	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	P.M. PVA DO LESTE C.P.L Fls. nº _____ Visto _____
--	---	--

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº011/2015**

**ANEXO I**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. DO OBJETO**

Registro de preços para Aquisição de medicamentos atendendo as solicitações das Farmácias nas Unidades Básicas, Pronto Atendimento, Farmácia Central, Clínicas Oftalmológicas, CEMOC, para cumprir Mandados Judiciais e Parecer Social.

**2 DA JUSTIFICATIVA:**

Justifica-se a compra de maneira a suprir às necessidades da população do município usuárias do Sistema Único de Saúde (SUS), atendidos nas Farmácias das Unidades Básicas, Pronto Atendimento, Farmácia Central, Clínicas Oftalmológicas, CEMOC, Mandados Judiciais e Parecer Social.

**3 DA ESPECIFICAÇÃO**

3.1 Conforme itens constantes no Anexo I a.

**4. FORMA DE FORNECIMENTO E LOCAL DE ENTREGA**


4.1 A entrega do objeto desta aquisição será na cidade de Primavera do Leste/MT, no Almojarifado Central da Saúde (Rua José Donin, 294 – Parque Castelândia). O fornecedor fará a entrega, conforme ordem de fornecimento expedida pelo almojarifado central tendo o prazo limite para a entrega de 10 (dez) dias, após recebimento da ordem de fornecimento.

**5. COMPROVAÇÃO TÉCNICA, OPERACIONAL, PROFISSIONAL E FINANCEIRA.**

5.1 Para o fornecimento dos materiais da presente aquisição a empresa deverá comprovar que dispõe de veículos adequados para transporte dos materiais e apresentar cópias autenticadas de:

- \* autorização de funcionamento expedida pela ANVISA;
- \* alvará sanitário;
- \* diploma de curso superior do técnico responsável;
- \* identidade profissional expedida pelo conselho regional de classe;
- \* certificado de boas práticas de fabricação do fabricante;
- \* no mínimo 1 atestados de capacidade técnica referente a fornecimento de materiais desta aquisição fornecido por pessoa jurídica de direito publico ou privado.

**6. DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO**

 <p><b>Primavera do Leste</b> Cultivando novos dias</p>	<p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE</b></p> <p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b></p>	<p>P.M. PVA DO LESTE C.P.L Fls. nº _____ Visto _____</p>
---	--	--

6.1 O recebimento dos produtos deverá ser efetuado pelo servidor ou comissão responsável pela aceitação do objeto desta licitação.

6.2 Não serão aceitos materiais com prazo de validade em desacordo com o estabelecido no termo de referência.

6.3 Por ocasião da entrega, a contratada deverá colher a data, a hora, o nome, o cargo, a matrícula e assinatura do servidor ou membro da comissão da contratante responsável pelo recebimento.

6.4 Entregue o objeto desta licitação, a Secretaria deverá recebê-lo:

a) por servidor ou comissão responsável, desde que:

- A quantidade esteja em conformidade com a solicitação efetuada;
- O prazo de garantia/validade esteja em conformidade com o solicitado;
- A embalagem esteja inviolada e de forma a permitir o adequado acondicionamento.
- A especificação esteja em conformidade com a proposta da licitante vencedora;

OBS: A seleção dos materiais bem como a escolha das marcas a serem ofertadas para a formação das propostas, por parte dos fornecedores deve seguir as quantidades e descrições do presente termo de referência, para tanto colocamo-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos e recebimento de amostras de materiais hospitalares que por ventura não tenham sido adquiridos por esta prefeitura, com o objetivo de comprovarmos sua eficácia, pois a qualidade dos mesmos reflete na agilidade e no bom desempenho de nossas atividades. Portanto, necessitamos de materiais que estejam de acordo com as boas práticas de fabricação e que atendam as nossas necessidades.

## 8. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas oriundas da aquisição de materiais ocorrerão por conta de recursos consignados no orçamento da PREFEITURA MUNICIPAL DE PRIMAVERA DO LESTE nas dotações orçamentárias relacionadas no programa de trabalho 07 – SECRETARIA DE SAÚDE oriundas de recursos do PROGRAMA DO GOVERNO FEDERAL, ESTADUAL E FUNDO MUNICIPAL conforme os Pedidos no sistema Assessor Público a seguir:

- Solicitação 271 Ficha 690
- Solicitação 289 Ficha 689
- Solicitação 290 Ficha 693
- Solicitação 291 Ficha 693
- Solicitação 292 Ficha 693

## 09. DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado em até 20(vinte) dias após a entrega da nota fiscal devidamente atestada pelo setor competente.

## 10. DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

O acompanhamento e a fiscalização da referida contratação ficará a cargo do COORDENADOR DE ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

#### 11. CONDIÇÕES GERAIS:

1. Os produtos cotados deverão atender às especificações constantes no ANEXO I.
2. Antes da homologação a área técnica da prefeitura se reserva o direito de solicitar amostras do(s) produto(s), a fim de garantir a qualidade dos produtos.
3. O prazo para apresentação da(s) amostra(s) será de 02 (dois) dias, após comunicação formal pela Prefeitura.
4. A área técnica comunicará ao pregoeiro se a amostra foi aprovada ou não. Caso não seja aprovada o pregoeiro convocará automaticamente a segunda colocada e assim sucessivamente.
5. A empresa deverá retirar a referida amostra no prazo de 02 (dois) dias após a divulgação do resultado. Caso isto não ocorra os produtos serão incorporados ao almoxarifado da prefeitura.
6. **A ENTREGA DEVERÁ SER CONFORME A ORDEM DE FORNECIMENTO E O PAGAMENTO SERÁ CONFORME A QUANTIDADE ENTREGUE CONSTANTE EM CADA NOTA FISCAL EMITIDA A ESTA PREFEITURA.**
7. A contratada obriga-se a fornecer os materiais a que se refere este pregão, em conformidade com as especificações descritas na proposta de preços (anexo I) do edital, sendo de sua inteira responsabilidade a substituição, caso não esteja em conformidade com as referidas especificações.
8. Serão recusados os materiais que não atenderem as especificações constantes neste edital e/ou que não esteja adequado para o consumo, devendo a licitante contratada substituir imediatamente o recusado **OBSERVANDO OS PRAZOS DE VALIDADE NÃO INFERIOR À 2016 PARA A PRIMEIRA AQUISIÇÃO.**
9. Os materiais deverão ser entregues embalados, de forma a não ser danificado durante as operações de transporte e descarga no local da entrega e deverá observar normas de conservação e empilhamento máximo indicado nas caixas pela fabricante.
10. Os materiais sairão da indústria em embalagens apropriadas e lacradas que garantam a sua validade na temperatura especificada pelo fabricante no rótulo de cada embalagem.
11. Não serão aceitos materiais suspeitos de alteração, adulteração, fraude ou falsificação com risco comprovado à saúde, respondendo, os responsáveis, por infração prevista na lei federal n. 6.437/77 e crime, previsto no código penal, a ser apurado na forma da lei.
12. Os materiais deverão estar acondicionados em embalagem original da fabricante, com o nome do responsável técnico, lote, data de fabricação e validade estampada em cada embalagem.



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
PRIMAVERA DO LESTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

P.M. PVA DO LESTE  
C.P.L  
Fls. nº \_\_\_\_\_  
Visto \_\_\_\_\_

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2015

ANEXO Ia  
DESCRIÇÃO DOS ITENS

ITEM	Descrição do Material	Unidade	Qtde	Preço unitário	Preço Total
1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 100ML	BOLSA	64800	2,2303	144.525,60
2	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 250ML	BOLSA	28800	2,4263	69.878,40
3	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 500ML	BOLSA	27000	2,7213	73.476,00
4	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 1000ML	BOLSA	9000	3,4150	30.735,00
5	SORO GLICOSADO 5% SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 100ML	BOLSA	4000	2,2437	8.974,67
6	SORO GLICOSADO 5% SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 250ML	BOLSA	12000	2,5143	30.172,00
7	SORO GLICOSADO 5% SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 500ML	BOLSA	9000	3,0420	27.378,00
8	SORO GLICOSADO 5% SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 1000ML	BOLSA	4000	4,2000	16.800,00
9	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 250ML	BOLSA	10000	3,0560	30.560,00
10	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 500ML	BOLSA	10800	3,3527	36.208,80
11	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 1000ML	BOLSA	6000	4,8100	28.860,00
12	SORO RINGER SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 500ML	BOLSA	2400	2,6650	6.396,00
13	SORO RINGER LACTATO SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 500ML	BOLSA	5400	3,3103	17.875,80
14	SORO RINGER LACTATO SOL INJ sistema fechado/bolsa flexível 1000ML	BOLSA	3000	5,0950	15.285,00
15	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% FR 500ML + SONDA	FR	300	4,8463	1.453,90
16	SORO MANITOL 20 % FR 250 ML	FR	800	5,7082	4.566,56
17	METRONIDAZOL 0,5% SOL INJ FR 100ML	FR	720	2,0985	1.510,92
18	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV FR 100ML	UN	3000	3,2172	9.651,45
19	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 400MG SOL INJ IV BOLSA 200ML	UN	3000	5,4003	16.201,00
20	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML SOL INJ EV BOLSA 100 ML	FR	800	6,4501	5.160,08
21	AGUA DESTILADA SOL INJ FR 10 ML	FR	80000	0,1660	13.278,67
22	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ 10ML	AMP	8000	0,2112	1.689,33
23	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL INJ FR 10ML	AMP	600	0,5986	359,16
24	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ FR 10ML	FR	1200	0,2289	274,68
25	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ FR 10 ML	AMP	1200	0,2267	272,08
26	GLUCONATO DE CALCIO 10% (100MG/ML) SOL INJ FR 10 ML	AMP	800	0,6179	494,32
27	SULFATO DE MAGNESIO 50% FR 10ML	AMP	800	0,6602	528,12
28	SULFATO DE MAGNESIO 10% FR 10ML	AMP	800	0,5257	420,53
29	GLICOSE HIPERTONICA 25% SOL INJ FR 10ML	AMP	6000	0,2076	1.245,30
30	GLICOSE HIPERTONICA 50% SOL INJ FR 10ML	AMP	6000	0,2302	1.381,20
31	(CEDILANIDE) DESLANOSIDO 0,2MG/ML SOL INJ AMP 2ML	AMP	500	1,3157	657,85
32	(NIPRIDE) NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG SOL	AMP	100	5,5742	557,42

	INJ IV FR-AMP				
33	TART. DE METOPROLOL 5MG (1 MG/ML) SOL INJ EV AMP 5ML	AMP	100	36,2490	50,41
34	(MONOCORDIL) 10MG/ML SOL INJ AMP 1ML	AMP	200	3,0883	617,67
35	SUCCINATO DE METILPREDNISOLONA 500MG SOL INJ FR-AMP + DILUENTE	AMP	400	14,8887	5.955,46
36	(CELESTONE SOLUSPAN) 3MG+3MG/ML SOL INJ	AMP	50	8,0915	404,58
37	IMUNOGLOBULINA-ANTI-RH(D) 300MCG/2ML SOL INJ SER PREENCHIDA (MATERGAN)	AMP	500	213,7802	106.890,08
38	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG SOL INJ IV	AMP	100	2,6165	261,65
39	ACETILCISTEINA 100 MG/ML SOL INJ AMP 3ML	AMP	200	3,0848	616,96
40	ADENOSINA OU ADENOCAR 6MG/2ML SOL INJ	AMP	250	12,3861	3.096,53
41	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ AMP 10ML	AMP	1200	1,1077	1.329,18
42	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ	AMP	500	2,3862	1.193,08
43	ATROPINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML	AMP	600	0,7313	438,76
44	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ AMP 20ML	AMP	500	3,5818	1.790,88
45	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ AMP 1ML	AMP	500	1,1544	577,19
46	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOL INJ 2ML	AMP	4200	0,7561	3.175,45
47	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML OU 8MG/4ML SOL INJ AMP 4ML	AMP	350	4,0099	1.403,47
48	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INJ FR 50ML	UN	500	162,8868	81.443,40
49	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML	AMP	450	0,9899	445,43
50	EPINEFRINA 1G/1000ML (1MG/ML) SOL INJ AMP 1ML	AMP	1600	1,8815	3.010,45
51	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/1ML SOL INJ AMP 1ML	AMP	200	4,5186	903,72
52	PENTOXIFILINA 20 MG/ML SOL INJ AMP 5 ML	AMP	400	1,9103	764,10
53	NOOTROPIL (PIRACETAM) 200MG/ML SOL INJ 5ML	AMP	144	2,9447	424,03
54	CLORIDRATO DE KETAMINA 50MG/ML SOL INJ 10ML	FR	50	41,3605	2.068,03
55	METILSULFATO DE PRALIDOXIMA 200MG INJ	FR	10	23,9850	239,85
56	AMICACINA 100MG/2ML SOL INJ AMP 2ML	AMP	600	1,6777	1.006,60
57	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 2ML	AMP	1000	2,7472	2.747,20
58	GENTAMICINA 20MG/ML SOL INJ AMP 1ML	AMP	3200	0,8864	2.836,43
59	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ AMP 1ML	AMP	3200	0,6772	2.167,15
60	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL INJ AMP 2ML	AMP	4000	1,0553	4.221,33
61	BENZILP PROCAINA+BENZILP POTASSICA 300.000+100.000UI FR AMP+DILUENTE	AMP	2000	3,2874	6.574,87
62	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI FR AMP+DILUENTE	AMP	12000	2,7254	32.704,92
63	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI FR AMP+DILUENTE	AMP	8000	2,3852	19.081,87
64	BENZILPENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI FR AMP+DILUENTE	AMP	1000	4,8451	4.845,12
65	HIDROCORTIZONA 100MG INJ FR AMP	AMP	3200	3,2726	10.472,38
66	HIDROCORTISONA 500MG INJ FR AMP	AMP	8000	6,3911	51.128,80
67	CETOPROFENO 100MG EV INJ FR AMP	AMP	14000	3,0833	43.165,85
68	CETOPROFENO 100MG/2ML IM SOL INJ	AMP	1200	2,6936	3.232,29
69	CEFALOTINA 1G EV/IM INJ FR AMP	FR	10000	3,5795	35.795,00
70	CEFTRIAXONA SODICA 1GR EV/IM INJ FR AMP	AMP	10000	3,6320	36.320,00
71	TENOXCAM 20MG EV INJ FR AMP+DILUENTE	AMP	28800	5,5884	160.946,88
72	CLORANFENICOL 1GR SOL INJ FR AMP	AMP	2000	3,4760	6.952,00
73	OXACILINA SODICA DE 500MG/ML IM/IV SOL INJ	AMP	2000	2,7033	5.406,67
74	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG SOL INJ	AMP	3000	3,3985	10.195,60
75	BROMOPRIDA 10MG/2ML EV/IM SOL INJ AMP 2ML	AMP	16000	1,0620	16.992,00
76	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ AMP 2ML	AMP	4000	0,6347	2.538,80
77	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 2ML	AMP	3200	1,2314	3.940,48

78	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOL INJ AMP 2ML	AMP	9000	0,2804	2.523,15
79	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML	AMP	8000	3,3902	27.121,33
80	DIMENIDRINATO, CLOR. PIROXIDINA B6 DE 1ML	AMP	1000	1,7802	1.780,17
81	OMEPRAZOL 40MG EV FR AMP, INJ + DILUENTE	AMP	6000	5,8374	35.024,40
82	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML	AMP	4000	0,9181	3.672,48
83	NORIPURUM EV 100MG/5ML SOL INJ 5ML - NYCOMED	AMP	2400	5,1426	12.342,12
84	NORIPURUM DE 100MG/2ML IM - NYCOMED	AMP	300	15,7675	4.730,25
85	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG/2ML + CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG/2ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG/2 ML ( DOSE DE 1 AMP. DE 1 ML + 1 AMP. DE 2ML)	2 AMP	16000	2,3525	37.640,00
86	HIDROXICOBALAMINA 5.000 MCG + FOSF. DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5 MG + DIPIRONA SÓDICA 500 MG SOL. INJETÁVEL (DOSE DE 2 AMPOLAS DE 1ML CADA)	2 AMP	120	5,2619	631,43
87	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2 MG/ML AMPOLA DE 1 ML	UN	1200	3,0812	3.697,40
88	COMPLEXO B POLIVITAMINICO 2ML SOL INJ	AMP	16000	0,9406	15.050,13
89	ACIDO ASCORBICO 5ML - INJETAVEL	AMP	12000	0,9223	11.067,60
90	DEXAMETASONA 4MG/ML EV SOL. INJETAVEL AMP 2,5ML	AMP	16000	0,8609	13.775,04
91	DICLOFENACO DE POTASSIO 75MG/3ML SOL. INJ	AMP	10000	0,7690	7.690,00
92	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML SOL. INJ.	AMP	14000	0,8044	11.261,25
93	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL INJ 2ML	AMP	40000	0,6659	26.634,40
94	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ.	AMP	16000	1,7395	27.831,68
95	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML -INJ	AMP	5000	1,4296	7.148,00
96	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML SOL INJ AMP 5ML EV/IM	AMP	1200	1,2966	1.555,89
97	CLORIDRATO PETIDINA 50MG/ML SOL INJ 2ML	AMP	6000	2,0060	12.036,15
98	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ AMP 2ML	AMP	3200	0,6462	2.067,76
99	FENITOINA SODICA 5% 50MG/ML SOL INJ 5ML	AMP	1000	1,6264	1.626,40
100	FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ	AMP	600	1,6027	961,59
101	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML SOL INJ 10ML	AMP	1500	3,6527	5.479,10
102	FLUMAZENIL 0,5MG/5 ML SOL INJ FR AMP 5ML	AMP	500	19,1041	9.552,03
103	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ IV/IM AMP 1ML	AMP	1500	0,6503	975,45
104	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5MG/ML SOL INJ IM/IV AMP 1ML	AMP	300	2,1715	651,44
105	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INJ AMP 5ML	AMP	3000	1,9104	5.731,20
106	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ AMP 10ML	AMP	2000	3,2910	6.582,00
107	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL INJ AMP 3ML	AMP	3000	1,6793	5.037,90
108	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL INJ AM1ML	AMP	2000	1,9815	3.963,07
109	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ	AMP	6000	1,1967	7.180,20
110	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML SOL INJ	AMP	6000	1,3886	8.331,45
111	PROPOFOL 10MG/ML SOL INJ 20ML	AMP	500	7,3838	3.691,88
112	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	AMP	3000	1,3412	4.023,54
113	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML SOL INJ	AMP	1000	2,7169	2.716,90
114	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML 5ML IV/SC	FR	600	9,3049	5.582,95
115	HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25ML SUBCUTANEA	AMP	1000	6,0604	6.060,38
116	MALÉATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 1ML	AMP	600	1,6337	980,24
117	FITOMENADIONA 10MG/ML SOL INJ IM 1ML	AMP	800	1,0129	810,30
118	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ AMP 1ML	AMP	400	1,3222	528,86
119	INIBINA 10MG SOL INJ	AMP	100	12,5151	1.251,51
120	ENOXAPARINA SODICA DE 20MG/0,2ML EV/SC SER PREENCHIDA	UM	600	11,7581	7.054,83
121	ENOXAPARINA SODICA DE 40MG/0,4ML EV/SC SER	UN	800	17,0858	13.668,63

	PREENCHIDA				
122	ENOXAPARINA SODICA DE 60MG/0,4ML EV/SC SÉR PREENCHIDA	UM	600	20,4375	12.262,50
123	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% FR 20ML	AMP	2400	1,8108	4.345,80
124	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% C/ VASOCONSTRI- TOR SOL INJ FR 20ML	AMP	800	5,4620	4.369,60
125	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG INJ FR AMP	AMP	200	13,0151	2.603,01
126	CLORETO DE SUXAMETONIO 500MG INJ FR AMP	AMP	200	16,4327	3.286,54
127	AMPICILINA 1G PO P SOL INJ	AMP	8000	3,0204	24.163,20
128	MEROPENEN 1G PO P SOL INJ	AMP	500	17,6050	8.802,50
129	AMICACINA 500MG/2ML SOL INJ AMP 2ML	AMP	600	1,6453	987,15
130	CEFTAZIDIMA 1G PO P SOL INJ	AMP	3000	8,3243	24.972,90
131	TEICOPLAMINA 400MG PÓ P SOL INJ	AMP	2000	46,2488	92.497,50
132	(ALTEPLASE) ACTILYSE 50MG PO+DIL P SOL INJ FR/AMP	AMP	50	1578,1000	78.905,00
133	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52MM	UN	100800	0,1907	19.220,54
134	FRALDA GERIATRICA DESCART TAMANHO EXTRA G (PACOTE COM 8 UNIDADES) MARCA SUGERIDA: MAXFRAL	PCT	240	11,5065	2.761,55
135	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 (MARCA SUGERIDA: BD OU INJEX)	UN	15000	0,0667	1.000,60
136	SERINGA DESCARTAVEL 1ML C/ AGULHA 13X4,5 (MARCA SUGERIDA: BD OU INJEX)	UN	20000	0,2511	5.022,07
137	AGULHA CANETA HUMAPEN ULTRA FINE (MARCA: BD) 5MM 0,25MM	UN	1800	1,2800	2.304,00
138	TIRA PARA TESTE GLICEMIA ACCU CHEK MODELO ACTIVE FR C/ 50 TIRAS (MARCA: ROCHE)	FR	3000	56,1690	168.507,00
139	APARELHO DE GLICEMIA ACCU CHEK MODELO ACTIVE (MARCA: ROCHE)	UN	60	85,6780	5.140,68
140	COLETOR DE URINA DESC. 2000ML PCT C/ 100 UNID	PCT	12	40,6080	487,30
141	SONDA URETRAL DE ALIVIO DESC. Nº 12	UM	2500	0,5813	1.453,33
142	MAXITROL PDA OFTAL 3,5GR	TB	12	24,8615	298,34
143	XALATAN 50MCG SOL OFT FR 2,5ML - PFIZER	UN	12	150,2300	1.802,76
144	MYDRIACIL 1% SOL OFT FR 5ML - ALCON	FR	180	13,8896	2.500,13
145	ANESTESICO SOL OFT FR 10ML - ALLERGAN	FR	200	9,3090	1.861,80
146	CROMOLERG 2% SOL OFT FR 5ML - ALLERGAN	FR	600	13,2824	7.969,45
147	DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% SOL OFT FR 5ML	FR	12	27,0524	324,63
148	FENILEFRINA 10% SOL OFT FR 5ML	FR	130	10,0631	1.308,20
149	CIPROFLOXACINO PDA OFTAL 3,5GR	TB	12	9,8650	118,38
150	SULFATO DE ATROPINA 1% SOL OFT FR 5ML	FR	24	8,9366	214,48
151	SULFATO DE ATROPINA 0,5% SOL OFT FR 5ML	FR	50	7,6071	380,36
152	PILOCARPINA 2% SOL OFT FR 10ML	UN	20	23,6257	472,51
153	DEXAMETASONA 1+3,5MG/ML SOL OFT FR 5ML	UN	48	9,9630	478,22
154	RETINOL 10.000UI + AMINOACIDOS 0,5% + METIO- NINA 0,5% + CLORANFENICOL 0,5% PDA 3,5G	TB	60	12,2410	734,46
155	TOBRAMICINA 3MG/ML (0,3%) SOL OFT FR 5ML	FR	20	9,5494	190,99
156	CLORID. DE NAFAZOLINA+SULF DE ZINCO 0,15+0,30MG/ML SOL OFTALMICA FR 20ML	FR	1200	3,3808	4.056,90
157	CLORANFENICOL 0,4% SOL OFTALMICA FR 10ML	FR	600	8,0840	4.850,40
158	OTOMIXYN OU OTOSYNALAR SOL OTOLOGICA FR 5ML	FR	1200	6,9115	8.293,80
159	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOL OFTALMICA FR 5ML	FR	1600	1,6406	2.625,01
160	CIPROFLOXACINO, CLORID DE 0,3% SOL OFTAL FR 5ML	FR	30	15,9334	478,00

161	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA SOL OFT FR 5ML	FR	20	11,3368	226,74
162	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 3+1MG PDA OFT BNG 3,5G	UM	12	40,4950	485,94
163	FLUORESCIEINA SÓDICA SOL OFT FR 3ML	FR	30	11,8785	356,36
164	OXCARBAZEPINA 600MG (TRILEPTAL) NOVARTS	-CP	360	1,5789	568,42
165	TRIPTORELINA PAMOATO 3,75MG	AMP	12	759,9437	9.119,32
166	VENLAXIN 150 MG - EUROFARMA	CP	504	2,6546	1.337,90
167	TOPIRAMATO 25MG (CX C/60)	CAIXA	16	27,4703	439,53
168	TOPIRAMATO 50MG (CX C/60)	CAIXA	16	48,4763	775,62
169	TOPIRAMATO 100MG	CP	960	0,9226	885,72
170	VIAGRA 25MG - PFIZER	CP	1056	20,5905	21.743,57
171	METOTREXATO 2,5MG	CP	864	0,9348	807,70
172	SUSTRATE 10MG	CP	1100	0,4132	454,49
173	ROSUVASTATINA 10MG - ASTRAZENECA	CP	1080	4,3351	4.681,91
174	QUETIAPINA, FUMARATO DE 200MG	CP	336	9,6650	3.247,44
175	SINGULAIR 5MG	CP	300	4,5285	1.358,55
176	SINGULAIR 10MG	CP	300	4,1446	1.243,38
177	SOMALGIN CARDIO 100MG - EMS	CP	384	0,4176	160,36
178	INIBINA 10MG	CP	100	3,2483	324,83
179	NIFEDIPINA 10MG "CAPSULA"	CPS	1200	0,5186	622,32
180	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50MG	CP	1200	0,3883	465,96
181	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG (CAIXA COM 30 SACHES)	UN	12	109,3970	1.312,76
182	DIIDROERGOCRISTINA MESILATO 6MG	CP	200	6,2325	1.246,50
183	GLICEROL 0,831G SUPOSITÓRIO LACTENTE	UNID	180	1,3010	234,18
184	GLICEROL 2,254G SUPOSITÓRIO ADULTO	UNID	360	1,1130	400,68
185	ISOSSORBIDA 10MG	CP	500	0,2375	118,75
186	ISOSSORBIDA 5MG/CPD "SUBLINGUAL"	CP	500	0,2194	109,68
187	LEVOFLOXACINO 500MG	CP	300	2,4561	736,84
188	NIMODIPINO 30MG	CP	180	0,5316	95,69
189	PENTOXIFILINA DE 400MG	CP	600	0,7305	438,32
190	PANTOPRAZOL 40MG	CP	1440	0,4490	646,56
191	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG ENV/PEDIATRICO	ENV	2400	0,9708	2.329,84
192	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG CPSL/ADULT/PEDIAT	CP	2880	0,5874	1.691,62
193	SACCHAROMYCES CEREVISIAE FLACONES/PEDIAT	FLAC	1500	3,6730	5.509,50
194	GLUC. DE CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL FR 250ML	FR	10	10,8570	108,57
195	HEXOMEDINE FR 50ML	FR	60	49,9860	2.999,16
196	CITALOPRAM 20MG	CP	1000	0,9504	950,43
197	PARACETAMOL 500MG+FOSFATO DE CODEINA 30MG	CP	960	0,9272	890,14
198	MORFINA 30MG	CP	400	1,5207	608,28
199	ACÍDO TRANEXANICO 250MG	CP	1440	2,5068	3.609,74
200	HIDROXIUREIA 500MG	CP	400	2,4608	984,33
201	FINASTERIDA 5MG	CP	1260	0,6262	788,97
202	BISSULF CLOPIDOGREL 75MG	CP	4200	0,5940	2.494,80
203	BACLOFENO 10MG	CP	2960	0,1328	393,19
204	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	CP	1080	0,7475	807,34
205	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG	CP	1440	1,3178	1.897,58
206	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	CP	1860	0,4462	829,87
207	FLUNARIZINA 10MG/CPD	CP	500	0,0655	32,75
208	BROMAZEPAN 3MG/CPD	CP	500	0,0689	34,43
209	BROMAZEPAN 6MG/CPD	CP	500	0,0927	46,33
210	NEULEPTIL 10MG/CPD	CP	720	0,4081	293,83
211	ATORVASTATINA CALCICA 40MG/CPD	CP	360	1,5540	559,42

212	UTROGESTAN 200MG/CPD	CX	60	3,5239	211,43
213	OXIBUTININA 1MG/ML FR 120ML	FR	100	33,6415	3.364,15
214	GÁLVUS 50MG	CX	12	3,8087	45,70
215	OXCARBAZEPINA SUSP. ORAL 6%/100ML	FR	72	31,9789	2.302,48
216	PANTOPRAZOL 20MG (CAIXA C/28)	CAIXA	26	8,3619	217,41
217	PRAVASTATINA SÓDICA 20MG	CP	1080	1,2490	1.348,96
218	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	CP	560	0,2781	155,75
219	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG	CP	1280	0,8893	1.138,34
220	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG	CPS	360	4,5167	1.626,01
221	TIBOLONA 1,25 MG	CP	360	1,2254	441,16
222	DONAREN 100MG - APSEN	CX	36	2,2403	80,65
223	RISPERIDONA 1MG/ML SOL ORAL FR 30ML	FR	82	31,7934	2.607,06
224	AZATIOPRINA 50MG	CP	1000	2,1540	2.154,03
225	ESOMEPRAZOL 40MG/CPD	CP	672	2,5582	1.719,11
226	NIFEDIPINA 10MG/CPD	CP	360	0,1637	58,91
227	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL ORAL FR 20ML	FR	36	3,5503	127,81
228	AMANTADINA, CLOR DE 100MG/CPD	CPD	800	0,7867	629,32
229	TRAMADOL 100MG/CPD	CX	50	23,8280	1.191,40
230	TRAMADOL 50MG/CPD	CPD	500	0,3019	150,93
231	OXIBUTININA 5MG/CPD	CPD	2100	0,9155	1.922,45
232	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	CP	30000	0,1476	4.428,00
233	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML FR 100ML	FR	1600	2,8427	4.548,27
234	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	CP	25000	0,2763	6.907,50
235	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	CP	45000	0,7220	32.488,88
236	PIPORTIL L4 25MG/ML SOL INJ 1ML	AMP	300	33,0800	9.924,00
237	PIPORTIL L4 100MG/4ML SOL INJ 4ML	AMP	400	54,1200	21.648,00
238	RÍTALINA 10MG	CP	20000	1,1884	23.767,33
239	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	CP	200000	0,0782	15.640,00
240	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG	CP	20000	0,5259	10.517,50
241	BIPERIDENO 2MG	CP	35000	0,2094	7.329,00
242	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	CP	30000	0,2245	6.735,00
243	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	CP	16000	0,2056	3.289,60
244	DIAZEPAN DE 5MG	CP	5000	0,0502	251,13
245	FENITOINA DE 100MG	CP	80000	0,0729	5.830,00
246	FENOBARBITAL 100MG	CP	140000	0,3283	45.965,50
247	HALOPERIDOL 5MG	CP	50000	0,0749	3.743,75
248	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 100ML	FR	2000	7,2306	14.461,20
249	CLONAZEPAN DE 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 20ML	FR	3000	2,0418	6.125,33
250	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 20ML	FR	1800	3,5393	6.370,80
251	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	CPS	30000	0,3254	9.761,00
252	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	CPS	10000	0,4399	4.399,00
253	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG	CPS	6000	0,3372	2.023,23
254	CARBAMAZEPINA 200MG	CP	300000	0,1219	36.562,50
255	CLONAZEPAN 2MG	CP	260000	0,1344	34.935,33
256	DIAZEPAN 10MG	CP	140000	0,0605	8.472,80
257	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	CPS	320000	0,0784	25.080,00
258	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	CP	350000	0,2771	96.976,25
259	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	CP	700000	0,0161	11.287,50
260	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	CP	120000	0,2748	32.976,00
261	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG	CP	280000	0,0414	11.601,33
262	BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG	CP	240000	0,0549	13.176,00
263	ATENÓLÓL 50MG	CP	600000	0,0341	20.430,00
264	DIGOXÍNA 0,25MG	CP	160000	0,0517	8.271,60
265	METILDOPA 250MG	CP	200000	0,1750	35.008,00
266	PROPRANÓLÓL 40MG	CP	320000	0,0303	9.703,20
267	CARVEDÍLÓL 3,125MG	CP	50000	0,2832	14.158,75

268	CARVEDILOL 12,5MG	CP	70000	0,1707	11.947,78
269	CARVEDILOL 6,25MG	CP	70000	0,1503	10.519,25
270	METOPROLOL SUCCINATO DE 25MG	CP	48000	0,8885	42.648,00
271	METOPROLOL SUCCINATO DE 50MG	CP	48000	1,7630	84.624,00
272	METOPROLOL SUCCINATO DE 100MG	CP	48000	1,8655	89.544,00
273	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	CP	120000	0,1533	18.392,00
274	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	CP	120000	0,1954	23.452,00
275	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	CP	10000	0,1795	1.795,33
276	ALOPURINOL 300MG	CP	90000	0,1552	13.970,25
277	CILÓSTAZOL DE 50MG	CP	50000	0,3982	19.910,00
278	LEVODOPA + BENZERAZIDA 200MG + 50MG	CP	31440	1,4314	45.004,26
279	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	CP	30000	0,1616	4.848,00
280	VARFARINA 5MG	CP	30000	0,1518	4.554,00
281	CAPTÓPRIL 25 MG	CP	800000	0,0654	52.288,00
282	CAPTÓPRIL 50MG	CP	1000000	0,0924	92.388,00
283	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	1000000	0,0337	33.700,00
284	LOSARTANA POTASSICA 50MG	CP	1200000	0,0686	82.296,00
285	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG	CP	300000	0,0683	20.482,50
286	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG.	CP	800000	0,0693	55.408,00
287	NIFÉDIPINA 20MG	CP	200000	0,0661	13.210,00
288	NIFÉDIPINA RETARD 20MG	CP	60000	0,0748	4.488,00
289	CINARIZINA 75MG	CP	300000	0,1751	52.520,00
290	ESPIRONOLACTONA 25MG	CP	100000	0,1191	11.907,50
291	FUROSEMIDA 40 MG	CP	240000	0,0372	8.928,00
292	GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	300000	0,0285	8.560,00
293	GLIMEPIRIDA 2MG	CP	800000	0,3946	315.706,67
294	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	CP	500000	0,0751	37.537,50
295	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	CP	600000	0,0736	44.145,00
296	SINVASTATINA DE 20MG	CP	360000	0,0726	26.145,00
297	SINVASTATINA DE 40MG	CP	360000	0,1005	36.189,90
298	AMOXICILINA 250MG/5ML PÓ P/ SUSP ORAL FR 60ML	FR	7000	2,1904	15.332,63
299	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL FR 75ML	FR	3000	5,2265	15.679,60
300	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL FR 15ML C/ DILUENTE+SERINGA	FR	4000	2,8009	11.203,60
301	AMPICILINA 250MG/5ML PÓ P/ SUSP ORAL FR 60ML	FR	100	2,3516	235,16
302	CEFALEXINA 250MG/5ML PÓ P/ SUSP ORAL FR 100ML	FR	8000	6,5374	52.299,00
303	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSP ORAL FR 100ML	FR	1600	1,8423	2.947,60
304	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP ORAL FR 60ML	FR	50	3,9515	197,57
305	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML SUSP ORAL FR 60ML	FR	2000	1,1350	2.270,05
306	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP ORAL FR 50 ML	FR	2000	1,7460	3.491,96
307	ACICLOVIR 200MG	CP	30000	0,1178	3.534,00
308	AMOXICILINA 500MG	CP	201600	0,1305	26.308,80
309	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125MG	CP	90000	0,7103	63.924,75
310	AMPICILINA 500MG	CP	12000	0,1635	1.961,76
311	AZITROMICINA 500MG	CP	40500	0,4512	18.272,59
312	CEFALEXINA 500MG	CP	200000	0,2425	48.490,00
313	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	CP	120000	0,2423	29.076,00
314	METRONIDAZOL 250MG	CP	72000	0,0998	7.186,80
315	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG	CP	48000	0,0700	3.360,00
316	ALBENDAZOL 400MG	CP	90000	0,4188	37.689,75
317	AMINOFILINA 100MG	CP	100000	0,0538	5.377,50
318	BISACODIL 5MG	CP	5000	0,1731	865,33
319	GETOCONAZOL 200MG	CP	100000	0,1141	11.406,67

320	FLUCONAZOL 150MG	CP	30000	0,2033	6.098,25
321	ITRACONAZOL 100MG	CP	30000	0,5935	17.805,00
322	IVERMECTINA 6MG	CP	4000	0,3607	1.442,80
323	MEBENDAZOL 100MG	CP	40200	0,0508	2.042,16
324	DIMETICONA 40MG	CP	90000	0,0722	6.498,23
325	DEXAMETASONA 4MG	CP	10000	0,2657	2.656,50
326	CLORIDRATO DE PROMETAZINA DE 25MG	CP	40000	0,0888	3.550,40
327	ACIDO FOLICO 5MG	CP	300000	0,0241	7.242,00
328	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	CP	10000	0,5172	5.171,67
329	CARBONATO DE CALCIO+COLECALCIFEROL 500+400UI	CP	270000	0,5726	154.595,25
330	COMPLEXO B	DRAG	160000	0,0547	8.752,00
331	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS	CP	100000	0,2530	25.295,00
332	SULFATO FERROSO 40MG	CP	300000	0,0480	14.405,00
333	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	CP	30000	0,1364	4.092,75
334	DIPIRONA SODICA 500MG	CP	700000	0,0759	53.118,33
335	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	CP	100000	0,3188	31.880,00
336	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10+250MG	CP	200000	0,2181	43.628,00
337	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG	CP	160000	0,0896	14.341,33
338	IBUPROFENO 600MG	CP	500000	0,0841	42.037,50
339	LORATADINA 10MG	CP	72000	0,0788	5.675,40
340	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	CP	120000	0,0805	9.660,00
341	NIMESULIDA 100MG	CP	500000	0,0710	35.500,00
342	OMEPRAZOL 20MG	CP	1000000	0,0542	54.200,00
343	PARACETAMOL 500MG	CP	600000	0,0493	29.552,40
344	PREDNISONA 5MG	CP	36000	0,0716	2.575,80
345	PREDNISONA 20 MG	CP	60000	0,1236	7.417,50
346	ALBENDAZOL 40MG/10ML SUSP ORAL FR 10ML	FR	16000	0,9090	14.544,32
347	COMPLEXO B VITAMINICO SOL ORAL GOTAS FR 20ML	FR	600	1,4497	869,80
348	SULFATO FERROSO 50MG/ML SOL ORAL GOTAS FR 30ML	FR	2400	0,8579	2.059,02
349	HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MAGNE- SIO 37+35,6MG SUSP ORAL FR 100ML	FR	7000	1,8957	13.269,67
350	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL FR 10ML	FR	3000	0,7905	2.371,60
351	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP ORAL FR 30ML	FR	1800	0,7955	1.431,90
352	OLEO MINERAL SOL ORAL FR 100ML	FR	3000	2,4243	7.273,00
353	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSP ORAL FR 30ML	FR	60000	0,9663	57.980,40
354	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FR 15ML	FR	15000	0,5821	8.730,90
355	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS SOL ORAL FR 120ML	FR	2000	3,2350	6.470,00
356	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLOR SÓDIO 3,5 G + CLOR POTASSIO 1,5G+ CITR SÓDIO 2,9G + GLICOSE 20G ENV 27,9 G)	ENV	30000	0,5810	17.431,00
357	BUTILBR. DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 6,67+333,4MG/ML SOL ORAL FR 20ML	FR	4000	2,3267	9.306,90
358	DIMETICONA 75MG/ML SOL ORAL FR 15ML	FR	6000	1,0695	6.417,00
359	DIPIRONA SODICA 500/ML SOL ORAL FR 10ML	FR	20000	0,5721	11.442,80
360	NIMESULIDA 50MG/ML SOL ORAL FR 15ML	FR	6000	1,0739	6.443,40
361	DIMENIDRATO+CLORID PIRIDOXINA 25+5MG/ML B6 SOL ORAL GTS FR 20ML	UN	200	2,8511	570,21
362	BROMOPRIDA 4MG GTS C/ 20ML	FR	500	1,2869	643,43
363	IBUPROFENO 100MG/ML SOL ORAL GTS FR 20ML	FR	400	2,1309	852,37
364	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 µg AE- ROSSOL INALAT ORAL	FR	300	46,2614	13.878,43
365	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AERROSSOL FR 200 DOSES	FR	240	6,2895	1.509,49
366	CLORETO DE SODIO 9,0MG/ML SOL NASAL FR 30ML	FR	10000	1,4173	14.173,33

367	LORATADINA 5MG/5ML XPE FR 100 ML	FR	5000	1,9215	9.607,33
368	MIKANIA GLOMERATA XPE FR 100ML	FR	15000	2,7115	40.672,50
369	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XPE FR 100ML	FR	15000	1,1052	16.578,00
370	FOSF. SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML XPE FR 100 ML	FR	6000	5,8878	35.326,80
371	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML XPE PEDIAT FR 100ML	FR	400	1,4340	573,59
372	SALBUTAMOL 2MG/5ML XPE FR 120 ML	FR	3000	1,0765	3.229,40
373	DEXAMETASONA 0,1MG/ML EXILIR FR 120ML	FR	200	1,3913	278,25
374	ACEBROFILINA 50MG/5ML XPE ADULTO FR 120ML	FR	300	4,1254	1.237,61
375	ACEBROFILINA 25MG/5ML XPE PEDIAT FR 120ML	FR	300	3,4662	1.039,87
376	ACETILCISTEINA 20 MG/ML XPE PEDIAT FR 120 ML	FR	50	7,6795	383,98
377	CLORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL FR 100ML	FR	200	2,2643	452,87
378	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADULTO FR 100ML	FR	300	1,2513	375,40
379	BETAMETAZONA+MAL. DEXCLORFENIRAMINA 0,25MG+2MG/5ML (CELESTAMINE)	FR	200	3,6557	731,13
380	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG/ML SOL. ORAL GTS	FR	600	8,5972	5.158,30
381	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML - 20 ML->	FR	600	2,0698	1.241,85
382	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML - 20ML	FR	800	0,7753	620,22
383	ESTROGENO CONJUGADO 0,625MG	CP	56000	0,8054	45.102,40
384	LEVONORGESTREL 0,15MG+ETINILESTRADIOL 0,03MG	CP	210000	0,0454	9.523,50
385	LEVONORGESTREL 1,5MG	CP	300	12,8627	3.858,80
386	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 10MG	CP	8000	0,8837	7.069,33
387	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML SUSP INJ AMP 1ML	AMP	3000	17,5534	52.660,20
388	ENANT. DE NORETISTERONA+VALER. DE ESTRADIOL 50+5MG/ML SOL INJ AMP 1ML	AMP	3000	8,1489	24.446,60
389	NORETISTERONA 0,35MG	CP	49000	0,2168	10.622,47
390	CETOCONAZOL 20M/ML SHAMPOO FR 100ML	FR	6000	4,7087	28.252,00
391	DEXAMETASONA 1MG/G CR DERMAT TB 10G	TB	16000	0,6888	11.021,20
392	PASTA D AGUA LOCAO FR 100ML	FR	2000	2,7435	5.487,00
393	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG	CP	24000	0,0715	1.716,80
394	PERMETRINA 1% LOÇÃO FR 60ML	FR	2400	1,1901	2.856,12
395	CETOCONAZOL 20MG/G CR DERMAT TB 30GR	UN	5000	1,7913	8.956,67
396	TIABENDAZOL 50MG/G PDA DERMAT TB 30GR	TB	1000	3,8042	3.804,17
397	DEXPANTENOL 50MG/G PDA 30G	TB	200	20,2313	4.046,27
398	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL DERMAT 60GR	TB	500	2,7459	1.372,93
399	GELOL OU MASSAGEOL AEROSSOL FRASCO DE 60G	UN	300	25,9678	7.790,33
400	NITROFUZAZONA PDA 500GR	POTE	240	16,3957	3.934,97
401	COLAGENASE 0,6 U/G PDA 30GR	TB	1400	17,7928	24.909,92
402	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL PDA 30GR	TB	1200	16,5078	19.809,39
403	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA PDA 10GR	TB	16000	1,1070	17.712,00
404	OLEO DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS C/ VIT A, VIT E FR 200ML	FR	1200	6,5888	7.906,50
405	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 100MG/5G GEL 30GR	BNGA	2000	1,9087	3.817,35
406	SULFADIAZINA PRATA 1% CREME 400GR	POTE	480	28,3090	13.588,32
407	RIFAMICINA TOPICA 50GR/20ML SPRAY	FR	400	3,0668	1.226,72
408	ESTROGENO CONJUGADO 0,625MG CR VAG 50GR+APLICADOR	BNGA	1200	38,8687	46.642,48
409	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50GR+APLICADOR	TB	6000	3,9371	23.622,36
410	MICONAZOL CREME 20MG/G CR VAG 80GR+APLICADOR	TB	4000	4,9927	19.970,93

411	NISTATINA 25.000UI/GR CR VAG 60GR+APLICADOR	TB	9000	2,6802	24.121,62
412	HIDRATANTE COLD CREAM 400ML - PIERRE CR HIDRAT BISNAGA	UN	12	163,4500	1.961,40
413	NUTREN JUNIOR 1-10 ANOS 400GR - NESTLÉ	lata	120	53,7554	6.450,65
414	ARAVA 20MG - SANOFI AVENTIS	CP	420	16,1730	6.792,66
415	MANIVASC 10MG - FARMALAB	CP	1008	4,7350	4.772,88
416	ATLANSIL100MG - SANOFI	CP	520	0,8920	463,84
417	EVISTA 60 MG - ELI LILLY	CP	336	4,7753	1.604,51
418	LIPLESS 100MG - BIOLAB	CP	3600	1,3010	4.683,60
419	RETEMIC 5MG - APSEN	CP	720	0,9154	659,09
420	ARTOGLICO 1,5G SACHÊ - EMS	ENV	420	3,0854	1.295,88
421	ARTROLIVE 500+400MG - ACHE	CP	1080	2,4372	2.632,14
422	CONDROFLEX SACHES (CAIXA) - ZODIAC	CAIXA	120	159,0966	19.091,59
423	DIOVAN DE 160MG - NOVARTIS	CP	1680	3,2653	5.485,76
424	DIOVAN TRIPLO 160/12,5/5MG - NOVARTIS	CP	392	2,7335	1.071,53
425	OSTEONUTRI (CAIXA) - MEDLEY	CAIXA	12	86,2017	1.034,42
426	VALPAKINE 200MG/ML SOL ORAL FR 40ML	FR	30	8,6935	260,80
427	NEOZINE 40MG/ML SOL ORAL FR 20ML - SANOFI	FR	5	13,2650	66,33
428	DEPAKOTE ER 500MG (CAIXA C/30) - ABBOTT	CAIXA	36	98,2675	3.537,63
429	DEPAKOTE 500MG (CAIXA C/20) - ABBOT	CAIXA	30	95,1435	2.854,31
430	CYMBALTA 60MG - ELY LILLY	CP	1680	13,0020	21.843,36
431	TEGRETOL CR 400MG - NOVARTIS	CP	2400	2,4945	5.986,80
432	TEGRETOL 400MG - NOVARTIS	CP	2880	1,4827	4.270,08
433	BUP 150MG - EUROFARMA	CP	450	2,2803	1.026,15
434	MESACOL 500MG SUPOSITORIO - FARMALAB	UN	1440	6,0535	8.717,04
435	ALENIA 12+400MCG 60CPSL+INALADOR (COMPLETO)	KIT	16	118,8752	1.902,00
436	ALENIA 12+400MCG 60CPSL (REFIL)	CP	5760	1,7203	9.909,12
437	ANNITA FRASCO DE 100ML - FARMOQUIMICA	FR	20	66,4735	1.329,47
438	(MINILAX) SOL RETAL BISNAGA 6,5GR - EUROFARMA	TB	70	5,9970	419,79
439	RITALINA LA 20MG/CPD	CP	1000	10,7960	10.796,00
440	(SPIRIVA RESPIMAT) TIOTROPIO, BROM DE 2,5 MCG/DOSE	FR	12	428,1820	5.138,18
					5.960.302,66