

**Edital** : Pregão Lei 14.133/21 Eletrônico - Pregão Lei 14.133/21 Eletrônico2026 / 6**Tipo** : Menor Preço

Compras e Serviços

Avaliação : Item a Item**AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACOLÓGICOS****Publicação do Edital** : 05/03/2026**Abertura** : 20/03/2026 09:00**Entrega** :**Condição de Pagamento** :**Prazo de Entrega** :**Fornecedor** :

:

Insc. Estadual :**Fone** :**Endereço** :**Fax** :**Preenchimento Obrigatório** :

Validade da Proposta (mínimo 60 dias)	
Prazo Entrega (dias corridos)	
Prazo de Garantia	

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL/SERVIÇO	MARCA	PR.UN	TOTAL
1	200,00	FRASCO	ACEBROFILINA XAROPE 10MG/ML, 120ML- HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
2	2.000,00	SACHÊ	ACETILCISTEINA 600MG 16 SACHÊ X 5G. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
3	300,00	AMPOLA	ACETILCISTEÍNA 100 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL EV.100MG/ML,5ML			
4	300,00	COMPRIMIDO	ACICLOVIR 200MG.			
5	1.500,00	COMPRIMIDO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG.			
6	500,00	COMPRIMIDO	ÁCIDO FÓLICO 5MG.			
7	300,00	AMPOLA	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, AMPOLA 5ML. - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
8	100,00	AMPOLA	ADENOSINA 3MG/ML 2ML- HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
9	1.500,00	AMPOLA	ADRENALINA INJETÁVEL. AMPOLA DE 1ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
10	100,00	UNIDADE	ÁGUA BI-DESTILADA, SISTEMA FECHADO, ESTÉRIL, 250ML - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
11	60.000,00	AMPOLA	ÁGUA DESTILADA, AMPOLA DE 10 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA PARA DILUIÇÃO E SOLUBILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS. COM REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.			
12	100,00	COMPRIMIDO	ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.			
13	300,00	COMPRIMIDO	ALOPURINOL 100MG.			
14	500,00	COMPRIMIDO	ALPRAZOLAM 0,5MG.			
15	500,00	COMPRIMIDO	ALPRAZOLAM 2MG			
16	500,00	AMPOLA	AMICACINA DE 500MG, 2ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
17	300,00	COMPRIMIDO	AMIODARONA 200MG.			
18	100,00	AMPOLA	AMIODARONA 50MG/ML 3ML-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			



19	500,00	COMPRIMIDO	AMITRIPTILINA 25MG.			
20	500,00	CÁPSULA	AMOXICILINA 500MG .			
21	1.000,00	COMPRIMIDO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875MG/125MG			
22	500,00	AMPOLA	AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G/200MG. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
23	300,00	FRASCO	AMPICILINA SÓDICA 1G IM. FRASCO AMPOLA + DILUENTE 5ML.			
24	1.000,00	COMPRIMIDO	ANLÓDIPINO 5MG.			
25	300,00	COMPRIMIDO	ATENÓLOL 25MG- HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
26	300,00	COMPRIMIDO	ATENÓLOL 50MG.			
27	5,00	FRASCO	ATROPINA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
28	200,00	AMPOLA	ATROPINA 0,25MG INJETÁVEL- HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
29	4.000,00	COMPRIMIDO	AZITROMICINA 500MG.			
30	1.000,00	FLACONETE	BACILLUS CEREUS FLACONETES 5 ML - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
31	150,00	COMPRIMIDO	BACLOFENO 10 MG- HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
32	300,00	DRÁGEA	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
33	300,00	FRASCO	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG/ML, FRASCO COM 200 DOSES.			
34	2.000,00	AMPOLA	BENZILPENICILINA BENZATINA SUSPENSÃO INJETÁVEL IM 1.200.000UI, DILUÍDA - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
35	300,00	COMPRIMIDO	BETAISTINA DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO- HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS.			
36	300,00	COMPRIMIDO	BETAISTINA DICLORIDRATO 24MG COMPRIMIDOS- HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
37	400,00	AMPOLA	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%. AMPOLA COM 10ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
38	400,00	COMPRIMIDO	BIPERIDENO 2MG.			
39	100,00	AMPOLA	BIPERIDENO SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV 5MG 1ML- HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
40	500,00	COMPRIMIDO	BISACODIL 5MG - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
41	300,00	COMPRIMIDO	BROMOPRIDA 10MG-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
42	6.000,00	AMPOLA	BROMOPRIDA 5MG/ML, INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML.			
43	1.000,00	AMPOLA	BUDESONIDA 0,25MCG/ML - AMPOLA 2 ML - SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO.			
44	300,00	COMPRIMIDO	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG.			
45	1.500,00	COMPRIMIDO	CAPTÓPRIL 25MG.			
46	3.000,00	COMPRIMIDO	CAPTÓPRIL 50MG.			
47	500,00	COMPRIMIDO	CARBAMAZEPINA 200MG.			
48	300,00	FRASCO	CARBOCISTEÍNA XAROPE 50MG/ML - ADULTO. FRASCO COM 80ML.			
49	1.000,00	COMPRIMIDO	CARBONATO DE LÍCIO 300MG.			
50	10,00	KG	CARVÃO ATIVADO PÓ -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
51	1.000,00	COMPRIMIDO	CARVEDILOL 6,25MG.			
52	300,00	CÁPSULA	CEFALEXINA 500MG - GENÉRICO.			



53	300,00	FRASCO	CEFAZOLINA PÓ SOL. INTÁVEL EV/IM 1G FRASCO - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
54	1.500,00	FRASCO	CEFEPIMA 1G PÓ LIOFILIZADO - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
55	10.000,00	FRASCO	CEFTRIAXONA 1G, EV - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
56	30,00	TUBO	CETOCONAZOL CREME 20MG/G, TUBO COM 30G.			
57	500,00	COMPRIMIDO	CETOPROFENO 100MG			
58	10.000,00	FRASCO	CETOPROFENO PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL, 100MG EV - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
59	5.000,00	AMPOLA	CETOPROFENO 50MG/ML - INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML.			
60	1.000,00	COMPRIMIDO	TROMETAMOL DE CETOROLACO 10MG COMPRIMIDO -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
61	500,00	AMPOLA	CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + CLORIDRATO DE TIAMINA - IM, 5.000CG+100MG+100MG, AMPOLA I (1ML) + AMPOLA II (1ML). HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
62	300,00	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA , 10MG COMPRIMIDO - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
63	150,00	COMPRIMIDO	CINARIZINA 75MG.			
64	1.000,00	COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO 500MG.			
65	700,00	BOLSA	CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 400MG 200ML, EMBALAGEM BOLSA/ FRASCO SISTEMA FECHADO. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
66	3.000,00	AMPOLA	CLINDAMICINA 600MG FR 4ML- HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
67	1.000,00	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM 0,5MG. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
68	500,00	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM 2MG.			
69	60,00	FRASCO	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS - FRASCO COM 20ML.			
70	2.000,00	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
71	3.000,00	COMPRIMIDO	CLONIDINA 0,150MG COMPRIMIDOS -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
72	75,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MG, EV/IM, AMPOLA 1 ML -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
73	2.000,00	COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL 75MG. HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
74	500,00	COMPRIMIDO	CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
75	1.000,00	AMPOLA	CLORETO DE POTÁSSIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10%. AMPOLA COM 10ML.			
76	40.000,00	AMPOLA	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA 10ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
77	600,00	AMPOLA	CLORETO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20%. AMPOLA COM 10ML.			
78	50,00	FRASCO	CLOREXEDINA BUCAL COLUTÓRIO 0,12%, 250 ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
79	100,00	LITRO	CLOREXIDINA AQUOSA 2% 1000 ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
80	100,00	LITRO	CLOREXIDINA 2% - SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS. FRASCO COM 1 LITRO. - (DEGERMANTE).			
81	800,00	COMPRIMIDO	CLORPROMAZINA 100MG.			
82	800,00	COMPRIMIDO	CLORPROMAZINA 25MG.			
83	100,00	AMPOLA	CLORPROMAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM, 25MG 5MG/ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			



84	150,00	COMPRIMIDO	CLORTALIDONA 25MG COMPRIMIDOS-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
85	1.500,00	COMPRIMIDO	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30MG.			
86	130,00	TUBO	COLAGENASE+CLORANFENICOL-POMADA-BISNAGA 30G - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
87	1.000,00	DRÁGEA	VITAMINA DO COMPLEXO B. - REVESTIDO			
88	800,00	AMPOLA	COMPLEXO B, SOLUÇÃO INJETÁVEL EV/IM, AMPOLA 2 ML.			
89	500,00	DRAGEA	CUMARINA 15MG+TROXERRUTINA 90MG -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
90	300,00	UNIDADE	CURATIVO DE SILICONE ABSORVENTE ESTÉRIL COR MARROM, FLEXÍVEL E ELÁSTICO, 10CM X 10CM, COM ESPUMA DE POLIURETANO HIDROCELULAR, CAMADA ABSORVENTE COMPOSTA POR FIBRAS DE ALGODÃO, FIBRAS DE POLIACRILATO E FIBRAS DE LIGAÇÃO, CAMADA AUTOADERENTE DE GEL DE SILICONE HIPOALERGÊNICO PARA CONTATO COM A FERIDA OU PELE ÍNTEGRA E UMA PELÍCULA EXTERNA SEMIPERMEÁVEL COM BORDA ADESIVA, SENDO BARREIRA ANTIBACTERIANA/ANTIVIRAL E HIDROFÓBICA, PERMITINDO AS TROCAS GASOSAS DA PELE, MAIOR DURABILIDADE DO CURATIVO E PROTEÇÃO DA LESÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. EMBALAGEM DEVERÁ CONTER NOME E MARCA DO PRODUTO, FORNECEDOR E ENDEREÇO, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE E REGISTRO NO MS/ANVISA.			
91	250,00	UNIDADE	CURATIVO EM PLACA, 15CMX15CM, COM ESPESSURA DE 5MM, COMPOSTO DE UMA CAMADA HIDROFÍLICA DE ESPUMA DE POLIURETANO COM 10% DE ÁGUA INTRÍNSECA E UMA CAMADA DE ALGINATO DE CÁLCIO CONTENDO 100% DE PRATA IÔNICA COM LIBERAÇÃO DIÁRIA DE 60PPM POR 7 DIAS, NÃO NECESSITA SER MOLHADO ANTES DO USO, ESTERILIZADO POR RAIOS GAMA, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PLÁSTICO LAMINADO FOTO PROTETOR. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
92	200,00	UNIDADE	CURATIVO PLANO, 15CMX15CM, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, ALTA CAPACIDADE DE ABSORÇÃO, ESTÉRIL E EMBALAGEM INDIVIDUAL - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
93	50,00	AMPOLA	DESLANOSÍDEO SOLUÇÃO INJETÁVEL EV/IM 0,2 MG/ML 2ML -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
94	300,00	COMPRIMIDO	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
95	200,00	TUBO	DEXAMETASONA CREME DERMATOLÓGICO 1MG/G. TUBO COM 10G.			
96	5.000,00	AMPOLA	DEXAMETASONA 4MG/ML. AMPOLA DE 2,5ML.			
97	5,00	FRASCO	DEXAMETASONA SOLUÇÃO OFTÁLMICAS 1MG/ML 5ML-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
98	1.000,00	COMPRIMIDO	DEXCLORFENIRAMINA 2MG.			
99	2.500,00	COMPRIMIDO	DIAZEPAM 10MG.			
100	1.000,00	COMPRIMIDO	DIAZEPAM 5 MG - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
101	300,00	AMPOLA	DIAZEPAM 5MG/ML INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML.			
102	1.500,00	AMPOLA	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML.			
103	300,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA 50MG/ML. AMPOLA COM 1ML.			



104	500,00	COMPRIMIDO	DIGOXINA 0,25MG.			
105	300,00	COMPRIMIDO	DIMEDRINATO+PIRIDOXINA 50MG+10MG - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
106	500,00	AMPOLA	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML. AMPOLA DE 1ML.			
107	5.000,00	AMPOLA	DIMENIDRINATO 30MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG + GLICOSE 1000MG + FRUTOSE 1000MG. AMPOLA DE 10ML.			
108	5.000,00	COMPRIMIDO	DIPIRONA SÓDICA 500MG.			
109	100,00	FRASCO	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS. FRASCO COM 10ML.			
110	20.000,00	AMPOLA	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. AMPOLA COM 2ML.			
111	300,00	COMPRIMIDO	DIPIRONA SÓDICA+ CLORIDRATO DE ADIFENINA 25 MG+ CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
112	50,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML, AMPOLA 20ML			
113	300,00	COMPRIMIDO	DOMPERIDONA 10MG - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
114	50,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
115	300,00	COMPRIMIDO	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDOS - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
116	100,00	AMPOLA	SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/ML AMPOLA 1ML - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
117	2.000,00	COMPRIMIDO	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG.			
118	1.000,00	COMPRIMIDO	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.			
119	5.000,00	AMPOLA	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG INJETÁVEL -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS - ENOXAPARINA SOL. INJETÁVEL SC 40MG/0,4ML SER PREENCHIDA			
120	1.000,00	AMPOLA	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML. - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
121	200,00	FRASCO	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML, AMPOLA 10 ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
122	20,00	FRASCO	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20ML FRASCO - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
123	2.000,00	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG AMPOLA 1ML-HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
124	20,00	FRASCO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA. FRASCO COM 20 ML.			
125	500,00	COMPRIMIDO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG+ DIPIRONA 333,4 MG COM 20CP			
126	6.000,00	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML- HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
127	1.000,00	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA 25MG.			
128	50,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE ETOMIDATO 2 MG/ML X 10ML AMPOLA-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
129	600,00	COMPRIMIDO	FENITOÍNA 100MG.			
130	50,00	AMPOLA	FENITOINA 50MG/5ML AMPOLA -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
131	600,00	COMPRIMIDO	FENOBARBITAL 100MG.			
132	50,00	AMPOLA	FENOBARBITAL 100 MG/ML - 2ML. INJETÁVEL			
133	500,00	AMPOLA	FENTANILA 50 MCG/ML. AMPOLA COM 10 ML			
134	600,00	COMPRIMIDO	SULFATO FERROSO COM 40MG DE FERRO ELEMENTAR.			
135	500,00	AMPOLA	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG, (			



FERRO III), CX. COM 5 AMPOLAS 5ML USO
INTRAVENOSO -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR
SANTOS

136	200,00	COMPRIMI DO	FEXOFENADINA 120MG- HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
137	300,00	COMPRIMI DO	FINASTERIDA 5MG-HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
138	200,00	AMPOLA	FITOMENADIONA SOLUÇÃO INJETÁVEL10MG/ML 1ML- HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
139	300,00	COMPRIM DO	FLUCONAZOL 150MG.			
140	50,00	AMPOLA	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJETÁVEL, AMPOLA 5ML. -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
141	1.000,00	CÁPSULA	FLUOXETINA 20MG.			
142	300,00	FRASCO	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DIBASICO 130ML FRASCO -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
143	400,00	AMPOLA	FRUTOSE DE 3MG +VITAMINA B2 +VITAMINA B6 VITAMINA C NICOTIRAMIDA AMPOLA DE 10ML- HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS.			
144	2.000,00	COMPRIMI DO	FUROSEMIDA 40MG.			
145	3.000,00	AMPOLA	FUROSEMIDA INJETÁVEL 10MG/ML. AMPOLA DE 2ML.			
146	300,00	FRASCO	HIDROGEL: PARA DEBRIDAMENTO AUTOLÍTICO SELETIVO DE FERIDAS, EM GEL COESO, COMPOSTO DE CARBOXIMETILCELULOSE E ALGINATO DE CÁLCIO, ISENTO DE SÓDIO, EM FRASCO TIPO SANFONA COM APLICADOR BICO LONGO, FRASCO COM 8 GRAMAS. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
147	300,00	AMPOLA	GENTAMICINA 40MG/ML INJETÁVEL. EV/IM 80MG- HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
148	10,00	FRASCO	GENTAMICINA COLÍRIO COM 5ML-HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
149	1.000,00	COMPRIMI DO	GLIBENCLAMIDA 5MG.			
150	600,00	FRASCO	SOLUÇÃO DE ENEMA DE GLICERINA 12% FRASCO APLICADOR 500 ML-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
151	2.000,00	AMPOLA	GLICOSE 50% INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML.			
152	200,00	AMPOLA	GLUCONATO DE CÁLCIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML 10ML.HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
153	600,00	COMPRIMI DO	HALOPERIDOL 5MG.			
154	100,00	AMPOLA	HALOPERIDOL DECANOATO SOL INJ IM 70,52 MG/ML.			
155	50,00	FRASCO	HALOPERIDOL 0,2% - GOTAS. FRASCO DE 20ML.			
156	600,00	AMPOLA	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL. AMPOLA DE 1ML.			
157	250,00	FRASCO	HEPARINA SÓDICA 5000UI 5ML. SOLUÇÃO INJ. EV/SC. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
158	500,00	AMPOLA	HEPARINA 5000 UI 0,25ML SUBCUTÂNEA-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
159	300,00	AMPOLA	HIDRALAZINA 20MG/ML - AMPOLA DE 1 ML			
160	2.000,00	COMPRIMI DO	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG.			
161	5.500,00	AMPOLA	HIDROCORTISONA 100MG. INJETÁVEL - AMPOLA			
162	4.000,00	FRASCO	HIDROCORTISONA 500MG.			
163	20,00	UNIDADE	SUSPENSÃO OTOLÓGICA, CONTENDO HIDROCORTISONA 10MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML. FRASCO GOTEJADOR COM 10ML.			



164	30,00	FRASCO	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSPE ORAL 80MG/ML FR 100 ML			
165	2.000,00	COMPRIMIDO	IBUPROFENO 300MG.			
166	100,00	FRASCO	IBUPROFENO 100MG/ML GOTAS. FRASCO COM 20ML.			
167	1.000,00	FRASCO	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO NEBULIZAÇÃO. FRASCO COM 20ML.			
168	300,00	COMPRIMIDO	ISOSSORBIDA 5MG - SUB-LINGUAL.			
169	500,00	COMPRIMIDO	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG.			
170	300,00	COMPRIMIDO	IVERMECTINA 6MG.			
171	200,00	FRASCO	LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE. FRASCO COM 120ML			
172	200,00	COMPRIMIDO	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
173	500,00	COMPRIMIDO	LEVOFLOXACINO 500MG-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
174	1.000,00	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG.			
175	1.000,00	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG.			
176	500,00	TUBO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GELÉIA 2%. TUBO DE 30G.			
177	1.000,00	FRASCO	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO AMPOLA COM 20ML.			
178	5,00	FRASCO	LIDOCAÍNA SPRAY. FRASCO COM 50ML. -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
179	400,00	FRASCO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% COM EPINEFRINA FRASCO 20ML-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
180	1.000,00	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG COMPRIMIDO-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
181	600,00	COMPRIMIDO	LORATADINA10 MG COMPRIMIDO			
182	1.500,00	COMPRIMIDO	LORAZEPAM 2MG.			
183	3.000,00	COMPRIMIDO	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG.			
184	150,00	FRASCO	SOLUÇÃO MANITOL 20%. FRASCO COM 250ML.			
185	50,00	FRASCO	IOEXOL 300MG DE IODO (300MGI/ML), MEIO DE CONTRASTE NÃO-IÔNICO, DE BAIXA OSMOLALIDADE, 50ML.HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
186	2.000,00	FRASCO	MEROPENEM 1G, USO INTRA VENOSO -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
187	1.500,00	COMPRIMIDO	METFORMINA 500MG.			
188	1.500,00	COMPRIMIDO	METFORMINA 850MG.			
189	300,00	COMPRIMIDO	METILDOPA 500MG.			
190	150,00	COMPRIMIDO	METOCLOPRAMIDA 10MG.			
191	20,00	FRASCO	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - GOTAS . FRASCO COM 10ML.			
192	4.000,00	AMPOLA	METOCLOPRAMIDA INJETÁVEL 10MG/2ML.			
193	2.000,00	COMPRIMIDO	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG.			
194	1.000,00	COMPRIMIDO	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG.			
195	100,00	AMPOLA	TARTARATO DE METOPROLOL INJETÁVEL 5MG (1MG/ML) 5ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			



196	300,00	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL 400MG.			
197	1.500,00	BOLSA	METRONIDAZOL SOL INJE EV 0,5% INJETÁVEL, BOLSA 100ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
198	500,00	AMPOLA	MIDAZOLAM 50MG/ML, AMPOLA 10ML -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
199	800,00	AMPOLA	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJETÁVEL.			
200	20,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE NAXOLONA 0,4MG/ML, 1 ML			
201	300,00	TUBO	POMADA NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250UI/G. TUBO COM 10G.			
202	50,00	AMPOLA	METILSULFATO DE NEOSTIGMINE 0,5MG/ML AMPOLA COM /1ML - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
203	300,00	COMPRIMIDO	NIFEDIPINO 10MG.			
204	500,00	COMPRIMIDO	NIMESULIDA 100MG.			
205	100,00	TUBO	NISTATINA CREME VAGINAL. TUBO COM 60G.			
206	100,00	FRASCO	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 50ML.			
207	300,00	CÁPSULA	NITROFURANTOÍNA 100MG.			
208	60,00	AMPOLA	NITROGLICERINA 5MG/ML, AMPOLA 10ML			
209	60,00	AMPOLA	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 25MG/ML, AMPOLA 2ML			
210	800,00	AMPOLA	NOREPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 8MG, 2MG/ML, 4ML-HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
211	300,00	COMPRIMIDO	NORFLOXACINO 400MG.			
212	600,00	UNIDADE	ÓLEO COMPOSTO DE LECITINA DE SOJA, VITAMINA A, VITAMINA E, ÓLEO DE GIRASSOL, POLIINSATURADO (ÓLEO VEGETAL) ANTIOXIDANTE (BHT), ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE), USADO PARA HIDRATAÇÃO E TRATAMENTO DE FERIDAS. EMBALAGEM DE 200ML. REGISTRO COMO CLASSE DE RISCO III.			
213	50,00	FRASCO	ÓLEO MINERAL, COMPOSIÇÃO 100% MINERAL, USO ORAL FRASCO DE 100ML			
214	6.000,00	CÁPSULA	OMEPRAZOL 20MG.			
215	5.000,00	AMPOLA	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMPOLA 10ML-HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
216	1.000,00	COMPRIMIDO	ONDANSETRONA 4MG. - COMPRIMIDO			
217	5.000,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA SOL INJ IM/EV, 4MG 2MG/ ML			
218	5.000,00	AMPOLA	ONDANSETRONA 8MG/4ML			
219	6.000,00	AMPOLA	OXACILINA SÓDICA 500MG, PÓ SOLÚVEL INJ IM/IV. - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
220	25,00	FRASCO	OXIBUPROCAÍNA, CLORIDRATO 0,4%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
221	150,00	TUBO	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 60GR, HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
222	100,00	AMPOLA	BROMETO DE PANCURÔNIO 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
223	2.000,00	COMPRIMIDO	PARACETAMOL 500MG.			
224	100,00	FRASCO	PARACETAMOL 200MG/ML - GENÉRICO. FRASCO COM 15ML.			
225	25,00	FRASCO	PASTA D'ÁGUA. BISNAGA COM 140G.			
226	300,00	FRASCO	PERMETRINA 5% LOÇÃO. FRASCO COM 60 ML			



227	7.000,00	FRASCO	PIPERACILINA + TAZOBACTAM, 4G + 0,5G - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
228	200,00	TUBO	MUCOPOLISACARIDEO+POLISSULFATO GEL, 3MG/G, TB 40G- HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
229	5.000,00	COMPRIMIDO	PREDNISONA 20MG.			
230	1.000,00	COMPRIMIDO	PREDNISONA 5MG.			
231	400,00	COMPRIMIDO	PROMETAZINA 25MG.			
232	1.000,00	AMPOLA	PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA DE 2ML.			
233	30,00	AMPOLA	PROPOFOL 10MG/ML, AMPOLA COM 10ML.			
234	800,00	COMPRIMIDO	PROPRANOLOL 40MG.			
235	600,00	COMPRIMIDO	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDO - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
236	80,00	TUBO	ACETATO DE RETINOL 10.000 UI + AMINNOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORANFENICOL 0,5% POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL 3,5G -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
237	800,00	COMPRIMIDO	RISPERIDONA 1MG			
238	800,00	COMPRIMIDO	RISPERIDONA 2MG.			
239	800,00	COMPRIMIDO	RISPERIDONA 3MG.			
240	1.500,00	CAPSULA	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
241	1.300,00	FRASCO	SALBUTAMOL SPRAY ORAL 100MCG. O MEDICAMENTO DEVERÁ SER PRODUZIDO SEM A UTILIZAÇÃO DE CLOROFLUORCABONOS (CFCS), CONFORME DETERMINA A PORTARIA Nº 2799/2007 DA ANVISA.			
242	600,00	COMPRIMIDO	SERTRALINA 50MG.			
243	300,00	FRASCO	SIMETICONA EMULSÃO ORAL 75MG FRASCO 15 ML			
244	1.500,00	COMPRIMIDO	SINVASTATINA 20MG.			
245	300,00	UNIDADE	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO-CLORETO DE SÓDIO 6MG/ML+CLORETO POTÁSSIO 0,27-0,4MG/ML+CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 0,18-0,29MG/ML+LACTATO DE SÓDIO 2,3-3,3MG/ML 500ML. - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS - SISTEMA FECHADO.			
246	3.500,00	UNIDADE	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, EV, SISTEMA FECHADO 1000ML. - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
247	40.000,00	UNIDADE	SORO FISIOLÓGICO CLORETO DE SÓDIO 0,9%, EV, SISTEMA FECHADO. FRASCO DE 100ML.			
248	10.000,00	UNIDADE	SORO FISIOLÓGICO CLORETO DE SÓDIO 0,9%, EV, SISTEMA FECHADO. FRASCO DE 250ML.			
249	10.000,00	UNIDADE	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, EV, SISTEMA FECHADO 500ML.			
250	300,00	UNIDADE	SOLUÇÃO GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%, EV, SISTEMA FECHADO 1000 ML- HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
251	600,00	UNIDADE	SOLUÇÃO GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%, EV, SISTEMA FECHADO 250 ML.- HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
252	500,00	UNIDADE	SORO GLICOFISIOLÓGICO. FRASCO DE 500ML. - SISTEMA FECHADO.			
253	150,00	UNIDADE	SOLUÇÃO GLICOSE 5%, EV, SISTEMA FECHADO 100 ML - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
254	150,00	UNIDADE	SOLUÇÃO GLICOSE 5%, EV, SISTEMA FECHADO 1000 ML - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			



255	300,00	UNIDADE	SOLUÇÃO GLICOSE 5% 250 ML-HOSPITAL BENEFICENTE CESAR SANTOS - SISTEMA FECHADA.			
256	300,00	UNIDADE	SOLUÇÃO GLICOSE 5%, EV, SISTEMA FECHADO 500 ML - HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
257	300,00	TUBO	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME. TUBO COM 30G.			
258	600,00	COMPRIMIDO	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG.			
259	10,00	COPO	SULFATO DE BÁRIO 100% 150 ML -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
260	600,00	AMPOLA	SULFATO DE MAGNÉSIO 1G, 10% AMPOLA 10ML.- HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
261	1.500,00	COMPRIMIDO	SULPIRIDA 50MG -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
262	130,00	AMPOLA	SUXAMETÔNIO 100MG - AMPOLA			
263	2.000,00	AMPOLA	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML, AMPOLA 1ML. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
264	300,00	AMPOLA	TERLIPRESSINA 1MG/5ML, PÓLIOFILIZADO + DILUENTE EV. HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
265	2.000,00	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG.			
266	3.000,00	AMPOLA	TIAMINA, CLORIDRATO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMOLA - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS.			
267	12,00	FRASCO	TOBRAMICINA 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5ML.			
268	1.500,00	COMPRIMIDO	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO - HOSPITAL BENEFICENTE DR CESAR SANTOS			
269	3.500,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG INJETÁVEL. AMPOLA COM 2ML.			
270	3.000,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA DE 1ML.			
271	1.000,00	COMPRIMIDO	VALPROATO DE SÓDIO COMPRIMIDO 250MG-HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS.			
272	1.000,00	COMPRIMIDO	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG. -HOSPITAL BENEFICENTE DR. CESAR SANTOS			
273	300,00	COMPRIMIDO	VARFARINA SÓDICA 5MG.			
274	300,00	COMPRIMIDO	VERAPAMIL 80MG.			
275	50,00	TUBO	CREME BARREIRA, ESTABILIZADOR DE PH: PARA PELES EXPOSTAS A SECREÇÕES AGRESSIVAS, SEM FRAGRÂNCIA E LIVRE DE PARABENOS. RAPIDAMENTE ABSORVIDO PELA PELE. PROMOVE PROTEÇÃO ÚNICA E DURADOURA CONTRA FLUIDOS CORPORAIS AO MESMO TEMPO QUE HIDRATA E CONDICIONA A PELE POR ATÉ 2 DIAS. USO ADULTO, CRIANÇAS, BEBÊS ACIMA DE 1 MÊS DE VIDA. TUBO APROXIMADO DE 50 GRAMAS.			
276	50,00	PLACA	CURATIVO DE HIDROFIBRA ANTIMICROBIANO ESTÉRIL, ALTAMENTE ABSORVENTE,, FIBRAS DE 100% CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA EDTA E CLORETO DE BENZETÔNIO COM CAPACIDADE DE ABSORÇÃO DE RETENÇÃO DE EXSUDATO, POR MEIO DE AÇÃO HIDROFÍLICA EM ATÉ 22 VEZES SEU PESO EM FLUIDOS E 1,2% DE PRATA IÔNICA COM AÇÃO ANTIMICROBIANA PARA AMPLO ESPECTRO DE ORGANISMO PATOGÊNICOS. TAMANHO 10CMX10CM. EM EMBALAGEM INDIVIDUAL OPACA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO NÚMERO DO LOTE PROCEDÊNCIA DATA DE FABRICAÇÃO VALIDADE MINIMA DE 18 MESES E REGISTRO NA ANVISA.			
277	200,00	FRASCO	SOLUÇÃO PARA LIMPEZA/IRRIGAÇÃO DE FERIDAS (PHMB) - AOLUÇÃO AQUOSA, ESTÉRIL, COMPOSTA DE 0,1% POLIHEANIDA E 99,8% ÁGUA PURIFICADA, NA DESCONTAMINAÇÃO E UMIDIFICAÇÃO DO LEITO DAS FERIDAS AGUDAS OU CRÔNICAS, REMOVENDO REVESTIMENTOS E BIOFILMES. FRASCO 350ML.			



			VALOR TOTAL (R\$)			
--	--	--	----------------------------	--	--	--