Cotação / Proposta Escrita

Nome da Empresa **CNPJ** **Inscrição Estadual**

Endereço **Complemento** **CEP** **Cidade** **UF**

Telefone **Fax** **Contato** **Email** **Site**

Banco **Agência** **Conta**

Validade da Proposta

Prazo de Entrega / Execução

Condições de Entrega / Execução

Prazo e Condições de Pagamento **Faturamento Mínimo:**

COTAÇÃO / PROC. LICITATÓRIO:000059/26

Proc. Licitatório: 000059/26 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO Nº Modalidade: 25 Sessão: 1
Realização: 16/11/2026 08:00 - http://45.235.186.19:8079/comprasedital/
Aquisição de medicamentos para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					**Observação/Marca**	
1	431.001.600	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 10MG	UN	1.250	0	0,00	0,00
	Cada cápsula de Ritalina® LA contém 10mg de cloridrato de metilfenidato .Ritalina® LA tem como substância ativa o cloridrato de metilfenidato, que atua como um estimulante no sistema nervoso central. Ritalina® LA é indicada para o tratamento do Transtorno de Deficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH), em crianças a partir de 6 anos de idade						
2	431.001.006	ACEBROFILINA 25 MG/5 ML XAROPE 120 ML INFANTIL	FR	5.000	0	0,00	0,00
3	431.001.007	ACEBROFILINA ADULTO XAROPE- 50 MG/ 5 ML FRASCO	FR	5.000	0	0,00	0,00
4	003.001.179	ACETADO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMI	AMP	5.000	0	0,00	0,00
5	003.001.617	ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML SUSPENSÃO OI	FR	200	0	0,00	0,00
	STER (COLIRIO) é indicado no tratamento de pacientes com inflamações no olho, suscetíveis a esteroides.						
6	431.001.521	ACETETATO CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL 0,035 M	UN	80.000	0	0,00	0,00
	REFERENCIA DIANE						
7	431.001.425	ACETILCISTEINA 20 MG / ML FRASCO COM 120 ML + CO	FR	5.000	0	0,00	0,00
8	431.001.015	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML FRASCO 120 ML + COPO DE	FR	5.000	0	0,00	0,00
9	431.001.591	ACICLOVIR 200 MG	UN	25.000	0	0,00	0,00
10	431.001.763	ACICLOVIR 250MG/10ML INJETAVEL	AMP	1.000	0	0,00	0,00
	ACICLOVIR 250MG/10ML - INJETAVEL						
11	431.001.768	ACICLOVIR COMPRIMIDO 400MG	UN	25.000	0	0,00	0,00
	Aciclovir comprimido 400mg O aciclovir é indicado para o tratamento de Herpes zoster; tratamento e recorrência das infecções de pele e mucosas causadas pelo vírus Herpes simplex. Registro Anvisa						
12	431.001.017	ACICLOVIR POMADA TUBO COM 10 G	TUBO	2.000	0	0,00	0,00
13	431.001.018	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	UN	350.000	0	0,00	0,00
14	003.001.196	ACIDO ASCORBICO (VIT. C) 500MG AMP 5ML	AMP	10.000	0	0,00	0,00
15	431.001.019	ACIDO FÓLICO 5 MG	UN	37.500	0	0,00	0,00
16	431.001.601	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 50 MG, CLORIDRATO DE L-	UN	3.000	0	0,00	0,00
	REF . GABALLON Gaballon® destina-se ao tratamento da estafa físico-mental e como antianorético. O ácido gamaminobutírico controla a atividade excessiva das células do cérebro. O ácido						

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					**Observação/Marca**	
		gamaminobutírico, a tiamina (vitamina B1), a piridoxina (vitamina B6), o pantotenato de cálcio e a lisina também atuam em mecanismos que favorecem a produção de energia, resultando em maior capacidade muscular e resistência ao esforço. Desta forma, promovem a diminuição da estafa mental e da estafa física. A lisina favorece a produção do ácido gamaminobutírico pelas células do cérebro, contribuindo, então, para o reforço dos efeitos do ácido gamaminobutírico. Gaballon® fornece, ainda, a quantidade diária recomendada das vitaminas tiamina, piridoxina e pantotenato de cálcio.					
17	431.001.021	ACIDO MUCOPOLISSACARIDEO GEL 500 MG 40G (REF: I	TUBO	2.000	0	0,00	0,00
		(REF: HIRUDOID)					
18	431.001.022	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA DE 5 ML	AMP	2.000	0	0,00	0,00
		(REF. HEMOBLOCK)					
19	431.001.023	ACIDO VALPROICO 250 MG	UN	80.000	0	0,00	0,00
		(REF. DEPAKENE)					
20	431.001.024	ACIDO VALPROICO 300 MG	UN	20.000	0	0,00	0,00
		(REF. DEPAKENE)					
21	431.001.025	ACIDO VALPROICO 500 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
		(REF. DEPAKENE)					
22	431.001.027	ADENOSINA 3MG/ML EV AMP. 2 ML	AMP	2.000	0	0,00	0,00
23	004.001.124	AGUA DESTILADA (P/AUTO CLAVE) - C/ 5 LITROS	GALÃO	150	0	0,00	0,00
24	431.001.028	AGUA DESTILADA (AGUA PARA INJEÇÃO) 10 ML	AMP	25.000	0	0,00	0,00
25	431.001.029	AGUA DESTILADA (AGUA PARA INJEÇÃO) 5 ML	AMP	10.000	0	0,00	0,00
26	431.001.030	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	UN	15.000	0	0,00	0,00
27	431.001.031	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
28	431.001.032	ALOPURINOL 100 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
29	431.001.033	ALOPURINOL 300 MG	UN	80.000	0	0,00	0,00
30	003.001.590	AMICACINA 250MG/ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
		Amicacina, Sulfato, Concentração/Dosagem 250 Mg/Ml, Forma Farmacêutica Solução Injetável, Forma De Apresentação Ampola, Via De Administração Parenteral. Ampola 2 Ml.					
31	431.001.729	AMINAFTONA 75MG CAIXA C/ 30CP	CX	10	0	0,00	0,00
		Este medicamento é destinado ao tratamento das afecções nas quais as estruturas e funções dos vasos estão alteradas, seja por causa patológica, traumática ou cirúrgica.					
32	431.001.036	AMINOFILINA 24 MG/ML- AMPOLA 10 ML	AMP	1.200	0	0,00	0,00
33	431.001.037	AMIODARONA 200 MG	UN	60.000	0	0,00	0,00
34	003.001.178	AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML	AMP	5.000	0	0,00	0,00
35	431.001.039	AMITRIPTLINA 25 MG	UN	250.000	0	0,00	0,00
		(REF. AMYTRIL)					
36	431.001.041	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG + 6	FR	10.000	0	0,00	0,00
		(REF. CLAVULIN)					
37	431.001.042	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500/ 125 M	UN	50.000	0	0,00	0,00
38	431.001.764	AMOXICILINA 400MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIC	UN	1.000	0	0,00	0,00
		Amoxicilina 400mg/5ml + Clavulanato de Potássio 57mg/5ml suspensão oral de 70ml. Registro Anvisa					
39	431.001.043	AMOXICILINA 500 MG CPS	UN	25.000	0	0,00	0,00
40	431.001.044	AMOXICILINA SUPENSÃO 250/5 MG/ML FRASCO COM 15	FR	20.000	0	0,00	0,00
41	431.001.693	APIXABANA 2,5MG	UN	3.000	0	0,00	0,00
		Medicamento Apixabana 2,5mg, Caixa Contendo 60 Comprimidos.					
42	431.001.684	APIXABANA 5MG	UN	3.000	0	0,00	0,00
43	003.001.644	ARIPIPRAZOL 10MG COM 30 COMP.	CAIXA	250	0	0,00	0,00
44	431.001.443	ARIPIPRAZOL 15 MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
		(REFERENCIA ARISTAB)					
45	431.001.584	ARIPIPRAZOL 20 MG	UN	5.000	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
46	431.001.045	ATENOLOL 100 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
47	431.001.047	ATENOLOL 50 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
48	003.001.616	ATROPINA 1% (COLIRIO)	FR	50	0	0,00	0,00
49	431.001.049	AZITROMICINA 500 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
50	431.001.050	AZITROMICINA 600 MG SUSPENSÃO ORAL	UN	3.500	0	0,00	0,00
51	431.001.052	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI/IM + PÓ DIL	FR	5.000	0	0,00	0,00
	(REF. BENZETACIL)						
52	431.001.053	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + POTÁSSICA 300000 UI/IL	FR	1.000	0	0,00	0,00
53	431.001.054	BESILATO DE ANLODIPINA 5MG	UN	150.000	0	0,00	0,00
54	431.001.055	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG	UN	150.000	0	0,00	0,00
55	431.001.690	BESILATO DE LEVANLODIPINO 2,5 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
56	431.001.688	BESILATO DE LEVANLODIPINO 5 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
57	431.001.057	BETAISTINA 24 MG	UN	150.000	0	0,00	0,00
	(REF. LABIRIM)						
58	431.001.646	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - FRASCO 250ML	FR	1.000	0	0,00	0,00
	Solução injetável de bicarbonato de sódio a 8,4% p/v, estéril, apirogênica, pronta para uso. Frasco plástico, devidamente lacrado. Destinado à correção de acidose metabólica e outras indicações médicas. Rótulo contendo concentração, volume, lote, validade, fabricante e CNPJ. Produto com registro na ANVISA.						
59	431.001.474	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA COM 10 ML	AMP	2.200	0	0,00	0,00
	Solução injetável estéril de bicarbonato de sódio 8,4% p/v, apirogênica, acondicionada em ampola de 10 mL. Pronta para uso em emergências e terapias intravenosas. Embalagem e rótulo conforme normas da ANVISA, com identificação completa e validade mínima de 12 meses.						
60	431.001.059	BIPERIDENO 2 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
	(REF. PARKINSOL/ AKINETON)						
61	431.001.061	BISACODIL 5 MG	UN	3.000	0	0,00	0,00
	(REF. LACTO-PURGA)						
62	431.001.417	BISOPROLOL 10 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
	(REF. CONCOR)						
63	431.001.481	BISOPROLOL 2,5 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
	BISOPROLOL 2,5 MG (REFERENCIA CONCOR)						
64	431.001.062	BISOPROLOL 5 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
	(REF. CONCOR E/OU CONCARDIO)						
65	431.001.734	BROMAZEPAM 3MG CAIXA COM 30CP	CX	100	0	0,00	0,00
	Bromazepam é fármaco benzodiazepínico de longa duração de ação, com propriedades ansiolíticas, hipnóticas, relaxante neuro-músculo-esquelético e sedativo						
66	431.001.064	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% 20 ML	FR	1.000	0	0,00	0,00
	(REF. ATROVENT)						
67	431.001.068	BROMOPRIDA 10 MG (REF. PLAMET)	UN	200.000	0	0,00	0,00
	(REF. PLAMET)						
68	431.001.069	BROMOPRIDA GOTAS 20 ML 4MG/ML	FR	3.000	0	0,00	0,00
	(ref. Plamet)						
69	431.001.070	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5MG/ML (REF. PLAMET)	AMP	5.000	0	0,00	0,00
	(REF. PLAMET)						
70	431.001.549	BUPROPIONA 150MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
	Ref: (Ziban)						
71	431.001.073	BUTIL-ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500M	AMP	8.000	0	0,00	0,00
72	431.001.718	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONC	FR	5.000	0	0,00	0,00
	Cada mL (20 gotas) da solução oral contém 6,67 mg de butilbrometo de escopolamina (0,33 mg/gota), correspondentes a 4,6 mg de escopolamina e 333,4 mg de dipirona monoidratada (16,67 mg/gota), correspondentes a 295,41 mg de dipirona.						
73	431.001.715	CANABIDIOL 20 MG/ML	FR	50	0	0,00	0,00
	O canabidiol pode ser usado como anticonvulsivante, anti-inflamatório, ansiolítico e antitumoral. Fitofármaco de solução oral.						
74	431.001.713	CANABIDIOL 200 MG/ML	FR	50	0	0,00	0,00
	O canabidiol pode ser usado como anticonvulsivante, anti-inflamatório, ansiolítico e antitumoral. Fitofármaco de solução oral.						

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
75	431.001.714	CANABIDIOL 50 MG/ML	FR	50	0	0,00	0,00
	O canabidiol pode ser usado como anticonvulsivante, anti-inflamatório, ansiolítico e antitumoral. Fitofármaco de solução oral.						
76	431.001.727	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG CAIXA COM 30 COM	CX	160	0	0,00	0,00
	REF: VENZER						
77	431.001.076	CAPTOPRIL 25 MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
78	431.001.077	CARBAMAZEPINA 200MG	UN	60.000	0	0,00	0,00
	(REF: TEGRETOL)						
79	003.001.243	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. C/ 100ML	FR	2.000	0	0,00	0,00
80	431.001.078	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
	(REF. CARBIDOL)						
81	431.001.427	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG	UN	250.000	0	0,00	0,00
82	431.001.080	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	UN	60.000	0	0,00	0,00
	(REF. CÁLCIO)						
83	431.001.082	CARBONATO DE LITIO 300 MG	UN	25.000	0	0,00	0,00
84	431.001.749	CARMELOSE SÓDICA COLÍRIO LUBRIFICANTE 5MG/ML F	FR	2.000	0	0,00	0,00
	Solução Oftálmica princípio ativo (carmelose sódica) se combina com as lágrimas do paciente, proporcionando melhora imediata da irritação, ardor e secura dos olhos, REF: LACRIFILM.						
85	431.001.083	CARVEDILOL 25 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
86	431.001.084	CARVEDILOL 12,5 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
87	431.001.482	CARVEDILOL 3,125 MG	UN	60.000	0	0,00	0,00
	REF. CARVEDILAT						
88	431.001.426	CARVEDILOL 6,25 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
89	431.001.085	CEFALEXINA 500 MG 125 MG/ 5 ML XAROPE	FR	3.000	0	0,00	0,00
90	431.001.086	CEFALEXINA CP 500 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
91	431.001.087	CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ	FR	1.000	0	0,00	0,00
92	431.001.088	CEFTRIAXONA DISSODICA AMPOLA 1 G EV/IM	FR	30.000	0	0,00	0,00
	(REF. ROCEFIN)						
93	003.001.183	CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG EV/IM	AMP	12.000	0	0,00	0,00
94	431.001.092	CETOCONAZOL CREME 30G	TUBO	2.500	0	0,00	0,00
95	431.001.717	CETOPROFENO 100MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
	Cetoprofeno comprimido 100 mg, anti-inflamatório, analgésico e antitérmico, sendo indicado para o tratamento de inflamações e dores decorrentes de processos reumáticos (doenças que podem afetar músculos, articulações e esqueleto), traumatismos (lesão interna ou externa resultante de um agente externo) e de dores em geral.						
96	003.001.442	CETOPROFENO 100MG PÓ EV	AMP	7.000	0	0,00	0,00
97	431.001.096	CETOPROFENO 50 MG INJETÁVEL 2 ML	AMP	6.000	0	0,00	0,00
	(REF. PROFENID)						
98	431.001.097	CIANOCOBOLAMINA + TIAMINA + PIRIDOXINA 1AMP A 1	AMP	100.000	0	0,00	0,00
	(REF: CITONEURIN)						
99	431.001.098	CILOSTAZOL 50 MG	UN	75.000	0	0,00	0,00
100	431.001.099	CIMETIDINA 150MG/ML - AMP 2ML	AMP	60.000	0	0,00	0,00
101	431.001.100	CIMETIDINA 200 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
102	431.001.705	CIPIONATO DE TESTOSTERONA INJETÁVEL 200MG/2ML	AMP	100	0	0,00	0,00
	Medicamento indicado para reposição de testosterona em homens que apresentem hipogonadismo primário ou adquirido, ampolas com 2ml cada (deposteron).						
103	431.001.103	CIPROFLOXACINO 500 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
104	431.001.691	CITONEURIM 5000UI	UN	10.800	0	0,00	0,00
105	003.001.361	CLARITROMICINA 500 MG	CAIXA	200	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS						
106	431.001.106	CLOMIPRAMINA 25 MG	UN	200.000	0	0,00	0,00
	(REF. ANAFRANIL)						
107	431.001.107	CLONAZEPAM 2 MG	UN	150.000	0	0,00	0,00
	(REF. RIVOTRIL)						
108	431.001.733	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR	1.000	0	0,00	0,00
	Clonazepam 2,5mg/ml, frasco de 20ml, indicado para transtorno de ansiedade, transtorno de humor, síndromes psicóticas, síndrome das pernas inquietas, vertigem e distúrbio de equilíbrio, síndrome da boca ardente.						
109	431.001.484	CLONIDINA 0,150 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
	REF. ATENSINA						
110	431.001.108	CLOPIDOGREL 75 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
111	431.001.110	CLORANFENICOL + RETINOL + METIONINA + AMINOACI	TUBO	1.000	0	0,00	0,00
112	431.001.114	CLORETO DE SÓDIO 9 MG /ML + CLORETO DE BENZALC	FR	10.000	0	0,00	0,00
	(REF: SORINE INFANTIL)						
113	431.001.153	CLORETO SÓDIO 0,9% AMP 10 ML	AMP	15.000	0	0,00	0,00
114	431.001.154	CLORETO SÓDIO 20% AMP 10 ML	AMP	2.000	0	0,00	0,00
115	431.001.117	CLORIDRATO DE AMBROXOL (ADULTO) , XAROPE 30 MG	FR	5.000	0	0,00	0,00
116	431.001.118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PEDIÁTRICO) , XAROPE 1	FR	5.000	0	0,00	0,00
117	431.001.760	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 18MG	UND	90	0	0,00	0,00
	Cloridrato de atomoxetina 18mg indicado para o tratamento do Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH) em pacientes adultos, adolescentes ou pediátricos com idade superior a 6 anos. REGISTRO DA ANVISA						
118	431.001.120	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG	UN	200.000	0	0,00	0,00
119	431.001.121	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	UN	200.000	0	0,00	0,00
120	431.001.122	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO 1% 5ML	FR	200	0	0,00	0,00
121	003.001.409	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG CX 16 CAP.	UN	1.000	0	0,00	0,00
122	431.001.126	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMPOLA IN	AMP	4.000	0	0,00	0,00
123	431.001.630	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
124	431.001.602	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
125	431.001.545	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG	UN	150.000	0	0,00	0,00
	Med. Ref. (NEOZINE)						
126	431.001.441	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG	UN	10.000	0	0,00	0,00
	referência - concerta 18 mg						
127	431.001.636	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30 MG	UN	7.000	0	0,00	0,00
	REF: RITALINA LA						
128	431.001.440	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
	referência - concerta 36 mg						
129	431.001.738	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54MG	CP	4.000	0	0,00	0,00
	Este medicamento é destinado ao tratamento do Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH). A eficácia de Concerta no tratamento do TDAH foi estabelecida em ensaios clínicos controlados de crianças e adolescentes com idade entre 6 e 17 anos e adultos com idade entre 18 e 65 anos que preenchiam os critérios do Manual Estatístico e Diagnóstico de Transtornos Mentais (DSM-IV) para TDAH.						
130	431.001.133	CLORIDRATO DE METILFENIDRATO 10 MG	UN	10.000	0	0,00	0,00
	(REF. RITALINA)						
131	431.001.134	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	UN	8.000	0	0,00	0,00
	(REF. PLASIL)						
132	431.001.712	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG AMPOLA INJETAVE	AMP	1.000	0	0,00	0,00
133	431.001.744	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG CAIXA COM 30 CC	CX	100	0	0,00	0,00
134	431.001.138	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG CP	UN	60.000	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
	(REF. VONAU)						
135	431.001.726	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG + BENZOATO DE	CX	120	0	0,00	0,00
	REF: NESINA PIO 25/30MG						
136	431.001.557	CLORIDRATO DE PRASUGREL 10MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
	REF: (EFFIENT)						
137	431.001.139	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	UN	30.000	0	0,00	0,00
	(REF. FENERGAN)						
138	431.001.698	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 5MG/ML	FR	400	0	0,00	0,00
	Solução oftálmica estéril, cada ml (aproximadamente 30 gotas) de anestalcon contem: cloridrato proximetacaína 5,0 mg, veículo constituído de glicerol, ácido clorídrico e/ou hidróxido de sódio, cloreto de benzalcônio como conservante e água purificada q.s.p 1ml. Frasco plástico conta-gotas, contendo mínimo 5 ml.						
139	003.001.247	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG LIBERAÇÃO PR	UND	1.500	0	0,00	0,00
140	431.001.144	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	UN	20.000	0	0,00	0,00
141	431.001.770	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
	Cloridrato de Venlafaxina 37,5mg 30 Capsulas Liberação Prolongada Registro Anvisa.						
142	431.001.149	CLORIDRATO LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30G	TUBO	4.000	0	0,00	0,00
143	431.001.150	CLORIDRATO METFORMINA 500 MG LIBERAÇÃO PROLC	UN	1.500	0	0,00	0,00
144	431.001.152	CLORIDRATO POTÁSSIO 19,1% 10 ML	AMP	1.600	0	0,00	0,00
145	431.001.155	CLORPROMAZINA 100 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
	(REF. AMPLICTIL)						
146	431.001.127	CLORPROMAZINA 25 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
	(REF. AMPLICTIL)						
147	003.001.167	CLORPROMAZINA 25MG/ AMP 5ML (AMPLICTIL)	UND	1.500	0	0,00	0,00
148	431.001.739	CLORTALIDONA 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	60	0	0,00	0,00
149	003.001.606	CLOZAPINA 25MG	UN	990	0	0,00	0,00
	OKÓTICO(clozapina) é usado para tratar pessoas que apresentam esquizofrenia e que já utilizaram outros medicamentos antipsicóticos e não se beneficiaram suficientemente ou não toleraram outros medicamentos antipsicóticos devido às reações adversas. Também é usado para tratar pessoas que apresentam esquizofrenia ou transtorno esquizoafetivo que podem tentar cometer suicídio.						
150	003.001.654	COLAGENASE COM CLORANFENICOL POMADA 0,6U + 0	UN	1.000	0	0,00	0,00
	Colagenase com cloranfenicol é destinada para o tratamento de lesões da pele em que é indicado o desbridamento (retirada de tecido desvitalizado) e antibioticoterapia tópica (uso de um antibiótico), em feridas, úlceras e lesões necróticas (com tecido desvitalizado), em geral						
151	431.001.592	COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG CAPSULA	UN	50.000	0	0,00	0,00
	CONDRES (REFERENCIA) Colágenos tipo II em cápsula, não hidrolisados, ou seja, colágenos praticamente puros, sem nenhuma alteração molecular. Essa substância bioativa auxilia na manutenção da função articular, e, de acordo com evidências científicas, seu consumo está relacionado à redução de dores e melhora no movimento.						
152	431.001.703	COLÁGENO TIPO II 40MG UC II NÃO DESNATURADO + A	CP	990	0	0,00	0,00
	Auxilia no fortalecimento das articulações, ligamentos e cartilagem, evitando possíveis lesões nessas áreas. (REF. CONDRES AH) AÇÃO JUDICIAL PROCESSO Nº 1001872-33.2023.826.0291 NILDES CLAPIS						
153	431.001.587	COLECALCIFEROL - DPREV 7000UI C/ 30 COMPRIMIDOS	UN	1.000	0	0,00	0,00
154	431.001.158	COMPLEXO B 2ML (POLIVITAMINICO)	AMP	5.000	0	0,00	0,00
155	431.001.627	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 10/1	UN	10.000	0	0,00	0,00
	REF: XIGDUO 10/1000MG						
156	431.001.628	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 5/10	UN	10.000	0	0,00	0,00
	REF: XIGDUO 5/1000MG						
157	431.001.502	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	UN	4.000	0	0,00	0,00
	(REFERENCIA FORXIGA)						
158	431.001.757	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML EQUIVALE	AMP	500	0	0,00	0,00
	Decanoato de Haloperidol 70,52Mg/Ml Equivalente a 50mg de haloperidol						
159	431.001.159	DELTRAMETRINA SHAMPOO 0,02/100 ML	FR	1.000	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
160	003.001.358	DEPAKOTE ER 500 MG	CX	500	0	0,00	0,00
	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS						
161	431.001.160	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML AMP. 2 ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
	(REF. CEDILANIDE)						
162	431.001.716	DESOGESTREL 75MCG	UN	80.000	0	0,00	0,00
	Desogestrel é um anticoncepcional no modelo de minipílula - com progestagênio isolado -, onde a principal função é prevenir a gravidez.						
163	003.001.211	DEXAMETASONA + CIANOCOBOLAMINA + TIAMINA + PIF	AMP	50.000	0	0,00	0,00
164	431.001.162	DEXAMETASONA 0,1% CREME	TUBO	8.500	0	0,00	0,00
165	003.001.360	DEXAMETASONA 4 MG 2,5 ML INJ	AMP	20.000	0	0,00	0,00
	COM 50						
166	431.001.710	DEXLANSOPRAZOL 30 MG	UN	3.000	0	0,00	0,00
	Este medicamento é indicado, em adultos, para cicatrização de lesão no esôfago causada por esofagite erosiva; manter a cicatrização da EE e alívio da azia; e tratamento da azia relacionada à doença de refluxo gastroesofágico, PROCESSO JUDICIAL JOSE PEDRO GOMES Nº10000011-75.2024.8.26.0291.						
167	431.001.702	DEXPANTENOL 50MG/G CREME 30G	TB	100	0	0,00	0,00
	Prevenção e tratamento da dermatite de fraldas (assaduras); prevenção e tratamento das fissuras (rachaduras) de pele e mucosas (mamilos, lábios e região anal); feridas (ferimentos leves e escoriações). (REF. BEPANTRIZ) AÇÃO JUDICIAL PROCESSO Nº 1001872-33.2023.826.0291 NILDES CLAPIS						
168	431.001.165	DIACEREÍNA 50 MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
	(REF.ARTRODAR)						
169	431.001.167	DIAZEPAM 10 MG	UN	150.000	0	0,00	0,00
170	431.001.169	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML	AMP	1.500	0	0,00	0,00
171	003.001.213	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - AMP 3ML	AMP	20.000	0	0,00	0,00
172	431.001.171	DICLOFENACO SÓDIO 50 MG	UN	60.000	0	0,00	0,00
173	419.003.032	DIETA ENTERAL ADULTO HIPERCALÓRICA	UN	10.000	0	0,00	0,00
	Dieta enteral adulto líquida, hipercalórica (1,5 kcal/ml) e normoproteica. Isento de sacarose, lactose, fibras e glúten. Distribuição energética: 55% de carboidratos (sendo 100% maltodextrina), 30% lipídios (67% óleo de canola, 33% óleo de milho/soja) e 15% de proteínas (56% caseinato de cálcio, 29% proteína isolada da soja, 15% proteína isolada do soro do leite). Sabor: baunilha. Embalagem: 1 litro.						
174	419.003.033	DIETA ENTERAL ADULTO NORMOCALÓRICA	UN	5.000	0	0,00	0,00
	Dieta enteral adulto líquida, normocalórica (1,2 kcal/ml) e normoproteica. Isento de sacarose, lactose, fibras e glúten. Distribuição energética: 55% de carboidratos (sendo 100% maltodextrina), 30% lipídios (67% óleo de canola, 33% óleo de milho/soja) e 15% de proteínas (55% caseinato de cálcio, 30% proteína isolada da soja, 15% proteína isolada do soro do leite). Sabor: baunilha. Embalagem: 1 litro.						
175	419.001.475	DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA DE 1.	UN	5.000	0	0,00	0,00
	Dieta enteral adulta liquida, normocalorica (1.2kcal) e normoproteica, ISENTA de sacarose,lactose,fibras e gluten. Com mix de proteína animal e vegetal. Embalagem de 1l, sistema aberto (tetrapack), REF: TROPHIC BASIC.						
176	419.003.013	DIETA ENTERAL OU ORAL NORMAL EM PÓ, NUTRICIONA	LATA	500	0	0,00	0,00
	Dieta enteral ou oral normal em pó, nutricional mente completa, lata de 800 gramas, normocalórica, normoproteica,hipossódica,com 15 g de fibras, 60% solúvel e 40 % insolúvel, 14% de proteína,55% de carboidratos e 31% de lipídios, isenta de sacarose, lactose e glúten com baixa osmolaridade (292mosml), 100% rds em 2000 cal, acondicionado em material que garanta a integridade do produto, a apresentação do produto deverá obedecer a nta83 decreto 12.486 de 20/10/78.REFERENCIA NUTRISON 800G.						
177	431.001.172	DIGOXINA 0,25 MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
178	431.001.173	DIMENIDRINANTO+ PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE	AMP	20.000	0	0,00	0,00
179	431.001.174	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA B6 COMPRIMIDO	UN	100.000	0	0,00	0,00
	(REF: DRAMIN B6)						
180	431.001.488	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
	(REF. VENVANSE)						
181	003.001.251	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG (REF. VENV.	UND	3.000	0	0,00	0,00
182	431.001.179	DINIDRATO DE ISOSSORBIDA SL 5 MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
	(REF. ISORDIL)						
183	431.001.180	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
	(REF. DIOSMIN OU DAFLON)						
184	431.001.424	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG	SACHE	1.500	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
	REFERENCIA DIOSMIN SDU						
185	431.001.183	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	UN	250.000	0	0,00	0,00
186	431.001.184	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML INJETÁVEL	AMP	70.000	0	0,00	0,00
187	431.001.185	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - 15ML	FR	15.000	0	0,00	0,00
188	431.001.186	DIPROPIANATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSO	AMP	8.000	0	0,00	0,00
189	431.001.689	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MG	UN	360	0	0,00	0,00
190	431.001.631	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG	FR	1.000	0	0,00	0,00
	REF: CLENIL						
191	431.001.647	DOBUTAMINA AMPOLA 20ML (12,5MG/ML	AMPOL	1.000	0	0,00	0,00
192	431.001.469	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSP. ORAL	UND	150	0	0,00	0,00
	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS						
193	431.001.187	DOMPERIDONA 10 MG	UN	150.000	0	0,00	0,00
194	431.001.188	DOPAMINA 5MG/ML AMP 10ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
195	431.001.189	DOXAZOZINA 4 MG	UN	3.000	0	0,00	0,00
	(REF. EUPROSTATIN)						
196	431.001.190	DROPROPIZINA 15MG/5ML XPE ADULTO 120 ML	FR	5.000	0	0,00	0,00
197	431.001.192	DULOXETINA 30 MG	UN	10.000	0	0,00	0,00
	(REF. VELIJA)						
198	431.001.418	DULOXETINA 60 MG	UN	10.000	0	0,00	0,00
	REF. (CHIMB)						
199	431.001.522	DUTASTERIDA 0,5 + TANSULOSINA 0,4	UN	1.000	0	0,00	0,00
	referência combodart						
200	431.001.495	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	UN	1.500	0	0,00	0,00
	(REFERENCIA JARDIANCE)						
201	431.001.193	ENANTATO DE NORETISTERONA +VALERATO DE ESTR	AMP	6.500	0	0,00	0,00
202	431.001.618	ENOXAPARINA - VERSA SOLUÇÃO INJETÁVEL 60 MG/0,6	UN	400	0	0,00	0,00
	(REF: VERSA OU CLEXANE)						
203	431.001.463	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG (CLEXANE OU VERSA) IN	UN	500	0	0,00	0,00
204	431.001.194	EPINEFRINA 1 MG/ML INJETÁVEL 1 ML	AMP	1.500	0	0,00	0,00
205	021.001.009	EPITEGEL COLIRIO	CAIXA	1.000	0	0,00	0,00
	Colirio						
206	431.001.195	ESCITALOPRAM 10 MG	UN	20.000	0	0,00	0,00
	(REF. ESC/ESPRAN)						
207	431.001.565	ESCITALOPRAM 20 MG/ML	FR	1.000	0	0,00	0,00
208	431.001.548	ESCITALOPRAM 20MG	UN	20.000	0	0,00	0,00
	Ref: (Lexapro)						
209	431.001.197	ESPIRONOLACTONA 25 MG	UN	100.000	0	0,00	0,00
	(REF. ALDACTONE)						
210	431.001.198	ESPIRONOLACTONA 50 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
	(REF. ALDACTONE)						
211	431.001.732	ESZOPICLONA 3MG	CP	1.000	0	0,00	0,00
	Eszopiclona é indicado para o tratamento de insônia em adultos.						
212	431.001.544	ETOMIDATO 1ML/2MG - AMPOLA COM 10ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
213	431.001.747	EZETIMIBE 10MG	CP	990	0	0,00	0,00
	A ezetimiba é indicada para reduzir a quantidade de colesterol e de triglicérides no seu sangue.						
214	431.001.201	FENITOÍNA 100MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
	(REF: HIDANTAL)						
215	431.001.202	FENITOINA EV/IM AMP 5 ML	AMP	1.500	0	0,00	0,00
	(REF. HIDANTAL)						
216	431.001.203	FENOBARBITAL 100 MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
	(REF GARDENAL)						

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
217	431.001.204	FENOBARBITAL 200 MG/ML - AMP 2ML	AMP	1.500	0	0,00	0,00
	(REF: GARDENAL)						
218	431.001.205	FENOBARBITAL SOL ORAL 40MG/ML 20ML	FR	600	0	0,00	0,00
	(REF: GARDENAL)						
219	431.001.207	FENTANILA 50MCG/ML - AMP 2 ML	AMP	3.800	0	0,00	0,00
	(REF. FENTANIL)						
220	431.001.208	FIBRINOLISINA + DESOXIRIBONUCLEASE + CLORANFEN	TUBO	1.500	0	0,00	0,00
	(REF. FIBRASE ®)						
221	431.001.209	FINASTERIDA 5 MG	UN	1.500	0	0,00	0,00
222	431.001.728	FINERENONA 10MG CX C/ 28 COMPRIMIDOS	CX	1.050	0	0,00	0,00
	(finerenona) é usado para tratar adultos com doença renal crônica (estágios 3 e 4 com presença anormal da proteína albumina na urina) associada a diabetes tipo 2.						
223	431.001.210	FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETÁVEL	AMP	1.800	0	0,00	0,00
	(REF. KANAKION, VIT K)						
224	431.001.211	FLUCONAZOL 150 MG	UN	6.500	0	0,00	0,00
225	431.001.643	FLUMAZENIL - AMPOLA 5ML/0,5MG	AMP	1.500	0	0,00	0,00
226	431.001.213	FLUOCINOLONA + POLIMIXINA B + NEOMICNA + LIDOCA	FR	5.000	0	0,00	0,00
227	431.001.216	FLUORESCEÍNA COLÍRIO 1% 3ML	FR	200	0	0,00	0,00
228	431.001.217	FLUOXETINA 20 MG	UN	80.000	0	0,00	0,00
229	431.001.687	FLUOXETINA 20/ML	UN	100	0	0,00	0,00
230	419.003.001	FÓRMULA ANTI-REGURGITAÇÃO PARA LACTANTES DES	LATA	200	0	0,00	0,00
	Fórmula anti-regurgitação para lactantes desde o nascimento até os 12 meses, com composição especificas para condições de refluxo gastroesofágico, lata c/ mínimo 800 gramas (Referência: NAN AR)						
231	419.003.002	FÓRMULA EM PÓ ENRIQUECIDA COM FIBRAS, PARA AL	LATA	500	0	0,00	0,00
	Fórmula em pó enriquecida com fibras (nutrição completa e balanceada), para alimentação por sonda, sabor baunilha, lata c/ mínimo de 400 gramas. Isento de gluten e lactose. (Referência: ENSURE)						
232	419.003.035	FÓRMULA INFANTIL DE 1 A 3 ANOS	UN	500	0	0,00	0,00
	Fórmula infantil de seguimento em pó, para crianças de 1 a 3 anos de idade. Adicionado de LCPUFAs (DHA e ARA) e fibras prebióticas. Sem adição de sacarose, isento de glúten, onde a embalagem contem no mínimo a lata de 800g.						
233	419.003.004	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA P/ LACTANTES DE 0 A	LATA	500	0	0,00	0,00
	Fórmula infantil de partida para lactantes de 0 a 6 meses, com proteínas modificadas em sua relação caseína/proteínas solúveis pela adição de soro de leite de vaca, adicionado de óleo vegetal e enriquecida com vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos, lata c/ mínimo de 800 gramas.						
234	419.003.006	FÓRMULA INFANTIL DE SEQUENCIA P/ LACTANTES A PA	LATA	500	0	0,00	0,00
	Fórmula infantil de sequência para lactantes a partir de 6 meses, com proteínas modificadas em sua relação caseína/proteínas solúveis pela adição de soro de leite de vaca, adicionado de óleo vegetal, maltose-dextrina, enriquecida com vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos, lata c/ mínimo de 800 gramas.						
235	003.001.513	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTANTES COM RESTRIÇÃO	LATA	1.000	0	0,00	0,00
	Fórmula infantil para lactantes e de seguimento para lactantes e/ ou crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas com restrição de lactose a base de proteína hidrolisada de arroz (com nucleotídeos e taurina), lata com mínimo de 400 gramas.						
236	419.003.014	FÓRMULA INFANTIL ZERO LACTOSE , 800 GRAMAS.	UN	300	0	0,00	0,00
	Formula infantil zero lactose, fortificado com Ferro, Zinco e Vitaminas A, C e D, essenciais para a nutrição das crianças. Ingredientes mínimos : Leite integral, maltodextrina, soro de leite, enzima lactase, vitaminas (A, D e C), minerais (ferro e zinco) e emulsificante lecitina de soja. Não deve conter glúten. Lata de 800 gramas.						
237	415.006.035	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E OI	UN	500	0	0,00	0,00
	Fórmula modificada para nutrição enteral e oral, hipercalórica e hipoproteica, especialmente formulada para auxiliar pacientes com insuficiência renal em tratamento conservador. Embalagem 200ml, sabor baunilha.						
238	431.001.221	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100 MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
	(REF. JANUVIA)						
239	431.001.553	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG + CLORIDRATO METF	UN	3.000	0	0,00	0,00
	Ref: (NIMEGON MET)						
240	431.001.222	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO M	FR	2.000	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
		(REF. FLEET ENEMA)					
241	431.001.223	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML – I	FR	8.800	0	0,00	0,00
242	431.001.224	FUROSEMIDA 10MG/ML - AMP 2ML	AMP	3.000	0	0,00	0,00
243	431.001.225	FUROSEMIDA 40 MG	UN	60.000	0	0,00	0,00
		(REFERENCIA LASIX)					
244	431.001.701	FUROSEMIDA 40MG + CLORETO DE POTÁSSIO 100MG -	UND	24	0	0,00	0,00
		É um diurético que atua no controle de hipertensão arterial, insuficiência cardíaca e outros distúrbios de retenção líquida. (REF. HIDRION) AÇÃO JUDICIAL PROCESSO Nº 1001872-33.2023.826.0291 NILDES CLAPIS					
245	431.001.633	GABAPENTINA 600MG	UN	3.000	0	0,00	0,00
246	431.001.227	GENTAMICINA 40MG/ML - AMP 1ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
247	431.001.228	GENTAMICINA 80MG/ML - AMP 2ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
248	431.001.229	GINKGO BILOBA 80 MG	UN	200.000	0	0,00	0,00
249	431.001.230	GLIBENCLAMIDA 5 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
		(REF. DAONIL)					
250	431.001.231	GLICLAZIDA 30 MG	UN	90.000	0	0,00	0,00
		(REF. DIAMICRON)					
251	431.001.232	GLICLAZIDA 60 MG	UN	180.000	0	0,00	0,00
		(REF. DIAMICRON)					
252	431.001.233	GLICONATO DE CÁLCIO 10MG/ML - AMP 10 ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
253	431.001.234	GLICOSE 25% 10 ML	AMP	1.200	0	0,00	0,00
254	431.001.235	GLICOSE 50% 10 ML	AMP	3.800	0	0,00	0,00
255	431.001.237	HALOPERIDOL 1MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
		(REF. HALDOL)					
256	431.001.238	HALOPERIDOL 5MG	UN	5.000	0	0,00	0,00
		(REF. HALDOL)					
257	431.001.239	HALOPERIDOL 5MG/ML - AMP EV/IM 1ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
		(REF: HALDOL)					
258	431.001.685	HARPAGOPHYTUM PROCUBENS 150 MG	UN	1.600	0	0,00	0,00
259	431.001.670	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG	CX	100	0	0,00	0,00
		Hemifumarato De Quetiapina, Caixa Com 30 Comprimidos Revestidos De Liberação Prolongada.					
260	431.001.668	HEPA MERZ - 0,6 GR COM 10 ENVELOPES	CAIXA	24	0	0,00	0,00
		Aspartato de ornitina 0,6gr caixa com 10 envelopes					
261	431.001.242	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25MG	AMP	450	0	0,00	0,00
262	431.001.634	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% FRASCO COM 10ML	FR	120	0	0,00	0,00
		REF: COLÍRIO HYABAK					
263	431.001.635	HIALURONATO DE SÓDIO 2MG/ML LUBRIFICANTE OCUL	FR	120	0	0,00	0,00
		REF: HYLO GEL					
264	431.001.540	HIDRALAZINA 25MG	UN	80.000	0	0,00	0,00
		Medicamento de referencia Apresolina (Novarts).					
265	431.001.541	HIDRALAZINA 50MG	UN	80.000	0	0,00	0,00
		Medicamento de referencia: Apresolina (Novartis)					
266	431.001.245	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ EV/IM	FR	1.500	0	0,00	0,00
267	431.001.247	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ EV/IM	FR	1.500	0	0,00	0,00
268	431.001.249	IBUPROFENO 300 MG	UN	80.000	0	0,00	0,00
269	003.001.113	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS - 30 ML	UND	5.000	0	0,00	0,00
270	003.001.114	IBUPROFENO 600MG	UND	150.000	0	0,00	0,00
271	431.001.252	IMIPRAMINA 25MG	UN	80.000	0	0,00	0,00
		(REF: TOFRANIL)					

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
272	431.001.253	INDACATEROL 300 MCG	UN	2.000	0	0,00	0,00
	(REF. OMBRIZE)						
273	419.001.466	INSULINA ASPARTE COM NICOTINAMIDA 100U/ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
	Fiasp flex touch (caneta), fiasp® é uma formulação de insulina asparte para uso na hora da refeição, cuja adição de nicotinamida (vitamina b3) resulta em uma absorção inicial mais rápida de insulina, levando a um início mais rápido de exposição e maior exposição inicial à insulina após a administração em bolus por meio da injeção subcutânea ou por meio de csii. Processo judicial nº1006091-89.2023.8.26.0291 para paciente Cecilia Keller Bernardes.						
274	431.001.254	INSULINA ASPARTE FR 10ML (REF. NOVORAPID)	FR	1.700	0	0,00	0,00
275	419.001.467	INSULINA DEGLUDECA TRESIBA 100U/ML CANETA FLE	UN	1.000	0	0,00	0,00
	Tresiba® (insulina degludeca) é indicado para o tratamento de diabetes mellitus em adultos, adolescentes e crianças acima de 1 ano de idade. Tresiba® pode ser usado em combinação com antidiabéticos orais, assim como com outras insulinas de ação rápida ou ultrarrápida. Processo judicial nº1006091-89.2023.8.26.0291 para paciente Cecilia Keller Bernardes.						
276	431.001.255	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML FRASCO 10 ML (REF. LA	FR	1.700	0	0,00	0,00
277	431.001.657	ITRACONAZOL 100MG 15 COMP.	CAIXA	350	0	0,00	0,00
	ITRACONAZOL, DOSAGEM:100 MG.						
278	431.001.259	IVABRADINA 5 MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
	(REF. PROCORALAN)						
279	431.001.561	LACOSAMIDA 100MG	UN	3.000	0	0,00	0,00
280	431.001.261	LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML	AMP	1.500	0	0,00	0,00
281	431.001.262	LACTULOSE 667MG/ML C/120 ML	FR	3.500	0	0,00	0,00
282	431.001.639	LEVETIRACETAM 750MG	COMPR	3.000	0	0,00	0,00
	Referencia KEPPRA						
283	003.001.116	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG (REF. PROLOPA)	UND	15.000	0	0,00	0,00
284	431.001.708	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG BD CAIXA CO	UN	2.500	0	0,00	0,00
	Levodopa 100mg + Benserazida 25mg BD caixa com 30 comprimidos; Este medicamento é uma associação das substâncias levodopa e cloridrato de benserazida, indicado para o tratamento de pacientes com doença de Parkinson.						
285	003.001.605	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25MG (PROLOPA HBS)	UN	30.000	0	0,00	0,00
286	431.001.264	LEVOFLOXACINO 500 MG	UN	10.000	0	0,00	0,00
287	431.001.265	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
	(REF. CICLO 21)						
288	419.001.472	LEVONORGESTREL52 MG ENDOCEPTIVO + 1 INSERTOR	CX	100	0	0,00	0,00
	O levonorgestrel 52 mg siu ct bl x 1 + insertor (bl petg) é um sistema intrauterino (siu) que contém levonorgestrel. O siu é utilizado para prevenir a gravidez, o sangramento menstrual excessivo e sem causas orgânicas e para proteger contra hiperplasia endometrial durante terapia de reposição de estrogênios. O siu é vendido sob prescrição médica e deve ser inserido por um médico com experiência na inserção de sius; Apresenta-se em: cartucho contendo 1 blíster estéril com 1 endoceptivo (diu) e 1 aplicador. Composição: cada endoceptivo (diu) contém 52 mg de levonorgestrel e apresenta taxa inicial de liberação de 20 mcg/24h. Método após inserção, previne a gravidez e outras condições ginecológicas por 5 anos; REF: MIRENA						
289	431.001.268	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG	UN	150.000	0	0,00	0,00
	(REF: PURAN T4)						
290	431.001.269	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG	UN	150.000	0	0,00	0,00
	(REF: PURAN)						
291	431.001.270	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	UN	150.000	0	0,00	0,00
	(REF. PURAN)						
292	431.001.272	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% 20 ML	FR	1.200	0	0,00	0,00
293	431.001.274	LINAGLIPTINA 5 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
	(REF. TRAYENTA)						
294	003.001.120	LORATADINA 10MG	UND	200.000	0	0,00	0,00
295	431.001.278	LORATADINA 5MG/5ML 100ML	FR	5.000	0	0,00	0,00
296	431.001.279	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	UN	1.500	0	0,00	0,00
297	431.001.282	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	UN	80.000	0	0,00	0,00
	(REF. POLARAMINE)						
298	431.001.284	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML +	FR	5.000	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
299	003.001.349	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG CX COM 60CP. (RE	CX	800	0	0,00	0,00
	CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS						
300	431.001.285	MALEATO DE METILERGOMETRINA 1 ML 0,2 MG/ML INJE	AMP	1.200	0	0,00	0,00
	(REF. METHERGIN)						
301	431.001.288	MALEATO ENALAPRIL 20 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
302	431.001.773	MANITOL 20%	UN	1.000	0	0,00	0,00
	Forma farmacêutica: Solução injetável Concentração: 20% (200 mg/mL) Apresentação: Frasco ou bolsa de sistema fechado contendo 250 Ml • Solução estéril, apirogênica, límpida e incolor. • Uso intravenoso. • Acondicionado em embalagem que garanta a integridade, esterilidade e estabilidade do produto. • Sistema fechado						
303	431.001.291	MELOXICAM15MG/ML AMP 1,5ML	AMP	1.250	0	0,00	0,00
304	431.001.292	MEMANTINA 10 MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
	(REF. ALOIS)						
305	431.001.294	METILDOPA 250 MG	UN	10.000	0	0,00	0,00
306	431.001.694	METILDOPA 500 MG	CX	300	0	0,00	0,00
	Metildopa 500 Mg C/ 30 Comprimidos Revestidos.						
307	431.001.296	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMP 2ML	AMP	1.500	0	0,00	0,00
308	431.001.297	METRONIDAZOL 250 MG	UN	3.000	0	0,00	0,00
309	431.001.298	METRONIDAZOL POMADA/GELEIA	TUBO	1.500	0	0,00	0,00
310	431.001.299	METRONIDAZOL XAROPE	FR	2.000	0	0,00	0,00
	METRONIDAZOL XAROPE - 400mg/ml - FRASCO DE 100ml						
311	431.001.300	MIDAZOLAN 5MG/ML - AMP 3ML	AMP	1.500	0	0,00	0,00
	(REF: DORMONID)						
312	431.001.446	MIRTAZAPINA 30 MG	UND	5.000	0	0,00	0,00
313	431.001.301	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	UN	20.000	0	0,00	0,00
	(REF. MONOCORDIL)						
314	003.001.175	MORFINA 10MG/ML - AMP 1ML	AMP	2.000	0	0,00	0,00
315	431.001.305	N-BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG CP	UN	25.000	0	0,00	0,00
	(REF: BUSCOPAM SIMPLES)						
316	431.001.306	N-BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 10/250MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
	(REF: BUSCOPAM COMPOSTO)						
317	431.001.303	N – BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMP 1ML	AMP	8.000	0	0,00	0,00
318	431.001.304	N ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
319	431.001.644	NALOXONA AMPOLA 1ML/0,4MG	AMP	1.000	0	0,00	0,00
320	431.001.307	NIFEDIPINO 20 MG	UN	18.000	0	0,00	0,00
321	431.001.309	NIMESULIDA 100 MG	UN	120.000	0	0,00	0,00
322	431.001.311	NIMESULIDA GOTAS 15ML	FR	1.800	0	0,00	0,00
323	431.001.312	NIMODIPINO 30 MG	UN	1.500	0	0,00	0,00
	(REF. NOODIPINO)						
324	431.001.313	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL 60 GRAMAS	TUBO	2.500	0	0,00	0,00
325	431.001.314	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/ G (CREME VAGINAL C	TUBO	350	0	0,00	0,00
326	431.001.316	NITROFURANTOINA 100 MG	UN	80.000	0	0,00	0,00
	(REF. MACRODANTINA)						
327	431.001.648	NITROGLICERINA AMPOLA - 10ML (5MG/ML)	AMPOL	1.000	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
328	431.001.774	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
	Forma farmacêutica: solução injetável Concentração: 50 mg por ampola Crises hipertensivas graves Controle rápido da pressão arterial em ambiente hospitalar Insuficiência cardíaca aguda						
329	003.001.320	NORADRENALINA 2MG/ML - AMP 4 ML	AMP	3.000	0	0,00	0,00
330	431.001.319	NORFLOXACINO 400 MG	UN	7.000	0	0,00	0,00
331	431.001.320	NORTRIPTILINA 25MG	UN	200.000	0	0,00	0,00
	(REF. PAMELOR)						
332	419.003.019	NUTREN JUNIOR LATA DE 400 GRAMAS	LATA	200	0	0,00	0,00
333	419.003.029	NUTREN SENIOR LATA DE 370 GRAMAS	LATA	800	0	0,00	0,00
334	431.001.619	NUTRI DEXTRIN LATA 400 GR - MODULO DE MALTODEX	LATA	200	0	0,00	0,00
	Modulo de carboidrato complexo com excelente digestibilidade alta solubilidade em água e baixo poder osmótico. Formula especialmente elaborada para uso em nutrição oral ou enteral, indicada para pacientes com necessidades, energéticas aumentadas ou incapazes de atingir suas necessidades calóricas, através de uma dieta normal. Composição: não contem glúten. sabor: isento de sabor, não contem edulcorante, corante e aroma.						
335	419.001.471	NUTRI RENAL D 2,0 KCAL/ML BAUNILHA - 1L	FR	2.000	0	0,00	0,00
	O Nutri Renal D é uma dieta específica para nutrição enteral (alimentação por sonda) e oral, nutricionalmente completa. Contém 60% de proteína de soro de leite, TCM (Triglicerídeos de Cadeia Média) em quantidades adequadas e baixo teor de gordura saturada. Pronta para consumo, vem no sabor Baunilha						
336	419.003.008	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PÓ À BASE DE PROTEÍNA ISOL	LATA	500	0	0,00	0,00
	Nutrição enteral em pó à base de proteína isolada de soja, rica em isoflavonas. Nutricional completa e normocalórica na diluição padrão. Hipossódica, isenta de sacarose e lactose. SEM GLUTEN - Lata de 800 gr. (Referência: NUTRISON SOYA)						
337	431.001.683	OCRELIZUMABE 30MG/ML FR/AMP. 10ML	FR	8	0	0,00	0,00
	REF: OCREVUS 30MG/ML FR/AMP. 10ML; Cada frasco de 10 mL contém: Princípio ativo: ocrelizumabe..... 300 mg (30 mg/mL). Excipientes: acetato de sódio trihidratado, ácido acético glacial, alfa-alfa trealose dihidratada, polissorbato 20 e água para injetáveis; Conservação: deve ser conservado sob refrigeração (entre 2 - 8ºC).						
338	431.001.755	OFEV 150MG (ESILATO DE NINTEDANIBE 150MG) 60CPS	CAIXA	20	0	0,00	0,00
	OFEV 150MG (ESILATO DE NINTEDANIBE 150MG) 60CPS						
339	431.001.321	ÓLEO HIDRATANTE P/ O CORPO A BASE DE AC GRAXOS	FR	1.500	0	0,00	0,00
340	003.001.274	OLMESARTANA + HCT 20/12,5 MG (REF. BENICAR HCT)	UND	990	0	0,00	0,00
341	431.001.743	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIA	CX	110	0	0,00	0,00
	Indicado para o tratamento da pressão arterial alta, ou seja, a pressão cujas medidas estejam acima de 140 mm Hg (pressão “alta” ou sistólica) ou 90 mm Hg (pressão “baixa” ou diastólica), REF : Benicar Hct.						
342	003.001.128	OMEPRAZOL 20MG CAPS.	UND	250.000	0	0,00	0,00
343	003.001.231	OMEPRAZOL 40MG/DILUENTE AMP 10ML	AMP	2.000	0	0,00	0,00
344	431.001.327	ONDANSETRONA SOL INJ. 2MG/ML - AMP 2ML	AMP	5.000	0	0,00	0,00
345	431.001.328	OXCARBAZEPINA 300 MG	UN	5.900	0	0,00	0,00
	(REF. TRILEPTAL/ALZEPINOL)						
346	431.001.329	OXCARBAZEPINA 600 MG	UN	3.000	0	0,00	0,00
	(REF. TRILEPTAL/ALZEPINOL)						
347	431.001.724	OXICODONA 10 MG	UN	1.590	0	0,00	0,00
	Medicamento indicado para o tratamento de dores moderadas a severas, quando é necessária a administração contínua de um analgésico, 24 horas por dia, por período prolongado.						
348	431.001.330	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML FRASCO COM 15 ML	FR	10.000	0	0,00	0,00
349	003.001.130	PARACETAMOL 500MG	UND	80.000	0	0,00	0,00
350	431.001.777	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30MG	UND	20.000	0	0,00	0,00
	Paracetamol 500mg + Fosfato de Codeína 30mg comprimidos						

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					**Observação/Marca**	
	Medicamento utilizado em dores intensas e pos operatórios. Registro Anvisa						
351	003.001.055	PARACETAMOL 750MG	UND	80.000	0	0,00	0,00
352	003.001.322	PAROXETINA 20 MG (PONDERA)	UND	5.000	0	0,00	0,00
353	431.001.334	PENTOXIFILINA 400 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
354	003.001.368	PERICIAZINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 20 ML	FR	1.000	0	0,00	0,00
	NEULEPTIL PEDIATRICO 1% Este medicamento é indicado no tratamento de distúrbios do caráter e do comportamento, revelando-se particularmente eficaz no tratamento dos distúrbios caracterizados por autismo (desordem com sintomas que afetam a comunicação e interação social e geram comportamentos repetitivos), negativismo, desinteresse, indiferença, bradipsiquismo (lentidão dos processos psíquicos), apragmatismo (incapacidade de realizar atos eficientes, objetivos e propositais), suscetibilidade, impulsividade, oposição, hostilidade, irritabilidade, agressividade, reações de frustração, hiperemotividade (reações emotivas excessivas), egocentrismo (percepção de que tudo gira em torno da própria pessoa), instabilidade psicomotora (instabilidade para realizar atividades de coordenação, força, movimento) e afetiva e desajustamentos.						
355	431.001.721	PERICIAZINA 40MG/ML FRASCO DE 20 ML	FR	2.500	0	0,00	0,00
	Este medicamento é indicado no tratamento de distúrbios do comportamento, revelando-se particularmente eficaz no tratamento dos distúrbios caracterizados por autismo, negativismo, desinteresse, indiferença, bradipsiquismo, apragmatismo, suscetibilidade, impulsividade, oposição, hostilidade, irritabilidade, agressividade, reações de frustração, hiperemotividade, egocentrismo, instabilidade psicomotora e afetiva e desajustamentos.						
356	003.001.635	PEROSTEO KM CX COM 30 TABLETES	CAIXA	30	0	0,00	0,00
357	003.001.176	PETIDINA 50MG/AMP 2ML (REF: DOLANTINA)	AMP	1.000	0	0,00	0,00
358	431.001.571	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS CAIXA COM 60 COMP	CAIXA	100	0	0,00	0,00
	REF. NEOVIT LUTEIN						
359	003.001.066	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS CP	UND	50.000	0	0,00	0,00
360	003.001.065	POLIVITAMINICO GOTAS FRASCO 20ML	UND	1.500	0	0,00	0,00
361	431.001.767	POMADA NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO NISTATINA 100.	UN	5.000	0	0,00	0,00
	Pomada Nistatina + Óxido de Zinco Nistatina 100.000U.I. + Óxido de zinco 200mg Bisnaga de 60g Pomada ideal para tratar assaduras em bebês e irritações de pele. Registro Anvisa						
362	003.001.131	PREDNISONA 20MG	UND	230.000	0	0,00	0,00
363	003.001.404	PREDNISONA 5MG	UN	40.000	0	0,00	0,00
364	431.001.346	PREGABALINA 75 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
	(REF. LYRICA)						
365	431.001.723	PRIMIDONA 100MG CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS	CX	500	0	0,00	0,00
	Este medicamento é destinado ao tratamento: Da epilepsia: a primidona, utilizada isoladamente ou com outros anticonvulsivantes, é indicada no controle das crises convulsivas generalizadas e nas crises epilépticas psicomotoras e focais. Ela pode controlar as crises convulsivas generalizadas refratárias à terapia com outros anticonvulsivantes. Do tremor essencial (particularmente em idosos).						
366	431.001.720	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CAIX	CX	500	0	0,00	0,00
	É um medicamento utilizado para tratar a deficiência de progesterona e suas consequências como distúrbios de ovulação, insuficiência láctea e reposição hormonal. A progesterona é um hormônio esteroidal produzido principalmente pelos ovários e, em menor quantidade, pelos testículos e pelas glândulas suprarrenais. É necessária para manter a gravidez e preparar o endométrio para a implantação do embrião. A progesterona também regula o ciclo menstrual. A progesterona micronizada é uma forma sintética do hormônio usado para tratar a amenorreia, sintomas da menopausa e distúrbios no ciclo menstrual.						
367	431.001.347	PROMETAZINA 25MG/ML - AMP 2ML	AMP	8.500	0	0,00	0,00
368	431.001.731	PROPAFENONA 150 MG	CP	1.500	0	0,00	0,00
	O cloridrato de propafenona está indicado para o tratamento das alterações do ritmo cardíaco.						
369	431.001.349	PROPATILNITRATO 10 MG	UN	15.000	0	0,00	0,00
	(REF. SUSTRATE)						
370	431.001.352	RETINOL 5000 UI/G + COLECALCIFEROL 900UI/G + OXID	TUBO	3.500	0	0,00	0,00
	(REF. HIPOGLOS)						
371	431.001.353	RIFAMICINA SPRAY 10 MG 20 ML	FR	250	0	0,00	0,00
	(RIFOCINA)						
372	431.001.745	RIFAXIMINA 550MG	CP	990	0	0,00	0,00
	Medicamento usado contra bactérias intestinais em pessoas com encefalopatia hepática (doença hepática						

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					**Observação/Marca**	
	que causa agitação, confusão, problemas musculares, dificuldade na fala e em alguns casos pode levar ao coma), destinado para o tratamento e redução da recorrência de episódios de encefalopatia hepática em adultos com doença hepática.						
373	431.001.354	RISPERIDONA 1 MG	UN	50.000	0	0,00	0,00
374	431.001.658	RISPERIDONA 1MG/ML	FR	5.010	0	0,00	0,00
375	003.001.160	RISPERIDONA 2MG	UND	50.000	0	0,00	0,00
376	431.001.719	RITUXIMABE 500MG/50ML	FR	30	0	0,00	0,00
	Rituximabe é indicado para tratamento de algumas doenças em que os linfócitos B (células do sistema imunológico) desempenham papel importante, pode ser usado sozinho (monoterapia) ou associado a outros quimioterápicos ou outros medicamentos.						
377	431.001.004	RIVAROXABANA 10 MG	UN	1.500	0	0,00	0,00
	REFERÊNCIA XARELTO						
378	003.001.414	RIVAROXABANA 20MG (XARELTO)	UN	4.000	0	0,00	0,00
379	431.001.412	RIVAROXABANA DE 15 MG CAIXA 28 CPDS	UN	300	0	0,00	0,00
380	431.001.662	ROSUVASTATINA 10MG COM 30 COMP.	CAIXA	80	0	0,00	0,00
	Rosuvastatina calcica 10mg caixa com 30 comp.						
381	431.001.597	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
	(TREZOR) potente inibidor competitivo da HMG-CoA redutase, a enzima que limita a velocidade de formação do precursor do colesterol, portanto, seu uso contínuo reduz altos níveis de substâncias gordurosas no sangue, chamadas lipídios (principalmente colesterol e triglicérides						
382	431.001.623	ROSUVASTATINA CALCICA 5 MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
	(REF: TREZOR)						
383	431.001.357	S.R.O (CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO +	SACHE	4.000	0	0,00	0,00
384	431.001.430	SACCHAROMYCES BOULARDII 100 MG (REF. FLORATIL)	UN	50.000	0	0,00	0,00
385	431.001.599	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26 MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
	Entresto® é usado para tratar insuficiência cardíaca em adultos.						
386	431.001.769	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL COM SABOR	UN	5.000	0	0,00	0,00
	Sais para reidratação oral com sabor Saches contendo Cloreto de Potássio + Cloreto de Sódio + Citrato de Sódio + Glicose , com sabor. Utilizada para reidratação oral.						
387	003.001.521	SENNA ALEXANDRINA MILLER 29,268MG CAIXA C/ 20 CC	CX	50	0	0,00	0,00
388	419.001.345	SENSOR PARA MONITORAMENTO DE GLICEMIA	UN	80	0	0,00	0,00
	Sensor para monitoramento de glicemia; intersticial, por método eletroquímica anemométrica, continua; aplicada na parte posterior do braço; vida útil por até 14 dias; acompanha 1 sensor, aplicador de sensor, lenço umedecido com álcool; instruções de uso. O produto atende a legislação vigente; de uso conjunto com leitor especifico, para monitoramento continuo de glicose intersticial, a ser utilizada na parte posterior do braço, de fácil aplicação sem a necessidade do auxílio de um profissional de saúde e sem calibração com glicemia capilar. Vida útil do sensor por até 14 dias, com leitura de glicose armazenadas a cada 15 minutos, sendo necessário scanner, a cada 8 horas, no mínimo, para garantir a captação dos dados de glicose de um intervalo de 24 horas. Resistente à água, podendo suportar imersão em até um metro de água por até 30 minutos. Tecnologia eletroquímica anemométrica para monitoramento continuo de glicose intersticial, com intervalo de leitura de glicose de 40 a 500 mg/dl. O kit sensor inclui: 1 sensor em seu recipiente, aplicador do sensor, lenço umedecido com álcool e a instrução de uso.						
389	003.001.161	SERTRALINA 50MG (REF. ASSERT)	UND	300.000	0	0,00	0,00
390	003.001.068	SIMETICONA 15ML 75MG/ML	FR	3.500	0	0,00	0,00
391	003.001.285	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG (REF. PREST	UN	1.500	0	0,00	0,00
392	431.001.595	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	UN	1.500	0	0,00	0,00
	SELOZOK É indicado para tratamento da hipertensão arterial (pressão alta) redução da pressão arterial, da morbidade e do risco de mortalidade de origem cardiovascular e coronária (incluindo morte súbita); Angina do peito; Adjuvante na terapia da insuficiência cardíaca crônica sintomática, leve a grave: aumento da sobrevida, redução da hospitalização, melhora da função ventricular esquerda, melhora na classe funcional da New York Heart Association (NYHA) e melhora na qualidade de vida; Alterações do ritmo cardíaco, incluindo especialmente taquicardia supraventricular; Tratamento de manutenção após infarto do miocárdio; Alterações cardíacas funcionais com palpitações; Prevenção de crises de enxaqueca.						
393	431.001.682	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX C/ 30 COMPRIM	CX	100	0	0,00	0,00
	Succinato de Metoprolol 50mg c/ 30 comprimidos, 30 comprimidos revestidos de liberação controlada. (REF: Selozok 50mg).						
394	431.001.620	SUCCINATO DE METOPROLOL 5MG	UN	1.000	0	0,00	0,00
	(REF: SELOZOK)						

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
395	431.001.365	SUCCINATO DE SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6/0,4 M	UN	1.600	0	0,00	0,00
	(REF. VESOMNI)						
396	003.001.286	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5 MG (REF. VESICARE)	UN	1.500	0	0,00	0,00
397	431.001.645	SUCCINILCOLINA AMPOLA 100MG	AMP	1.000	0	0,00	0,00
398	431.001.366	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 G	POTE	380	0	0,00	0,00
399	431.001.368	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG AMPOLA DE 1ML	AMP	3.000	0	0,00	0,00
400	003.001.325	SULFATO DE CONDROITINA + GLICOSAMINA 400/500MG	UND	10.000	0	0,00	0,00
401	003.001.326	SULFATO DE CONDROITINA + GLICOSAMINA SACHÊ 15(	ENV	5.000	0	0,00	0,00
402	431.001.542	SULFATO DE MAGNESIO 10% - 10ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
403	431.001.543	SULFATO DE MAGNESIO 50% - 10ML	AMP	1.000	0	0,00	0,00
404	003.001.477	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250 UI/15	TUBO	5.000	0	0,00	0,00
405	431.001.695	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA NE	FR	2.000	0	0,00	0,00
	Solução para nebulização nasal frasco com 10ml, solução em gotas de uso inalatório, adultos e pediátrico.						
406	431.001.376	SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG	FR	2.000	0	0,00	0,00
407	431.001.378	SULFATO FERROSO 109 MG	UN	60.000	0	0,00	0,00
408	431.001.380	SULFATO FERROSO GOTAS	FR	2.000	0	0,00	0,00
409	431.001.711	SULFATO GLICOSAMINA 1,5G - 30 ENVELOPES	CX	5.000	0	0,00	0,00
	Sulfato de glicosamina 1,5 g; Concentração: 1,5 G; Forma: PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL; Quantidade: 30 SACHÊS; indicado no tratamento de artrose primária e secundária, osteocondrose, espondilose, condromalácia de rótula, periartrite escápulo-umeral.						
410	431.001.707	SUPLEMENTO ALIMENTAR COBRE + ZINCO CAIXA COM	UN	50	0	0,00	0,00
	Suplemento alimentar em cápsula gelatinosa, que contém zinco e cobre. O zinco auxilia na visão é um antioxidante que auxiliam na proteção dos dados causados pelos radicais livres, desenvolvido para suprir as necessidades de cobre e Zinco no organismo, essenciais para manutenção da saúde.						
411	419.003.009	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ INSTANTÂNEO, SEM (	LATA	500	0	0,00	0,00
	Suplemento alimentar em pó instantâneo com excelente sabor e diversidade de uso possui todos os nutrientes necessários para complementar à alimentação diária, não contém glúten. Apresenta como fonte de carboidratos, a lactose e ou maltodextrina, apresenta 100% de proteína do leite e gordura láctea, sabor baunilha apresentação: lata de 400 gramas. Indicações em caso de desnutrição e geriatria. (referencia: SUSTAGEM) AÇÃO JUDICIAL N° 0008227-62.2012.8.26.0291, JOSUÉ CARLOS DE LIMA CARVALHO.						
412	431.001.381	SUPLEMENTO DE VITAMINA D 200 UI POR GOTA FR C/20	FR	3.500	0	0,00	0,00
	(REF:DEPURA)						
413	415.006.036	SUPLEMENTO HIPERPROTEICO EM PÓ ADULTO (COMP	UN	500	0	0,00	0,00
	Complemento oral em pó, indicado para adultos acima de 50 anos, hiperproteico, adicionado de fibras (100% inulina), com 100% de proteína de origem animal, com boa palatabilidade e diluição. Distribuição energética: 64% carboidratos, 32% proteínas (80% caseína e 20% soro de leite). Apresentação de minimo 370g.						
414	419.003.010	SUPLEMENTO NUTRICIONAL LÁCTEO EM PÓ ENRIQUEC	LATA	500	0	0,00	0,00
	Suplemento nutricional lácteo em pó, enriquecido com vitaminas e minerais, indicado em situações em que há aumento das necessidades de vitaminas, minerais e proteínas. Enriquecido com vitaminas e minerais, preparo instantâneo, sabor variado - para crianças de 0 a 10 anos lata aproximadamente 380 grs produtos. (Referencia: SUSTAIN JUNIOR, SUSTAGEM KIDS)						
415	003.001.595	SUPLEMENTO NUTRICIONAL LATA DE 400G	UN	500	0	0,00	0,00
	Fórmula Pediátrica em pó para Nutrição Oral e Enteral - 3 a 10 anos - 400g / 1,5 kcal/mL, onde é uma fórmula nutricionalmente balanceada para crianças e pode ser adicionado aos alimentos habituais, como por exemplo: leite achocolatado, vitamina de frutas e outras preparações, podendo ser escolhido o sabor ou ser sem sabor. (ref. Fortini./ PEDIASURE)						
416	419.003.011	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, FORM. C/ NUTRIEN	LATA	500	0	0,00	0,00
	Suplemento nutricional oral, Lata com 370 gramas. Fórmulado com nutrientes essenciais para os idosos como ACT 3, que é uma combinação única de proteínas (40gr), cálcio (480mg) e vitamina D (11 ug) que atua na redução de quedas e fraturas. Possui também Prebiol, a base de insulina e FOS (fotoligossacarideo) que contribui para o equilíbrio da flora intestinal. Não contém Glúten, (Referencia:						

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					**Observação/Marca**	
	NUTREN SENIOR)						
417	419.003.034	SUPLEMENTO PARA CICATRIZAÇÃO	UN	200	0	0,00	0,00
	Fórmula modificada para nutrição enteral e oral, hipercalórica e hiperproteica, com adição de arginina e micronutrientes que contribuem para o processo de cicatrização. Isenta de glúten, com sacarose, enriquecido com mix de carotenoides, sendo os sabores variados(escolha pela prefeitura), onde a embalagem contem no minimo 200 ml						
418	431.001.598	SUPLEMENTO VITAMÍNICO LUTEÍNA 10MG, ZEAXANTINA	UN	2.500	0	0,00	0,00
	(LUVIS S) um suplemento vitamínico que auxilia na prevenção e redução do risco de progressão da Degeneração Macular Relacionada à Idade (DMRI), uma das principais causas da perda da visão após os 60 anos.						
419	050.001.849	SUSTAGEN BAUNILHA 400G.	UN	800	0	0,00	0,00
420	431.001.382	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG (1MG/ML)	AMP	500	0	0,00	0,00
421	431.001.725	TERIPARATIDA 250 MCG/ML	AMP	30	0	0,00	0,00
	FORTEO é indicado para Osteoporose, que é uma doença que torna os ossos mais frágeis e finos. É uma doença que ocorre principalmente em mulheres após a menopausa, mas também pode ocorrer em homens. Osteoporose também é comum em pacientes que fazem uso de corticosteroides. FORTÉO Colter Pen é indicado para o tratamento da osteoporose com alto risco para fraturas tanto em mulheres na pós-menopausa como em homens. O alto risco para fraturas inclui um histórico de fratura osteoporótica, ou a presença de múltiplos fatores de risco para fraturas, ou falha ao tratamento prévio para osteoporose conforme decisão médica. FORTÉO Colter Pen também é indicado para o tratamento da osteoporose associada à terapia sistêmica com glicocorticoides, tanto em homens quanto em mulheres.						
422	431.001.384	TIAMAZOL 10 MG	UN	20.000	0	0,00	0,00
	(REF: TAPAZOL)						
423	003.001.028	TIAMAZOL 10MG (REF. TAPAZOL)	UND	40.000	0	0,00	0,00
424	003.001.029	TIBOLONA 1,25MG (REF. TIBOLONA)	UND	30.000	0	0,00	0,00
425	003.001.030	TIBOLONA 2,5MG (REF. TIBOLONA)	UND	30.000	0	0,00	0,00
426	431.001.387	TIOCOLCHICOSIDEO 4 MG/ML 2 ML	AMP	2.000	0	0,00	0,00
	(REF. COLTRAX)						
427	003.001.163	TIORIDAZINA 100MG (REF. MELLERIL)	UND	5.000	0	0,00	0,00
428	431.001.389	TIORIDAZINA 50 MG	UN	15.000	0	0,00	0,00
	(REF: MELLERIL)						
429	003.001.072	TOBRAMICINA COLÍRIO 5ML	FR	2.500	0	0,00	0,00
430	431.001.392	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA COLÍRIO 5ML	FR	2.500	0	0,00	0,00
431	431.001.552	TOPIRAMATO 100MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
432	431.001.498	TOPIRAMATO 50 MG	UN	2.500	0	0,00	0,00
	(REFERENCIA AMATO OU TOPAMAX)						
433	003.001.359	TOPIRAMATO DE 25 MG	CX	300	0	0,00	0,00
	CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS						
434	003.001.166	TRAMADOL 50MG (REF. TRAMAL)	UND	120.000	0	0,00	0,00
435	003.001.165	TRAMADOL 100MG (REF. TRAMAL)	UND	60.000	0	0,00	0,00
436	021.000.489	TRAMADOL 100MG/AMP 02 ML. (TRAMAL)	AMP	10.000	0	0,00	0,00
437	431.001.766	TRIANCINOLONA ACETONIDA POMADA BISNAGA DE 10(	UN	5.000	0	0,00	0,00
	Triancinolona acetonida Pomada bisnaga de 10g é um corticosteroide sintético que possui ação anti-inflamatória atuando no alívio temporário de sintomas associados com lesões inflamatórias orais e lesões ulcerativas resultantes de trauma. Registro anvisa						
438	003.001.031	TRIETANOLAMINA + BORATO DE 8 - HIDROXIQUINOLINA	FR	1.500	0	0,00	0,00
439	003.001.472	TRIMETAZIDINA 35MG (VASTAREL)	UN	5.600	0	0,00	0,00
440	003.001.032	TROPICAMIDA 1% 5ML (REF. MYDRIACYL)	FR	200	0	0,00	0,00
441	003.001.474	URSODESOXICÓLICO 150MG (URSACOL)	UN	20.000	0	0,00	0,00
442	431.001.722	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML FRASCO DE 100ML	FR	2.500	0	0,00	0,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição Detalhada					Observação/Marca	
	lindicado isoladamente ou em combinação a outros medicamentos, no tratamento de pacientes adultos e crianças acima de 10 anos com crises parciais complexas, que ocorrem tanto de forma isolada ou em associação com outros tipos de crises. Também é indicado isoladamente ou em combinação a outros medicamentos no tratamento de quadros de ausência simples e complexa em pacientes adultos e crianças acima de 10 anos, e como terapia adjuvante em adultos e crianças acima de 10 anos com crises de múltiplos tipos, que inclui crises de ausência.						
443	431.001.741	VALSARTANA 320MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	24	0	0,00	0,00
444	431.001.483	VARFARINA 5MG	UN	10.000	0	0,00	0,00
	(REF. MAREVAN)						
445	431.001.642	VASOPRESSINA AMPOLA 1ML (20U/ML)	AMP	1.000	0	0,00	0,00
446	003.001.452	VENLAFAXINA LIBERAÇÃO PROLONGADA 150 MG (VENL	UN	4.500	0	0,00	0,00
447	431.001.401	VENLAFAXINA LIBERAÇÃO PROLONGADA 75 MG	UN	2.000	0	0,00	0,00
	(REF. VENLIFT OD)						
448	431.001.403	VILDAGLIPTINA 50 MG	UN	2.500	0	0,00	0,00
	(REF. GALVUS)						
449	431.001.706	VITAMINA D GOTAS 500 UI	FR	1.000	0	0,00	0,00
	Vitamina D Depura 500UI é um suplemento vitamínico em gotas, utilizado para prevenir o raquitismo e a desmineralização óssea na pré e pós-menopausa. Ajuda a manter a saúde dos ossos e da função muscular, regulariza o sistema imunológico e oferece outros benefícios para a saúde. Frasco com 10ml (depura).						
450	431.001.615	VITAMINA D3 50.000UI	UN	1.500	0	0,00	0,00
	(REF: COLECALCIFEROL)						
451	431.001.610	XIGDUO XR 5 MG/1000 MG	UN	660	0	0,00	0,00
	Medicamento XIGDUO XR 5 mg/1000 mg, comprimido revestido de liberação prolongada contém 6,15 mg de dapagliflozina propanodiol, equivalente a 5 mg de dapagliflozina e 1000 mg de cloridrato de metformina de liberação prolongada, equivalente a 780 mg de metformina base.						
452	431.001.485	ZIPRASIDONA 40 MG	UN	1.200	0	0,00	0,00
453	431.001.504	ZOLPIDEM 10 MG	UN	2.500	0	0,00	0,00
	(REFERENCIA STILNOX)						

Total: 0,00

, 27 de outubro de 2026.