.445	CARBONATO DE LÍTIO 300MG		75.000	0,30	22.500,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,22	16.500,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,24	18.000,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,25	18.750,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,30	22.500,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,30	22.500,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,36	27.000,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,42	31.500,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,80	60.000,00		
54	024.002.199	CARVEDILOL 12,5MG		30.000	0,10	3.000,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,08	2.400,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,09	2.700,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,10	3.000,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,11	3.300,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,15	4.500,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,20	6.000,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,24	7.200,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,92	27.600,00		
55	024.002.446	CARVEDILOL 25MG		40.000	0,14	5.600,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,12	4.800,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,12	4.800,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,14	5.600,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,16	6.400,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,24	9.600,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,30	12.000,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		1,57	62.800,00		
56	024.002.447	CARVEDILOL 3,125MG		22.000	0,09	1.980,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,08	1.760,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,08	1.760,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,09	1.980,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,09	1.980,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,16	3.520,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,85	18.700,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2,68	58.960,00		
57	024.002.200	CARVEDILOL 6,25MG		32.000	0,10	3.200,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,06	1.920,00		

assinado por 1 pessoa: PATRICIA GOMES PEREIRA

para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapaodadosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,08	2.560,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,10	3.200,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,10	3.200,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,10	3.200,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,13	4.160,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,97	31.040,00	
58	024.002.448	CEFALEXINA 500MG		160.000	0,50 80.000,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,45	72.000,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,49	78.400,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,49	78.400,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,54	86.400,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,54	86.400,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,91	145.600,00	
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		1,11	177.600,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		3,37	539.200,00	
59	024.002.449	CEFALEXINA 50MG/ML 60ML SUSPENSÃO ORAL		4.000	6,50 26.000,00
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		3,32	13.280,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		6,05	24.200,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		6,95	27.800,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		8,29	33.160,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		40,88	163.520,00	
60	024.002.453	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IM (USO INTRAMUSCULAR)		15.000	27,64 414.600,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		4,50	67.500,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		6,89	103.350,00	
36623	RAIA DROGASIL S/A		26,29	394.350,00	
36203	DROGARIA SAO PAULO S.A.		28,99	434.850,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		34,96	524.400,00	
61	024.002.452	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G IV (USO INTRAVENOSO)		16.000	5,37 85.920,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		4,07	65.120,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		4,89	78.240,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		4,99	79.840,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		5,89	94.240,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		7,00	112.000,00	
62	024.002.454	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG IM (USO INTRAMUSCULAR)		1.500	8,22 12.330,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		7,68	11.520,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		7,86	11.790,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		9,12	13.680,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		21,46	32.190,00	
63	024.002.455	CETOCONAZOL 200MG		6.000	0,27 1.620,00





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,26	1.560,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,26	1.560,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,28	1.680,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,29	1.740,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		2,65	15.900,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		5,53	33.180,00		
64	024.002.202	CETOCONAZOL 20MG/G TUBO 30G CREME DERMATOLÓGICO	1.000	2,98	2.980,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,47	2.470,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		2,84	2.840,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		3,26	3.260,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		3,34	3.340,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		8,99	8.990,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		22,19	22.190,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		24,43	24.430,00		
65	024.002.203	CETOPROFENO 100MG IV 2ML PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL	15.000	3,40	51.000,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		3,08	46.200,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		3,50	52.500,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		3,62	54.300,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		5,39	80.850,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		9,23	138.450,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		11,59	173.850,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		12,29	184.350,00		
66	024.002.456	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IM (USO IN	10.000	1,32	13.200,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		1,18	11.800,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		1,24	12.400,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,54	15.400,00		
67	024.002.340	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	9.000	1,10	9.900,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,93	8.370,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		1,00	9.000,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,38	12.420,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2,22	19.980,00		
68	024.002.459	CINARIZINA 75MG	50.000	0,40	20.000,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,08	4.000,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,32	16.000,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,40	20.000,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,43	21.500,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,46	23.000,00		





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
69	024.002.464	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML SOLUÇÃO ORAL		2.500	2,23	5.575,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		2,15	5.375,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,22	5.550,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,26	5.650,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		2,28	5.700,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		4,33	10.825,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		7,85	19.625,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		13,64	34.100,00		
70	024.002.465	CLONAZEPAM 2MG		210.000	0,05	10.500,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,05	10.500,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,05	10.500,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,06	12.600,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,10	21.000,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,11	23.100,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,12	25.200,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,32	67.200,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,58	121.800,00		
71	024.002.208	CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML FRASCO 100ML		750	2,58	1.935,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,37	1.777,50		
110320	PAINEL DE PREÇOS		2,58	1.935,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2,65	1.987,50		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,71	2.032,50		
72	024.002.174	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG		30.000	0,40	12.000,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,38	11.400,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,38	11.400,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,40	12.000,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,44	13.200,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,95	28.500,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,95	28.500,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		1,14	34.200,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1,68	50.400,00		
73	024.002.175	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 3ML SOLUÇÃO INJET.		1.500	2,56	3.840,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,24	3.360,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2,28	3.420,00		
110320	PAINEL DE PREÇOS		2,66	3.990,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		3,05	4.575,00		
74	024.002.470	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG		220.000	0,06	13.200,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,05	11.000,00		

1 pessoa: PATRICIA DOMES PORTO

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://chapadaodosul.1doq.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692>





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,05	11.000,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,06	13.200,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,06	13.200,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,11	24.200,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,19	41.800,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,24	52.800,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,56	123.200,00	
75	024.002.471	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	25.000	0,32	8.000,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,22	5.500,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,28	7.000,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,30	7.500,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,39	9.750,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,39	9.750,00	
76	024.002.460	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	60.000	0,24	14.400,00
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,20	12.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,22	13.200,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,22	13.200,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,22	13.200,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,24	14.400,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,31	18.600,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,55	33.000,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3,95	237.000,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		21,57	1.294.200,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		27,63	1.657.800,00	
77	024.002.205	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	15.000	1,12	16.800,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,72	10.800,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		1,01	15.150,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		1,04	15.600,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		1,30	19.500,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1,44	21.600,00	
78	024.002.473	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	35.000	0,36	12.600,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,28	9.800,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,33	11.550,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,34	11.900,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,38	13.300,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,45	15.750,00	
79	024.002.212	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	60.000	0,38	22.800,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,25	15.000,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,32	19.200,00	

assinado por

para verificar a validade das assinaturas

para verificar a validade das assinaturas

accesse https://chapaadaodosul.jdabc.com.br/verificacao/CF32-947F-5FE62-D692 e informe o código CF32-947F-5FE62-D692

PORTO

PESSOA: PATRICIA GOMES





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,40	24.000,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,42	25.200,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,53	31.800,00	
80	024.002.232	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJE	200	21,10	4.220,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		18,99	3.798,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		20,44	4.088,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		21,00	4.200,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		23,96	4.792,00	
81	024.002.214	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	230.000	0,08	18.400,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,07	16.100,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,07	16.100,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,07	16.100,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,08	18.400,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,09	20.700,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,13	29.900,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		2,42	556.600,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2,45	563.500,00	
82	024.002.518	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG	23.000	0,46	10.580,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,38	8.740,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,39	8.970,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,47	10.810,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,49	11.270,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		0,49	11.270,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,53	12.190,00	
83	024.002.272	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 100MG/ML FRASCO 50ML SPRAY	80	54,45	4.356,00
110320	PAINEL DE PREÇOS		42,00	3.360,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		48,82	3.905,60	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		49,79	3.983,20	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		64,75	5.180,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		78,00	6.240,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		101,06	8.084,80	
84	024.002.468	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 30G GELEIA ESTÉRIL	3.000	4,97	14.910,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,75	8.250,00	
110320	PAINEL DE PREÇOS		4,08	12.240,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		4,72	14.160,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		6,12	18.360,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		9,23	27.690,00	
85	024.002.525	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% COM EPINEFRINA 1:200.000 20	650	5,59	3.633,50

por 1 pessoa: PATRICIA DOMES PORTO

verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapaododoc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		4,77	3.100,50	
	110320	PAINEL DE PREÇOS		5,90	3.835,00	
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		6,11	3.971,50	
86	024.002.271	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20ML		900	4,50	4.050,00
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		4,04	3.636,00	
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		4,14	3.726,00	
	110320	PAINEL DE PREÇOS		4,44	3.996,00	
	5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		5,39	4.851,00	
87	024.002.608	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GELÉIA 2% (20MG/GR) TUBO 10GF		1.500	25,19	37.785,00
	1011082	DROGARIA ARAUJO S A		22,78	34.170,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		24,80	37.200,00	
	1012387	ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS		28,00	42.000,00	
88	024.002.469	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG		255.000	0,13	33.150,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,11	28.050,00	
	110320	PAINEL DE PREÇOS		0,12	30.600,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,17	43.350,00	
	5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,63	160.650,00	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,73	186.150,00	
89	024.002.476	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG		330.000	0,11	36.300,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,10	33.000,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,11	36.300,00	
	1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,12	39.600,00	
	2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,19	62.700,00	
	5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,55	181.500,00	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,82	270.600,00	
90	024.002.281	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG		15.000	0,11	1.650,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,09	1.350,00	
	2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,12	1.800,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,13	1.950,00	
	8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,22	3.300,00	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,55	8.250,00	
91	024.002.216	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FRASCO 10ML SOLUÇÃO IN		500	3,58	1.790,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,19	595,00	
	5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3,17	1.585,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		3,99	1.995,00	
	8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		5,99	2.995,00	
92	024.002.477	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML SOLUÇÃO IN		12.000	0,72	8.640,00

por 1 pessoa: PATRICIA GOMES PORTO
certificar a validade das assinaturas. acesse https://chapidadosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692

7.080,00





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO		DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26		10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,59		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,68	8.160,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,89	10.680,00	
93	024.002.478	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG		67.000	0,30	20.100,00
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE			0,16	10.720,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,27	18.090,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,33	22.110,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,48	32.160,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,55	36.850,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			1,10	73.700,00	
94	024.002.547	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJE		18.000	1,61	28.980,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,89	16.020,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			1,59	28.620,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			1,63	29.340,00	
95	024.002.555	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG		30.000	0,14	4.200,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,13	3.900,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,14	4.200,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,15	4.500,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,24	7.200,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI			0,25	7.500,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,49	14.700,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			0,63	18.900,00	
96	024.002.479	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJE		4.000	2,64	10.560,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			2,20	8.800,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			3,08	12.320,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			4,23	16.920,00	
97	024.002.559	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG		550.000	0,14	77.000,00
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE			0,08	44.000,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,12	66.000,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,12	66.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,17	93.500,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,25	137.500,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,29	159.500,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			1,89	1.039.500,00	
98	024.002.482	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG		15.000	0,25	3.750,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,24	3.600,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,26	3.900,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,58	8.700,00	

br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692

PATRICIA GOMES PORTO

inado por 1 pesa





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,87	13.050,00		
99	024.002.345	COMPLEXO B (B1 8MG + B2 2MG + B6 4MG + B3 40MG + B5 6MG	20.000	1,10	22.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		1,05	21.000,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,14	22.800,00		
1010774	HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT		2,00	40.000,00		
100	024.002.224	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG 1ML SOLUÇÃO INJETÁVE	500	6,11	3.055,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		4,87	2.435,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		5,99	2.995,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		7,47	3.735,00		
101	024.002.228	DEXAMETASONA 4MG	10.000	0,27	2.700,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,16	1.600,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,22	2.200,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,23	2.300,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,31	3.100,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,32	3.200,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,47	4.700,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1,18	11.800,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		1,93	19.300,00		
102	024.002.487	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	40.000	1,80	72.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,95	38.000,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,70	68.000,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		1,89	75.600,00		
103	024.002.625	DEXAMETASONA ELIXIR SOLUCAO ORAL 0,1 MG/ML FRASCO 1	600	2,27	1.362,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,24	144,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		2,23	1.338,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,25	1.350,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,34	1.404,00		
104	024.002.489	DIAZEPAM 05MG	45.000	0,06	2.700,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,05	2.250,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,05	2.250,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,06	2.700,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,07	3.150,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,20	9.000,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,22	9.900,00		
105	024.002.490	DIAZEPAM 10MG	25.000	0,06	1.500,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,05	1.250,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,06	1.500,00		
				1.750,00		

Assinado por 1
para verificar a
validade das assinaturas, acesse: https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/C/F32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692



FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,07			
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,20	5.000,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,20	5.000,00		
106	024.002.626	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA 2ML		4.500	0,86	3.870,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,76	3.420,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,80	3.600,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,83	3.735,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1,03	4.635,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		1,79	8.055,00		
107	024.002.492	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML 3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		4.000	0,92	3.680,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,75	3.000,00		
1021770	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE		0,82	3.280,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,86	3.440,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		1,24	4.960,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2,22	8.880,00		
108	024.002.231	DICLOFENACO SÓDICO 50MG		55.000	0,10	5.500,00
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,05	2.750,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,06	3.300,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,09	4.950,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,11	6.050,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,14	7.700,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,20	11.000,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		9,83	540.650,00		
109	024.002.233	DIGOXINA 0,25MG		20.000	0,17	3.400,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,14	2.800,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,15	3.000,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,16	3.200,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,22	4.400,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,28	5.600,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,39	7.800,00		
110	024.002.234	DIMENIDRINATO 30MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 M		4.000	27,20	108.800,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		8,20	32.800,00		
1018588	BSA COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTAVEIS MED		25,16	100.640,00		
1011012	KAMED - HOSPITALAR LTDA		29,23	116.920,00		
111	024.002.354	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL		2.500	0,28	700,00
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,06	150,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,26	650,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,29	725,00		

Doc: com br/verificacao/CE32-947E-5E62-D692 e informe o código CE32-947E-5E62-D692

assinado por 1 pessoa: PATRICIA GOMES PORTO





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
112	024.002.383	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG		300.000 0,50	150.000,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,45	135.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,54	162.000,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		1,81	543.000,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3,27	981.000,00	
113	024.002.235	DIPIRONA 500MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		60.000 0,86	51.600,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,72	43.200,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,99	59.400,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3,31	198.600,00	
114	024.002.236	DIPIRONA 500MG/ML FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL		10.000 1,35	13.500,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,50	5.000,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,11	11.100,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		1,25	12.500,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		1,30	13.000,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		1,72	17.200,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		1,92	19.200,00	
115	024.002.493	DIPIRONA SÓDICA 500MG		700.000 0,18	126.000,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,12	84.000,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,13	91.000,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,16	112.000,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,19	133.000,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,19	133.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,22	154.000,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,32	224.000,00	
116	024.002.180	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG SPRAY 200 DOSES		900 29,22	26.298,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		26,97	24.273,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		29,00	26.100,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		31,70	28.530,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		45,92	41.328,00	
117	024.002.239	DOXICICLINA 100MG		1.500 3,05	4.575,00
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,24	360,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		2,71	4.065,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3,38	5.070,00	
118	024.002.241	ESPIRAMICINA 500MG		1.100 5,89	6.479,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		5,30	5.830,00	
1011082	DROGARIA ARAUJO S A		5,87	6.457,00	
1017912	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS		6,51	7.161,00	
119	024.002.242	ESPIRONOLACTONA 100MG		0,59	

Assinado por 1 pessoa: PATRICIA GOMES DE OLIVEIRA PORTO
para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapidadosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO		DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26		10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
					4.000	2.360,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,54	2.160,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,58	2.320,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,59	2.360,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			0,64	2.560,00	
120	024.002.496	ESPIRONOLACTONA 25MG			160.000	0,16 25.600,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,15	24.000,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,17	27.200,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,17	27.200,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,30	48.000,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,48	76.800,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,73	116.800,00	
121	024.002.244	ESTRIOL 1MG/G TUBO 50G CREME VAGINAL			200	30,64 6.128,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			11,67	2.334,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			26,61	5.322,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			34,66	6.932,00	
122	024.002.246	FENITOINA 100MG			45.000	0,22 9.900,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,13	5.850,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,18	8.100,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,20	9.000,00	
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA			0,24	10.800,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,26	11.700,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			0,47	21.150,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,49	22.050,00	
123	024.002.247	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML SOLUCAO INJETAVEL			1.100	2,42 2.662,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			2,24	2.464,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			2,60	2.860,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			3,62	3.982,00	
124	024.002.497	FENOBARBITAL 100MG			90.000	0,19 17.100,00
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,06	5.400,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,15	13.500,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE			0,15	13.500,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,17	15.300,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI			0,22	19.800,00	
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA			0,24	21.600,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,33	29.700,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			0,35	31.500,00	
125	024.002.248	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL			1.000	2,67 2.670,00

Ado por 1 pessoa: PATRICIA GOMES P
ra verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapidadosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,23	2.230,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		3,10	3.100,00	
1010774	HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT		6,17	6.170,00	
126	024.002.249	FENOBARBITAL 40MG FRASCO 20ML SOLUÇÃO ORAL	700	5,47	3.829,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		4,09	2.863,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		4,71	3.297,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		5,10	3.570,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		5,89	4.123,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		7,58	5.306,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		10,56	7.392,00	
127	024.002.653	FERRIPOLIMALTOS 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30ML	2.500	33,90	84.750,00
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		1,37	3.425,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		8,01	20.025,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		26,96	67.400,00	
1021870	CSB DROGARIAS S/A		31,67	79.175,00	
1010689	DROGARIAS PACHECO S/A		43,06	107.650,00	
36623	RAIA DROGASIL S/A		44,57	111.425,00	
128	024.002.500	FINASTERIDA 5MG	40.000	0,29	11.600,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,24	9.600,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,29	11.600,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,35	14.000,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,70	28.000,00	
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		1,15	46.000,00	
129	024.002.252	FLUCONAZOL 150MG	4.500	0,47	2.115,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,44	1.980,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,45	2.025,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,51	2.295,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,83	3.735,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,99	4.455,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		1,26	5.670,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		8,64	38.880,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		19,16	86.220,00	
130	024.002.554	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML SOLUÇÃO	8.000	16,41	131.280,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		4,00	32.000,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		15,53	124.240,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		17,29	138.320,00	
131	024.002.255	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	8.000	1,25	10.000,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,92	7.360,00	

1 pessoa: PATRÍCIA GOMES PORTO

sinado por 1 pessoa: PATRÍCIA GOMES PORTO

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodosul100.com.br/verificacao/CF32-947E-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1,35	10.800,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		1,49	11.920,00		
132	024.002.502	FUROSEMIDA 40MG		200.000	0,06	12.000,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,05	10.000,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,05	10.000,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,06	12.000,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,08	16.000,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,09	18.000,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,14	28.000,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,14	28.000,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,32	64.000,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,46	92.000,00		
133	024.002.503	GEL COM PHMB PARA LIMPEZA DE FERIDAS 100ML		500	121,19	60.595,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		43,18	21.590,00		
1018705	CIRURGICA SALUTAR LTDA		106,14	53.070,00		
1017198	CIRURGICA ULTRAMED COMERCIO DE EQUIPAMENT		115,64	57.820,00		
36623	RAIA DROGASIL S/A		141,79	70.895,00		
134	024.002.504	GLIBENCLAMIDA 5MG		350.000	0,04	14.000,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,03	10.500,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,04	14.000,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,04	14.000,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,05	17.500,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,07	24.500,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,16	56.000,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,19	66.500,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,52	182.000,00		
135	024.002.505	GLICLAZIDA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA		30.000	0,17	5.100,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,15	4.500,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,18	5.400,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,18	5.400,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,51	15.300,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,54	16.200,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,80	24.000,00		
136	024.002.507	GLICOSE 25% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		3.000	0,44	1.320,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,39	1.170,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,48	1.440,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1,16	3.480,00		
137	024.002.508	GLICOSE 50% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		7.500	0,50	3.750,00





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,45	3.375,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,54	4.050,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		1,19	8.925,00		
138	024.002.509	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) 35MG/ML 100ML XARC	500	2,44	1.220,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,29	1.145,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		2,59	1.295,00		
1010689	DROGARIAS PACHECO S/A		7,80	3.900,00		
139	024.002.259	HALOPERIDOL 5MG	10.000	0,19	1.900,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,12	1.200,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,14	1.400,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,17	1.700,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,20	2.000,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,25	2.500,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,33	3.300,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,34	3.400,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,64	6.400,00		
140	024.002.353	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	400	1,82	728,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		1,65	660,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,86	744,00		
36508	BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,96	784,00		
141	024.002.512	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	450.000	0,04	18.000,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,02	9.000,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,03	13.500,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,04	18.000,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,04	18.000,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,04	18.000,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,05	22.500,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,14	63.000,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,32	144.000,00		
142	024.002.514	HIDROGEL COM AGE 30G	200	66,24	13.248,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		48,22	9.644,00		
1018705	CIRURGICA SALUTAR LTDA		74,89	14.978,00		
1017198	CIRURGICA ULTRAMED COMERCIO DE EQUIPAMENT		75,61	15.122,00		
143	024.002.515	HIDROGEL COM ALGINATO 30G	400	45,07	18.028,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		24,30	9.720,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		40,00	16.000,00		
1017198	CIRURGICA ULTRAMED COMERCIO DE EQUIPAMENT		50,14	20.056,00		
144	024.002.516	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML 100ML SUSPENSÃO ORAL	2.200	2,38	5.236,00	

Assinado por 1 pessoa: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		2,28	5.016,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,36	5.192,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,50	5.500,00		
145	024.002.264	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML SUSPENSÃO ORAL		12.000	2,02	24.240,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,73	20.760,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		1,92	23.040,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		2,00	24.000,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		2,41	28.920,00		
146	024.002.517	IBUPROFENO 600MG		300.000	0,17	51.000,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,09	27.000,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,15	45.000,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,16	48.000,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,17	51.000,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,21	63.000,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,33	99.000,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		3,09	927.000,00		
147	024.002.652	ISOFLAVONA DE SOJA 40 MG		2.000	0,45	900,00
1021871	FARMA GERTY DROGARIA LTDA		0,35	700,00		
1010843	ULTRAFARMA SAUDE EIRELI		0,48	960,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,53	1.060,00		
148	024.002.520	IVERMECTINA 6MG		3.500	0,41	1.435,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,24	840,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,34	1.190,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,47	1.645,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,62	2.170,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		1,10	3.850,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2,00	7.000,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		2,60	9.100,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		7,95	27.825,00		
149	024.002.269	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG		30.000	2,13	63.900,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,70	51.000,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,10	63.000,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		2,12	63.600,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		2,21	66.300,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2,53	75.900,00		
150	024.002.268	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG		9.000	0,64	5.760,00
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,56	5.040,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,61	5.490,00		

assinado por: pessoa: PATRICIA GOMEZ PORTO
https://chapanadadosul1dor.com.br/verificacao/CE32-947E-5E62-D692 e informe o código CE32-947E-5E62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,68	6.120,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,72	6.480,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		1,21	10.890,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		1,30	11.700,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		1,39	12.510,00	
151	024.002.522	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	55.000	0,20	11.000,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,13	7.150,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,16	8.800,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,21	11.550,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,24	13.200,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,25	13.750,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,56	30.800,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,61	33.550,00	
152	024.002.523	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	56.000	0,26	14.560,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,12	6.720,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,21	11.760,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,23	12.880,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,26	14.560,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,27	15.120,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,34	19.040,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,47	26.320,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,49	27.440,00	
153	024.002.524	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	90.000	0,12	10.800,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,11	9.900,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,12	10.800,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,18	16.200,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,25	22.500,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,41	36.900,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,56	50.400,00	
154	024.002.385	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASSOL 200ML	500	4,72	2.360,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		4,60	2.300,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		4,83	2.415,00	
36779	EMPREENDEIMENTOS PAGUE MENOS S/A		11,61	5.805,00	
155	024.002.526	LORATADINA 1MG/ML 100ML XAROPE ADULTO/PEDIÁTRICO	9.000	2,67	24.030,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,42	21.780,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,70	24.300,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		2,90	26.100,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		7,23	65.070,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		15,32	137.880,00	

assinado por 1 pessoa:

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapaodaodosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692



FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO		DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26		10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			43,30	389.700,00	
156	024.002.527	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG			870.000	0,08 69.600,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,04	34.800,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,07	60.900,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,08	69.600,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,11	95.700,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			1,75	1.522.500,00	
157	024.002.273	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG			21.000	0,05 1.050,00
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,03	630,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,04	840,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,05	1.050,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,06	1.260,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,12	2.520,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,47	9.870,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			0,47	9.870,00	
158	024.002.627	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 0,4 MG/ML FRASCO			6.000	1,97 11.820,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			1,75	10.500,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			2,19	13.140,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			5,80	34.800,00	
159	024.002.275	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG			150.000	0,05 7.500,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,04	6.000,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,05	7.500,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,06	9.000,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,06	9.000,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,54	81.000,00	
160	024.002.240	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG			170.000	0,06 10.200,00
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,05	8.500,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,06	10.200,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,06	10.200,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,14	23.800,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,87	147.900,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			2,33	396.100,00	
161	024.002.270	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML SOLUÇÃO			120	12,19 1.462,80
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			10,14	1.216,80	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			14,24	1.708,80	
36203	DROGARIA SAO PAULO S.A.			19,59	2.350,80	
162	024.002.355	MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML 5ML SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA			225	5,99 1.347,75

702,00





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			3,12	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			5,64	1.269,00
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			6,34	1.426,50
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			7,53	1.694,25
163	024.002.278	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG		80.000	0,10 8.000,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,08	6.400,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,08	6.400,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,10	8.000,00
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,12	9.600,00
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,22	17.600,00
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			1,42	113.600,00
164	024.002.530	METILDOPA 250MG		62.000	0,57 35.340,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,31	19.220,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,41	25.420,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,58	35.960,00
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE			0,58	35.960,00
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			0,73	45.260,00
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,78	48.360,00
165	024.002.598	METRONIDAZOL 100MG GELÉIA VAGINAL 50G – COM APLICAD		1.000	5,96 5.960,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			5,38	5.380,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			5,40	5.400,00
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE			6,00	6.000,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			7,04	7.040,00
166	024.002.533	METRONIDAZOL 250MG		55.000	0,19 10.450,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,15	8.250,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,18	9.900,00
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE			0,20	11.000,00
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA			0,20	11.000,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,22	12.100,00
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,35	19.250,00
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			0,55	30.250,00
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,58	31.900,00
167	024.002.535	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG		1.500	0,16 240,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,15	225,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,16	240,00
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,45	675,00
168	024.002.399	NIFEDIPINO 10MG		150.000	0,11 16.500,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,09	13.500,00





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,11	16.500,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,13	19.500,00	
169	024.002.537	NIFEDIPINO 20MG	70.000	0,15	10.500,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,13	9.100,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,14	9.800,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,19	13.300,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,31	21.700,00	
170	024.002.538	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML SUSPENSÃO ORAL	900	4,52	4.068,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		4,46	4.014,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		4,58	4.122,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		7,09	6.381,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		29,80	26.820,00	
171	024.002.289	NISTATINA 25.000UI/G 60G CREME VAGINAL	2.000	6,54	13.080,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		4,25	8.500,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		4,42	8.840,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		5,70	11.400,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		6,63	13.260,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		7,30	14.600,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		8,83	17.660,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		19,83	39.660,00	
172	024.002.539	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 28G CREME DERMATOLÓGIC	700	7,81	5.467,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		3,00	2.100,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		7,61	5.327,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		8,00	5.600,00	
173	024.002.540	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 80G CREME VAGINAL	500	7,49	3.745,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		6,49	3.245,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		7,53	3.765,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		8,45	4.225,00	
174	024.002.359	NITROFURANTOÍNA 100MG	140.000	0,29	40.600,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,25	35.000,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,26	36.400,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,27	37.800,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,30	42.000,00	
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,38	53.200,00	
175	024.002.544	OLEO MINERAL 100% 100ML	550	3,51	1.930,50
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		3,18	1.749,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		3,83	2.106,50	
				3.795,00	

Assinado por 1 pessoa: PATRICIA GOMES DE

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapidadosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
1010843	ULTRAFARMA SAUDE EIRELI		6,90			
176	024.002.545	OMEPRAZOL 20MG	350.000	0,11	38.500,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,07	24.500,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,09	31.500,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,10	35.000,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,11	38.500,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,13	45.500,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,18	63.000,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,20	70.000,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,44	154.000,00		
177	024.002.546	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	9.000	12,16	109.440,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		7,62	68.580,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		11,55	103.950,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		12,77	114.930,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		24,40	219.600,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		37,63	338.670,00		
178	024.002.549	PALMITATO DE RETINOL 5.000UI/G + COLECALCIFEROL 900UI/C	550	24,55	13.502,50	
1021872	FARMELHOR GESTAO DE NEGOCIOS LTDA		23,85	13.117,50		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		25,25	13.887,50		
179	024.002.550	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML SOLUÇÃO ORAL	3.500	1,26	4.410,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		1,13	3.955,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		1,39	4.865,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		2,17	7.595,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		16,93	59.255,00		
180	024.002.551	PARACETAMOL 500MG	190.000	0,07	13.300,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,06	11.400,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,06	11.400,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,07	13.300,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,09	17.100,00		
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		0,11	20.900,00		
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,17	32.300,00		
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,23	43.700,00		
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		0,30	57.000,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,44	83.600,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,66	125.400,00		
181	024.002.294	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	900	0,29	261,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,24	216,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,29	261,00		

assinado por

1 pessoa: PATRICIA GOMES PORTO

verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapaodadosul.1doc.com.br/verificacaocf32-947f-5f62-d692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO		DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26		10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO							
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.							
1010843		ULTRAFARMA SAUDE EIRELI		0,34	306,00		
182	024.002.386	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO FRASCO 60ML			500	2,12	1.060,00
5829		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,17	85,00		
2114		SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		0,83	415,00		
110321		BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,00	1.000,00		
1016926		MUNICIPIO DE ANASTACIO		2,23	1.115,00		
36638		BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		4,56	2.280,00		
1016995		GENESIO A MENDES & CIA LTDA		16,90	8.450,00		
183	024.002.387	PERMETRINA 50MG/ML LOÇÃO FRASCO 60ML			450	2,94	1.323,00
1016995		GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,56	252,00		
36638		BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,89	1.300,50		
110321		BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,98	1.341,00		
184	024.002.300	PREDNISONA 20MG			50.000	0,17	8.500,00
36638		BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,16	8.000,00		
110321		BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,17	8.500,00		
4537		CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,30	15.000,00		
5829		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		2,12	106.000,00		
1016995		GENESIO A MENDES & CIA LTDA		12,40	620.000,00		
185	024.002.301	PREDNISONA 5MG			26.000	0,07	1.820,00
36638		BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,06	1.560,00		
110321		BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,07	1.820,00		
1016926		MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,07	1.820,00		
4537		CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA		0,13	3.380,00		
1016995		GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,97	25.220,00		
186	024.002.629	PROPANOLOL 40 MG			105.000	0,04	4.200,00
36638		BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,04	4.200,00		
110321		BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,04	4.200,00		
5829		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,21	22.050,00		
187	024.002.305	RIFAMICINA 10MG/ML FRASCO 20ML SPRAY			300	4,29	1.287,00
110321		BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		3,82	1.146,00		
36638		BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		4,76	1.428,00		
1017927		CLINFLEX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS		17,26	5.178,00		
188	024.002.556	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML SOLUÇÃO ORAL			500	10,73	5.365,00
36638		BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		10,55	5.275,00		
110321		BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		10,91	5.455,00		
1021764		CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI		16,36	8.180,00		
8925		INOVAMED HOSPITALAR LTDA		19,31	9.655,00		
189	024.002.362	RISPERIDONA 2MG				0,14	

Assinado por 1 pessoa: TRICIA GOMES PERTO para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapaodadosul.1doc.com.br/verificacao/C332-947F-5F62-D692 e informe o código CF332-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO		DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26		10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
					90.000	12.600,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,12	10.800,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,13	11.700,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,18	16.200,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI			0,28	25.200,00	
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA			0,44	39.600,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,62	55.800,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			0,92	82.800,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			0,97	87.300,00	
190	024.002.581	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML AMP 5ML		2.500	10,07	25.175,00
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			8,92	22.300,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			10,49	26.225,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			10,80	27.000,00	
191	024.002.557	SACCHAROMYCES BOULARDII 17 LIOFILIZADO 200MG SACHÊ 1		15.000	1,80	27.000,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			1,50	22.500,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			1,56	23.400,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI			1,75	26.250,00	
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			2,40	36.000,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			7,31	109.650,00	
192	024.002.558	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G		12.000	0,81	9.720,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,68	8.160,00	
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE			0,71	8.520,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,79	9.480,00	
1021764	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DAS VERTI			1,05	12.600,00	
193	024.002.643	SALBUTAMOL 5MG/ML GOTAS FRASCO COM 10 ML		250	24,95	6.237,50
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			12,66	3.165,00	
1013125	VENANCIO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.			24,79	6.197,50	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			25,10	6.275,00	
194	024.002.314	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 10ML		4.500	1,51	6.795,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			1,26	5.670,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			1,26	5.670,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			1,52	6.840,00	
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			1,99	8.955,00	
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			3,03	13.635,00	
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			11,31	50.895,00	
195	024.002.315	SINVASTATINA 20MG		150.000	0,08	12.000,00
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE			0,06	9.000,00	
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,07	10.500,00	

Assinado por: pessoa: PATRICIA GOMES

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapaodadosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA	
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada	
DESCRIÇÃO					
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.					
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,08	12.000,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,09	13.500,00
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA			0,12	18.000,00
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			0,38	57.000,00
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			1,20	180.000,00
196	024.002.316	SINVASTATINA 40MG		180.000	0,12 21.600,00
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE			0,10	18.000,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,11	19.800,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,13	23.400,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,14	25.200,00
4537	CENTERMEDI - COM. DE PROD. HOSPIT. LTDA			0,24	43.200,00
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			0,24	43.200,00
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			0,40	72.000,00
197	024.002.565	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG LIBERAÇÃO CONTROLADA		150.000	0,27 40.500,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			0,23	34.500,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,27	40.500,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			0,32	48.000,00
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			0,64	96.000,00
198	024.002.566	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG LIBERAÇÃO CONTROLADA		150.000	1,19 178.500,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			0,45	67.500,00
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			1,12	168.000,00
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			1,15	172.500,00
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			1,30	195.000,00
199	024.002.513	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ PARA SUSPENSÃO		9.000	3,07 27.630,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			3,00	27.000,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			3,14	28.260,00
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			5,17	46.530,00
200	024.002.262	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ SOLUÇÃO		7.500	5,19 38.925,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			5,18	38.850,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			5,20	39.000,00
2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES			10,17	76.275,00
201	024.002.357	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G TUBO 50G		1.000	6,53 6.530,00
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE			6,02	6.020,00
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO			6,71	6.710,00
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS			6,85	6.850,00
8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA			14,59	14.590,00
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			17,61	17.610,00
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA			46,72	46.720,00

assinado por 1 pessoa: PATRICIA GOMES PORTO

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://chapadaodosul1dod.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692



FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
202	024.002.569	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG		30.000	0,19	5.700,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,18	5.400,00	
	1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,19	5.700,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,20	6.000,00	
	1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,20	6.000,00	
203	024.002.568	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML 50ML S		500	4,10	2.050,00
	1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		3,67	1.835,00	
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		3,73	1.865,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		4,90	2.450,00	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		11,40	5.700,00	
204	024.002.372	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML FRASCO 5ML SOLUÇÃO O		10	13,65	136,50
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		9,00	90,00	
	1016579	PRODUTOS FARMACEUTICOS BORGES LTDA		12,99	129,90	
	1010831	BEMOL S/A		14,30	143,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		22,05	220,50	
205	024.002.323	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G TUBO		2.000	2,48	4.960,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		2,28	4.560,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,68	5.360,00	
	8925	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		5,78	11.560,00	
	5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		11,15	22.300,00	
206	024.002.380	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG 200 DOSES SPRAY		2.250	9,80	22.050,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		9,73	21.892,50	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		9,87	22.207,50	
	1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		16,15	36.337,50	
	2114	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		22,41	50.422,50	
	5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		32,58	73.305,00	
207	024.002.324	SULFATO DE ZINCO 17,60MG/ML FRASCO 100ML SOLUÇÃO OR		50	21,02	1.051,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		17,90	895,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		20,74	1.037,00	
	36623	RAIA DROGASIL S/A		24,43	1.221,50	
208	024.002.618	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR		300.000	0,04	12.000,00
	110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,04	12.000,00	
	1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,04	12.000,00	
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,12	36.000,00	
209	024.002.325	SULFATO FERROSO 125MG/ML FRASCO 30ML SOLUCAO ORAL		600	0,93	558,00
	36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,89	534,00	
	1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,97	582,00	





FMS - Fundo Municipal de Saúde de Chapadão do Sul

AVENIDA ONZE, Nº 1045

CNPJ : 14.004.655/0001-42

Resultado da Cotação Agrupado

COTAÇÃO	DATA	ABERTURA	ENCERRAMENTO	TIPO DE MÉDIA		
01876/26	10/06/2026	26/06/2026	28/08/2026	Média Saneada		
DESCRIÇÃO						
Aquisição, por meio de registro de preços, de medicamentos e suplementos alimentares destinados ao atendimento das unidades de saúde do Município de Chapadão do Sul/MS, pelo período de 12 (doze) meses.						
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		1,72	1.032,00		
210	024.002.327	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO 100ML SOLUÇÃO ORAL	200	10,10	2.020,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		2,36	472,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		8,90	1.780,00		
1010831	BEMOL S/A		11,30	2.260,00		
36623	RAIA DROGASIL S/A		25,68	5.136,00		
211	024.002.617	SUPLEMENTO DE VITAMINAS COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO	55.000	0,05	2.750,00	
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,05	2.750,00		
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,05	2.750,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,20	11.000,00		
212	024.002.332	TOBRAMICINA 3MG/ML FRASCO 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	500	18,77	9.385,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		6,40	3.200,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		17,98	8.990,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		19,56	9.780,00		
213	024.002.381	VARFARINA SÓDICA 5MG	8.000	0,16	1.280,00	
110321	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE		0,14	1.120,00		
1016926	MUNICIPIO DE ANASTACIO		0,14	1.120,00		
36638	BANCO DE PREÇOS - COMPRAS GOVERNAMENTAIS		0,15	1.200,00		
1021776	MUNICIPIO DE ITARARE		0,19	1.520,00		
5829	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		0,45	3.600,00		
1016995	GENESIO A MENDES & CIA LTDA		0,85	6.800,00		
TOTAL				4.312.816,55		

br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692 e informe o código CF32-947F-5F62-D692

Assinado por 1 pessoa: PATRICIA GOMES PORTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CF32-947F-5F62-D692

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



PATRICIA GOMES PORTO (CPF 028.XXX.XXX-08) em 25/09/2026 10:56:52 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/CF32-947F-5F62-D692>