

EDITAL DE LICITAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 03/2018

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2018

“SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS”

1. PREÂMBULO

1.1 - **O CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS - CIGAMERIOS**, Consórcio Público multifinalitário, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 18.011.183/0001-06, com sede na Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Cep.: 89874-000, Centro, no Município de Maravilha, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Presidente, Sr. RENALDO MUELLER, no uso de suas atribuições legais, estabelecidas no Contrato de Consórcio Público, Cláusulas 13, IV e XVI, 14, Parágrafo Único, 15 e 45, através da Pregoeira Oficial, KARINE SIMONY MULLER, nomeada pela Resolução nº 010/2017, torna público licitação na MODALIDADE PREGÃO, na FORMA ELETRÔNICO, pelo SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS, do TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, para futuras e parceladas aquisições de MEDICAMENTOS E CORRELATOS, pelos seguintes MUNICÍPIOS CONSORCIADOS: Bom Jesus do Oeste, Caibi, Cunha Porã, Cunhataí, Flor do Sertão, Iraceminha, Maravilha, Modelo, Palmitos, Riqueza, Romelândia, Saltinho, Santa Terezinha do Progresso, São Miguel da Boa Vista, Saudades e Tigrinhos.

2. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

- Lei Federal n. 10.520, de 17 de julho de 2002;
- Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006 e alterações posteriores;
- Lei Federal n. 11.107/05, artigo 17 e Decreto Federal nº 6.017/07;
- Lei Federal n. 8.666 de 21 de junho de 1.993 e alterações posteriores;
- Resolução CIGAMERIOS nº 13, de 08 de dezembro de 2.013.

3. PUBLICIDADE E TRANSPARÊNCIA:

3.1 - Para dar publicidade ao ato, este edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios – DOM/SC - Edição n. 2659 do dia 22/10/2018, conforme Resolução CIGAMERIOS n. 014/2015. Para obter cópia na íntegra, o Interessado poderá acessar: no site <http://bnc.org.br/>, ou ainda pessoalmente com a pregoeira Karine Simony Muller no E-mail: cigaamerios1@amerios.org.br.

4. ENCAMINHAMENTOS

- 4.1 - RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: das 08h00min do dia 23/10/2018 até às 08h00min do dia 01/11/2018.
- 4.2 - ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: das 08h01min às 09h00min do dia 05/11/2018.
- 4.3 - INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09h01min horas do dia 05/11/2018.
- 4.4 - REFERÊNCIA DE TEMPO: horário de Brasília (DF).
- 4.5 - LOCAL: www.bnc.org.br “Acesso Identificado”.
- 4.6 - FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS/ENCAMINHAMENTOS:
 - 4.6.1 - Endereço: Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, Maravilha, SC;
 - 4.6.2 - Pregoeira: Karine Simony Muller (Resolução nº 010/2017);
 - 4.6.3 - E-mail: cigaamerios1@amerios.org.br;
 - 4.6.4 - Telefone/Fax: (49) 3664-0282.

5. DO OBJETO

5.1 – O presente pregão tem como objeto o REGISTRO DE PREÇOS para futuras, eventuais e parceladas aquisições de medicamentos e correlatos pelos seguintes MUNICÍPIOS PARTICIPANTES: Bom Jesus do Oeste, Caibi, Cunha Porã, Cunhataí, Flor do Sertão, Iraceminha, Maravilha, Modelo, Palmitos, Riqueza, Romelândia, Saltinho, Santa Terezinha

do Progresso, São Miguel da Boa Vista, Saudades e Tigrinhos, conforme quantidades estimadas e especificações do Termo de Referência (ANEXO I), que é parte indissociável deste Edital.

6 – DAS ENTREGAS/EXECUÇÃO

6.1 – Os medicamentos deverão ser entregues parceladamente, conforme a necessidade de cada Órgão Participante, ou seja, fica a vencedora obrigada a fazer a entrega de medicamentos exatamente na quantidade que o município solicitar tendo em vista que o pregão é feito por unidade com vigência para o período de 01 ano, diretamente nos locais identificados dos Municípios participantes, no prazo máximo de **20 (vinte) dias**, após a autorização de fornecimento emitida e enviada pelo Órgão Participante via correio eletrônico (e-mail), diretamente ao fornecedor.

6.1.1 – O Órgão gerenciador fiscalizará o cumprimento do prazo de entrega conforme ordem de fornecimento encaminhado para os fornecedores pelos Órgãos participantes e atuará como fiscal do contrato.

6.1.2 – Fica consignado a entrega total da referida autorização de fornecimento (Nota de Empenho) para fins de pagamento, sendo que não será autorizada entrega menor ou maior de qualquer pedido, independentemente da quantidade solicitada, obrigando-se a vencedora a entregar o medicamento e correlatos diretamente ao Município (Órgão Participante), sendo vedado o recebimento de qualquer medicamento pelo Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS).

6.1.2.1 – Fica consignado, sob pena das sanções previstas e a respectiva reparação de danos aos Municípios ou pessoas prejudicadas, que a empresa entregará diretamente para o órgão participante as quantidades de medicamentos solicitados no prazo previsto no item 6.1, cabendo exclusivamente a fornecedora adequar-se às exigências da ANVISA, manutenção de estoque e forma legal de transporte para o cumprimento do acordo ou contrato a ser firmado após a homologação do resultado pela Autoridade Competente.

6.1.2.2 – Fica consignado que, a falta do medicamento e correlatos no estoque da contratada, não será motivo para atrasar a entrega do produto no prazo estipulado no item 6.1.

6.1.2.3 - Ocorrendo eventual descontinuação ou falta de matéria na fabricação, desde que, no prazo de até 5 (cinco) dias após o encaminhamento do pedido pelo órgão participante, o fornecedor apresente justificativa em documento original expedido pelo fabricante ao Órgão Gerenciador, se confirmada a veracidade, o Órgão Gerenciador tomará medidas administrativas necessárias para liberar a fornecedora do compromisso com relação aos itens descontinuados por falta de matéria prima.

6.2 – A DATA DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS E CORRELATOS NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 12 (DOZE) MESES CONTADOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DOS MESMOS.

6.3 – A proponente vencedora deverá apresentar, no ato da entrega do medicamento, o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle** por linha de produção/produto emitida pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, dentro do prazo de validade de cada item vencido no certame.

6.3.1 – Fica a cargo de cada Órgão participante conferir e fiscalizar o recebimento do medicamento, bem como rejeitar se não está de acordo com o contrato.

6.4 – A proponente vencedora, também deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos, **Certificado de Controle de Qualidade do lote** de cada produto, emitido pelo laboratório produtor.

6.5 – Deverá apresentar também, no ato da entrega dos medicamentos, o **Certificado de Registro de Produto** de cada medicamento, que poderá ser emitido via internet, no site da ANVISA, dentro do prazo de validade.

6.6 – Todas as despesas relacionadas com as entregas em cada Órgão Participante correrão por conta das proponentes vencedoras.

6.6.1 - Ficará sob total responsabilidade das proponentes vencedoras, realizar o transporte adequado e manter em perfeitas condições de armazenamento todos os medicamentos a serem entregues, garantindo a sua total eficiência e qualidade.

6.6.2 – Ficarão às expensas do proponente vencedor, qualquer despesa por eventual troca de medicamento, seja devido a entregas em quantidades diferentes das solicitadas, qualidade ou prazo de validade inferior ao estabelecido no Edital, embalagem inapropriada, etc., sem custo adicional ao Órgão Gerenciador ou Órgão Participante.

6.6.3 – Fica proibida a entrega pelo fornecedor, bem como o recebimento pelos órgãos participantes, de medicamentos que não atendem as condições estipulados em todo item 6 (**DAS ENTREGAS/EXECUÇÃO**).

Obs.: A responsabilidade de conferir o objeto(medicamento) no momento da entrega a fim de verificar se atende as condições do edital é inteiramente do Órgão Participante, que deverá designar servidor farmacêutico, inscrito no respectivo conselho (CRF) para recebimento, conferência e destinação final dos medicamentos e correlatos.

7 – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO

7.1 – Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preço, o total da estimativa de consumo (Termo de Referência – ANEXO I) servirá os seguintes Órgãos Participantes, conforme pedido de estimativa de consumo para o ano de 2019 formalizado ao Órgão Gerenciador:

7.1.1 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO OESTE, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.594.009/0001-30, com sede na Av. Nossa Srª de Fátima, 120, Centro, na cidade de Bom Jesus do Oeste, SC, autorizado por Lei Municipal n. 898/2013 – Contrato de programa n. 078/2013.

7.1.2 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CAIBI, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.940.776/0001-56, com sede na Rua dos Imigrantes, 499, Centro, na cidade de Caibi, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.321/2012 – Contrato de programa n. 157/2013.

7.1.3 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CUNHA PORÃ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.147/0001-95, com sede na Rua Moura Brasil, 1639, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.559/2012 – Contrato de programa n. 110/2013.

7.1.4 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CUNHATAÍ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.116/0001-44, Avenida 29 de Setembro, nº 450, Centro, na cidade de Cunhataí, SC, autorizado por Lei Municipal n. 803/2014 – Contrato de programa n. 091/2014.

7.1.5 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE FLOR DO SERTÃO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.621/0001-08, Avenida Flor do Sertão, nº 696, Centro, na cidade de Flor do Sertão, SC, autorizado por Lei Municipal n. 585/2013 – Contrato de programa n. 091/2013.

7.1.6 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE IRACEMINHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.623.606/0001-12, com sede na Rua Dona Paulina, 780, Centro, na cidade de Iraceminha, SC, autorizado por Lei Municipal n. 1157/2012 – Contrato de programa n. 120/2013.

7.1.7 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MARAVILHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.190/0001-72, com sede à Av. Euclides da Cunha, nº 60, Centro, na cidade de Maravilha, SC, autorizado por Lei Municipal n. 3648/2012 – Contrato de programa n. 080/2013.

7.1.8 - Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MODELO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.832/0001-11, com sede na Rua do Comércio, nº 1304, Centro, na cidade de Modelo, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2108/2013 – Contrato de programa n. 042/2013.

7.1.9 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE PALMITOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 85.361.863/0001-47, com sede na Rua Independência, 100, Centro, na cidade de Palmitos, SC, autorizado por Lei Municipal n. 3.622/2012 – Contrato de programa n. 130/2013.

7.1.10 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE RIQUEZA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 95.988.309/0001-48, com sede na Rua João Mari, 55, Centro, na cidade de Riqueza, SC, autorizado por Lei Municipal n. 0630/2013 – Contrato de programa n. 118/2014.

7.1.11 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.182/0001-26, com sede na Rua 12 de Outubro, 242, Centro, CEP 89908-000, na cidade de Romelândia/SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.030/2013– Contrato de programa n. 111/2014.

7.1.12 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SALTINHO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.844/0001-56, com sede na Rua Álvaro Costa, nº 545, Centro, CEP 89981-000, na cidade de Saltinho/SC, autorizado por Lei Municipal n.767/2012 – Contrato de programa n. 001/2014.

7.1.13 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.847/0001-90, com sede na Rua Tancredo Neves, nº 337, Centro, CEP 89983-000, na cidade de Santa Terezinha Do Progresso/SC, autorizado por Lei Municipal n.1223/2014 – Contrato de programa n.42/2014.

7.1.14 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.912.124/0001-82, com sede na Rua São Luiz, 210, Centro, na cidade de São Miguel da Boa Vista, autorizado por Lei Municipal n. 859/2013 – Contrato de programa n. 66/2013.

7.1.15 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SAUDADES, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.881/0001-54, com sede na Rua Castro Alves, 279, Centro, na cidade de Saudades, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.221/2.015 – Contrato de programa n. 47/2.013.

7.1.16 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE TIGRINHOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.620/0001-55, com sede na Rua Felipe Bacinski nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, autorizado por Lei Municipal n. 694/2013 – Contrato de programa n. 037/2013.

7.2 – As quantidades estimadas por cada órgão participante, conforme relacionados no Termo de Referência (Anexo I), atendem aos pedidos exarados PELO MUNICÍPIO, portanto, ferem-se às necessidades de consumo nas respectivas Secretarias Municipais de Saúde e/ou Fundo municipal de Saúde e/ou Assistência Social, bem como aos demais fundos municipais e/ou órgãos e instituições conveniadas que utilizam medicamentos e correlatos pagos com recursos públicos.

8 – DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

8.1 – O Pregão, na forma Eletrônica será realizado em sessão pública, por meio da INTERNET, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases através do Sistema de Pregão, na Forma Eletrônica (licitações) da Bolsa Nacional de Compras.

8.2 – Os trabalhos serão conduzidos pela Pregoeira Karine Simony Muller, instituída pela Resolução nº 010/2017 - CIGAMERIOS, em cumprimento às exigências da Lei n. 10.520/2.002, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo “Licitações” constante na página eletrônica da Bolsa Nacional de Compras (www.bnc.org.br).

9 – RECEBIMENTO E ABERTURA DAS PROPOSTAS E DATA DO PREGÃO

9.1 – O fornecedor deverá observar as datas e os horários limites previstos para a abertura da proposta, atentando também para a data e horário para início da disputa.

9.2 - Ocorrendo decretação de feriado, ou outro fato superveniente que impeça a realização desta licitação na data acima mencionada, o evento será automaticamente transferido para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário, independentemente de nova comunicação.

10 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

10.1 – Poderão participar desta Licitação todas e quaisquer empresas ou sociedades, regularmente estabelecidas no País, que sejam especializadas e credenciadas no objeto desta licitação e que satisfaçam todas as exigências, especificações e normas contidas neste Edital e seus Anexos.

10.1.1 - poderão participar deste Pregão Eletrônico as empresas que apresentarem toda a documentação por ela exigida para respectivo cadastramento junto à **Bolsa Nacional de Compras**.

10.2 - Como requisito para participação no pregão, em campo próprio do sistema eletrônico, o licitante deverá manifestar o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital (**Item 15**).

10.3 – É vedada a participação de empresa em forma de consórcios ou grupos de empresas.

10.4 – Não poderá participar da licitação a empresa que estiver sob falência, concordata, concurso de credores, dissolução, liquidação ou que tenha sido declarada inidônea pela Administração Pública ou impedida legalmente.

10.5 – O licitante deverá estar credenciado, de forma direta ou através de empresas associadas à **Bolsa Nacional de Compras**, até no mínimo **uma hora antes** do horário fixado no edital para o recebimento das propostas.

10.6 – O cadastramento do licitante deverá ser requerido acompanhado dos seguintes documentos:

a) Instrumento particular de mandato outorgando à empresa associada, por meio de seu operador devidamente credenciado junto à Bolsa, poderes específicos de sua representação no pregão, conforme modelo fornecido pela **Bolsa Nacional de Compras (ANEXO VIII)**;

b) Ficha técnica descritiva (ANEXO IX), com todas as especificações do produto objeto da licitação em conformidade com o Termo de Referência (ANEXO I) deste edital, sob nenhuma hipótese será admitida a substituição da ficha técnica adicionada, nem mesmo antes do início da disputa de lances.

10.7 – A microempresa ou empresa de pequeno porte deverá, quando do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitado no sistema, informar no campo próprio da ficha técnica descritiva do objeto consoante com o modelo do **Anexo VI**, o seu regime de tributação para fazer valer o direito de prioridade do desempate Art. 44 e 45 da LC 123/2006.

11 – REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

11.1 – O certame será conduzido pela Pregoeira, com o auxílio da equipe de apoio, que terá, em especial, as seguintes atribuições:

- a) receber as propostas e lances;
- b) responder as questões formuladas pelos fornecedores, relativas ao certame;
- c) analisar a aceitabilidade e classificação das propostas;
- d) desclassificar propostas indicando os motivos;
- e) conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta do lance de menor preço;
- f) analisar a habilitação do proponente classificado em primeiro lugar;

- g) adjudicar o objeto ao vencedor;
- h) receber, examinar e decidir sobre a pertinência dos recursos;
- i) elaborar a ata da sessão;
- j) encaminhar o processo à autoridade superior para homologar e autorizar a contratação;
- k) instaurar processo administrativo para apuração de irregularidades visando à aplicação de penalidades previstas na legislação;
- l) exercer o poder de polícia.

11.2 - CREDENCIAMENTO NO SISTEMA LICITAÇÕES DA BOLSA NACIONAL DE COMPRAS

11.2.1 – As pessoas jurídicas ou empresas individuais interessadas deverão nomear através do instrumento de mandato previsto no item 6.6 “a”, com firma reconhecida, operador devidamente credenciado à Bolsa Nacional de Compras, atribuindo poderes para formular lances de preços e praticar todos os demais atos e operações no site: www.bnc.org.br.

11.2.2 – A participação do licitante no pregão eletrônico se dará por meio de participação direta à BNC – Bolsa Nacional de Compras, a qual deverá manifestar, por meio de seu operador designado, em campo próprio do sistema, pleno conhecimento, aceitação e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital.

11.2.3 – O acesso do operador ao pregão, para efeito de encaminhamento de proposta de preço e lances sucessivos de preços, em nome do licitante, somente se dará mediante prévia definição de senha privativa.

11.2.4 – A chave de identificação e a senha dos operadores poderão ser utilizadas em qualquer pregão eletrônico, salvo quando canceladas por solicitação do credenciado ou por iniciativa da BNC – Bolsa Nacional de Compras.

11.2.5 – É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo ao CIGAMERIOS a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

11.2.6 – O credenciamento do fornecedor e de seu representante legal junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

11.2.7 – **BNC – Bolsa Nacional de Compras**, a título de custeio pela utilização de recursos de tecnologia de informação (art. 5º, III, da Lei 10.520/2002), de acordo com o Contrato de Cooperação Técnica n. 001/2017 e Aditivo, resultado do Processo Administrativo de Licitação n. 001/2017, Pregão n. 001/2017, poderá cobrar dos licitantes que se cadastrarem e participarem desta Licitação pelos seguintes serviços:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS QUE COMPÕE O CUSTO	VALOR UNITÁRIO
1	Cadastro de empresas e representantes; investimento em equipamentos, serviços e processamento de transações; atendimento e suporte técnico; manutenção, desenvolvimento e disponibilização do sistema para Fornecedor/licitante, por processo licitatório que atingir a fase de adjudicação/homologação.	R\$ 149,00
2	Lote disputado, vencido e homologado.	R\$ 10,47

11.2.8 – O Consórcio CIGAMERIOS fica isento de qualquer contribuição a título de custeio para o BNC e a contribuição pelas licitantes ficará limitado ao exposto acima.

11.3 - Participação

11.3.1 – A participação no Pregão, na Forma Eletrônica se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado (operador da corretora de mercadorias) e subsequente

encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, observada data e horário limite estabelecido.

11.3.2 – Caberá ao fornecedor acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou da desconexão do seu representante.

11.3.3 – Qualquer dúvida em relação ao acesso no sistema operacional, deverá ser esclarecida pelos telefones: Curitiba-PR (41) 3557-2103 e 8776-0457, através da Bolsa Nacional de Compras ou pelo e-mail: contato@bnc.org.br.

11.4 - ABERTURA DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DOS LANCES

11.4.1 – A partir do horário previsto no Edital e no sistema, terá início a sessão pública do pregão, na forma eletrônica, com a divulgação das propostas de preços recebidas, passando a Pregoeira a avaliar a aceitabilidade das propostas.

11.4.2 – aberta a etapa competitiva, os representantes dos fornecedores deverão estar conectados ao sistema para participar da sessão de lances. A cada lance ofertado o participante será imediatamente informado de seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.

11.4.3 – Só serão aceitos lances cujos valores forem inferiores ao último lance que tenha sido anteriormente registrado no sistema.

11.4.4 – Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

11.4.5 – Fica a critério da pregoeira a autorização da correção de lances com valores digitados errados ou situação semelhante, mesmo que antes do início da disputa de lances;

11.4.6 – Durante o transcurso da sessão pública os participantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado. O sistema não identificará o autor dos lances aos demais participantes.

11.4.7 – No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, na Forma Eletrônica, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível às licitantes para a recepção dos lances, retornando o Pregoeiro, quando possível, sua atuação no certame, sem prejuízos dos atos realizados.

11.4.8 – Quando a desconexão persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão do Pregão, na Forma Eletrônica será suspensa e terá reinício somente após comunicação expressa aos operadores representantes dos participantes, através de mensagem eletrônica (e-mail) divulgando data e hora da reabertura da sessão.

11.4.9 – A etapa de lances da sessão pública será encerrada mediante aviso de fechamento iminente dos lances, emitido pelo sistema eletrônico, após o que transcorrerá período de tempo extra. O período de tempo extra ocorrerá em um intervalo que poderá ser de 01 (um) segundo a 30 (trinta) minutos, aleatoriamente determinado pelo sistema eletrônico, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances, não podendo em hipótese alguma, as empresas apresentarem novos lances.

11.5 - Fechamento randômico

11.5.1 - Face à imprevisão do tempo extra, as Empresas participantes deverão estimar o seu valor mínimo de lance a ser ofertado, evitando assim, cálculos de última hora, que poderá resultar em uma disputa frustrada por falta de tempo hábil.

11.5.2 – Facultativamente, o Pregoeiro poderá encerrar a sessão pública mediante encaminhamento de aviso de fechamento iminente dos lances e subsequente transcurso do prazo de trinta minutos, findo o qual será encerrada a recepção de lances. Neste caso, antes de anunciar o vencedor, o Pregoeiro poderá encaminhar, pelo sistema eletrônico contraproposta diretamente ao proponente que tenha apresentado o lance de menor preço, para que seja obtido preço melhor, bem como decidir sobre sua aceitação.

11.5.3 – O sistema informará a proposta de menor preço imediatamente após o encerramento da etapa de lances ou, quando for o caso, após negociação e decisão pelo pregoeiro acerca da aceitação do lance de menor valor.

11.5.4 – POSTERIORMENTE, OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA EMPRESA VENCEDORA DEVERÃO SER ENCAMINHADOS EM ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS, NO PRAZO MÁXIMO DE 14 DE NOVEMBRO DE 2018, QUE SERÃO ACEITOS ATÉ AS 17h00min, JUNTAMENTE COM A PROPOSTA DE PREÇOS CORRIGIDA, PARA O CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS - CIGAMERIOS

Rua: Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, Maravilha/SC (CEP 89.874-000)

Pregoeira: Karine Simony Muller

E-mail: cigaamerios1@amerios.org.br

Telefone/Fax: (49) 3664-0282

SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES

11.5.4.1 – Envelopes protocolados após essa data e horário não serão abertos e a licitante será desclassificada do certame.

11.5.5 – A sessão pública fica suspensa, ou seja, permanece em fase de classificação/habilitação até o recebimento da documentação original dentro das condições dispostas no item 15.

11.5.6 – O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro do prazo acima estabelecido acarretará nas sanções previstas nos **itens 21 e 23**, deste Edital, podendo a Pregoeira convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente.

11.5.7 – Se a proposta ou o lance de menor valor não for aceitável, ou se o fornecedor desatender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará a proposta ou o lance subsequente, verificando a sua compatibilidade e a habilitação do participante, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda o Edital. Também nessa etapa a Pregoeira poderá negociar com o participante para que seja obtido preço melhor.

11.5.8 – Caso não sejam apresentados lances, será verificada a conformidade entre a proposta de menor preço e valor estimado para a contratação, sendo que não serão formalizadas contratações com preço superior à média de referência.

11.5.9 – Constatando o atendimento das exigências fixadas no Edital e inexistindo interposição de recursos, o objeto será adjudicado ao autor da proposta ou lance de menor preço.

11.5.10 – Quando for constatado o empate, conforme estabelecem os artigos 44 e 45 da LC 123/2006, alterada pela LC 147/2014, o Pregoeiro aplicará os critérios para o desempate em favor ME/EPP/MEI. Após o desempate, poderá o Pregoeiro ainda negociar um melhor preço caso ela não atinja o valor de referência definido pela Administração Pública.

12 – PROPOSTA NO SISTEMA ELETRÔNICO

12.1 – O encaminhamento de proposta para o sistema eletrônico pressupõe o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital. (MODELO DO ANEXO IV) O Licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances.

12.2 – No preenchimento da proposta eletrônica deverão, obrigatoriamente, serem informadas no campo próprio as **ESPECIFICAÇÕES, MARCAS, PREÇOS UNITARIO E TOTAIS DE TODOS OS ITENS** ofertados, conforme a ficha técnica descritiva do produto. A não inserção de arquivos eletrônicos, bem como **PROPOSTA ELETRÔNICA** ou informações contendo as especificações, **marcas dos serviços e/ou produtos nos campos solicitados**, implicará na **DESCLASSIFICAÇÃO IMEDIATA** da Empresa, face à ausência de informação suficiente para classificação da proposta.

12.2.1 – Fica vedada a identificação da Empresa em qualquer campo da proposta, tal como timbres, abreviações (relacionadas a empresas), carimbos, telefones e etc., o descumprimento do mesmo acarretará na desclassificação prévia da Empresa. Decreto 5.450/05 art. 24, parágrafo 5º.

12.3 – SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS APRESENTADAS QUE CONTENHAM ITENS SEM ESPECIFICAÇÃO DE MARCA.

12.3.1 - O OBJETO DEVERÁ ESTAR TOTALMENTE E ESTRITAMENTE DENTRO DAS ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I)

12.4 – A validade da proposta será de **60 (sessenta) dias**, contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

12.5 – Na hipótese de o licitante ser ME/EPP será necessário a informação desse regime fiscal no campo próprio da ficha técnica (ANEXO IX) sob pena do licitante enquadrado nesta situação não utilizar dos benefícios do direito de preferência para o desempate, conforme estabelece a Lei Complementar 123/2006.

12.6 –As propostas deverão ser formuladas em formato texto (Word), planilha (Excel) e Adobe Reader 9.0, para Sistema Operacional Microsoft Windows XP. As propostas cadastradas e que não puderem ser “abertas” pelo Sistema Operacional Microsoft Windows XP – Office Premium 2000 e posteriormente lidas e analisadas será desclassificado.

13 – PROPOSTA ESCRITA E FORNECIMENTO.

13.1 – A Empresa vencedora, deverá enviar à Pregoeira, a Proposta de Preços escrita, com o (s) valor (es) oferecido (s) após a etapa de lances, em 01 (uma) via, rubricada em todas as folhas e a última assinada pelo Representante Legal da Empresa citado nos documentos de habilitação, em linguagem concisa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, no prazo estipulado no **item 11.5.4**, deste Edital.

NA PROPOSTA ESCRITA, DEVERÁ CONTER:

a) nome do proponente, endereço, identificação (individual ou social), o nº do CNPJ e da Inscrição Estadual, número de telefone, fax e e-mail;

b) suas folhas devem estar datadas, assinadas e rubricadas pelo seu representante legal;

c) conter declaração de que os preços apresentados compreendem todas as despesas incidentes sobre o objeto licitado, tais como impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, fretes e seguros;

d) conter declaração de que a empresa está legalmente constituída e autorizada a fornecer todos os itens vencidos diretamente aos Municípios, nas quantidades descritas na Ordem de Compra ou Nota de Empenho;

e) O prazo de validade da proposta de preços que não poderá ser inferior a **90 (noventa) dias**, contados da abertura das propostas virtuais;

f) conter discriminados em moeda corrente nacional os **preços dos itens** limitados a **02 (duas)** casas decimais para os centavos;

- g) conter discriminado o **prazo de validade da Ata para 1 (um) ano;**
- h) conter discriminado o prazo de entrega dos itens **de até 20 (vinte) dias** do recebimento da Autorização de Fornecimento, enviada **exclusivamente pelo órgão participante;**
- i) Especificação, marca completa do produto oferecido de acordo com as apresentadas na Proposta Eletrônica com informações técnicas que possibilitem a sua completa avaliação, **totalmente e estritamente** conforme descrito no **Termo de Referência (ANEXO I)**, deste Edital;
- j) Valor unitário do item;
- k) Dados Bancários conforme **ANEXO III;**

13.2 – Atendidos **TODOS** os requisitos do **item 13.1**, a licitante será considerada vencedora dos itens e passará para a fase de análise dos documentos de habilitação.

13.3 – Serão desclassificadas as propostas que não conterem os dados do item 13.1 ou que conflitem entre este Edital e a legislação vigente.

14 – GARANTIA

14.1 – A Empresa vencedora deverá fornecer medicamentos com validade mínima de 12 (doze) meses contados a partir do recebimento dos mesmos, RESPEITANDO A VALIDADE ESTENDIDA DOS ITENS DESTACADOS NA TABELA DO TERMO DE REFERÊNCIA.

15 – DA HABILITAÇÃO

15.1 – **TODA A DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO DEVERÁ SER ENTREGUE DENTRO DO PRAZO ESTABELECIDO NO ITEM 14.5.4, CONTENDO A SEGUINTE INDICAÇÃO:**

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS - CIGAMERIOS
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 03/2018 - CIGAMERIOS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2018 - CIGAMERIOS
(RAZÃO SOCIAL DA LICITANTE)**

15.2 – Para habilitação na presente licitação será exigida a entrega dos seguintes documentos:

- a) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor (de acordo com as exigências do Código Civil), a alteração contratual referente à mudança de razão social, na hipótese de haver a referida mudança, bem como a última alteração, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado dos documentos de eleição de seus administradores.
- b) Caso seja representada por procurador, este deverá apresentar procuração ou documento equivalente, com firma reconhecida do Outorgante, cópia do respectivo RG - Registro Geral e CPF/MF – Cadastro de Pessoa Física do Ministério da Fazenda, a fim de comprovar os poderes do outorgante.
- c) Declaração de Cumprimento Pleno dos Requisitos de Habilitação, conforme modelo (**ANEXO IV**).

Obs.: Se for Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte – EPP com problemas na habilitação, fazer constar tal ressalva e comprovando condição.

d) A condição de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, para efeito de tratamento diferenciado previsto na Lei Complementar nº 123/2006 alterada pela LC 147/2.014, deverá ser comprovada mediante apresentação da seguinte documentação:

Empresas optantes pelo Sistema Simples de Tributação:

Comprovação de opção pelo Simples obtido através do site da Secretaria da Receita Federal, <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/simples/simples.htm>;

Declaração firmada pelo representante legal da empresa ou seu procurador, de não haver nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do artigo 3º da Lei Complementar 123/06 alterada pela LC 147/2.014, conforme modelo **(ANEXO VI)**.

Os documentos relacionados nos subitens anteriores, para efeito de comprovação da condição de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, poderão ser substituídos pela Certidão expedida pela Junta Comercial, nos termos da Instrução Normativa do DNRC nº 103, publicado no D.O. do dia 22/05/2.007.

- e) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- f) Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
- g) Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual;
- h) Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal, do domicílio ou sede do licitante;
- i) Prova de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS (Certificado de Regularidade do FGTS - CRF);
- j) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa, nos termos da Lei federal nº 12.440/2.011.
- k) Alvará de Localização Municipal (válido);
- l) Alvará Sanitário Estadual/e ou Municipal (válido e vigente);
- m) Autorização para Comercialização de Produtos para a Saúde através da “Autorização para Comercialização de Produtos Correlatos”, “Autorização para Comercialização de Medicamentos Comuns e Especiais” e “Autorização para Saneantes Domissanitários” expedidos pela ANVISA, para os ITENS que necessitam. (AFE) com publicação no Diário Oficial da União dentro da sua respectiva validade, serão aceitos protocolos somente de renovação da AFE com o pagamento da taxa autenticada por cartório público.
- n) Certidão de falência e concordata expedida pelo cartório distribuidor da sede da licitante não superior a 30 dias da data do certame.
- o) Certificado emitido pelo CRF, cópia do RG e comprovação de vínculo com a licitante, da (o) farmacêutica (o) responsável pela empresa licitante.
- p) Declaração que não emprega menor.
- q) Termo de compromisso de que o Consórcio CIGAMERIOS fica eximido de apresentar qualquer tipo de lista ou tabela que compreenda os empenhos ou ordens de compras como comprovante a BNC das vendas de cada empresa vencedora, bem como o Consórcio CIGAMERIOS não irá arquivar notas de empenhos ou pedidos dos municípios.
- r) Declaração que não possui vínculo com a Pregoeira, Presidente do Consórcio.

15.3 – As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte também deverão apresentar os documentos referentes à regularidade fiscal. Todavia, apresentada a documentação, eventual restrição poderá ser sanada no prazo de 5 **(cinco) dias úteis** após a lavratura da Ata, prorrogáveis pelo mesmo período, como condição para a assinatura do contrato, na forma da Lei Complementar nº 123/06 alterada pela LC 147/2014.

15.3.1 – A não regularização da documentação no prazo previsto acima, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93, sendo facultado ao Órgão Gerenciador convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura da Ata de Registro de Preços, ou revogar a licitação.

15.4 – Os documentos devem apresentar prazo de validade e poderão ser entregues em original, por processo de cópia devidamente autenticada, ou cópia não autenticada, desde que sejam exibidos os originais para autenticação pelo Pregoeiro/Equipe de Apoio. **Não serão aceitas cópias de documentos obtidas por meio de aparelho fac-símile (FAX). Não serão aceitas cópias de documentos ilegíveis.**

15.5 – Em as hipóteses referidas neste Edital, não serão aceitos documentos com prazo de validade vencido.

15.5.1 – Os documentos apresentados sem prazo de validade serão considerados válidos por **4 (quatro) meses** após a sua expedição.

16 – DAS OBRIGAÇÕES DA VENCEDORA

16.1 – Será de responsabilidade da licitante vencedora:

- a) fornecer o objeto deste Edital, medicamentos, de acordo com as especificações exigidas;
- b) apresentação do Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle da produção/produto;
- c) apresentação do Certificado de Controle de Qualidade do Lote de cada produto;
- d) apresentação de Registro e/ou Notificação do produto na ANVISA/MS;
- e) fornecer o objeto desta licitação, na forma e **quantidade** que cada município solicitar, nos locais, nos prazos e nos preços estipulados na sua proposta;
- f) fornecer os medicamentos dentro do prazo de validade exigido no **item 14.1**, exceto os Itens mencionados (VALIDADE ESTENDIDA) constantes na tabela do ANEXO I do Termo de Referência.
- g) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos medicamentos;
- h) enviar por *e-mail* o arquivo XML oriundo da emissão do DANFE para os endereços eletrônicos **de cada Órgão Participante indicados na autorização de fornecimento.**

17 – DOS CRITÉRIOS DE JULGAMENTO E ADJUDICAÇÃO

17.1 – A presente licitação será adjudicada à licitante que apresentar proposta de **MENOR PREÇO, JULGAMENTO POR ITEM**, desde que atendidas às exigências deste Edital e independentemente se houver divergência no valor unitário com o valor total cotado nos itens.

18 – DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

18.1 – Decairá do direito de impugnar os termos do Edital aquele que não o fizer até às 17 horas do dia **31 de outubro de 2018**, apontando de forma clara e objetiva as falhas e/ou irregularidades que entende viciarem o mesmo.

18.1.1 – Não será admitida a Impugnação do Edital por intermédio de fac-símile ou via e-mail, devendo a referida peça ser protocolada junto ao Departamento de Licitações da CIGAMEROS.

18.2 – Caberá ao Pregoeiro decidir, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, sobre a Impugnação interposta.

18.3 – Se procedente e acolhida a Impugnação do Edital, seus vícios serão sanados, reabrindo-se o prazo inicialmente estabelecido, exceto, quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.

19 – DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E DO CONTRATO DE FORNECIMENTO

19.1 – As obrigações decorrentes das aquisições do objeto, constantes no Registro de Preços a serem firmadas entre o Órgão Gerenciador (Consórcio Integrado de Gestão Pública do entre Rios - CIGAMEROS), os Órgãos Participantes (Municípios Consorciados), e o Fornecedor serão formalizadas através da Ata de Registro de Preços, sendo que o prazo de validade do Registro de Preços será para um ano.

19.1.1 – Serão formalizadas atas entre o Órgão Gerenciador/Órgãos Participantes e Fornecedor 1; Órgão Gerenciador/Órgãos Participantes e Fornecedor (2); Órgão Gerenciador/Órgãos Participantes e Fornecedor (3), até o total de fornecedores.

19.2 – O fornecedor classificado em 1º (primeiro) lugar nos preços registrados será convocado a firmar a Ata de Registro de Preços (Órgão Gerenciador e cada Órgão Participante conforme estimativa de consumo, previsto no ANEXO I deste Edital) no prazo de **5 (cinco) dias úteis** após recebimento, devendo o proponente manter-se nas mesmas condições da habilitação quanto à regularidade fiscal.

19.3 – O licitante que, convocado para assinar as Atas de Registro de Preços, deixar de fazê-lo no prazo fixado, dela será excluído.

19.3.1 – A ata deverá ser assinada pelo licitante preferencialmente na forma eletrônica.

19.4 – Na hipótese do fornecedor primeiro classificado ter seu registro cancelado, não assinar, não aceitar ou não retirar as Atas de Registro de Preços de Fornecimento, no prazo e condições estabelecidas, poderão ser convocados os fornecedores remanescentes, na ordem de classificação.

19.5 – Observados os critérios e condições estabelecidas neste Edital e o preço registrado, os Órgãos Participantes poderão comprar de mais de um fornecedor registrado, segundo a ordem de classificação, desde que razões de interesse público justifiquem e que o primeiro classificado não possua capacidade de fornecimento compatível com o solicitado.

19.6 – A existência de preços registrados não obriga o Órgão Gerenciador ou os Órgãos Participantes, a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

20 – DO REAJUSTE DOS PREÇOS

20.1 – Os preços não serão reajustados durante a vigência desta Ata, exceto em casos previstos em lei.

21 – DOS RECURSOS E PENALIDADES ADMINISTRATIVAS

21.1 – Declarado (s) o (s) vencedor (es), qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, quando lhe será concedido o prazo de 03 (três) dias para a apresentação das razões do recurso, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

21.1.1 – Será admitido que as Razões do Recurso sejam apresentadas por intermédio de e-mail, devendo a referida peça ser protocolada junto a Departamento de Licitações da CIGAMERIOS.

21.2 – Não sendo interpostos recursos, a Pregoeira adjudicará o objeto do certame à(s) empresa(s) declarada(s) vencedora(s), no **ITEM** sendo submetido este resultado ao Presidente do CIGAMERIOS para homologação.

21.3 – O (s) recurso (s), porventura interposto (s), não terá (ão) efeito suspensivo e será (ão) dirigido (s) ao Presidente do CIGAMERIOS, por intermédio da Pregoeira, o qual poderá reconsiderar sua decisão, em 05 (cinco) dias ou, nesse período, encaminhá-lo (s) ao Presidente do CIGAMERIOS, devidamente informados (s), para apreciação e decisão, no mesmo prazo.

21.4 – Decididos os recursos eventualmente interpostos, será o resultado da licitação submetido ao Presidente do CIGAMERIOS para o procedimento de homologação com a devida adjudicação, do objeto desta licitação à (s) vencedora (s).

21.5 – A recusa injustificada da adjudicatária em assinar o contrato, aceitar ou retirar o instrumento equivalente dentro do prazo de 05 (cinco) dias, a contar da convocação, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando a adjudicatária às penalidades legalmente estabelecidas.

21.6 – De acordo com o estabelecido no artigo 77, da Lei nº 8.666/93, a inexecução total ou parcial do contrato enseja sua rescisão, constituindo, também, motivo para o rompimento do ajuste, aqueles previstos no art. 78, incisos I a XVIII.

21.6.1 – Nas hipóteses de inexecução total ou parcial, poderá o Órgão Gerenciador aplicar ao fornecedor as seguintes sanções:

a) advertência;

b) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, bem como com qualquer um dos municípios consorciados, por prazo não superior a 02 (dois) anos.

c) por atraso superior a 5 (cinco) dias da entrega do objeto, fica o (s) FORNECEDOR (ES) sujeito a multa de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor total do contrato a ser calculado desde o 6º (sexto) dia de atraso até o efetivo cumprimento da obrigação limitado a 20 (vinte) dias;

d) em caso de inexecução parcial ou de qualquer outra irregularidade do objeto poderá ser aplicada multa de 10% (dez por cento) calculada sobre o valor do contrato;

e) transcorridos 20 (vinte) dias do prazo de entrega estabelecido no contrato, será considerado rescindido o Contrato, cancelado o Registro de Preços e aplicado a multa de 15% (quinze por cento) por inexecução total, calculada sobre o valor da contratação.

21.7 – Nos termos do art. 7º da Lei 10.520/2002, ao proponente que convocado dentro do prazo de validade da sua proposta não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa, exigida para a licitação, que ensejarem o retardamento da execução do certame, não mantiverem a proposta, falharem ou fraudarem na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizerem declaração falsa ou cometerem fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com o CIGAMERIOS, bem como com qualquer um dos municípios consorciados, pelo prazo de 02 (dois) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

21.8 – Os processos administrativos para apurar infrações pelo descumprimento deste edital, serão instaurados e julgados pela Comissão Especial. Em todos os casos, será proporcionada a garantia da ampla defesa e o contraditório.

21.9 – Os valores resultantes de Processo Administrativo devidos ao descumprimento de um ou mais fatos relacionados no item 21.6.1 deste Edital, deverão ser pagos diretamente para o Órgão Gerenciador.

22 – DAS ALTERAÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

22.1 – A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no art. 65 da Lei nº. 8.666/93.

22.1.1 – O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao Órgão Gerenciador da Ata de Registro de Preços promover as necessárias negociações junto aos fornecedores.

22.1.2 – Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado o Órgão Gerenciador deverá:

I – Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

II – Frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido; e

III – convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

22.1.3 – Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o Órgão Gerenciador poderá:

- I – Liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento;
- e
- II – Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

22.1.4 – Não havendo êxito nas negociações, o Órgão Gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

23 – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO FORNECEDOR

23.1 – O FORNECEDOR terá seu registro cancelado quando:

- I - Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
- II - Recusar-se a celebrar as Atas de Registro de Preços de Fornecimento ou não retirar o instrumento, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;
- III - não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- IV - Tiver presentes razões de interesse público;
- V - For declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS ou com qualquer um dos Municípios Consorciados nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993;
- VI - For impedido de licitar e contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS ou qualquer um dos Municípios Consorciados nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002.

23.2 – O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, serão formalizados por despacho da autoridade competente do Órgão Gerenciador.

23.3 – O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovado.

24 – DA DOTAÇÃO

24.1 – As despesas decorrentes das aquisições dos medicamentos, objeto do presente certame correrão a conta de dotação específica dos orçamentos de cada Órgão Participante (município consorciado), referente o exercício de 2019.

24.1.1 – O Órgão Participante (município consorciado) quando da contratação/empenhamento especificará a classificação orçamentária.

25 – DO PAGAMENTO

25.1 – O pagamento pelas aquisições, objeto da presente licitação, será feito pelo Órgão Participante em favor da licitante vencedora, mediante depósito bancário em sua conta corrente, ou diretamente ao representante legal.

25.1.1 – O Órgão Participante efetuará o pagamento em até 30 (trinta) dias, após a data de recebimento dos medicamentos, objeto desta licitação, acompanhado da respectiva **Nota Fiscal Eletrônica e arquivo XML**.

25.2 – O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação.

25.3 – Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

26 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

26.1 – A existência de preços registrados não obriga o Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS) ou os Órgãos Participantes (Municípios Consorciados) a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

26.2 – A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, será utilizada por qualquer município consorciado que tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador, que intermediará.

26.2.1 – Os municípios consorciados que participaram do registro de preços e tiverem utilizado o total de sua estimativa e desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços de outro órgão consorciado que possui sobra na sua estimativa, deverão manifestar seu interesse junto ao Órgão Gerenciador da Ata, para que este indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

26.2.2 – Deverá, desde já o fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços aceitar as mesmas condições estabelecidas e aceitar o fornecimento, dentro dos quantitativos registrados em cada Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

26.2.3 – As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este artigo não poderão exceder, ao total de todas as Atas de Registro de Preços.

26.3 – Nenhuma indenização será devida às licitantes pela elaboração e/ou apresentação de documentação relativa ao presente Edital.

26.4 – O resultado desta licitação estará à disposição dos interessados, no Departamento de Licitações da CIGAMERIOS, logo após sua homologação.

26.5 – Detalhes não citados referentes a prestação dos serviços, mas que a boa técnica leve a presumir a sua necessidade, não deverão ser omitidos, não sendo aceitas justificativas para sua não apresentação.

26.6 – O Presidente do CIGAMERIOS poderá revogar a licitação em face de razões de interesse público derivadas de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação de qualquer pessoa, mediante ato escrito e fundamentado.

26.7 – A Pregoeira e a Equipe de Apoio prestarão os esclarecimentos necessários, bem como irão dirimir as dúvidas suscitadas, de segunda a sexta-feira, das 08h00min às 11h30min. E das 13h30min. às 17h através nos telefones (49) 3664-0282, ou pessoalmente (Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, Maravilha, SC).

26.8 – Não cabe à **BNC -Bolsa Nacional de Compras** qualquer responsabilidade pelas obrigações assumidas pelo fornecedor com o licitador, em especial com relação à forma e às condições de entrega dos bens ou da prestação de serviços e quanto à quitação financeira da negociação realizada.

26.9 – A Pregoeira e Equipe de Apoio foram nomeadas através da Resolução nº 010 de 2017.

26.10 – São partes integrantes deste Edital os seguintes ANEXOS:

- a) ANEXO I – Termo de Referência;
- b) ANEXO II – Modelo de Proposta de Preços;
- c) ANEXO III – Dados Bancários e Dados do Representante Legal;
- d) ANEXO IV – Declaração de Cumprimento Pleno aos Requisitos de Habilitação;
- e) ANEXO V – Relação dos Órgãos (Gerenciador e Participantes);
- f) ANEXO VI – Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte;
- g) ANEXO VII – Minuta da Ata de Registro de Preços;
- h) ANEXO VIII – Termo de Adesão Bolsa Nacional de Compras;
- i) ANEXO IX – Modelo de Proposta Eletrônica;
- J) ANEXO X – Termo que exime o Consórcio CIGAMERIOS de apresentar listas e tabelas a BNC em relação as empresas vencedoras;
- k) ANEXO XI- Declaração de que não integra seu corpo social, nem em seu quadro funcional, empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da administração do Consórcio CIGAMERIOS e dos Municípios participantes.

Maravilha (SC), 19 de outubro de 2018.

FRANCISCO VALDECI DE ALMEIDA
Coordenador Técnico-administrativo
CIGAMERIOS

RENALDO MUELLER
Presidente do CIGAMERIOS
Prefeito de RIQUEZA/SC

ANEXO I

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 03/2018
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2018**

TERMO DE REFERÊNCIA

1. INTRODUÇÃO:

Este Termo de Referência visa orientar os interessados em fornecer medicamentos e correlatos para os municípios consorciados do CIGAMERIOS, conforme descrição e quantidades solicitadas. Portanto, institui as diretrizes, bem como estabelece demais procedimentos que nortearão os licitantes.

2 - DA JUSTIFICATIVA

O Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, é um consórcio público multifinalitário, que pelos termos do Protocolo de Intenções, ratificado por lei municipal dos entes subscritores, estabeleceram o Contrato de Consórcio Público, que da mesma forma ratificou-se por lei municipal, de acordo com a vontade legislativa de cada ente, ao passo que se pactuou os respectivos contratos de programa, que em seu objeto, estabelecem a possibilidade do CIGAMERIOS promover ações coletivas/consorciadas que visam unificar objetos e objetivos.

Portanto, por ter o presente processo seu procedimento autorizado no Contrato de Consórcio Público e vem ratificado pelas respectivas leis municipais, visa-se registrar preços na forma consorciada pelo Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS) para consumo de acordo com as necessidades de cada Órgão Participante (Municípios), sendo o melhor preço e qualidade o conjunto ou complexo do objeto a ser contratado, partindo de preço máximo estabelecido conforme resultado de pesquisa de mercado. O prazo de validade dos preços registrados é de um ano, podendo os produtos serem adquiridos durante o período de validade das Atas.

Assim, com fulcro nessas convenções consorciadas e levadas a termo, tem a presente licitação como objetivo principal, promover de forma integrada através do CIGAMERIOS, licitação compartilhada da qual, nos termos do edital, formalizar-se-á ata de registro de preços, que ao final, visa levar soluções conjuntas aos entes participantes, na gestão de saúde pública.

No mesmo sentido, o registro de preços dos medicamentos relacionados destina-se a atender as necessidades da farmácia básica dos municípios consorciados. Objetiva-se viabilizar as farmácias básicas através da aquisição de medicamentos de qualidade, com certificado de boas práticas expedido pela ANVISA. Tem como objetivo principal, assegurar o bom atendimento a população, obtendo registro de preços vantajosos para a administração pública através da compra coletiva, além de atender as exigências estabelecidas em legislação vigente.

Não obstante, para alcançar a proposta mais vantajosa, necessário se faz que no presente pregão, não se aplique os termos do art. 48, I e III da Lei Complementar 123/2006, uma vez que o tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e empresas de pequeno porte, estabelecendo cota reservada, por se tratar de pregão eletrônico e com concorrência reduzida na maioria dos itens com cota reservada, torna-se desvantajoso para a administração pública, visto que a micro e pequena empresa já possuem a vantagem do desempate em 5%, sendo, portanto, a destinação de cota, passível de tornar maioria dos itens desertos por não atender os requisitos do art. 49, III, bem como gerar resultado que possa representar prejuízo ao conjunto ou complexo do objeto a ser contratado. Assim,

faz-se necessário e portanto, desde já fica consignado que em atendimento ao art. 49, III da Lei Complementar 123/06, não haverá cota reservada neste pregão.

3 – DO OBJETO

O presente pregão tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS** para futuras e parceladas aquisições de medicamentos e correlatos, pelos seguintes **MUNICÍPIOS PARTICIPANTES**: Bom Jesus do Oeste, Caibi, Cunha Porã, Cunhataí, Flor do Sertão, Iraceminha, Maravilha, Modelo, Palmitos, Riqueza, Romelândia, Saltinho, Santa Terezinha Do Progresso, São Miguel da Boa Vista, Saudades e Tigrinhos, conforme item, descrição, unidade e quantidades estimadas a seguir:

3.1 – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO TOTAL

Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, o total da estimativa de consumo para todos os órgãos participantes será conforme a tabela a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	TOTAL	PREÇO REF.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	15.900	3,81
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	10.800	3,24
3	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	26.000	0,63
4	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	16.300	0,53
5	ACETATO DE NOMEGESTROL, ESTRADIOL – DOSE 2,5 MG + 1,5 MG	COMPRIMIDO	1.000	1,01
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5 G	5.800	3,30
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100 ML	2.900	5,50
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	112.900	0,19
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	3.150	3,45
10	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	9.800	0,64
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.563.000	0,02
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	24.000	0,20
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	101.100	0,45
14	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G	COMPRIMIDO EFE.	4.600	0,38
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	288.500	0,04
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	186.000	4,50
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	6.200	4,50
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	239.000	1,39
19	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	35.900	0,76
20	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	61.160	1,33
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200	4,64
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	2.110	1,78
23	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	132.000	0,15
24	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	62.000	0,30
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	42.950	0,12
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	67.200	0,40
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	20.500	3,16
28	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	25.400	0,41
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	121.100	0,20
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	198.000	0,05
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	175.500	0,15

32	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	48.900	0,07
33	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	47.500	0,09
34	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	5.650	1,88
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	7.300	1,89
36	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	35.900	0,43
37	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML	FRASCO 120ML	2.100	9,46
38	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML	FRASCO 120ML	1.800	13,37
39	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	21.100	0,12
40	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	16.500	0,13
41	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	33.000	0,13
42	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	19.030	2,94
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	1.750	0,78
44	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	91.000	0,43
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	266.000	0,28
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	1.320	1,75
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1.380.000	0,03
48	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	87.000	0,20
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	435.000	0,14
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	15.850	20,50
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	257.000	0,98
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	19.780	13,50
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	11.700	7,37
54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	1.910	17,72
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	36.300	1,78
56	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	3.400	2,14
57	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	169.000	0,04
58	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	81.000	0,59
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	840.000	0,02
60	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	86.220	0,22
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	515.000	0,03
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	610.000	0,03
63	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	51.100	3,30
64	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	10.360	0,22
65	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	88.700	0,15
66	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8.500	0,18
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	1.700	0,64
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	13.870	5,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	141.000	0,45
70	BABOSA (ALOE VERA (L.) BURM. F.)	CREME	1.150	0,45
71	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	26.300	0,11
72	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	19.800	1,05
73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	4.180	14,99
74	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	1.680	14,99
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	10.100	6,27

76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	4.050	7,03
77	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI	FRASCO/AMPOLA	2.300	4,63
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	3.100	5,47
79	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	27.600	1,18
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	14.800	5,50
81	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	17.000	1,10
82	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10ML	880	2,24
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	327.000	0,13
84	BISACODIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	19.900	0,07
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	161.720	0,10
86	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	74.900	0,10
87	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	44.500	0,14
88	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML	FRASCO 20 ML	1.650	0,90
89	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	1.220	1,07
90	BUDESONIDA - DOSE 200MCG	AEROSOL ORAL 120 DOSES	150	72,04
91	BUDESONIDA - DOSE 32MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	790	9,10
92	BUDESONIDA - DOSE 50MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	1.130	7,20
93	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	600	13,50
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	191.500	0,24
95	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	500.000	0,27
96	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	136.000	0,17
97	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	479.000	0,33
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	234.600	0,38
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1.275.000	0,02
100	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	132.000	0,05
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	657.000	0,88
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	4.050	11,08
103	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	95.000	0,32
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	107.080	0,77
105	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML	XAROPE 100ML	5.550	1,90
106	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML	XAROPE 100ML	7.450	5,30
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	284.500	0,08
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	214.600	0,12
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	276.000	0,06
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	384.000	0,06
111	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CAPSULA	11.900	0,66
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	8.150	5,15
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	325.000	0,48

114	CEFTRIAXONA 250MG -INTRAMUSCULAR- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	1.400	14,49
115	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	3.300	6,19
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	6.700	9,11
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	41.800	0,13
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	4.000	2,80
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	2.260	3,71
120	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G	POMADA 10G	980	4,88
121	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 200MG+0,5MG+2,5MG	CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 10 G	1.400	2,84
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	3.300	1,14
123	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML	FRASCO 20ML	1.000	6,44
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	18.850	1,31
125	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	78.200	0,51
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	286.000	0,12
127	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	135.000	0,11
128	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	45.200	0,35
129	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	48.600	0,22
130	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA	2.600	0,60
131	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	38.000	0,11
132	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	43.000	0,10
133	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	18.860	1,23
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	244.100	0,17
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	685.500	0,13
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	35.650	2,59
137	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	9.140	0,80
138	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12.600	0,43
139	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	9.000	0,57
140	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CREME	BISNAGA	430	3,60
141	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML	FRASCO 60 ML	170	3,35
142	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05%	POMADA 30G	380	22,55
143	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	21.940	0,41
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	125.500	0,62
145	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	17.500	1,28
146	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	63.000	0,05
147	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	3.000	0,13
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	24.150	1,63
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	383.500	0,15
150	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	16.500	0,22
151	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	16.000	0,37
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	261.500	0,47
153	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G	POMADA 30 G	1.060	29,50
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	1.850	0,20

155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	7.200	2,97
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	1.910	0,18
157	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.350	4,26
158	CLORPROMAZINA - DOSE 40MG/ML 20 ML	SOLUCAO ORAL	550	0,85
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	88.600	0,18
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	117.000	0,28
161	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8.720	0,45
162	CLORTALIDONA - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	27.500	0,11
163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	95.000	0,15
164	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	22.100	0,19
165	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	20.700	0,79
166	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	105.000	0,72
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	4.445	6,10
168	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G	POMADA 30G	1.025	8,08
169	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	24.500	2,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	343.000	0,04
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	5.900	0,65
172	COMPLEXO B LIQUIDA	FRASCO 100 ML	2.650	2,30
173	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	38.100	0,14
174	DELTAMETRINA - DOSE 0,02%	LOÇÃO 100ML	3.200	7,55
175	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA - 2 ML	170	2,15
176	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	15.610	0,35
177	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	30.500	0,50
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	4.100	1,36
179	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA	3.600	0,36
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	4.800	0,48
181	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	FRASCO 3ML	900	1,36
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	40.900	1,86
183	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	46.300	0,17
184	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI COLÍRIO	FRASCO DE 05 ML	2.500	5,48
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	167.500	0,07
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	17.300	1,55
187	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 100 ML	2.500	0,80
188	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML	FRASCO C/ 120ML	4.800	3,20
189	DEXTRANA 70 + HIPROMELOSE - DOSE 0,1 MG/ML +0,3 MG/ML	FRASCO 15 ML	170	10,50
190	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35.500	3,30
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	360.000	0,06
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	3.100	1,48
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	200.500	0,06
194	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G	GEL CREME 60G	4.970	2,41
195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	136.000	0,05
196	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML	FRASCO 20ML	2.400	2,34
197	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	143.000	0,02

198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	16.750	1,06
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	249.000	0,04
200	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15.000	0,17
201	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	38.000	0,14
202	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG	COMPRIMIDO SR	5.000	1,75
203	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	17.000	0,90
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	6.720	1,20
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	4.950	2,28
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	140.300	0,66
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	4.500	4,46
208	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	101.300	0,31
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	9.550	0,53
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	407.000	0,07
211	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	36.000	3,30
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	26.000	4,18
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	17.500	5,15
214	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	26.000	0,33
215	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	21.000	1,29
216	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	65.000	0,06
217	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4.000	1,08
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	1.020	1,77
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	716.000	0,10
220	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	111.000	0,29
221	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25.100	0,13
222	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	2.150	3,45
223	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	2.400	3,27
224	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	29.580	0,94
225	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	17.980	1,88
226	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	13.360	2,75
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.234.000	0,03
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	869.000	0,04
229	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	11.080	0,29
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	386.000	0,05
231	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO 60ML	1.020	7,20
232	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12.300	3,40
233	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60.080	0,16
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	101.600	0,38
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	5.860	9,52
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	11.050	5,27

237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	282.500	0,33
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	8.300	1,19
239	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	20.000	0,85
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	3.750	0,80
241	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	20.900	0,20
242	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	10.100	3,50
243	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	43.000	1,57
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	653.000	0,13
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	168.000	0,23
246	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA - DOSE 1MG + 0,5 MG	COMPRIMIDO	28.500	0,75
247	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA - DOSE 2MG + 1 MG	COMPRIMIDO	27.900	0,90
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	2.550	0,60
249	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	91.400	0,80
250	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 01 ML	600	1,59
251	FEMPROCUMONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	4.300	0,37
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	207.080	0,16
253	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5 ML	960	1,80
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	272.000	0,31
255	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 02 ML	690	1,54
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	2.820	6,48
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	6.920	2,69
258	FENTANILA 50 MCG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	350	1,92
259	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 15ML	2.800	7,35
260	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	19.520	0,70
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	281.000	0,22
262	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ML	900	1,25
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	67.400	0,26
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	169.500	0,07
265	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20.220	0,63
266	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	3.480	1,82
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1.283.000	0,05
268	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML	GOTAS SOLUÇÃO ORAL	940	10,40
269	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG	CAPSULAS PARA INALAÇÃO	15.000	1,48

270	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML	SOLUÇÃO ENEMA FRASCO C/ 133ML	360	4,14
271	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	AMPOLA 10 ML	2.130	4,46
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	3.810	0,49
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	822.000	0,03
274	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	82.000	0,36
275	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	8.000	1,63
276	GEL HIDRATANTE COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO + CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA	BISNAGA 85G	1.130	44,00
277	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHE 5,00 G	22.800	0,36
278	GENFIBROZILA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	120	0,63
279	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML	COLÍRIO FRASCO 5 ML	890	5,94
280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	140.400	0,15
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	522.000	0,02
282	GLICAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	32.600	0,26
283	GLICEROL - DOSE 72MG	SUPPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	1.820	1,30
284	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHE	35.100	1,14
285	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	86.000	2,48
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	3.430	0,28
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	3.620	0,20
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	385.500	0,17
289	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	26.000	0,16
290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	49.100	0,10
291	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML	FRASCO GOTAS	830	2,27
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	234.000	0,07
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	5.140	5,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	1.040	0,96
295	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CAPSULAS	3.600	3,76
296	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CAPSULAS	6.000	4,72
297	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG	XAROPE FRASCO C/ 100 ML	1.000	28,52
298	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI	AMPOLA 5ML	1.143	9,00
299	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8.600	0,30
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.161.500	0,03
301	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	219.000	0,04
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	3.180	2,46
303	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G	BISNAGA 30G	1.100	4,84
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	4.450	4,45
305	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML - SOLUCAO OTOLOGICA	FRASCO 10 ML	630	13,02
306	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10.860	2,69
307	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	260	52,10
308	IBUPROFENO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	500	0,38

309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	245.000	0,12
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	711.000	0,12
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	28.400	2,10
312	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 30ML	11.850	1,10
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	225.000	0,23
314	IMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8.500	1,74
315	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	4.000	0,15
316	INSULINA GLARGINA - DOSE 100UI/ML 10 ML	FRASCO 10 ML	413	7,75
317	IODETO DE POTASSIO - DOSE 100MG	FRASCO 100ML	650	86,76
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	11.860	0,68
319	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	2.460	12,29
320	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	11.000	0,39
321	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	38.000	0,29
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	22.400	0,23
323	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40.100	0,26
324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	174.000	0,13
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	87.000	0,50
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	41.500	0,72
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	32.000	0,17
328	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG	FRASCO 120ML	1.900	7,88
329	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	18.080	0,22
330	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000	0,14
331	LEVANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3.400	1,53
332	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	9.000	1,59
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	240.000	1,57
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	134.000	1,26
335	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	80.000	1,12
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	31.350	0,46
337	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40%	GOTAS	1.410	7,90
338	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	75.600	0,91
339	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	101.900	0,30
340	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	317.930	0,24
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	269.900	0,03
342	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	24.000	0,63
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	387.000	0,07
344	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	11.160	0,19
345	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	30.000	0,15
346	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	31.620	0,16
347	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	17.120	0,18
348	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	9.000	0,25
349	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	4.600	0,20
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	562.000	0,06
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	276.000	0,09
352	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	8.600	0,14
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	540.000	0,06

354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	3.780	0,78
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	4.710	10,92
356	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	62.500	0,24
357	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	26.680	0,29
358	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.200	0,15
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	334.000	0,23
360	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A E E	FRASCO 100 ML	3.620	2,35
361	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	26.000	0,11
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	227.900	0,04
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	7.650	1,90
364	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	13.200	0,09
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	258.000	0,25
366	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	99.000	0,25
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.878.000	0,03
368	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	274.000	0,11
369	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	172.000	0,18
370	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 10 ML	350	0,54
371	MANITOL	FRASCO 100ML	1.500	5,03
372	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11.300	0,05
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	13.020	1,09
374	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.960	1,65
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	11.720	10,88
376	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML	FRASCO 48ML	2.800	1,60
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	156.000	0,09
378	MELOXICAM - DOSE 15MG	AMPOLA 1,5 ML	4.600	8,97
379	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000	4,48
380	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	10.000	1,94
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	702.000	0,17
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1.041.000	0,05
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	138.500	0,28
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	92.700	0,75
385	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	37.400	0,68
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	8.600	0,93
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	207.500	0,11
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	8.400	0,51
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	117.650	0,27
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	286.500	0,52
391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	63.900	0,88
392	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	45.000	0,25
393	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3.700	0,69
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	164.800	0,10
395	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	52.900	0,33
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	6.030	3,39
397	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G	CREME VAGINAL 50G	880	5,99

398	MICONAZOL - DOSE 2%	GEL ORAL	500	34,16
399	MICONAZOL - DOSE 2%	LOÇÃO	400	4,84
400	MICONAZOL - DOSE 2%	FRASCO	400	1,34
401	MICONAZOL - DOSE 2%	PÓ	500	1,34
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	4.300	1,84
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	4.150	2,24
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	820	2,20
405	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2.980	3,80
406	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000	0,36
407	MORFINA - DOSE 10MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1 ML	600	1,65
408	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	450	0,79
409	MULTIVITAMINICO + SAIS MINERAIS (MATERNAL) - POLIVITAMÍNICO CONTENDO: VITAMINA A (ACETATO DE RETINOL) 3000 UI, TIAMINA (VITAMINA B1) (COMO NITRATO DE TIAMINA) 3 MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 3,4 MG, PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 10 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 12 MCG, NICOTINAMIDA 20 MG, ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100 MG, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 250 UI, ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 30 UI, BIOTINA 30 MCG, ÁCIDO FÓLICO 1 MG, ÁCIDO PANTOTÊNICO (COMO PANTOTENATO DE CÁLCIO) 10 MG, CROMO (COMO CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO) 25 MCG, COBRE (COMO ÓXIDO CÚPRICO) 2 MG, FERRO (COMO FUMARATO FERROSO) 60 MG, IODO (COMO IODETO DE POTÁSSIO) 150 MCG, MANGANÊS (COMO SULFATO DE MANGANÊS) 5 MG, MOLIBDÊNIO (COMO MOLIBDATO DE SÓDIO) 25 MCG, SELÊNIO (COMO SELENATO DE SÓDIO) 25 MCG, ZINCO (COMO ÓXIDO DE ZINCO) 25 MG.	COMPRIMIDO	7.360	2,10
410	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	17.700	0,35
411	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	11.660	0,55
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	26.100	1,28
413	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	47.600	0,04
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	84.100	0,05
415	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO RETARD	28.400	0,70
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	749.000	0,05
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	7.300	1,48
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	173.720	0,17
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	7.600	3,06
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	5.250	6,85
421	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G	BISNAGA 60G	1.000	5,86
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	128.900	0,36
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	36.800	0,17
424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	2.520	7,63
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	70.750	0,32
426	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	11.200	0,69
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	102.320	0,21
428	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	17.600	0,40

429	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	13.000	0,40
430	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6.900	0,26
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	5.750	1,80
432	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5.500	1,02
433	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	3.080	0,81
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	2.400	5,30
435	OMEPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	178.000	0,72
436	OMEPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2.646.000	1,25
437	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2ML	1.900	0,90
438	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	37.160	2,50
439	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	24.200	0,42
440	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5.600	0,90
441	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	SUSPENSÃO	960	27,00
442	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16.220	0,66
443	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	27.000	0,27
444	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	230.440	0,15
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	875.000	0,04
446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	820.000	0,06
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	321.000	0,27
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	31.300	0,64
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	440.000	0,20
450	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	75.000	0,57
451	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100G	1.430	5,00
452	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10.900	0,46
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.850	0,09
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	4.000	3,02
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	4.300	1,25
456	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 02 ML	700	2,12
457	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	9.600	0,92
458	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	113.000	0,09
459	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHE	36.600	0,94
460	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	8.200	3,17
461	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO	7.180	3,75
462	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 +	COMPRIMIDO	26.600	0,20

	VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG			
463	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	4.860	0,43
464	PRAVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	1.000	1,38
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	12.100	2,78
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	321.500	0,22
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	184.500	0,13
468	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	28.500	2,10
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	165.400	0,38
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	94.900	0,10
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	4.700	3,35
472	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	43.800	0,83
473	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	52.500	0,40
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	187.000	0,24
475	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	800	0,50
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	409.000	0,01
477	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	42.500	0,37
478	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	71.500	0,14
479	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	22.500	0,28
480	RAMIPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.400	1,56
481	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	23.260	1,39
482	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	6.000	0,87
483	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	4.540	0,87
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	263.000	0,10
485	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML	FRASCO 120ML	1.550	2,35
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	3.650	0,35
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	1.135	9,04
488	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML	FRASCO 20ML	3.470	9,24
489	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO	POMADA 45 G	1.000	4,99
490	RISEDRONATO SÓDICO - DOSE 35MG	COMPRIMIDO	1.000	2,09
491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	96.800	0,07
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	287.800	0,08
493	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	13.720	0,12
494	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML	FRASCO 30ML	400	7,80
495	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.720	0,60
496	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	79.700	0,33
497	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML	AMPOLA 5 ML EV	950	5,50
498	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHE	26.900	0,81
499	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CAPSULAS	11.500	0,44
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	27.900	0,41
501	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL	ENVELOPE 27,9 GR	12.800	0,59
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	6.900	7,20
503	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	17.700	0,19

504	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML	FRASCO 120 ML	4.180	14,65
505	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML - SOLUCAO PARA INALACAO	FRASCO 10ML	4.004	16,24
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	22.300	0,96
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.004.000	0,09
508	SILYBUM MARIANUM 200MG	COMPRIMIDO	2.300	2,60
509	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	78.500	0,08
510	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	3.200	1,14
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	9.600	0,97
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	161.000	0,05
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1.352.000	0,85
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	886.000	1,46
515	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.000	3,05
516	SODIUM HYALURONATO - DOSE 2MG/ML	FRASCO 10 ML	30	108,90
517	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	21.100	0,16
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	5.680	2,89
519	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G	POTE COM 400G	870	26,87
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	6.500	1,06
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	112.000	0,11
522	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.620	0,75
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	5.450	0,77
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	367.900	0,01
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	149.200	0,54
526	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	1.450	1,10
527	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.160	1,50
528	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	360	1,54
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60.000	0,43
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	54.500	0,67
531	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ML	1.100	3,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ML	822	7,80
533	TETRACICLINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.100	0,15
534	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7.520	0,37
535	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	45.100	0,19
536	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	13.300	0,18
537	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	3.580	1,16
538	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	54.820	0,47
539	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO	FRASCO 5ML	790	3,58
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	2.110	4,26
541	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG	BISNAGA 40G	450	6,57
542	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G	CREME VAGINAL BINAGA	220	13,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	56.080	0,40
544	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	21.000	0,67
545	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE - 60 DOSES	FRASCO 4ML	499	228,01

546	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000	0,45
547	TOBRAMICINA - DOSE 0,30%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	1.820	8,88
548	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1%	FRASCO 5 ML	5.370	20,07
549	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	22.000	0,39
550	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	18.400	0,28
551	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	33.600	0,14
552	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	53.800	0,16
553	TRAMADOL - DOSE 10 MG/ML – GOTAS	FRASCO	720	19,43
554	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	15.000	1,63
555	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML	FRASCO 15 ML	400	13,20
556	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	42.400	0,10
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	4.000	0,54
558	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 05 ML	140	32,78
559	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.800	0,67
560	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G	POMADA 10G	760	2,17
561	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G	SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 8ML	2.230	10,70
562	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.500	1,85
563	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 40 ML	3.330	11,19
564	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	17.720	0,31
565	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	13.040	0,44
566	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	4.500	0,31
567	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	12.000	3,60
568	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 320MG+25MG	COMPRIMIDO	5.800	1,37
569	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 80MG+12.5MG	COMPRIMIDO	4.000	0,86
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	192.000	0,22
571	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	62.560	0,86
572	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	47.720	0,32
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	140.000	0,44
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	113.500	0,07
575	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO AÇÃO PROLONGADA	36.360	0,71
576	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	20.500	0,71
577	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	41.700	0,96
578	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA	FRASCO 10ML	1.690	1,23
579	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	8.200	5,50
580	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	10.100	2,35

581	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML	FRASCO 100ML	4.250	6,53
582	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG	DISKUS 60 DOSES	1.702	94,90
583	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG	DISKUS 60 DOSES	1.185	20,00
584	ZIPRASIDONA, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	500	20,00
585	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14.000	0,31
586	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	360	1,64
587	ACARBOSE – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.030	0,83
588	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 81MG	COMPRIMIDO	1.000	0,30
589	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 100MG/ML - VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 5ML	200	0,70
590	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	15.000	1,16
591	ACIDO GAMAMINOBUTIRICO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 100ML	600	27,60
592	ÁCIDO NICOTÍNICO 500MG	COMPRIMIDO	1.000	1,56
593	ACIDO URISODESOXICOLICO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1.000	2,55
594	ALGESTONA+ENANTATO DE ESTRADIOL - DOSE 150MG/ML+10MM/ML – VALIDADE ESTENDIDA	INJETÁVEL AMPOLA 01ML	80	14,00
595	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	4.000	0,19
596	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	13.000	1,43
597	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	6.520	2,03
598	ANLODIPINO + ENALAPRIL - DOSE 5MG+20MG	COMPRIMIDO	6.000	2,14
599	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2.000	0,76
600	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG	SPRAY NASAL 20ML	550	28,00
601	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML	EMULSÃO TÓPICA FRASCO COM 60ML	850	2,64
602	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	18.000	0,88
603	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (ADULTO E PEDIÁTRICO)	FRASCO 0,1MG/ML	3.000	5,28
604	BIMATOPROSTA - DOSE 0,3 MG/ML	FRASCO 5ML	40	86,32
605	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5%	COLIRIO FRASCO3ML	115	81,53
606	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.500	1,12
607	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	5.700	0,22
608	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15%	FRASCO 5 ML	10	20,87
609	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML	FRASCO 5 ML	20	7,78
610	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5%	FRASCO 5 ML	130	62,00
611	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML	FRASCO 5ML	40	62,50
612	BRINZOLAMIDA + TIMOLOL - DOSE 10/5 MG/ML	COLÍRIO FRASCO 5ML	20	53,00
613	BROMEXINA, CLORIDRATO DE – DOSE 2MG/ML – GOTAS	FRASCO/GOTAS 50 ML	20	14,00
614	BROMETO DE GLICOPIRRONIO – DOSE 50MCG – PARA INALACAO	CAPSULA	500	5,24

615	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML	FRASCO C/20 ML	780	6,10
616	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	8.000	0,38
617	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	55.000	0,14
618	CALCIO CITRATO MALATO+ VITAMINA D3 - DOSE 250MG/2,5MCG	COMPRIMIDO	800	1,35
619	CALCIPOTRIOL - DOSE 50MCG/G	POMADA BISNAGA 30,00 G	20	1,96
620	CANDESARTANA + FELODIPINO - DOSE 16MG + 2,5MG	COMPRIMIDO	1.000	0,98
621	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	18.500	0,56
622	CANDESARTANA CILEXETINA - DOSE 8MG	COMPRIMIDO	500	1,10
623	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA - DOSE 0,50%	FRASCO 15ML	20	19,45
624	CARMELOSE SODICA - DOSE 1%	FRASCO 15 ML	240	22,99
625	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO C/ 10ML	160	42,89
626	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	6.030	0,62
627	CEFACLOR - DOSE SUSPENSÃO 250MG/5ML -	FRASCO	400	79,00
628	CEFADROXILA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3.500	2,73
629	CEFTRIAXONA 1G -INTRA VENOSO- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO /AMPOLA	1.600	6,19
630	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	900	2,17
631	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	5.000	1,26
632	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	17.000	0,12
633	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML	FRASCO 5 ML	400	9,69
634	CIPROFLOXACINO + HIDROCORTISONA - DOSE 2 MG/ML + 10MG/ML	FRASCO 5 ML	280	29,42
635	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE 5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	8.000	0,45
636	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	6.000	0,70
637	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	900	2,48
638	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,33
639	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME	BISNAGA 30G	700	0,33
640	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	3.000	0,86
641	CODERGOCRINA, MESILATO DE - DOSE 1 MG/ML	FRASCO 30 ML	70	28,60
642	CUMARINA + HEPARINA SÓDICA - DOSE 5MG/ML+50UI/ML	FRASCO 120 ML	20	41,38
643	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO DE - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	500	4,15

644	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO DE- DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	860	3,00
645	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 01 ML	2.150	8,20
646	DEXTRANA 70 + HIPROMELOSE+ GLICEROL- DOSE 1MG/ML +3MG/ML +2MG/ML	FRASCO 15 ML	130	13,30
647	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MG METOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	4.000	1,45
648	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	4.360	2,12
649	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 250 MG	COMPRIMIDO	2.000	0,39
650	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000	1,43
651	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	9.000	0,69
652	DUTASTERIDA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	500	3,11
653	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	4.000	0,49
654	EPINASTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0,05%	FRASCO 5 ML	15	29,10
655	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5.000	0,92
656	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG	GEL SACHE	1.360	1,14
657	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10.000	0,98
658	ESTRADIOL + GESTODENO - DOSE 1 MG +0,025 MG	COMPRIMIDO	20.000	1,90
659	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500	1,46
660	EZETIMIBA + SINVASTATINA - DOSE 10 MG + 20 MG	COMPRIMIDO	900	0,86
661	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000	0,30
662	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	4.000	0,59
663	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10.000	0,58
664	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG	SPRAY NASAL 120 DOSES	50	39,26
665	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG	SPRAY AEROSOL ORAL 120 DOSES	60	114,02
666	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	360	0,96
667	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG	AMPOLA 2 ML	600	0,72
668	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG	CARTELA 21 COMP	13.500	0,34
669	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG	CARTELA 21 COMP	5.000	0,14
670	GLICERINA + POLISSORBATO - COLIRIO	FRASCO 10 ML	35	66,00
671	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHE 04 G	3.000	2,48
672	GLUCONATO DE CÁLCIO - DOSE 10%	AMPOLA - 10ML	100	1,40
673	HIDROXIZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	FRASCO	300	6,25
674	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG	2 AMPOLAS - 1ML	1.600	6,00

675	IBERSARTANA 300MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	360	2,16
676	INSULINA LISPRO - DOSE 100UI/ML 10 ML	FRASCO 10 ML	62	87,38
677	IOIMBINA - DOSE 5,4MG	COMPRIMIDO	240	46,10
678	LATANOPROSTA - DOSE 50MCG	FRASCO 2,5ML	15	27,78
679	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	3.000	1,32
680	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3.000	6,13
681	LEVODROPOPIZINA XAROPE ADULTO - DOSE 120ML	FRASCO	150	24,49
682	LEVODROPOPIZINA XAROPE PEDIÁTRICO - DOSE 120ML	FRASCO	500	26,12
683	LINAGLIPTINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000	6,72
684	LISINA + CICLOBENZAPRINA - DOSE 125 MG +5 MG	COMPRIMIDO	360	1,60
685	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG	COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	54.000	1,25
686	METFORMINA + GLIMEPIRIDA - DOSE 1000MG +2MG	COMPRIMIDO	1.500	1,69
687	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDOS	7.000	8,12
688	METOPROLOL, SUCCINATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 100/12,5MG	COMPRIMIDO	2.000	2,66
689	METOPROLOL, TARTARATO + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 100MG/12,5MG	COMPRIMIDO	2.000	11,00
690	MIRTAZAPINA - DOSE 45MG	COMPRIMIDO	860	0,95
691	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG	SPRAY NASAL	120	64,40
692	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000	0,49
693	NITROFUZAZONA – 2MG / G – POTE COM 500 G	POTE	20	13,46
694	NITROFUZAZONA – 200MG – 100 G	BISNAGA	50	16,23
695	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA	300	1,94
696	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG	ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	72	24,52
697	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100ML	200	32,90
698	OLMESARTANA MEDOXOMILA + ANLODIPINO - DOSE 40MG + 5MG	COMPRIMIDO	1.000	1,12
699	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	120	8,50
700	OXICODONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	120	27,30
701	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0.5MG/ML	SPRAY NASAL	300	6,65
702	PIRACETAM - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2.000	0,52
703	PIRIMETAMINA 25MG	COMPRIMIDO	10.000	0,09
704	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	540	1,07
705	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	2.300	1,51
706	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3.500	5,68
707	PRIMIDONA – DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.500	0,59
708	PROMETAZINA + SULFOGUAIACOL - DOSE 0,565 MG/ML +9MG/ML	FRASCO 100 ML	150	17,29
709	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000	0,06
710	RAMIPRIL+ HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG+12.5MG	COMPRIMIDO	2.000	1,43
711	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG	FRASCO SPRAY 20,00 ML	20	8,92
712	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	9.720	6,65

713	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G	BISNAGA 6,5 G	80	3,71
714	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	3.000	1,07
715	SUCCINATO DE SOLIFENACINA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA – DOSE 6MG + 0,4MG	COMPRIMIDO	1.000	3,80
716	TELMISARTANA – DOSE 40MG	COMPRIMIDOS	900	1,43
717	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE 10MG	COMPRIMIDO	7.000	0,37
718	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8.000	0,45
719	TOLTERODINA, TARTARATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	1.380	12,87
720	TRAVOPROSTA - DOSE 0,04 MG/ ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 2.5ML	18	87,90
721	TRIMETAZIDINE - DOSE 35MG	COMPRIMIDO	10.000	1,26
722	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG	FRASCO 120 DOSES	115	136,98
723	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/100MCG	DISKUS 60 DOSES	40	168,07
724	LOÇÃO HIDRATANTE CREMOSA, ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VITAMINA A E, COM ALOE VERA, FRASCO COM 200ML	FRASCO	970	7,20
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	1.896	2,62
726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	607	4,55
727	SOLUÇÃO DE BENJOIN COM 1000ML	FRASCO	106	133,71
728	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	UNIDADE	780	28,93
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	2.300	89,94
730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	1.400	31,62
731	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	500	1,16

4 – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO DE CADA ÓRGÃO PARTICIPANTE

4.1 – Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, o total da estimativa de consumo da tabela do item 3.1, poderá ser adquirida pelos seguintes Órgãos Participantes:

4.1.1 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO OESTE**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.594.009/0001-30, com sede na Avenida Nossa Senhora de Fátima, nº 120, Centro, na cidade de Bom Jesus do Oeste, SC, autorizado por Lei Municipal n. 898/2013 – Contrato de programa n. 078/2013.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	300,00

2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	300,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	150,00
10	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3.200,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25.000,00
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2.000,00
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	9.600,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	150,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA - 1ML	50,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	100,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	200,00
28	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	5.000,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8.000,00
32	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
33	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10.000,00
34	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	450,00
40	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	2.000,00
41	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
44	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00

45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	20,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25.000,00
48	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	300,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	480,00
54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	50,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2.500,00
56	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	900,00
57	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
58	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
60	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8.000,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	50,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	200,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
70	BABOSA (ALOE VERA (L.) BURM. F.)	CREME	150,00
73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	150,00
74	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	150,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	100,00
76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	50,00

77	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI	FRASCO/AMPOLA	100,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	250,00
79	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	10.000,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	100,00
82	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10ML	20,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10.000,00
84	BISACODIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
86	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5.000,00
87	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
88	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML	FRASCO 20 ML	150,00
91	BUDESONIDA - DOSE 32MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	100,00
92	BUDESONIDA - DOSE 50MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	200,00
93	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	100,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	8.000,00
95	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	5.000,00
96	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	3.000,00
97	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	5.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
100	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	100,00
103	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	15.000,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	5.000,00

107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	300,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
114	CEFTRIAXONA 250MG –INTRAMUSCULAR- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	100,00
115	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	100,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	100,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	200,00
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	50,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	150,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	200,00
125	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.200,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20.000,00
128	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20.000,00
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
137	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1.000,00
143	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
146	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	400,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8.000,00

150	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
151	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	300,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	50,00
158	CLORPROMAZINA - DOSE 40MG/ML 20 ML	SOLUCAO ORAL	10,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
166	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	100,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	100,00
172	COMPLEXO B LIQUIDA	FRASCO 100 ML	50,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	200,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	200,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	400,00
183	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	500,00
190	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3.000,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	50,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8.000,00

197	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	150,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
201	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	6.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	100,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	250,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	100,00
208	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	15.000,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	250,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	500,00
216	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15.000,00
220	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	8.000,00
221	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300,00
224	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10.000,00
225	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5.000,00
226	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	3.000,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20.000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
231	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO 60ML	50,00
232	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
233	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00

234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	280,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	350,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	200,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	100,00
241	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	1.000,00
243	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	500,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	1.400,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
255	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 02 ML	20,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	50,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	300,00
260	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	1.800,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15.000,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	600,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
266	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	200,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	28.000,00

268	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML	GOTAS SOLUÇÃO ORAL	150,00
270	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML	SOLUÇÃO ENEMA FRASCO C/ 133ML	200,00
271	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	AMPOLA 10 ML	30,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	100,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	25.000,00
277	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHE 5,00 G	300,00
280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6.000,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
283	GLICEROL - DOSE 72MG	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	100,00
284	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHE	2.100,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	100,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8.000,00
289	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	2.000,00
290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5.000,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	30,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	20,00
298	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI	AMPOLA 5ML	10,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	100,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	25.000,00
312	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 30ML	500,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18.000,00

314	IMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.000,00
315	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	500,00
319	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	300,00
321	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	6.000,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	500,00
323	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6.000,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	600,00
330	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
335	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	10.000,00
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3.000,00
337	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40%	GOTAS	50,00
338	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
339	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
340	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	6.930,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	6.300,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	20.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	25.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	15.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	25.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	100,00

355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	100,00
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6.500,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8.400,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	150,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8.000,00
366	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	18.000,00
372	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	250,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	20,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	15.000,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	15.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
385	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7.200,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	200,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	100,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
392	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6.000,00
395	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	200,00

402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	200,00
405	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1.080,00
410	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3.000,00
411	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.560,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	300,00
413	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	300,00
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	300,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	150,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	8.400,00
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	3.500,00
424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	50,00
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1.750,00
426	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.200,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	3.600,00
428	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3.600,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	300,00
433	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	1.080,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	56.000,00
439	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600,00
444	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	13.440,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	28.000,00

448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	600,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
451	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100g	100,00
452	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1.000,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	200,00
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	100,00
456	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 02 ML	50,00
459	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHE	18.000,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	250,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	14.400,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6.000,00
485	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML	FRASCO 120ML	100,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	100,00
488	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML	FRASCO 20ML	250,00
491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	7.800,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7.800,00
494	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML	FRASCO 30ML	50,00
496	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7.200,00
501	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL	ENVELOPE 27,9 GR	3.000,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	300,00
503	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	9.600,00

506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2.000,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	21.000,00
509	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	250,00
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	500,00
519	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G	POTE COM 400G	20,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	100,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	300,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	9.600,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	7.200,00
526	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4.000,00
531	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ml	100,00
535	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.400,00
538	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	5.520,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	50,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.160,00
545	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES	FRASCO 4ML	100,00
547	TOBRAMICINA - DOSE 0,30%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	100,00
550	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7.200,00
551	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.600,00

553	TRAMADOL - DOSE 10 MG/ML – GOTAS	FRASCO	300,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	150,00
564	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	3.000,00
565	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	3.000,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
571	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3.360,00
572	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	6.720,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8.000,00
576	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	2.000,00
577	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	1.200,00
581	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML	FRASCO 100ML	300,00
582	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG	DISKUS 60 DOSES	50,00
583	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG	DISKUS 60 DOSES	100,00
597	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	720,00
626	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	30,00
690	MIRTAZAPINA - DOSE 45MG	COMPRIMIDO	360,00
719	TOLTERODINA, TARTARATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	390,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	20,00
726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	50,00
727	SOLUÇÃO DE BENJOIN COM 1000ML	FRASCO	1,00
728	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	UNIDADE	20,00

729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	30,00
730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	30,00
731	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50,00

4.1.2 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CAIBI**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.940.776/0001-56, com sede na Rua dos Imigrantes, nº 499, na cidade de Caibi, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.321/2012– Contrato de programa n. 157/2013.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	4.000,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	2.000,00
4	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	4.000,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8.000,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	200,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80.000,00
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	600,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	16.000,00
19	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6.000,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	50,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	1.000,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	600,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	400,00
28	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	400,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	16.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8.000,00
32	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
34	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	200,00
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	400,00
36	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	400,00
39	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	4.000,00
40	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	4.000,00
41	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	50,00
44	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	14.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	50,00

47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80.000,00
48	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	2.000,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	600,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	200,00
54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	100,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4.000,00
56	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	2.000,00
57	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
58	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40.000,00
60	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16.000,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40.000,00
63	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
64	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
65	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	35.000,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	3.000,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12.000,00
71	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	600,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	1.000,00
76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	600,00
77	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI	FRASCO/AMPOLA	200,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	100,00
79	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	600,00
81	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
82	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10ML	50,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20.000,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	12.000,00
86	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	12.000,00

87	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
92	BUDESONIDA - DOSE 50MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	100,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15.000,00
95	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	200.000,00
96	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	5.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	80.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
100	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	600,00
103	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6.000,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	25.000,00
111	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CAPSULA	400,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	600,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	16.000,00
114	CEFTRIAXONA 250MG –INTRAMUSCULAR- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	200,00
115	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	200,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	200,00
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1.000,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	200,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	300,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	300,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30.000,00
127	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
130	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA	600,00
131	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6.000,00
133	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	100.000,00
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	400,00

138	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
139	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2.000,00
143	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8.000,00
145	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	4.000,00
146	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	1.600,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20.000,00
150	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
151	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	14.000,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	200,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
157	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	50,00
158	CLORPROMAZINA - DOSE 40MG/ML 20 ML	SOLUCAO ORAL	50,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
161	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2.000,00
163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
165	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	200,00
169	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	20.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	400,00
173	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3.000,00
174	DELTAMETRINA - DOSE 0,02%	LOÇÃO 100ML	200,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	300,00
179	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA	1.200,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	600,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	10.000,00
183	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	600,00
188	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML	FRASCO C/ 120ML	3.000,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16.000,00

192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	200,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
194	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G	GEL CREME 60G	20,00
197	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20.000,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	1.200,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
200	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2.000,00
201	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	4.000,00
203	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	200,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	400,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	400,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	400,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	1.400,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	1.000,00
214	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	400,00
215	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
216	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	50,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	70.000,00
221	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
224	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2.000,00
225	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2.000,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50.000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
231	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO 60ML	100,00
232	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2.000,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	300,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	500,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	20.000,00

238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	600,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	200,00
241	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	400,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	100,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
251	FEMPROCUMONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	2.000,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
253	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5 ML	50,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
255	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 02 ML	50,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	300,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	10,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15.000,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1.500,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
265	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	9.000,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60.000,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	50,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60.000,00
274	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10.000,00
277	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHE 5,00 G	1.000,00
280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	400,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
282	GLICAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600,00
283	GLICEROL - DOSE 72MG	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	200,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	200,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	200,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6.000,00
289	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	4.000,00
290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3.000,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	200,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	50,00
295	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CAPSULAS	600,00
298	HEPARINA SÓDICA - DOSE 5000UI	AMPOLA 5ML	100,00

299	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
301	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	100,00
305	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA	FRASCO 10 ML	20,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	2.000,00
312	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 30ML	500,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
316	INSULINA GLARGINA - DOSE 100UI/ML 10 ML	FRASCO 10 ML	100,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	20,00
319	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	600,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	600,00
323	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600,00
324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6.000,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1.000,00
328	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG	FRASCO 120ML	300,00
329	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
331	LEVANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
332	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	3.000,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	12.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	16.000,00
335	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	12.000,00
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3.000,00
337	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40%	GOTAS	30,00
338	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
339	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4.000,00

341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	14.000,00
346	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	3.000,00
347	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	2.000,00
348	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	2.000,00
349	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	2.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	20.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	14.000,00
352	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	3.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	400,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	30,00
356	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
359	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20.000,00
361	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	400,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	300,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14.000,00
366	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	14.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
368	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	16.000,00
369	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	16.000,00
372	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	200,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	400,00
376	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML	FRASCO 48ML	100,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	30.000,00
379	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
380	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	3.000,00
381	METFORMINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	10.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4.000,00
385	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	400,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	200,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	14.000,00
391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00

392	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2.000,00
395	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	300,00
397	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G	CREME VAGINAL 50G	300,00
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	500,00
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	200,00
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	50,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	1.200,00
413	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	14.000,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	400,00
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	8.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	200,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	30,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
430	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	400,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	350,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
435	OMEPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8.000,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	140.000,00
437	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2ML	400,00
438	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	600,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60.000,00
446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	30.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	40.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	2.000,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40.000,00
452	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3.000,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	100,00
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	200,00

465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	300,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
468	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	4.000,00
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	200,00
472	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	4.000,00
473	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4.000,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20.000,00
477	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12.000,00
478	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
481	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20.000,00
485	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML	FRASCO 120ML	100,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	15,00
490	RISEDRONATO SÓDICO - DOSE 35MG	COMPRIMIDO	100,00
491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20.000,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20.000,00
494	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML	FRASCO 30ML	200,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	800,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	400,00
503	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	400,00
504	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML	FRASCO 120 ML	200,00
505	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO	FRASCO 10ML	4,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	400,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	1.000,00
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	30,00
519	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G	POTE COM 400G	10,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	400,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	200,00

524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	14.000,00
526	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	30,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4.000,00
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00
538	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
539	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO	FRASCO 5ML	20,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.000,00
549	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	3.000,00
552	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20.000,00
553	TRAMADOL - DOSE 10 MG/ML – GOTAS	FRASCO	50,00
556	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	400,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	400,00
563	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 40 ML	200,00
565	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	8.000,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
571	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20.000,00
572	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20.000,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6.000,00
576	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	2.000,00
577	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	6.000,00
579	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	200,00
582	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG	DISKUS 60 DOSES	20,00
583	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG	DISKUS 60 DOSES	15,00
584	ZIPRASIDONA, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	500,00
603	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico)	FRASCO 0,1MG/ML	3.000,00
613	BROMEXINA, CLORIDRATO DE – DOSE 2MG/ML – GOTAS	FRASCO/GOTAS 50 ML	20,00
627	CEFACTOR - DOSE SUSPENSÃO 250MG/5ML -	FRASCO	400,00
628	CEFADROXILA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00

629	CEFTRIAXONA 1G -INTRAVENOSO- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO /AMPOLA	300,00
635	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
636	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	4.000,00
657	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	7.000,00
663	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10.000,00
685	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG	COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	2.000,00
693	NITROFUZAZONA – 2MG / G – POTE COM 500 G	POTE	20,00
694	NITROFUZAZONA – 200MG – 100 G	BISNAGA	50,00
711	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG	FRASCO SPRAY 20,00 ML	20,00
721	TRIMETAZIDINE - DOSE 35MG	COMPRIMIDO	10.000,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	100,00
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	100,00
731	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50,00

4.1.3 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CUNHA PORÃ**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.147/0001-95, com sede na Rua Moura Brasil, nº 880, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.559/2012 – Contrato de programa n. 110/2013.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6.000,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	200,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10.000,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15.000,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	100,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	300,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	13.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8.000,00
32	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
33	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1.000,00
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	1.000,00
39	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	1.000,00
40	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
41	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00

43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
44	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12.000,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	25.000,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	600,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	500,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
57	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50.000,00
60	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.000,00
63	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	18.000,00
65	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	900,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6.000,00
71	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.300,00
72	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1.000,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	500,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	100,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	100,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25.000,00
95	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	70.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
100	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	50.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	100,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
105	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML	XAROPE 100ML	1.000,00
106	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML	XAROPE 100ML	1.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	30.000,00

112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	400,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	23.000,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	1.000,00
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.500,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	400,00
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	100,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	400,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	1.000,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40.000,00
128	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
130	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA	200,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	18.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5.000,00
143	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.500,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
145	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	2.200,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	40.000,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
157	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	50,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	200,00
169	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1.500,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	50.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	300,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	200,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	500,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	1.500,00
183	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	1.500,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	100,00

195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
197	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	500,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	25.000,00
201	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	4.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	400,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	300,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	400,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	500,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	1.000,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60.000,00
224	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2.000,00
225	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	3.000,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
232	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	300,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	500,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	400,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	200,00
243	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	200,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25.000,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	400,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	300,00

261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2.000,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	7.000,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	150.000,00
271	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	AMPOLA 10 ML	300,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	500,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80.000,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
284	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHE	2.000,00
285	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	300,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.500,00
301	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	300,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	600,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	60.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	1.500,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8.000,00
314	IMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.500,00
316	INSULINA GLARGINA - DOSE 100UI/ML 10 ML	FRASCO 10 ML	50,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	400,00
319	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	50,00
324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6.000,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	500,00
335	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	20.000,00
337	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40%	GOTAS	100,00
338	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2.100,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	50.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	70.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	70.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	50,00

355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	500,00
356	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30.000,00
358	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7.000,00
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15.000,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	1.000,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.000,00
372	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	100,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	100,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	1.000,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	200,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	200,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	27.000,00
391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	18.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	150,00
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	550,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	1.000,00
413	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60.000,00
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	7.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	600,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	500,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	350,00
424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	50,00
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
426	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00

427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
428	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	300,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	180.000,00
438	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	4.000,00
439	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1.000,00
440	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3.000,00
441	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	SUSPENSÃO	60,00
442	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.500,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	1.500,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
451	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100g	50,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	200,00
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	200,00
459	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHE	10.000,00
460	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	600,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	1.000,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15.000,00
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	300,00
473	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2.000,00
480	RAMIPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
481	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	25.000,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	200,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	10,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2.000,00

501	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL	ENVELOPE 27,9 GR	1.500,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1.500,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	1.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	1.000,00
519	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G	POTE COM 400G	30,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	100,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	300,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3.000,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	20,00
545	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES	FRASCO 4ML	40,00
556	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.000,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	500,00
563	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 40 ML	500,00
564	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	1.000,00
568	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 320MG+25MG	COMPRIMIDO	1.000,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
572	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	1.500,00
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20.000,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	10.000,00
576	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1.500,00
577	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	4.000,00
581	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML	FRASCO 100ML	1.200,00
601	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML	EMULSÃO TÓPICA FRASCO COM 60ML	50,00
605	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5%	COLIRIO FRASCO3ML	15,00
621	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	1.500,00
631	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	1.000,00

660	EZETIMIBA + SINVASTATINA - DOSE 10 MG + 20 MG	COMPRIMIDO	400,00
676	INSULINA LISPRO - DOSE 100UI/ML 10 ML	FRASCO 10 ML	50,00
685	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG	COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	2.000,00
712	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2.000,00
714	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	2.000,00

4.1.4 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CUNHATAÍ**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.116/0001-44, Avenida 29 de Setembro, nº 450, Centro, na cidade de Cunhataí, SC, autorizado por Lei Municipal n. 803/2014 – Contrato de programa n. 091/2014.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	500,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	400,00
3	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	200,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50.000,00
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	4.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	100,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
20	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2.500,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	100,00
23	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40.000,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	15.000,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	4.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	600,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	10.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
32	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	500,00
34	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	200,00
36	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.500,00
40	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	500,00
41	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	100,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6.000,00

50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	500,00
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	300,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	100,00
54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	100,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
56	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	500,00
57	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
58	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15.000,00
60	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	26.000,00
66	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1.000,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	200,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2.000,00
72	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	800,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	300,00
76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	100,00
79	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	2.000,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	150,00
82	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10ML	100,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6.000,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	8.000,00
86	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	6.000,00
87	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.500,00
88	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML	FRASCO 20 ML	250,00
89	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	100,00
91	BUDESONIDA - DOSE 32MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	20,00
92	BUDESONIDA - DOSE 50MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	20,00
93	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	20,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2.000,00
97	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	90.000,00

98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	1.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	9.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	100,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	5.500,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	100,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6.000,00
114	CEFTRIAXONA 250MG –INTRAMUSCULAR- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	100,00
115	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	200,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	500,00
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	200,00
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	200,00
120	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G	POMADA 10G	80,00
121	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 200MG+0,5MG+2,5MG	CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 10 G	80,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	100,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	1.300,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18.000,00
128	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.200,00
129	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600,00
130	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA	100,00
131	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4.000,00
132	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3.000,00
133	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15.000,00
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
138	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600,00
140	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CREME	BISNAGA	80,00
141	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML	FRASCO 60 ML	20,00

142	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05%	POMADA 30G	80,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	500,00
145	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	500,00
147	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	500,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	500,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6.000,00
150	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
151	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
153	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G	POMADA 30 G	80,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	300,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
157	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	100,00
158	CLORPROMAZINA - DOSE 40MG/ML 20 ML	SOLUCAO ORAL	50,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8.000,00
163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	17.000,00
164	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
165	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	1.500,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	600,00
169	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	500,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	5.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	400,00
173	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	2.000,00
174	DELTAMETRINA - DOSE 0,02%	LOÇÃO 100ML	100,00
175	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 2 ML	50,00
176	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	9.000,00
177	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	25.000,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	50,00
179	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA	200,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	200,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	600,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4.000,00

186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	400,00
189	DEXTRANA 70 + HIPROMELOSE - DOSE 0,1 MG/ML +0,3 MG/ML	FRASCO 15 ML	20,00
190	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	500,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	100,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
194	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G	GEL CREME 60G	1.500,00
195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
196	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML	FRASCO 20ML	100,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	300,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
200	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	8.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	300,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	150,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	200,00
208	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	7.000,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	400,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
211	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	300,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	1.000,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	50,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	18.000,00
220	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	10.000,00
222	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	150,00
223	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	300,00
224	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2.500,00
225	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2.000,00
226	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	3.500,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	45.000,00

230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	25.000,00
232	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
233	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	200,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	300,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	100,00
243	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	22.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8.000,00
246	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA - DOSE 1MG + 0,5 MG	COMPRIMIDO	2.500,00
247	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA - DOSE 2MG + 1 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	100,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
251	FEMPROCUMONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	300,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
253	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5 ML	100,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	50,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	100,00
259	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 15ML	100,00
260	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	9.000,00
262	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ML	50,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3.000,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
265	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	500,00
266	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	80,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	23.000,00

268	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML	GOTAS SOLUÇÃO ORAL	80,00
269	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG	CAPSULAS PARA INALAÇÃO	10.000,00
271	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	AMPOLA 10 ML	150,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	100,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	22.000,00
274	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1.000,00
276	GEL HIDRATANTE COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO + CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA	BISNAGA 85G	120,00
280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2.000,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
282	GLICAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2.000,00
284	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHE	10.000,00
285	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	35.000,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	50,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	80,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1.000,00
289	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	1.000,00
291	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML	FRASCO GOTAS	50,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	100,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	30,00
297	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG	XAROPE FRASCO C/ 100 ML	100,00
298	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI	AMPOLA 5ML	30,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	85.000,00
301	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	18.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	100,00
305	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA	FRASCO 10 ML	50,00
306	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1.500,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	18.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	900,00
312	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 30ML	50,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
315	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	100,00

319	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	50,00
321	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10.000,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1.000,00
323	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1.000,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	500,00
328	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG	FRASCO 120ML	100,00
331	LEVANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	500,00
332	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	3.000,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	8.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
335	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	5.000,00
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
337	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40%	GOTAS	30,00
339	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	500,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	6.000,00
344	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	1.000,00
345	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	6.000,00
346	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	2.000,00
347	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	2.000,00
348	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	2.000,00
349	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	2.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	10.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	10.000,00
352	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	5.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	8.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	100,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	50,00
357	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600,00
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10.000,00
360	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A E E	FRASCO 100 ML	800,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00

363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	300,00
364	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2.000,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80.000,00
374	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	50,00
376	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML	FRASCO 48ML	100,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	20.000,00
378	MELOXICAM - DOSE 15MG	AMPOLA 1,5 ML	100,00
380	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1.000,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	22.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	28.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	7.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7.000,00
385	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	300,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	200,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4.000,00
391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
392	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
393	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	700,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	80,00
397	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G	CREME VAGINAL 50G	80,00
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	30,00
405	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	500,00
407	MORFINA - DOSE 10MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1 ML	50,00
408	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	50,00
411	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.600,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	700,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4.000,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	38.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	250,00
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6.000,00

419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	100,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	250,00
421	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G	BISNAGA 60G	200,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
429	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1.000,00
430	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	200,00
432	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500,00
433	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50.000,00
439	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600,00
440	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	1.600,00
442	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
443	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25.000,00
444	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40.000,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4.000,00
446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	30.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	400,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	23.000,00
450	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	20.000,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	100,00
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	150,00
456	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 02 ML	50,00
457	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	600,00
459	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHE	500,00
460	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	600,00

462	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	5.000,00
463	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2.500,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	150,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
468	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1.500,00
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	100,00
472	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	500,00
473	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	500,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	9.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35.000,00
477	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500,00
478	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1.500,00
479	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	500,00
480	RAMIPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500,00
481	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3.000,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	250,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	10,00
488	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML	FRASCO 20ML	100,00
490	RISEDRONATO SÓDICO - DOSE 35MG	COMPRIMIDO	200,00
491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1.000,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2.000,00
496	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.500,00
497	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML	AMPOLA 5 ML EV	50,00
498	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHE	2.500,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	300,00
501	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL	ENVELOPE 27,9 GR	400,00

502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	50,00
504	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML	FRASCO 120 ML	80,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2.000,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35.000,00
510	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	300,00
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15.000,00
515	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
516	SODIUM HYALURONATO - DOSE 2MG/ML	FRASCO 10 ML	30,00
517	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	80,00
519	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G	POTE COM 400G	100,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	100,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	150,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.000,00
527	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	800,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.500,00
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	10,00
534	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	800,00
535	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500,00
537	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	2.500,00
538	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1.500,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	120,00
541	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG	BISNAGA 40G	100,00
542	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G	CREME VAGINAL BINAGA	100,00
545	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES	FRASCO 4ML	15,00
547	TOBRAMICINA - DOSE 0,30%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	180,00
548	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1%	FRASCO 5 ML	60,00
550	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.200,00
552	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	800,00
555	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML	FRASCO 15 ML	80,00

557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	150,00
558	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 05 ML	40,00
559	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	800,00
560	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G	POMADA 10G	150,00
561	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G	SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 8ML	80,00
562	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1.000,00
563	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 40 ML	80,00
564	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	2.000,00
565	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1.500,00
566	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	500,00
568	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 320MG+25MG	COMPRIMIDO	800,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
571	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2.000,00
572	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	1.500,00
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5.500,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	9.000,00
577	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	500,00
578	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA	FRASCO 10ML	40,00
581	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML	FRASCO 100ML	100,00
582	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG	DISKUS 60 DOSES	70,00
583	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG	DISKUS 60 DOSES	70,00
585	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
588	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 81MG	COMPRIMIDO	1.000,00
589	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 100MG/ML - VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 5ML	100,00
593	ACIDO URSODESOXICOLICO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1.000,00
596	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	10.000,00
597	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	800,00

599	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2.000,00
604	BIMATOPROSTA - DOSE 0,3 MG/ML	FRASCO 5ML	40,00
607	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
608	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15%	FRASCO 5 ML	10,00
609	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML	FRASCO 5 ML	20,00
610	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5%	FRASCO 5 ML	30,00
611	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML	FRASCO 5ML	20,00
612	BRINZOLAMIDA + TIMOLOL - DOSE 10/5 MG/ML	COLÍRIO FRASCO 5ML	20,00
614	BROMETO DE GLICOPIRRONIO – DOSE 50MCG – PARA INALACAO	CAPSULA	500,00
615	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML	FRASCO C/20 ML	80,00
617	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	40.000,00
618	CALCIO CITRATO MALATO+ VITAMINA D3 - DOSE 250MG/2,5MCG	COMPRIMIDO	800,00
619	CALCIPOTRIOL - DOSE 50MCG/G	POMADA BISNAGA 30,00 G	20,00
620	CANDESARTANA + FELODIPINO - DOSE 16MG + 2,5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
622	CANDESARTANA CILEXETINA - DOSE 8MG	COMPRIMIDO	500,00
624	CARMELOSE SODICA - DOSE 1%	FRASCO 15 ML	40,00
625	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO C/ 10ML	60,00
629	CEFTRIAXONA 1G -INTRAVENOSO- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO /AMPOLA	100,00
631	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	1.000,00
632	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
633	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML	FRASCO 5 ML	150,00
634	CIPROFLOXACINO + HIDROCORTISONA - DOSE 2 MG/ML + 10MG/ML	FRASCO 5 ML	80,00
640	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	3.000,00
641	CODERGOCRINA, MESILATO DE - DOSE 1 MG/ML	FRASCO 30 ML	70,00
642	CUMARINA + HEPARINA SÓDICA - DOSE 5MG/ML+50UI/ML	FRASCO 120 ML	20,00
643	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO DE - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	500,00
644	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO DE- DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	500,00
645	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 01 ML	250,00

646	DEXTRANA 70 + HIPROMELOSE+ GLICEROL- DOSE 1MG/ML +3MG/ML +2MG/ML	FRASCO 15 ML	100,00
647	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MG METOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	4.000,00
652	DUTASTERIDA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	500,00
654	EPINASTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0,05%	FRASCO 5 ML	15,00
656	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG	GEL SACHE	1.000,00
657	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3.000,00
659	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500,00
660	EZETIMIBA + SINVASTATINA - DOSE 10 MG + 20 MG	COMPRIMIDO	500,00
661	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
665	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG	SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	60,00
670	GLICERINA + POLISSORBATO - COLIRIO	FRASCO 10 ML	15,00
671	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHE 04 G	1.000,00
674	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DAPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG	2 AMPOLAS - 1ML	600,00
678	LATANOPROSTA - DOSE 50MCG	FRASCO 2,5ML	15,00
679	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
683	LINAGLIPTINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
686	METFORMINA + GLIMEPIRIDA - DOSE 1000MG +2MG	COMPRIMIDO	1.500,00
690	MIRTAZAPINA - DOSE 45MG	COMPRIMIDO	500,00
695	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA	50,00
698	OLMESARTANA MEDOXOMILA + ANLÓDIPINO - DOSE 40MG + 5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
702	PIRACETAM - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1.500,00
705	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	800,00
706	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2.000,00
707	PRIMIDONA – DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500,00
708	PROMETAZINA + SULFOGUAICOL - DOSE 0,565 MG/ML +9MG/ML	FRASCO 100 ML	150,00
713	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G	BISNAGA 6,5 G	80,00
714	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1.000,00
715	SUCCINATO DE SOLIFENACINA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA – DOSE 6MG + 0,4MG	COMPRIMIDO	1.000,00
720	TRAVOPROSTA - DOSE 0,04 MG/ ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 2.5ML	18,00

723	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/100MCG	DISKUS 60 DOSES	40,00
724	LOÇÃO HIDRATANTE CREMOSA, ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VITAMINA A E, COM ALOE VERA, FRASCO COM 200ML	FRASCO	300,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	100,00
726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	100,00
727	SOLUÇÃO DE BENJOIN COM 1000ML	FRASCO	10,00
728	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	UNIDADE	50,00
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	200,00
730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	200,00

4.1.5 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE FLOR DO SERTÃO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.621/0001-08, Avenida Flor do Sertão, nº 696, Centro, na cidade de Flor do Sertão, SC, autorizado por Lei Municipal n. 585/2013 – Contrato de programa n. 091/2013.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	100,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	100,00
3	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5 G	1.000,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	900,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	200,00
10	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1.600,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60.000,00
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	50,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3.000,00
19	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	900,00
20	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	900,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	200,00
23	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
24	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3.000,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	3.000,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	1.000,00

29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	900,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
32	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	900,00
33	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	900,00
34	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	200,00
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	200,00
36	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
37	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML	FRASCO 120ML	100,00
38	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML	FRASCO 120ML	100,00
39	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
40	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
44	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	100,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	9.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	200,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	500,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	100,00
54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	50,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	900,00
57	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
58	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12.000,00
60	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.500,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15.000,00
63	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	600,00
65	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	600,00
66	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6.500,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	150,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
72	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00

73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	50,00
74	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	30,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	100,00
76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	50,00
77	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI	FRASCO/AMPOLA	50,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	50,00
79	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	10.000,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	100,00
81	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8.000,00
84	BISACODIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	2.000,00
86	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	900,00
87	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
88	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML	FRASCO 20 ML	200,00
91	BUDESONIDA - DOSE 32MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	50,00
92	BUDESONIDA - DOSE 50MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	70,00
93	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	30,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5.000,00
95	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	30.000,00
97	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	5.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	50,00
105	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML	XAROPE 100ML	200,00
106	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML	XAROPE 100ML	300,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5.000,00

112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	200,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8.000,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	100,00
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	500,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	100,00
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	50,00
120	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G	POMADA 10G	100,00
121	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 200MG+0,5MG+2,5MG	CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 10 G	100,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	200,00
123	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML	FRASCO 20ML	300,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	200,00
125	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
127	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
128	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
133	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	360,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25.000,00
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500,00
137	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	640,00
140	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CREME	BISNAGA	50,00
141	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML	FRASCO 60 ML	50,00
142	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05%	POMADA 30G	200,00
143	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	360,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
146	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	200,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	500,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
157	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	100,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	600,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00

161	CLOPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	720,00
162	CLORTALIDONA - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
165	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
166	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
169	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	200,00
172	COMPLEXO B LIQUIDA	FRASCO 100 ML	100,00
173	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	10.000,00
174	DELTAMETRINA - DOSE 0,02%	LOÇÃO 100ML	200,00
176	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	5.000,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	100,00
179	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA	200,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	200,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	300,00
184	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI COLÍRIO	FRASCO DE 05 ML	200,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	200,00
188	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML	FRASCO C/ 120ML	200,00
189	DEXTRANA 70 + HIPROMELOSE - DOSE 0,1 MG/ML +0,3 MG/ML	FRASCO 15 ML	50,00
190	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	200,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
194	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G	GEL CREME 60G	400,00
195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
197	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.000,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	500,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
200	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3.000,00
202	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG	COMPRIMIDO SR	2.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	200,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	100,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	3.000,00

207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	200,00
208	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	300,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	400,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	500,00
214	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2.000,00
216	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
217	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	100,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30.000,00
220	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5.000,00
221	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500,00
222	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	100,00
223	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	100,00
224	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5.000,00
225	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	900,00
226	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	4.000,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00
229	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
231	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO 60ML	50,00
232	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500,00
233	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	50,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	200,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	100,00
239	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	2.000,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	100,00

241	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2.000,00
243	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
247	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA - DOSE 2MG + 1 MG	COMPRIMIDO	900,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	100,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
250	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 01 ML	100,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
253	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5 ML	100,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
255	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 02 ML	100,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	150,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	300,00
258	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
260	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
262	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ML	100,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1.000,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
266	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	200,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15.000,00
269	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG	CAPSULAS PARA INALAÇÃO	2.000,00
270	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML	SOLUÇÃO ENEMA FRASCO C/ 133ML	50,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	100,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15.000,00
274	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
275	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3.000,00
276	GEL HIDRATANTE COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO + CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA	BISNAGA 85G	100,00
277	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHE 5,00 G	300,00

280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8.000,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
283	GLICEROL - DOSE 72MG	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	200,00
284	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHE	2.000,00
285	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	200,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	200,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15.000,00
289	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5.000,00
290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	600,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	100,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	200,00
297	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG	XAROPE FRASCO C/ 100 ML	200,00
298	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI	AMPOLA 5ML	100,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60.000,00
301	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	200,00
305	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA	FRASCO 10 ML	200,00
306	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
307	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	48,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	900,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
314	IMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.000,00
315	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
316	INSULINA GLARGINA - DOSE 100UI/ML 10 ML	FRASCO 10 ML	15,00
317	IODETO DE POTASSIO - DOSE 100MG	FRASCO 100ML	100,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	300,00
319	IPRATRÓPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	60,00
321	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10.000,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	500,00

324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	4.000,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	200,00
328	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG	FRASCO 120ML	100,00
330	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
331	LEVANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	900,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	3.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	500,00
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	350,00
338	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
339	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	400,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	6.300,00
342	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	5.000,00
344	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	900,00
345	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1.500,00
346	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	900,00
347	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	900,00
349	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	600,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	6.000,00
352	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	600,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	6.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	100,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	50,00
356	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
357	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
358	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.200,00
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3.000,00
360	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A E E	FRASCO 100 ML	100,00
361	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	300,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	50,00
364	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1.200,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
366	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00

367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50.000,00
368	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	90.000,00
369	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
371	MANITOL	FRASCO 100ML	100,00
372	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	300,00
374	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	100,00
376	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML	FRASCO 48ML	200,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	6.000,00
378	MELOXICAM - DOSE 15MG	AMPOLA 1,5 ML	50,00
379	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
380	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	6.000,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.200,00
385	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	200,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	100,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	900,00
393	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	500,00
395	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	900,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	100,00
397	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G	CREME VAGINAL 50G	100,00
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	100,00
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	100,00
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
405	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	900,00
406	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500,00
407	MORFINA - DOSE 10MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1 ML	100,00
408	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	100,00
410	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6.000,00
411	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.500,00

412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	600,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	50,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	100,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	100,00
421	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G	BISNAGA 60G	200,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	350,00
424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	40,00
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1.500,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	100,00
432	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5.000,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
435	OMEPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50.000,00
437	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2ML	100,00
438	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	1.500,00
442	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	720,00
443	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1.000,00
444	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15.000,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	600,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6.000,00
450	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	20.000,00
451	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100g	100,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	100,00
456	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 02 ML	100,00
457	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1.500,00
459	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHE	1.000,00

460	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
461	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO	1.000,00
462	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	3.000,00
463	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	360,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	200,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
468	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3.000,00
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	900,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	100,00
472	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2.000,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5.000,00
478	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
481	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
482	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
483	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	540,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1.000,00
485	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML	FRASCO 120ML	50,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	100,00

487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	30,00
490	RISEDRONATO SÓDICO - DOSE 35MG	COMPRIMIDO	200,00
491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2.000,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3.000,00
493	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	720,00
496	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	9.000,00
498	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHE	900,00
499	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CAPSULAS	1.500,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	200,00
501	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL	ENVELOPE 27,9 GR	200,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	100,00
503	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	500,00
504	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML	FRASCO 120 ML	100,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	200,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12.000,00
508	SILYBUM MARIANUM 200MG	COMPRIMIDO	300,00
509	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3.000,00
510	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1.200,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	300,00
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	200,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	200,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
522	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	900,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	100,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.000,00
526	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200,00
527	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	360,00
528	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	360,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00
531	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ml	100,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	20,00
534	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
535	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.200,00

536	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
538	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	60,00
541	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG	BISNAGA 40G	50,00
542	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G	CREME VAGINAL BINAGA	20,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200,00
544	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.500,00
545	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES	FRASCO 4ML	20,00
546	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
547	TOBRAMICINA - DOSE 0,30%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	50,00
549	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	2.000,00
551	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
553	TRAMADOL - DOSE 10 MG/ML – GOTAS	FRASCO	20,00
555	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML	FRASCO 15 ML	20,00
556	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.000,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	200,00
560	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G	POMADA 10G	100,00
561	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G	SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 8ML	100,00
562	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1.500,00
564	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	720,00
565	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	540,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4.000,00
571	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1.200,00
572	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.500,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2.500,00
575	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO AÇÃO PROLONGADA	360,00
578	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA	FRASCO 10ML	200,00
581	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML	FRASCO 100ML	300,00
582	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG	DISKUS 60 DOSES	50,00
585	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
586	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	360,00
592	ÁCIDO NICOTÍNICO 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00

596	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	1.000,00
602	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	5.000,00
607	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1.200,00
616	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
630	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	900,00
631	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3.000,00
633	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML	FRASCO 5 ML	50,00
638	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
644	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO DE- DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	360,00
646	DEXTRANA 70 + HIPROMELOSE+ GLICEROL- DOSE 1MG/ML +3MG/ML +2MG/ML	FRASCO 15 ML	30,00
648	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	360,00
651	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	8.000,00
656	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG	GEL SACHE	360,00
664	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG	SPRAY NASAL 120 DOSES	50,00
666	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	360,00
668	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG	CARTELA 21 COMP	3.500,00
669	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG	CARTELA 21 COMP	5.000,00
670	GLICERINA + POLISSORBATO - COLIRIO	FRASCO 10 ML	20,00
671	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHE 04 G	2.000,00
675	IBERSARTANA 300MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	360,00
676	INSULINA LISPRO - DOSE 100UI/ML 10 ML	FRASCO 10 ML	12,00
677	IOIMBINA - DOSE 5,4MG	COMPRIMIDO	240,00
691	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG	SPRAY NASAL	20,00
695	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA	100,00
696	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG	ADESIVOS TRASNÉRMICOS	72,00
699	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	120,00
700	OXICODONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	120,00
704	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	540,00
709	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
712	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	720,00
722	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG	FRASCO 120 DOSES	15,00
724	LOÇÃO HIDRATANTE CREMOSA, ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VITAMINA A E, COM ALOE VERA, FRASCO COM 200ML	FRASCO	100,00

726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	100,00
728	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	UNIDADE	150,00
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	200,00

4.1.6 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE IRACEMINHA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ n° 80.623.606/0001-12, com sede na Rua Dona Paulina, 780, Centro, na cidade de Iraceminha, SC, autorizado por Lei Municipal n. 1157/2012 – Contrato de programa n. 120/2013.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	1.400,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	1.400,00
4	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1.500,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	300,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	120.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	30.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	1.000,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30.000,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	200,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	10.000,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	18.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	5.000,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	7.500,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	28.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	28.000,00
32	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
33	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20.000,00
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	1.000,00
36	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
44	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	45.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	100,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	3.500,00

51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	40.000,00
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	5.000,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	3.000,00
54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	200,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
57	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000,00
58	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60.000,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70.000,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	1.500,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	300,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	350,00
76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	200,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	150,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	1.300,00
82	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10ML	100,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20.000,00
84	BISACODIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	26.000,00
87	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
88	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML	FRASCO 20 ML	100,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	4.000,00
96	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	30.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	20.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	400,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	30000,00

110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	35.000,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	700,00
113	CEFALEXINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	32.000,00
115	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	200,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	300,00
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.500,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	300,00
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	300,00
120	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G	POMADA 10G	300,00
121	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 200MG+0,5MG+2,5MG	CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 10 G	500,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	300,00
123	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML	FRASCO 20ML	200,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	500,00
125	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60.000,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60.000,00
129	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40.000,00
130	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA	200,00
131	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	500,00
132	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	42.000,00
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
146	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	12.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	1.000,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30.000,00
150	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	500,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
153	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G	POMADA 30 G	50,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	1000,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
158	CLORPROMAZINA - DOSE 40MG/ML 20 ML	SOLUCAO ORAL	20,00

159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	12.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12.000,00
166	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	200,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	40.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	1.2000,00
174	DELTAMETRINA - DOSE 0,02%	LOÇÃO 100ML	2.000,00
175	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 2 ML	20,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	100,00
179	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA	200,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	100,00
181	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	FRASCO 3ML	100,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	1.500,00
183	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	600,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	200,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40.000,00
194	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G	GEL CREME 60G	600,00
195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	26.000,00
196	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML	FRASCO 20ML	500,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	1.000,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	500,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	400,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	100,00
208	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	45.000,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	600,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	48.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	4.000,00
215	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	100,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60.000,00
222	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	500,00

223	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	500,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	70.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	40.000,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	200,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DAPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	200,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DAPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	40.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DAPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	600,00
239	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	200,00
243	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	36.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	200,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
250	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 01 ML	100,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000,00
253	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5 ML	100,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	22.000,00
255	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 02 ML	100,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	100,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	1.000,00
258	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40.000,00
262	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ML	100,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3.000,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
266	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	300,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80.000,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	200,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	45.000,00

279	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML	COLÍRIO FRASCO 5 ML	60,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60.000,00
283	GLICEROL - DOSE 72MG	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	100,00
284	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHE	12.000,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	500,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	500,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60.000,00
290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5.000,00
291	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML	FRASCO GOTAS	150,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	21.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	450,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	100,00
297	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG	XAROPE FRASCO C/ 100 ML	350,00
298	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI	AMPOLA 5ML	200,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	350.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	300,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	300,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	25.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	45.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	3.500,00
312	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 30ML	4.000,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30.000,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	600,00
319	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	400,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	500,00
323	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12.000,00
324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5.000,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	4.000,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	24.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	7.000,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	10.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	60.000,00

353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	60.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	200,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	250,00
359	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	40.000,00
360	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A E E	FRASCO 100 ML	300,00
361	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2.000,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	600,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	140.000,00
368	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	45.000,00
370	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 10 ML	100,00
371	MANITOL	FRASCO 100ML	400,00
372	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	300,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	100,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	30.000,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	100.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	500,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	400,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	300,00
397	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G	CREME VAGINAL 50G	200,00
398	MICONAZOL - DOSE 2%	GEL ORAL	100,00
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	200,00
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	100,00
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
406	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
408	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	100,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	1.500,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	14.000,0
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	200,00

418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	450,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	150,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	25.000,00
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	600,00
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	300,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	130.000,00
437	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2ML	100,00
439	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
444	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80.000,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	45.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	3.000,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	55.000,00
451	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100g	60,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	200,00
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	200,00
456	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 02 ML	100,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	500,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	200,00
473	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	75.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30.000,00
485	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML	FRASCO 120ML	250,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	200,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	20,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20.000,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	3.000,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	350,00
503	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1.200,00

504	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML	FRASCO 120 ML	200,00
505	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO	FRASCO 10ML	1.200,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2.000,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80.000,00
509	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	400,00
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	100.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	120,00
519	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G	POTE COM 400G	10,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	500,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	21.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	200,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15.000,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20.000,00
531	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ml	100,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	10,00
535	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	100,00
541	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG	BISNAGA 40G	100,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3.000,00
547	TOBRAMICINA - DOSE 0,30%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	120,00
548	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1%	FRASCO 5 ML	100,00
553	TRAMADOL - DOSE 10 MG/ML – GOTAS	FRASCO	50,00
556	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20.000,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	200,00
561	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G	SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 8ML	200,00
563	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 40 ML	1.000,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	27.000,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8.000,00
601	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML	EMULSÃO TÓPICA FRASCO COM 60ML	200,00

616	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	4.000,00
672	GLUCONATO DE CÁLCIO - DOSE 10%	AMPOLA - 10ML	100,00
674	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DAPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG	2 AMPOLAS - 1ML	900,00
724	LOÇÃO HIDRATANTE CREMOSA, ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VITAMINA A E, COM ALOE VERA, FRASCO COM 200ML	FRASCO	100,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	100,00
726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	50,00
727	SOLUÇÃO DE BENJOIN COM 1000ML	FRASCO	5,00
728	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	UNIDADE	50,00
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	100,00
730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	100,00
731	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50,00

4.1.7 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE MARAVILHA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.190/0001-72, com sede à Av. Euclides da Cunha, nº 60, Centro, na cidade de Maravilha, SC, autorizado por Lei Municipal n. 3648/2012 – Contrato de programa n. 080/2013.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	3.500,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	1.800,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	30.000,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	400.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	25.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	1.000,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60.000,00
20	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	300,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	5.000,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	4.000,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	20.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	50.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40.000,00

34	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	1.200,00
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	300,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	100,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	210.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	85.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	2.000,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	4.000,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	2.000,00
54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	10,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	300.000,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	120.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	150.000,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	1.500,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	1.000,00
74	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	400,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	2.000,00
76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	500,00
77	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI	FRASCO/AMPOLA	500,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	500,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	1.500,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80.000,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	40.000,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40.000,00
97	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	180.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	36.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	150.000,00

102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	700,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	12.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	60.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	60.000,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	1.200,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60.000,00
115	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	800,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	1.200,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	3.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	200.000,00
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500,00
137	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	500,00
143	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
147	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	500,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	4.000,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	85.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	2.000,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
166	CODÉINA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	1.200,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	50.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	500,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	500,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	5.000,00
183	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	2.500,00
187	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 100 ML	2.500,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60.000,00

192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	300,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25.000,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	3.000,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	2.000,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	1.000,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	2.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	4.000,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	2.500,00
214	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12.000,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	50,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	200.000,00
221	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	300.000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	150.000,00
231	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO 60ML	100,00
232	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	1.200,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	1.500,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	500,00
242	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	100,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	300,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40.000,00
253	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5 ML	100,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60.000,00
255	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 02 ML	100,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	200,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	1.200,00

259	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 15ML	300,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60.000,00
262	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ML	100,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10.000,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	250.000,00
271	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	AMPOLA 10 ML	300,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	500,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	150.000,00
276	GEL HIDRATANTE COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO + CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA	BISNAGA 85G	500,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	180.000,00
283	GLICEROL - DOSE 72MG	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	1.000,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	200,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	200,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	180.000,00
290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12.000,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	900,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	100,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	900.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	300,00
303	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G	BISNAGA 30G	500,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	300,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	60.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	180.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	5.000,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	90.000,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	2.000,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	10.000,00
324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3.000,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	120.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
338	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30.000,00

339	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60.000,00
340	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	60.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	60.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	120.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	60.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	120.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	250,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	800,00
359	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	80.000,00
360	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A E E	FRASCO 100 ML	1.000,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	1.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	900.000,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	500,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	1.000,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	250.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	500.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	25.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	1.500,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	1.000,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60.000,00
392	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	50.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	800,00
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	1.500,00
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	800,00
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	50,00
407	MORFINA - DOSE 10MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1 ML	100,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	2.600,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	1.000,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	1.000,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	20.000,00

424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	500,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	800,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	500,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	800.000,00
437	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2ML	200,00
438	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20.000,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	200.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	6.000,00
451	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100g	500,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	500,00
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	1.000,00
456	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 02 ML	100,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	3.000,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	800,00
472	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	25.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50.000,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	300,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	30,00
488	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML	FRASCO 20ML	1.000,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80.000,00
498	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHE	15.000,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	7.000,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	2.000,00
505	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO	FRASCO 10ML	1.000,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	5.000,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	300.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	1.000,00
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	400.000,00

518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	1.000,00
519	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G	POTE COM 400G	100,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	800,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	1.000,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30.000,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	30,00
535	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
538	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	300,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20.000,00
547	TOBRAMICINA - DOSE 0,30%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	1.000,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	600,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	10.000,00
577	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	4.000,00
578	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA	FRASCO 10ML	500,00
629	CEFTRIAXONA 1G -INTRA VENOSO- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO /AMPOLA	500,00
685	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG	COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	40.000,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	300,00
726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	200,00
727	SOLUÇÃO DE BENJOIN COM 1000ML	FRASCO	50,00
728	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	UNIDADE	200,00
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	400,00
730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	400,00

731	CLOPRIMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	50,00
-----	--	--------	-------

4.1.8 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE MODELO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.832/0001-11, com sede na Rua do Comércio, nº 1304, Centro, na cidade de Modelo, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2108/2013 – Contrato de programa n. 042/2013.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	800,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	600,00
4	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5.000,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	9.000,00
10	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	58.000,00
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
14	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G	COMPRIMIDO EFE.	1.600,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	900,00
20	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	11.000,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	50,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	400,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	4.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	800,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	14.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
32	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
33	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10.000,00
34	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	900,00
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	500,00
36	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16.000,00
39	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	9.000,00
42	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	30,00
44	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	12.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	50,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80.000,00
48	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	1.000,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	14.000,00

52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	3.000,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	800,00
58	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	7.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
60	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20.000,00
63	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	4.000,00
64	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	7.000,00
65	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	900,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12.000,00
71	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13.000,00
72	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8.000,00
73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	600,00
74	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	300,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	900,00
76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	200,00
77	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI	FRASCO/AMPOLA	100,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	100,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	7.000,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15.000,00
84	BISACODIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4.000,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	7.000,00
87	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12.000,00
89	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	300,00
92	BUDESONIDA - DOSE 50MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	300,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	9.000,00
95	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	19.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	600,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
100	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9.000,00

101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	18.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	500,00
103	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	18.000,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	13.000,00
105	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML	XAROPE 100ML	1.000,00
106	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML	XAROPE 100ML	2.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	12.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	12.000,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	900,00
113	CEFALEXINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	18.000,00
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	600,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	100,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	100,00
128	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12.000,00
130	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA	50,00
132	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	26.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	26.000,00
139	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4.000,00
146	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	5.000,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	9.000,00
150	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	800,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	12.000,00
153	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G	POMADA 30 G	300,00
157	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	30,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11.000,00
161	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1.000,00
163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
164	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
165	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	7.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	200,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10.000,00

171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	400,00
172	COMPLEXO B LIQUIDA	FRASCO 100 ML	800,00
176	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	30,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	1.000,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	400,00
181	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	FRASCO 3ML	100,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	3.000,00
184	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI COLÍRIO	FRASCO DE 05 ML	300,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	5.000,00
190	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	200,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
194	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G	GEL CREME 60G	50,00
195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	12.000,00
196	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML	FRASCO 20ML	600,00
197	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12.000,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	1.000,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	13.000,00
201	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	11.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	70,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	200,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	400,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	26.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	3.000,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	8.000,00
215	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	7.000,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	50,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40.000,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	19.000,00
229	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	7.000,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	1.500,00

237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	14.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	300,00
239	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	6.000,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	200,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	17.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3.000,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
251	FEMPROCUMONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	2.000,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8.000,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11.000,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	350,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	30,00
259	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 15ML	200,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25.000,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15.000,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
265	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10.000,00
266	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	300,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60.000,00
268	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML	GOTAS SOLUÇÃO ORAL	400,00
271	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	AMPOLA 10 ML	50,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	10,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50.000,00
276	GEL HIDRATANTE COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO + CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA	BISNAGA 85G	10,00
277	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHE 5,00 G	6.000,00
279	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML	COLÍRIO FRASCO 5 ML	200,00
280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	11.000,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4.000,00
285	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	24.000,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	30,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	30,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6.000,00

289	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	4.000,00
291	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML	FRASCO GOTAS	80,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	13.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	300,00
298	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI	AMPOLA 5ML	3,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	16.000,00
301	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	80,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	50,00
305	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA	FRASCO 10 ML	200,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	28.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	1.000,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7.000,00
316	INSULINA GLARGINA - DOSE 100UI/ML 10 ML	FRASCO 10 ML	48,00
317	IODETO DE POTASSIO - DOSE 100MG	FRASCO 100ML	50,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	20,00
324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	11.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	7.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2.000,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	13.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
335	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	16.000,00
337	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40%	GOTAS	500,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	6.000,00
344	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	8.000,00
345	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	8.000,00
346	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	8.000,00
347	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	6.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	16.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	6.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	7.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	30,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	300,00
356	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4.000,00
357	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5.000,00

359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8.000,00
361	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8.000,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25.000,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11.000,00
366	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	14.000,00
368	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	16.000,00
369	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	18.000,00
372	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	300,00
374	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	8.000,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	8.000,00
378	MELOXICAM - DOSE 15MG	AMPOLA 1,5 ML	4.000,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	7.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6.000,00
385	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	200,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	17.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	900,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8.000,00
391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
392	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
395	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	13.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	2.000,00
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	800,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	2.000,00
413	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8.000,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7.000,00
415	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO RETARD	6.000,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	400,00
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	11.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	350,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	200,00

423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	100,00
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	9.000,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	125.000,00
438	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	3.000,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	28.000,00
446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	350.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	1.000,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25.000,00
462	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	9.000,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	2.000,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	11.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	50,00
473	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3.000,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2.000,00
481	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
482	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
483	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	4.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	8.000,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	50,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	10,00
491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	8.000,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8.000,00
493	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	8.000,00

495	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2.000,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	6.000,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSOL	400,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1.000,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	900,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	500,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	400,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	7.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	100,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30.000,00
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	10,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	100,00
544	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	9.000,00
548	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1%	FRASCO 5 ML	80,00
551	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8.000,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	300,00
563	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 40 ML	300,00
566	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	4.000,00
567	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	4.000,00
568	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 320MG+25MG	COMPRIMIDO	4.000,00
569	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 80MG+12.5MG	COMPRIMIDO	4.000,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12.000,00
571	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12.000,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	12.000,00
575	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO AÇÃO PROLONGADA	6.000,00
577	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	6.000,00
587	ACARBOSE – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.000,00
591	ACIDO GAMAMINOBUTIRICO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 100ML	50,00

594	ALGESTONA+ENANTATO DE ESTRADIOL - DOSE 150MG/ML+10MM/ML – VALIDADE ESTENDIDA	INJETÁVEL AMPOLA 01ML	80,00
595	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	4.000,00
598	ANLODIPINO + ENALAPRIL - DOSE 5MG+20MG	COMPRIMIDO	6.000,00
600	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG	SPRAY NASAL 20ML	300,00
601	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML	EMULSÃO TÓPICA FRASCO COM 60ML	500,00
621	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	4.000,00
639	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME	BISNAGA 30G	600,00
653	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	4.000,00
687	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDOS	6.000,00
688	METOPROLOL, SUCCINATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 100/12,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
689	METOPROLOL, TARTARATO + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 100MG/12,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
692	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
695	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA	50,00
701	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0.5MG/ML	SPRAY NASAL	300,00
710	RAMIPRIL+ HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG+12.5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
718	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8.000,00
724	LOÇÃO HIDRATANTE CREMOSA, ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VITAMINA A E, COM ALOE VERA, FRASCO COM 200ML	FRASCO	100,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	300,00
726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	5,00
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	200,00
730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	50,00

4.1.9 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE PALMITOS**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.361.863/0001-47, com sede na Rua Independência, nº 100, Centro, na cidade de Palmitos, SC, autorizado por Lei Municipal n. 3.622/2012 – Contrato de programa n. 130/2013.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	1.000,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	1.000,00
3	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5 G	500,00
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100 ML	2.000,00

8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10.000,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	500,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100.000,00
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500,00
14	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G	COMPRIMIDO EFE.	2.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	1.000,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
19	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20.000,00
20	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	100,00
23	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
24	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	1.000,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	1.000,00
28	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	2.000,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
32	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
33	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1.000,00
34	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	1.000,00
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	1.000,00
37	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML	FRASCO 120ML	1.000,00
38	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML	FRASCO 120ML	1.000,00
41	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
42	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
44	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	30.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	100,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200.000,00
48	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50.000,00

50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	2.000,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	2.000,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	2.000,00
54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	500,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
57	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100.000,00
60	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50.000,00
66	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1.000,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	1.000,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
70	BABOSA (ALOE VERA (L.) BURM. F.)	CREME	500,00
73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	500,00
74	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	300,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	500,00
76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	500,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	500,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	500,00
81	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
82	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10ML	100,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40.000,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	10.000,00
86	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	20.000,00
87	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
88	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML	FRASCO 20 ML	500,00
89	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	500,00
90	BUDESONIDA - DOSE 200MCG	AEROSOL ORAL 120 DOSES	50,00
91	BUDESONIDA - DOSE 32MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	200,00
92	BUDESONIDA - DOSE 50MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	200,00

93	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	200,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50.000,00
95	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50.000,00
96	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50.000,00
97	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	30.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
100	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	200.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	500,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
105	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML	XAROPE 100ML	1.000,00
106	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML	XAROPE 100ML	1.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	80.000,00
111	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CAPSULA	1.000,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	600,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30.000,00
115	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	500,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	500,00
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CRÈME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	500,00
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	500,00
120	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G	POMADA 10G	500,00
121	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 200MG+0,5MG+2,5MG	CRÈME DERMATOLOGICO BISNAGA 10 G	500,00
123	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML	FRASCO 20ML	500,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	2.000,00
125	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00

127	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
128	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
129	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
130	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA	100,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	100.000,00
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
140	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CREME	BISNAGA	100,00
141	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML	FRASCO 60 ML	100,00
142	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05%	POMADA 30G	100,00
143	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
145	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	4.000,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60.000,00
150	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
151	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	25.000,00
153	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G	POMADA 30 G	500,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	1.000,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
157	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	500,00
158	CLORPROMAZINA - DOSE 40MG/ML 20 ML	SOLUCAO ORAL	100,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
166	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	500,00
168	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G	POMADA 30G	500,00
169	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	500,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	50.000,00
173	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	1.000,00
174	DELTAMETRINA - DOSE 0,02%	LOÇÃO 100ML	500,00
176	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	500,00
177	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	500,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	500,00

179	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA	100,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	100,00
181	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	FRASCO 3ML	100,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	1.500,00
183	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
184	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI COLÍRIO	FRASCO DE 05 ML	200,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	500,00
188	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML	FRASCO C/ 120ML	500,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	500,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
194	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G	GEL CREME 60G	500,00
195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
196	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML	FRASCO 20ML	100,00
197	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	2.000,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	500,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	500,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	500,00
208	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	2.000,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	500,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
211	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	2.000,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	1.000,00
214	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5.000,00
215	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
216	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	100,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50.000,00

220	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30.000,00
221	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
222	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	500,00
223	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	500,00
224	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5.000,00
225	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2.000,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20.000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
231	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO 60ML	200,00
232	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500,00
233	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30.000,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8.000,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	500,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	500,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	500,00
239	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	500,00
241	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	1.000,00
242	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	1.000,00
243	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	500,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
250	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 01 ML	100,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
253	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5 ML	100,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
255	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 02 ML	100,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	500,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	500,00

258	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
259	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 15ML	2.000,00
260	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5.000,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	25.000,00
266	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	100,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	200.000,00
271	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	AMPOLA 10 ML	500,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	500,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80.000,00
274	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10.000,00
275	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5.000,00
277	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHE 5,00 G	5.000,00
279	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML	COLÍRIO FRASCO 5 ML	300,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
282	GLICAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5.000,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	500,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	500,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20.000,00
289	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	10.000,00
290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5.000,00
291	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML	FRASCO GOTAS	100,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	500,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	100,00
295	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CAPSULAS	1.000,00
296	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CAPSULAS	1.000,00
297	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG	XAROPE FRASCO C/ 100 ML	200,00
298	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI	AMPOLA 5ML	100,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
301	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00

303	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G	BISNAGA 30G	100,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	100,00
305	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA	FRASCO 10 ML	100,00
306	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	100.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	2.000,00
312	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 30ML	1.000,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
314	IMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.000,00
317	IODETO DE POTASSIO - DOSE 100MG	FRASCO 100ML	500,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	2.000,00
319	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	100,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1.000,00
323	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2.000,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5.000,00
328	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG	FRASCO 120ML	500,00
329	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
330	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
332	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	2.000,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	6.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
335	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	5.000,00
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
337	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40%	GOTAS	100,00
338	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
339	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
340	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
342	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	1.000,00

343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	60.000,00
344	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	900,00
345	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	5.000,00
346	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	5.000,00
347	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	5.000,00
348	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	5.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	60.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	60.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	60.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	500,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	500,00
356	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	50.000,00
360	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A E E	FRASCO 100 ML	500,00
361	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	500,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
366	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
371	MANITOL	FRASCO 100ML	500,00
372	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	500,00
374	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	500,00
376	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML	FRASCO 48ML	200,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2.000,00
378	MELOXICAM - DOSE 15MG	AMPOLA 1,5 ML	100,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	10.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6.000,00
385	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	500,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	500,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50.000,00
391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00

392	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
393	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5.000,00
395	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	500,00
398	MICONAZOL - DOSE 2%	GEL ORAL	100,00
399	MICONAZOL - DOSE 2%	LOÇÃO	100,00
400	MICONAZOL - DOSE 2%	FRASCO	100,00
401	MICONAZOL - DOSE 2%	PÓ	100,00
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	500,00
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	500,00
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
405	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	500,00
406	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500,00
407	MORFINA - DOSE 10MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1 ML	100,00
409	MULTIVITAMINICO + SAIS MINERAIS (MATERNAL) - POLIVITAMÍNICO CONTENDO: VITAMINA A (ACETATO DE RETINOL) 3000 UI, TIAMINA (VITAMINA B1) (COMO NITRATO DE TIAMINA) 3 MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 3,4 MG, PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 10 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 12 MCG, NICOTINAMIDA 20 MG, ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100 MG, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 250 UI, ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 30 UI, BIOTINA 30 MCG, ÁCIDO FÓLICO 1 MG, ÁCIDO PANTOTÊNICO (COMO PANTOTENATO DE CÁLCIO) 10 MG, CROMO (COMO CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO) 25 MCG, COBRE (COMO ÓXIDO CÚPRICO) 2 MG, FERRO (COMO FUMARATO FERROSO) 60 MG, IODO (COMO IODETO DE POTÁSSIO) 150 MCG, MANGANÊS (COMO SULFATO DE MANGANÊS) 5 MG, MOLIBDÊNIO (COMO MOLIBDATO DE SÓDIO) 25 MCG, SELÊNIO (COMO SELENATO DE SÓDIO) 25 MCG, ZINCO (COMO ÓXIDO DE ZINCO) 25 MG.	COMPRIMIDO	2.000,00
410	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	2.000,00
413	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2.000,00
415	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO RETARD	1.000,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	500,00
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	50.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	500,00

420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	500,00
421	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G	BISNAGA 60G	500,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	500,00
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
426	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
428	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
429	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.000,00
430	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	500,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
435	OMEPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	250.000,00
437	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2ML	500,00
438	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	2.000,00
439	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2.000,00
440	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	1.000,00
441	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	SUSPENSÃO	100,00
443	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1.000,00
444	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1.000,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100.000,00
446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	20.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	2.000,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50.000,00
450	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	10.000,00
451	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100g	100,00
452	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	900,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	500,00
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	500,00
457	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	2.000,00
458	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00
459	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHE	1.000,00

460	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
461	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO	1.000,00
462	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	1.000,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	600,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
468	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10.000,00
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	500,00
472	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2.000,00
473	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
477	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
478	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
479	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20.000,00
480	RAMIPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	900,00
481	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	900,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20.000,00
485	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML	FRASCO 120ML	500,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	500,00

487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	500,00
488	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML	FRASCO 20ML	500,00
489	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO	POMADA 45 G	1.000,00
491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10.000,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50.000,00
493	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5.000,00
494	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML	FRASCO 30ML	100,00
495	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1.000,00
496	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
497	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML	AMPOLA 5 ML EV	500,00
498	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHE	5.000,00
499	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CAPSULAS	5.000,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	500,00
501	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL	ENVELOPE 27,9 GR	500,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	500,00
503	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1.000,00
504	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML	FRASCO 120 ML	500,00
505	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO	FRASCO 10ML	500,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2.000,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100.000,00
508	SILYBUM MARIANUM 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00
509	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
510	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	600,00
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
517	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	500,00
519	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G	POTE COM 400G	500,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	500,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	500,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00

531	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ml	500,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	500,00
533	TETRACICLINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500,00
536	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1.000,00
538	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
539	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO	FRASCO 5ML	500,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	500,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
544	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
545	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES	FRASCO 4ML	100,00
547	TOBRAMICINA - DOSE 0,30%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	100,00
548	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1%	FRASCO 5 ML	100,00
549	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	2.000,00
550	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
551	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
552	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
553	TRAMADOL - DOSE 10 MG/ML – GOTAS	FRASCO	100,00
554	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	10.000,00
555	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML	FRASCO 15 ML	100,00
556	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	200,00
558	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 05 ML	50,00
559	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
560	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G	POMADA 10G	100,00
561	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G	SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 8ML	100,00
563	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 40 ML	500,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15.000,00
571	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15.000,00
572	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	15.000,00
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30.000,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2.000,00

577	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	2.000,00
578	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA	FRASCO 10ML	500,00
579	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	2.000,00
580	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	5.000,00
581	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML	FRASCO 100ML	500,00
582	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG	DISKUS 60 DOSES	200,00
583	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG	DISKUS 60 DOSES	200,00
585	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
589	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 100MG/ML - VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 5ML	100,00
596	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	2.000,00
600	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG	SPRAY NASAL 20ML	100,00
615	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML	FRASCO C/20 ML	500,00
616	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
633	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML	FRASCO 5 ML	200,00
634	CIPROFLOXACINO + HIDROCORTISONA - DOSE 2 MG/ML + 10MG/ML	FRASCO 5 ML	200,00
636	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	1.000,00
637	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	900,00
645	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 01 ML	200,00
649	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 250 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
682	LEVODROPOPIZINA XAROPE PEDIÁTRICO - DOSE 120ML	FRASCO	500,00
685	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG	COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	10.000,00
702	PIRACETAM - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	500,00
716	TELMISARTANA – DOSE 40MG	COMPRIMIDOS	900,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	500,00
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	200,00

730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	200,00
------------	---	---------	---------------

4.1.10 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE RIQUEZA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ n° 95.988.309/0001-48, com sede na Rua João Mari, Nº 55, CENTRO, na cidade de Riqueza, SC, autorizado por Lei Municipal n. 0630/2013 – Contrato de programa n. 118/2014.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
4	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5.000,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15.000,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	500,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100.000,00
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	700,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
19	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3.000,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	200,00
23	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60.000,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	1.000,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	3.000,00
28	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	15.000,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	7.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
34	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	1.000,00
36	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
41	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
42	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10.000,00
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	200,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150.000,00
48	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	1.000,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	500,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	1.500,00

54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	500,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15.000,00
57	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000,00
58	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
59	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25.000,00
60	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
61	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40.000,00
62	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40.000,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	1.200,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
70	BABOSA (ALOE VERA (L.) BURM. F.)	CREME	500,00
72	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	700,00
74	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUÇÃO PARA INALACÃO ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	500,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	2.000,00
76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	1.000,00
77	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI	FRASCO/AMPOLA	500,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	500,00
79	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	2.000,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	3.000,00
81	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
82	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10ML	200,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40.000,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	20.000,00
90	BUDESONIDA - DOSE 200MCG	AEROSOL ORAL 120 DOSES	100,00
91	BUDESONIDA - DOSE 32MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	200,00
92	BUDESONIDA - DOSE 50MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	200,00
93	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	200,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30.000,00
95	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	40.000,00

96	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	40.000,00
97	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	40.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	20.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100.000,00
100	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	45.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	500,00
103	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5.000,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
105	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML	XAROPE 100ML	1.500,00
106	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML	XAROPE 100ML	2.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	35.000,00
111	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CAPSULA	10.000,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	1.000,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40.000,00
114	CEFTRIAXONA 250MG –INTRAMUSCULAR- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	1.000,00
115	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	1.000,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	1.500,00
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10.000,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CRÈME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	500,00
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	700,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	500,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	2.500,00
127	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	70.000,00
128	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
130	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA	1.000,00
131	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15.000,00
132	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	25.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70.000,00
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
137	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00

138	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4.000,00
139	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3.000,00
143	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	2.000,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50.000,00
150	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
151	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
153	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G	POMADA 30 G	100,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	500,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	1.000,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	500,00
157	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	300,00
158	CLORPROMAZINA - DOSE 40MG/ML 20 ML	SOLUCAO ORAL	200,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
162	CLORTALIDONA - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
164	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
166	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	300,00
168	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G	POMADA 30G	200,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	40.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	1.000,00
172	COMPLEXO B LIQUIDA	FRASCO 100 ML	1.000,00
173	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	5.000,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	500,00
179	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA	1.000,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	1.000,00
181	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	FRASCO 3ML	300,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	5.000,00
183	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
184	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI COLÍRIO	FRASCO DE 05 ML	1.000,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50.000,00

186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	2.000,00
189	DEXTRANA 70 + HIPROMELOSE - DOSE 0,1 MG/ML +0,3 MG/ML	FRASCO 15 ML	100,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	500,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25.000,00
196	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML	FRASCO 20ML	500,00
197	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60.000,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	4.000,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	25.000,00
201	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2.000,00
202	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG	COMPRIMIDO SR	3.000,00
203	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	1.000,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	1.000,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	25.000,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	500,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	1.000,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	5.000,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	2.500,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	200,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40.000,00
220	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30.000,00
221	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
226	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	2.000,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70.000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
231	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO 60ML	500,00
232	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25.000,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	3.000,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	3.000,00

237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	1.500,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	1.000,00
241	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	10.000,00
242	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	5.000,00
243	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	200,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
250	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 01 ML	200,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25.000,00
253	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5 ML	200,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30.000,00
255	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 02 ML	200,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	300,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	1.500,00
260	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
262	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ML	300,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10.000,00
266	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	700,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	100.000,00
269	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG	CAPSULAS PARA INALAÇÃO	3.000,00
270	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML	SOLUÇÃO ENEMA FRASCO C/ 133ML	50,00
271	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	AMPOLA 10 ML	700,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	200,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60.000,00
274	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	35.000,00

276	GEL HIDRATANTE COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO + CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA	BISNAGA 85G	300,00
279	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML	COLÍRIO FRASCO 5 ML	150,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
282	GLICAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5.000,00
283	GLICEROL - DOSE 72MG	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	200,00
284	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHE	6.000,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	500,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	500,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10.000,00
290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10.000,00
291	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML	FRASCO GOTAS	200,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	1.000,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	300,00
296	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CAPSULAS	5.000,00
298	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI	AMPOLA 5ML	500,00
299	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	120.000,00
301	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	500,00
303	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G	BISNAGA 30G	500,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	500,00
306	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
307	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	200,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	40.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	5.000,00
312	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 30ML	3.000,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15.000,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	1.500,00
319	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	300,00
320	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	7.000,00
321	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	7.000,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	5.000,00
323	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20.000,00

324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5.000,00
328	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG	FRASCO 120ML	700,00
329	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	20.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
335	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	8.000,00
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
337	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40%	GOTAS	500,00
338	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
339	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7.000,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15.000,00
346	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	10.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	20.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	20.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	1.000,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	700,00
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25.000,00
360	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A E E	FRASCO 100 ML	500,00
361	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	1.500,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
366	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	120.000,00
368	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
369	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
370	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 10 ML	200,00
374	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	500,00
379	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00

381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	70.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	25.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15.000,00
385	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	1.500,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	1.500,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25.000,00
391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
392	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	35.000,00
395	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	15.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	500,00
398	MICONAZOL - DOSE 2%	GEL ORAL	300,00
399	MICONAZOL - DOSE 2%	LOÇÃO	300,00
400	MICONAZOL - DOSE 2%	FRASCO	300,00
401	MICONAZOL - DOSE 2%	PÓ	300,00
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	500,00
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	500,00
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
407	MORFINA - DOSE 10MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1 ML	200,00
408	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	200,00
409	MULTIVITAMINICO + SAIS MINERAIS (MATERNA) - POLIVITAMÍNICO CONTENDO: VITAMINA A (ACETATO DE RETINOL) 3000 UI, TIAMINA (VITAMINA B1) (COMO NITRATO DE TIAMINA) 3 MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 3,4 MG, PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 10 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 12 MCG, NICOTINAMIDA 20 MG, ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100 MG, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 250 UI, ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 30 UI, BIOTINA 30 MCG, ÁCIDO FÓLICO 1 MG, ÁCIDO PANTOTÊNICO (COMO PANTOTENATO DE CÁLCIO) 10 MG, CROMO (COMO CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO) 25 MCG, COBRE (COMO ÓXIDO CÚPRICO) 2 MG, FERRO (COMO FUMARATO FERROSO) 60 MG, IODO (COMO IODETO DE POTÁSSIO) 150 MCG, MANGANÊS (COMO SULFATO DE MANGANÊS) 5 MG, MOLIBDÊNIO (COMO MOLIBDATO DE SÓDIO) 25 MCG, SELÊNIO (COMO SELENATO DE SÓDIO) 25 MCG, ZINCO (COMO ÓXIDO DE ZINCO) 25 MG.	COMPRIMIDO	5.000,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	5.000,00

413	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5.000,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	1.000,00
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	35.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	1.500,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	1.000,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	500,00
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
426	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8.000,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
428	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8.000,00
429	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8.000,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	1.500,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	250.000,00
439	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
441	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	SUSPENSÃO	300,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	80.000,00
446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	150.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	40.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	5.000,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40.000,00
451	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100g	500,00
452	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6.000,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	1.500,00
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	1.500,00
456	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 02 ML	200,00
458	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50.000,00
459	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHE	3.000,00

460	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
461	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
462	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	5.000,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	2.000,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	1.000,00
472	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10.000,00
473	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15.000,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50.000,00
477	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
478	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40.000,00
485	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML	FRASCO 120ML	300,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	300,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	200,00
488	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML	FRASCO 20ML	1.000,00
490	RISEDRONATO SÓDICO - DOSE 35MG	COMPRIMIDO	500,00

491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20.000,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35.000,00
495	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7.000,00
496	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7.000,00
497	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML	AMPOLA 5 ML EV	300,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5.000,00
501	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL	ENVELOPE 27,9 GR	5.000,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	2.000,00
503	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2.000,00
504	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML	FRASCO 120 ML	2.000,00
505	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO	FRASCO 10ML	300,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	120.000,00
509	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	2.000,00
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50.000,00
517	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	700,00
519	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G	POTE COM 400G	50,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	800,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	2.000,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20.000,00
526	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	500,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
531	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ml	100,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	100,00
536	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3.000,00
539	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO	FRASCO 5ML	200,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	200,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
544	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
545	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES	FRASCO 4ML	100,00
549	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	2.000,00
550	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00

551	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
552	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15.000,00
554	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	5.000,00
555	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML	FRASCO 15 ML	200,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	700,00
561	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G	SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 8ML	800,00
563	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 40 ML	500,00
567	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
572	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	35.000,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	15.000,00
575	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO AÇÃO PROLONGADA	15.000,00
576	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	15.000,00
577	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	5.000,00
578	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA	FRASCO 10ML	300,00
579	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	5.000,00
580	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	5.000,00
581	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML	FRASCO 100ML	1.000,00
582	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG	DISKUS 60 DOSES	150,00
590	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	5.000,00
591	ACIDO GAMAMINOBUTIRICO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 100ML	500,00
597	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
600	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG	SPRAY NASAL 20ML	150,00
610	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5%	FRASCO 5 ML	100,00
626	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
629	CEFTRIAXONA 1G -INTRA VENOSO- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO /AMPOLA	500,00
632	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15.000,00

645	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 01 ML	500,00
655	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5.000,00
680	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
695	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA	100,00
697	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100ML	200,00
709	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
712	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7.000,00
717	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
722	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG	FRASCO 120 DOSES	100,00
724	LOÇÃO HIDRATANTE CREMOSA, ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VITAMINA A E, COM ALOE VERA, FRASCO COM 200ML	FRASCO	300,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	300,00
726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	10,00
727	SOLUÇÃO DE BENJOIN COM 1000ML	FRASCO	10,00
728	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	UNIDADE	200,00
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	300,00
730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	150,00
731	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	200,00

4.1.11 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.456.420/0001-01, com sede na Rua 12 de Outubro nº 242, CENTRO, CEP 89908-000, na cidade de Romelândia/SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.030/2013– Contrato de programa n. 111/2014.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	200,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	200,00
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5 G	1.000,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	100,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60.000,00
14	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G	COMPRIMIDO EFE.	1.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	100,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	13.000,00

21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	200,00
23	AESCULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	5.000,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	500,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	200,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	7.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
34	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	100,00
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	200,00
37	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML	FRASCO 120ML	300,00
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	200,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	500,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	400,00
54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	50,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
58	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	23.000,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	45.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	13.000,00
65	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	500,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	300,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3.000,00
71	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	30,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	1.000,00
76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	500,00

77	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI	FRASCO/AMPOLA	500,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	50,00
79	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	2.000,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	200,00
82	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10ML	100,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	9.000,00
88	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML	FRASCO 20 ML	200,00
89	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	200,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3.000,00
95	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI - EM BLISTER	COMPRIMIDO	30.000,00
97	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI - EM BLISTER	COMPRIMIDO	10.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	18.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15.000,00
103	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2.000,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	9.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	12.000,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	50,00
113	CEFALEXINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	200,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	100,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	500,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	5.000,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8.000,00
129	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
130	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA	200,00
133	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6.000,00
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00

140	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CREME	BISNAGA	100,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.500,00
147	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	2.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	400,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	200,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
157	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	200,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	200,00
169	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	14.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	2.000,00
172	COMPLEXO B LIQUIDA	FRASCO 100 ML	200,00
173	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	2.000,00
175	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 2 ML	100,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	50,00
179	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA	300,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	300,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	200,00
183	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
184	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI COLÍRIO	FRASCO DE 05 ML	50,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	300,00
188	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML	FRASCO C/ 120ML	200,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	200,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
194	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G	GEL CREME 60G	300,00
195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
197	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4.000,00

198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	1.000,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	500,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	200,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	300,00
208	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	2.000,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	1.000,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	13.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	1.000,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	200,00
214	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2.000,00
216	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	100,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	14.000,00
220	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	8.000,00
223	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	100,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25.000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	9.000,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	30,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	300,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	1.000,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	200,00
242	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	1.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	50,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
253	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5 ML	100,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00

256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	20,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	300,00
258	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	50,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
262	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ML	100,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1.000,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	36.000,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	1.000,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	45.000,00
274	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
277	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHE 5,00 G	5.000,00
280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6.000,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	17.000,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	1.000,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	1.000,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12.000,00
290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1.000,00
291	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML	FRASCO GOTAS	50,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	100,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	95.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	500,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	1.000,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
312	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 30ML	600,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	500,00
319	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	150,00
320	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	4.000,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1.000,00
324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	11.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3.000,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	100,00

333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	12.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
335	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	3.000,00
338	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
339	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
340	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	28.000,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	25.200,00
342	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	13.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	20.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	23.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	200,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	200,00
359	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	9.000,00
360	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A E E	FRASCO 100 ML	200,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	11.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	300,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	130.000,00
368	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
370	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 10 ML	50,00
371	MANITOL	FRASCO 100ML	100,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	200,00
374	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10.000,00
378	MELOXICAM - DOSE 15MG	AMPOLA 1,5 ML	100,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	35.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	2.000,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	500,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	100,00

397	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G	CREME VAGINAL 50G	200,00
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	150,00
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	50,00
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
407	MORFINA - DOSE 10MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1 ML	50,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	2.000,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3.000,00
415	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO RETARD	1.000,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	750,00
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	150,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	200,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	200,00
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	300,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	500,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	100.000,00
437	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2ML	300,00
438	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	1.000,00
442	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	1.000,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	23.000,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	50,00
457	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	3.000,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	200,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5.000,00

469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	1.000,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15.000,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	1.000,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	50,00
488	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML	FRASCO 20ML	50,00
491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	6.000,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8.000,00
499	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CAPSULAS	5.000,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	600,00
501	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL	ENVELOPE 27,9 GR	600,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	50,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	300,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40.000,00
509	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	200,00
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	300,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	50,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	100,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
531	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ml	200,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	30,00
538	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
539	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO	FRASCO 5ML	20,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.000,00
545	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES	FRASCO 4ML	12,00
553	TRAMADOL - DOSE 10 MG/ML – GOTAS	FRASCO	200,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	200,00

560	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G	POMADA 10G	50,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3.000,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	4.000,00
577	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	3.000,00
581	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML	FRASCO 100ML	200,00
585	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
591	ACIDO GAMAMINOBUTIRICO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 100ML	50,00
601	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML	EMULSÃO TÓPICA FRASCO COM 60ML	100,00
617	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
626	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	1.000,00
629	CEFTRIAXONA 1G -INTRAVENOSO- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO /AMPOLA	200,00
645	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 01 ML	500,00
667	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG	AMPOLA 2 ML	500,00
687	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDOS	1.000,00
719	TOLTERODINA, TARTARATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	990,00
724	LOÇÃO HIDRATANTE CREMOSA, ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VITAMINA A E, COM ALOE VERA, FRASCO COM 200ML	FRASCO	50,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	100,00
726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	50,00
727	SOLUÇÃO DE BENJOIN COM 1000ML	FRASCO	10,00
728	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	UNIDADE	10,00
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	100,00
730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	100,00

4.1.12 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SALTINHO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.844/0001-56, com sede na Rua Álvaro Costa, nº 545, Centro, CEP 89981-000, na cidade de Saltinho/SC, autorizado por Lei Municipal n.767/2012 – Contrato de programa n. 001/2014.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	300,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	300,00
3	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	300,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70.000,00
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	300,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
19	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
20	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	10,00
23	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	600,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	500,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	1.000,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
32	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
33	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1.500,00
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	500,00
37	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML	FRASCO 120ML	500,00
38	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML	FRASCO 120ML	500,00
41	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
42	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7.000,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10.000,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	500,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	300,00

53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	300,00
54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	300,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3.000,00
57	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50.000,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40.000,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	50,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	500,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3.500,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	250,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	100,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	500,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20.000,00
84	BISACODIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1.000,00
86	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1.000,00
87	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
88	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML	FRASCO 20 ML	200,00
89	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	100,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6.000,00
97	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	5.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30.000,00
100	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15.000,00
103	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	15.000,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
105	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML	XAROPE 100ML	150,00
106	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML	XAROPE 100ML	150,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	500,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
115	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/ AMPOLA	300,00

116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	300,00
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	300,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	100,00
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	150,00
121	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 200MG+0,5MG+2,5MG	CRÈME DERMATOLOGICO BISNAGA 10 G	100,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	500,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	500,00
125	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
127	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15.000,00
128	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
131	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	500,00
133	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11.500,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
146	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	500,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7.500,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8.500,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	100,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25.000,00
166	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	20,00
168	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G	POMADA 30G	50,00
169	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	5.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	300,00
172	COMPLEXO B LIQUIDA	FRASCO 100 ML	500,00
174	DELTAMETRINA - DOSE 0,02%	LOÇÃO 100ML	200,00
177	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	5.000,00
179	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA	200,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	100,00
181	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	FRASCO 3ML	150,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	700,00

184	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI COLÍRIO	FRASCO DE 05 ML	100,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	500,00
188	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML	FRASCO C/ 120ML	500,00
190	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20.000,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	100,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.500,00
194	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G	GEL CREME 60G	1.000,00
195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
196	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML	FRASCO 20ML	100,00
197	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	700,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	150,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	300,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	3.800,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	100,00
208	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	20.000,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	150,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
211	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	500,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	350,00
216	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	17.000,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15.000,00
220	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	15.000,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80.000,00
233	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8.000,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	300,00

236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	300,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	600,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	300,00
243	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
246	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA - DOSE 1MG + 0,5 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
247	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA - DOSE 2MG + 1 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	100,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30.000,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
255	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 02 ML	10,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	20,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	30,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
262	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ML	30,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3.000,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
266	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	250,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70.000,00
268	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML	GOTAS SOLUÇÃO ORAL	10,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	100,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40.000,00
274	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
277	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHE 5,00 G	200,00
279	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML	COLÍRIO FRASCO 5 ML	50,00
280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	15.000,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
282	GLICAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20.000,00
285	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	10,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	18.000,00

290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5.000,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	10,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	250,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	500,00
305	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA	FRASCO 10 ML	50,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
312	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 30ML	1.200,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	70,00
323	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.500,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	500,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	5.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2.000,00
337	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40%	GOTAS	50,00
338	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
339	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
340	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
342	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15.000,00
347	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	500,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	13.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	200,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	500,00
356	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	11.000,00
357	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8.000,00
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4.500,00
361	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	300,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	350,00

365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100.000,00
371	MANITOL	FRASCO 100ML	250,00
372	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	300,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	100,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	15.000,00
378	MELOXICAM - DOSE 15MG	AMPOLA 1,5 ML	250,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	20.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	500,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.500,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	500,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.500,00
393	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	7.300,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	450,00
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	50,00
410	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3.500,00
411	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7.000,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	1.000,00
413	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3.500,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	150,00
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	650,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	500,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	2.500,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
429	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.000,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	500,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	100.000,00
442	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7.000,00
444	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80.000,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00

446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	25.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	13.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	800,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00
450	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	10.000,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	100,00
456	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 02 ML	50,00
457	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1.500,00
458	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3.000,00
463	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	300,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7.000,00
468	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10.000,00
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	150,00
473	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5.000,00
478	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	8.000,00
485	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML	FRASCO 120ML	150,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	350,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	100,00
488	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML	FRASCO 20ML	50,00
491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15.000,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15.000,00
494	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML	FRASCO 30ML	50,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	900,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	100,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2.000,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40.000,00
509	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1.500,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	250,00

513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60.000,00
519	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G	POTE COM 400G	50,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	50,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
538	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	800,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	30,00
544	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.500,00
547	TOBRAMICINA - DOSE 0,30%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	70,00
548	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1%	FRASCO 5 ML	30,00
549	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	3.000,00
551	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
552	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
556	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3.000,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	200,00
559	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
560	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G	POMADA 10G	150,00
561	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G	SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 8ML	200,00
564	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	7.000,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
571	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6.000,00
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	9.000,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2.000,00
582	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG	DISKUS 60 DOSES	150,00
602	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	12.000,00
615	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML	FRASCO C/20 ML	200,00
621	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	13.000,00
628	CEFADROXILA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2.500,00
639	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME	BISNAGA 30G	100,00
645	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 01 ML	400,00

648	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	4.000,00
681	LEVODROPOPIZINA XAROPE ADULTO - DOSE 120ML	FRASCO	150,00
705	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	1.500,00
706	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1.500,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	6,00
726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	2,00
728	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	UNIDADE	50,00
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	170,00

4.1.13 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.847/0001-90, com sede na Rua Tancredo Neves, nº 337, CENTRO, CEP 89983-000, na cidade de Santa Terezinha Do Progresso/SC, autorizado por Lei Municipal n.1223/2014 – Contrato de programa n.42/2014.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	300,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	300,00
3	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
5	ACETATO DE NOMEGESTROL, ESTRADIOL – DOSE 2,5 MG + 1,5 MG		1.000,00
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100 ML	200,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3.000,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	200,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5.000,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	50,00
23	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	50,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	300,00
28	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	3.000,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	10.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
32	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1.500,00

33	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3.000,00
34	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	200,00
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	200,00
37	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML	FRASCO 120ML	200,00
38	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML	FRASCO 120ML	200,00
44	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30.000,00
48	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	150,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	300,00
57	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
59	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25.000,00
60	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
61	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
62	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	100,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.500,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	100,00
76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	50,00
77	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI	FRASCO/AMPOLA	50,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	100,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	250,00
82	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10ML	10,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
84	BISACODIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1.000,00
87	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
88	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML	FRASCO 20 ML	50,00
89	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2 ML	20,00
93	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	50,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3.000,00

96	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	8.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
100	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6.000,00
103	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	200,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6.000,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	200,00
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1.000,00
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	50,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	100,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	250,00
125	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20.000,00
128	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
130	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA	150,00
131	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00
132	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15.000,00
140	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CREME	BISNAGA	100,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
146	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	100,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	100,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	10,00
157	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	20,00
158	CLORPROMAZINA - DOSE 40MG/ML 20 ML	SOLUCAO ORAL	20,00
164	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	25,00
168	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G	POMADA 30G	75,00

169	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	3.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	50,00
173	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	5.000,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	200,00
179	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA	100,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	100,00
181	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	FRASCO 3ML	50,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	500,00
184	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI COLÍRIO	FRASCO DE 05 ML	50,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	800,00
188	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML	FRASCO C/ 120ML	100,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	50,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
194	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G	GEL CREME 60G	200,00
195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	200,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	200,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	50,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	200,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	250,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	1.000,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	150,00
214	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2.000,00
217	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	20,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	9.000,00
220	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5.000,00
226	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	500,00

227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	100,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	100,00
239	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	50,00
241	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	5.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.000,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
253	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5 ML	10,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4.000,00
255	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 02 ML	10,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	80,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	300,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
262	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ML	20,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1.000,00
266	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	50,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00
270	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML	SOLUÇÃO ENEMA FRASCO C/ 133ML	10,00
271	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES	AMPOLA 10 ML	100,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	50,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20.000,00
274	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1.000,00
280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2.000,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
284	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHE	1.000,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	50,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3.000,00
290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1.000,00

292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	250,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	30,00
295	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CAPSULAS	1.000,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	250,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	200,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	1.000,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	100,00
324	ISSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1.000,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1.000,00
329	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
332	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	1.000,00
335	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	1.000,00
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500,00
337	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40%	GOTAS	50,00
340	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	2.000,00
345	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	2.000,00
346	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	2.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	6.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	4.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	6.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	20,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	30,00
356	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.500,00
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1.000,00
360	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A E E	FRASCO 100 ML	100,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	100,00

366	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
371	MANITOL	FRASCO 100ML	50,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	50,00
374	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	200,00
376	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML	FRASCO 48ML	200,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5.000,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	5.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	100,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	1.500,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4.000,00
391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	4.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	100,00
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	100,00
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	50,00
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	20,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	500,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	100,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	100,00
421	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G	BISNAGA 60G	100,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	500,00
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1.500,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
430	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	200,00
434	OMEPRAZOL - DOSE 40 MG/10 ML IV – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00

437	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2ML	100,00
438	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	2.000,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15.000,00
446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	20.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	1.000,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3.000,00
450	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	15.000,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	100,00
457	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1.000,00
459	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHE	1.000,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	100,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1.500,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.500,00
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	50,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5.000,00
478	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2.000,00
479	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10.000,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	150,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8.000,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1.000,00
501	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL	ENVELOPE 27,9 GR	1.000,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	50,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20.000,00
509	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	100,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	50,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	100,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1.000,00

523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	100,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	10,00
536	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1.000,00
538	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
544	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
552	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3.000,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	50,00
560	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G	POMADA 10G	150,00
561	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G	SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 8ML	100,00
564	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	1.000,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3.000,00
581	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML	FRASCO 100ML	200,00
585	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
602	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	1.000,00
650	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
651	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	1.000,00
667	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG	AMPOLA 2 ML	100,00
674	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG	2 AMPOLAS - 1ML	100,00
691	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG	SPRAY NASAL	100,00
717	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	50,00
726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	20,00
728	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	UNIDADE	30,00
730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	100,00

4.1.14 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.912.124/0001-82, com sede na RUA SÃO LUIZ, 210, CENTRO, na cidade de São Miguel da Boa Vista, autorizado por Lei Municipal n. 859/2013 – Contrato de programa n. 66/2013.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	SMBV
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	400,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	400,00
3	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6.000,00
4	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	800,00
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5 G	3.000,00
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100 ML	400,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1.000,00
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G	BISNAGA 10G	300,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30.000,00
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	200,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2.000,00
19	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1.000,00
20	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	200,00
24	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4.000,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	800,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	3.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00

34	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6%	SUSPENSÃO 100ML	200,00
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	300,00
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
44	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	200,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25.000,00
48	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	300,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	100,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	300,00
54	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML	SUSPENSÃO FRASCO 60ML	50,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	300,00
57	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15.000,00
60	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	200,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	300,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4.000,00
73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	50,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	400,00

77	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI	FRASCO/AMPOLA	200,00
82	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10ML	200,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
84	BISACODIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	4.000,00
91	BUDESONIDA - DOSE 32MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	200,00
97	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	7.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	2.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	100,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	7.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	4.000,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	400,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5.000,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	500,00
117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	200,00
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	100,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	100,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	300,00
129	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.000,00

132	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15.000,00
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3.000,00
137	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2.000,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4.000,00
146	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	100,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	100,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
162	CLORTALIDONA - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	4.000,00
163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4.000,00
164	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	400,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	2.000,00
171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	200,00
173	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	8.000,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	100,00
179	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA	100,00
181	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	FRASCO 3ML	100,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	400,00
184	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI COLÍRIO	FRASCO DE 05 ML	100,00

185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4.000,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	400,00
190	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.000,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	100,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	200,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	200,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	200,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	400,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	600,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	200,00
214	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2.000,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	100,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15.000,00
224	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2.000,00
225	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2.000,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	600,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	600,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6.000,00

238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	200,00
241	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	1.000,00
243	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	100,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4.000,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4.000,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	300,00
260	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8.000,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1.000,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
266	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	200,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	16.000,00
270	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML	SOLUÇÃO ENEMA FRASCO C/ 133ML	40,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	200,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15.000,00
280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8.000,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40.000,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	100,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	100,00

288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8.000,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	60,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70.000,00
301	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	200,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	16.000,00
312	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 30ML	1.000,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
316	INSULINA GLARGINA - DOSE 100UI/ML 10 ML	FRASCO 10 ML	200,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	400,00
321	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.000,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1.000,00
324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2.000,00
326	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2.000,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	6.000,00
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
338	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4.000,00
339	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4.000,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8.000,00
345	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	6.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	6.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	8.000,00

353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	8.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	100,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	100,00
356	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4.000,00
357	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2.000,00
358	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2.000,00
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8.000,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	500,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8.000,00
366	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60.000,00
371	MANITOL	FRASCO 100ML	100,00
374	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	100,00
376	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML	FRASCO 48ML	2.000,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10.000,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	50.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	100,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	400,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8.000,00

391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1.000,00
395	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	100,00
401	MICONAZOL - DOSE 2%	PÓ	100,00
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	200,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	500,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1.000,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	300,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	1.000,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	100,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	8.000,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	100,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50.000,00
437	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2ML	100,00
438	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	3.000,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	20.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	1.000,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	300,00
459	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHE	2.000,00

462	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	3.000,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	300,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	100,00
473	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3.000,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10.000,00
475	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	4.000,00
485	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML	FRASCO 120ML	100,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	50,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	50,00
491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3.000,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3.000,00
498	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHE	3.000,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	300,00
501	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL	ENVELOPE 27,9 GR	300,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	200,00
503	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2.000,00
504	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML	FRASCO 120 ML	100,00

505	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO	FRASCO 10ML	1.000,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1.000,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	600,00
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
517	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	100,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	300,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	200,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4.000,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.000,00
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.000,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	20,00
536	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1.000,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	300,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.000,00
545	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES	FRASCO 4ML	100,00
547	TOBRAMICINA - DOSE 0,30%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	100,00
556	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	50,00
560	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G	POMADA 10G	60,00

561	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G	SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 8ML	50,00
563	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 40 ML	100,00
564	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	3.000,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10.000,00
581	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML	FRASCO 100ML	300,00
624	CARMELOSE SODICA - DOSE 1%	FRASCO 15 ML	200,00
638	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
707	PRIMIDONA – DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.000,00
730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	50,00

4.1.15 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SAUDADES**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.881/0001-54, com sede na Rua Castro Alves, nº 279, Centro, na cidade de Saudades, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.221/2.015 – Contrato de programa n. 47/2.013.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	3.000,00
2	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML	FRASCO 120 ML	2.000,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10.000,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150.000,00
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2.000,00
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50.000,00
16	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20.000,00
17	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/ML	SUSPENSÃO 100 ML	100,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15.000,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	200,00
24	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	50.000,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	500,00

26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3.000,00
27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	1.500,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5.000,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
35	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML	FRASCO 100 ML	2.000,00
41	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
43	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	30.000,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150.000,00
48	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	1.000,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
52	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO – 60ML	3.000,00
57	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25.000,00
58	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40.000,00
60	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15.000,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100.000,00
63	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	15.000,00
65	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10.000,00
68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	2.000,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
73	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL	AEROSOL FRASCO 200 DOSES	200,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	500,00

76	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA)	FRASCO/AMPOLA	300,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	500,00
79	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	1.000,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20.000,00
84	BISACODIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5.000,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	30.000,00
86	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	30.000,00
92	BUDESONIDA - DOSE 50MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	20,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15.000,00
95	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	10.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150.000,00
100	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	50.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	300,00
103	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	25.000,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
105	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML	XAROPE 100ML	700,00
106	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML	XAROPE 100ML	1.000,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	40.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50.000,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	40.000,00
111	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CAPSULA	500,00
112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	800,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50.000,00

117	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10.000,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	500,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	1.500,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50.000,00
131	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20.000,00
138	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
145	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5.000,00
146	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	2.000,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50.000,00
150	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	5.000,00
151	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	7.000,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	50,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	50,00
159	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
161	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5.000,00
163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
167	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G	POMADA 30G	300,00
168	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G	POMADA 30G	200,00
169	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30.000,00

171	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA	50,00
178	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML	ELIXIR FRASCO 120ML	800,00
180	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA	500,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	10.000,00
183	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
184	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI COLÍRIO	FRASCO DE 05 ML	500,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	1.000,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	100,00
193	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50.000,00
195	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
196	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML	FRASCO 20ML	500,00
197	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20.000,00
198	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA	1.000,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
201	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	8.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	300,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	1.000,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	40.000,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	1.000,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	100.000,00
212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	1.000,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60.000,00
222	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	800,00
223	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	800,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	150.000,00

228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50.000,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	25.000,00
233	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.000,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20.000,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	200,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	1.500,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	40.000,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	200,00
241	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	500,00
242	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	3.000,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50.000,00
245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30.000,00
246	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA - DOSE 1MG + 0,5 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
247	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA - DOSE 2MG + 1 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
249	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20.000,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30.000,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	200,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	500,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30.000,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10.000,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
266	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	1.000,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	150.000,00
268	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML	GOTAS SOLUÇÃO ORAL	300,00

272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	100,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100.000,00
274	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10.000,00
277	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHE 5,00 G	5.000,00
279	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML	COLÍRIO FRASCO 5 ML	130,00
280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	80.000,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100.000,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	50,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	50,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30.000,00
291	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML	FRASCO GOTAS	200,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	800,00
295	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CAPSULAS	1.000,00
298	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI	AMPOLA 5ML	100,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200.000,00
301	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	100,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	50.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	120.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	5.000,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	3.000,00
319	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	300,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1.000,00
323	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00

324	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10.000,00
325	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5.000,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	6.000,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	7.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	7.000,00
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
338	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
339	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
340	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	200.000,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	100.000,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	100.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	70.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	100.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	500,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	500,00
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	50.000,00
361	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5.000,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20.000,00
363	LORATADINA - DOSE 1MG/ML	FRASCO 100ML	1.000,00
364	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10.000,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100.000,00
366	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	150.000,00
368	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	80.000,00
369	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	100.000,00

372	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	10.000,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	500,00
379	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.000,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	75.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	100.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20.000,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20.000,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	200,00
387	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20.000,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	200,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15.000,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15.000,00
391	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10.000,00
394	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10.000,00
395	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	300,00
402	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2%	TUBO 28 GR	300,00
403	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2%	TUBO 80 GR	500,00
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	50,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	5.000,00
413	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000,00
414	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20.000,00
415	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO RETARD	20.000,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150.000,00
417	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML	FRASCO 15 ML	3.000,00
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	30.000,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	500,00

420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	400,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
425	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	15.000,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	500,00
435	OMEPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	150.000,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	300.000,00
439	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10.000,00
441	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	SUSPENSÃO	500,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50.000,00
446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	150.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	100.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	5.000,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	100.000,00
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	300,00
456	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 02 ML	50,00
458	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00
464	PRAVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	1.000,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	100.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	50,00
473	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5.000,00
474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100.000,00
481	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.000,00

484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20.000,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	100,00
488	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML	FRASCO 20ML	500,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20.000,00
496	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50.000,00
497	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML	AMPOLA 5 ML EV	100,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	2.000,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	300,00
504	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML	FRASCO 120 ML	1.000,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2.000,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100.000,00
509	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	500,00
512	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20.000,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50.000,00
515	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1.000,00
517	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	500,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	2.000,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
523	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML	FRASCO 15 ML	200,00
524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60.000,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30.000,00
526	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	500,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8.000,00

530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5.000,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	50,00
534	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5.000,00
536	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2.000,00
538	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	300,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
548	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1%	FRASCO 5 ML	5.000,00
549	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	10.000,00
558	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 05 ML	50,00
561	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G	SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 8ML	500,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20.000,00
574	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	25.000,00
575	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO AÇÃO PROLONGADA	15.000,00
577	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	10.000,00
579	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	1.000,00
582	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG	DISKUS 60 DOSES	1.000,00
583	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG	DISKUS 60 DOSES	800,00
590	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	10.000,00
605	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5%	COLIRIO FRASCO3ML	100,00
611	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML	FRASCO 5ML	20,00
636	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	1.000,00

658	ESTRADIOL + GESTODENO - DOSE 1 MG +0,025 MG	COMPRIMIDO	20.000,00
668	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG	CARTELA 21 COMP	10.000,00
703	PIRIMETAMINA 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
724	LOÇÃO HIDRATANTE CREMOSA, ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, VITAMINA A E, COM ALOE VERA, FRASCO COM 200ML	FRASCO	20,00
725	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	FRASCO	20,00
726	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% (ENEMA GLICERINADO) COM 500ML, SISTEMA FECHADO	FRASCO	20,00
727	SOLUÇÃO DE BENJOIN COM 1000ML	FRASCO	20,00
728	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	UNIDADE	20,00
729	PROTETOR SOLAR FATOR 50 . 200ML	UNIDADE	300,00

4.1.16 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE TIGRINHOS**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.566.620/0001-55, com sede na Rua Felipe Bacinski nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, autorizado por Lei Municipal n. 694/2013 – Contrato de programa n. 037/2013.

ITEM	DESCRIÇÃO FARMACÊUTICOS	UNID.	QUANT.
1	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML	FRASCO 120 ML	100,00
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5 G	300,00
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100 ML	300,00
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1.000,00
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80.000,00
15	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4.500,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00
20	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	760,00
22	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 1ML	100,00
23	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
25	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FRASCO 10ML	300,00
26	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	600,00

27	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	SUSPENSÃO 10 ML	400,00
29	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	700,00
30	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2.000,00
31	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.500,00
33	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	100,00
39	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	2.100,00
40	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	4.000,00
44	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4.000,00
45	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4.000,00
46	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3ML	100,00
47	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50.000,00
49	AMOXICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7.000,00
50	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML	FRASCO 100 ML	300,00
51	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
53	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML	FRASCO - 150 ML	200,00
55	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600,00
58	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	7.000,00
59	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	35.000,00
60	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	720,00
61	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10.000,00
62	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
63	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	3.500,00
64	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	360,00
65	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	2.100,00
67	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00

68	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML	FRASCO 22,5 ML	120,00
69	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1.000,00
75	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ	FRASCO/AMPOLA	100,00
77	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI	FRASCO/AMPOLA	100,00
78	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO 100 ML	100,00
80	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML	AMPOLA 1ML	100,00
83	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4.000,00
84	BISACODIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	400,00
85	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	720,00
91	BUDESONIDA - DOSE 32MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	20,00
92	BUDESONIDA - DOSE 50MCG	FRASCO SPRAY 120 DOSES	20,00
94	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1.500,00
95	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	6.000,00
97	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	2.000,00
98	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++)	COMPRIMIDO	2.000,00
99	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60.000,00
101	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4.000,00
102	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML	FRASCO 100ML	100,00
103	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	4.000,00
104	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1.080,00
107	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
108	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.600,00
109	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
110	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5.000,00

112	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO DE 60ML	200,00
113	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6.000,00
116	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - DOSE 1G	INJETÁVEL INTRAMUSCULAR	100,00
118	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G	CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA C/ 30 GR	100,00
119	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML	SHAMPOO 100ML	60,00
121	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 200MG+0,5MG+2,5MG	CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 10 G	120,00
122	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	AMPOLA	50,00
124	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA	200,00
126	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15.000,00
134	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2.100,00
135	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2.500,00
136	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	250,00
143	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.080,00
144	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1.500,00
148	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO	150,00
149	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6.000,00
150	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	200,00
152	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	3.000,00
153	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G	POMADA 30 G	30,00
154	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
155	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9%	FRASCO 50 ML SPRAY NASAL	400,00
156	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
158	CLORPROMAZINA - DOSE 40MG/ML 20 ML	SOLUCAO ORAL	100,00
160	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
162	CLORTALIDONA - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	3.500,00

163	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12.000,00
164	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2.100,00
165	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	7.200,00
166	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
170	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	4.000,00
173	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	2.100,00
176	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	1.080,00
182	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1%	TUBO 10G	300,00
183	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	300,00
185	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2.500,00
186	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML	FRASCO 120 ML	500,00
188	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML	FRASCO C/ 120ML	300,00
191	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3.000,00
192	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML	AMPOLA 02 ML	200,00
194	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G	GEL CREME 60G	400,00
199	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
200	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2.000,00
201	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	3.000,00
204	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 01 ML	100,00
205	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML	FRASCO 20 ML	300,00
206	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	3.500,00
207	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10 ML	100,00
208	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	300,00
209	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA	400,00
210	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	10.000,00

212	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML	FRASCO 20 ML	300,00
213	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 01 ML	100,00
214	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	600,00
218	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA – 20 ML	100,00
219	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20.000,00
221	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300,00
222	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	100,00
223	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML	XAROPE FRASCO C/ 120ML	100,00
224	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1.080,00
225	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1.080,00
226	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	360,00
227	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	55.000,00
228	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30.000,00
229	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	1.080,00
230	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	30.000,00
231	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML	FRASCO 60ML	20,00
232	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	300,00
233	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.080,00
234	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600,00
235	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML	FRASCO 20 ML	100,00
236	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML	FRASCO 20 ML	100,00
237	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	3.500,00
238	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA	200,00
240	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 01 ML	100,00
244	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18.000,00

245	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3.000,00
248	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G	BISNAGA 50G	100,00
250	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 01 ML	100,00
252	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.080,00
253	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5 ML	100,00
254	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5.000,00
256	FENOBARBITAL - DOSE 40MG/ML	FRASCO GOTAS 20 ML	100,00
257	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	250,00
259	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML	SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 15ML	200,00
260	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	720,00
261	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6.000,00
262	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 01 ML	100,00
263	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	300,00
264	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	500,00
265	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	720,00
266	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G	FRASCO 5ML	100,00
267	FLUOXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15.000,00
270	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML	SOLUÇÃO ENEMA FRASCO C/ 133ML	10,00
272	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	100,00
273	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15.000,00
276	GEL HIDRATANTE COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO + CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA	BISNAGA 85G	100,00
278	GENFIBROZILA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	120,00

280	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2.000,00
281	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25.000,00
283	GLICEROL - DOSE 72MG	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	20,00
286	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10 ML	100,00
287	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10 ML	100,00
288	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8.500,00
290	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1.500,00
292	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
293	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG	AMPOLA 01 ML	50,00
294	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,0 ML	100,00
297	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG	XAROPE FRASCO C/ 100 ML	150,00
299	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
300	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	120.000,00
301	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10.000,00
302	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	100,00
304	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	100,00
305	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA	FRASCO 10 ML	10,00
306	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	360,00
307	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12,00
308	IBUPROFENO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	500,00
309	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	6.000,00
310	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	12.000,00
311	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML	FRASCO 20 ML	600,00
313	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.000,00
318	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML	SOLUÇÃO 20ML	350,00

319	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE	FRASCO 200 DOSES	150,00
321	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3.000,00
322	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	300,00
327	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	600,00
328	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG	FRASCO 120ML	200,00
329	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1.080,00
333	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CAPSULA	4.000,00
334	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	2.500,00
336	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500,00
338	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600,00
339	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1.000,00
340	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	12.000,00
341	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10.000,00
343	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	3.000,00
344	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	360,00
345	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1.500,00
346	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	720,00
347	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	720,00
350	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8.000,00
351	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	3.000,00
353	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	7.000,00
354	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA	30,00
355	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2%	GELÉIA 30G	100,00
357	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1.080,00
359	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4.000,00

360	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A E E	FRASCO 100 ML	120,00
362	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2.500,00
365	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00
366	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25.000,00
367	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80.000,00
368	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	12.000,00
369	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	18.000,00
373	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML	FRASCO 30 ML	20,00
375	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 1ML	50,00
377	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	4.000,00
381	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60.000,00
382	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	60.000,00
383	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2.500,00
384	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2.500,00
386	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA	200,00
388	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML	FRASCO 10ML	200,00
389	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3.500,00
390	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6.000,00
395	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1.000,00
396	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G	TUBO 50 G	50,00
404	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA	20,00

409	MULTIVITAMÍNICO + SAIS MINERAIS (MATERNA) - POLIVITAMÍNICO CONTENDO: VITAMINA A (ACETATO DE RETINOL) 3000 UI, TIAMINA (VITAMINA B1) (COMO NITRATO DE TIAMINA) 3 MG, RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 3,4 MG, PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 10 MG, CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 12 MCG, NICOTINAMIDA 20 MG, ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100 MG, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 250 UI, ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 30 UI, BIOTINA 30 MCG, ÁCIDO FÓLICO 1 MG, ÁCIDO PANTOTÊNICO (COMO PANTOTENATO DE CÁLCIO) 10 MG, CROMO (COMO CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO) 25 MCG, COBRE (COMO ÓXIDO CÚPRICO) 2 MG, FERRO (COMO FUMARATO FERROSO) 60 MG, IODO (COMO IODETO DE POTÁSSIO) 150 MCG, MANGANÊS (COMO SULFATO DE MANGANÊS) 5 MG, MOLIBDÊNIO (COMO MOLIBDATO DE SÓDIO) 25 MCG, SELÊNIO (COMO SELENATO DE SÓDIO) 25 MCG, ZINCO (COMO ÓXIDO DE ZINCO) 25 MG.	COMPRIMIDO	360,00
410	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	200,00
412	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI	POMADA 10G	200,00
415	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO RETARD	400,00
416	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7.000,00
418	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	720,00
419	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G	CREME VAGINAL - 60G	100,00
420	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML	FRASCO 50 ML	100,00
422	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	2.000,00
423	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
424	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML	AMPOLA 1 ML	50,00
427	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	720,00
431	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO	100,00
436	OMEPRAZOL- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	35.000,00
437	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2ML	100,00
438	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	60,00
444	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1.000,00
445	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10.000,00

446	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10.000,00
447	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
448	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML	FRASCO 15 ML	400,00
449	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15.000,00
451	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100g	20,00
453	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100,00
454	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5%	FRASCO 60 ML	100,00
455	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1%	FRASCO 60 ML	100,00
459	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHE	100,00
461	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO	180,00
462	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	600,00
465	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL (FRASCO 60ML)	200,00
466	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5.000,00
467	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3.000,00
469	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	4.000,00
470	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1.000,00
471	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML	AMPOLA	100,00
472	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	300,00

474	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	9.000,00
475	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300,00
476	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10.000,00
481	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	360,00
484	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3.000,00
486	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML	AMPOLA 2ML	100,00
487	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G	POMADA OFTÁLMICA 3,5G	10,00
488	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML	FRASCO 20ML	20,00
491	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4.000,00
492	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6.000,00
495	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	720,00
498	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHE	500,00
500	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	300,00
501	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL	ENVELOPE 27,9 GR	300,00
502	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE	AEROSSOL	100,00
503	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1.000,00
506	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	400,00
507	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	18.000,00
511	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML	FRASCO 15 ML	200,00
513	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60.000,00
514	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20.000,00
517	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100,00
518	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G	CREME 50G	100,00
520	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML	SUSP. 50 ML	100,00
521	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1.000,00
522	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	720,00

524	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	300,00
525	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4.000,00
526	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	20,00
529	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2.500,00
530	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2.500,00
532	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10 ml	12,00
533	TETRACICLINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600,00
534	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	720,00
535	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1.000,00
536	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	300,00
537	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	1.080,00
539	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO	FRASCO 5ML	50,00
540	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50%	FRASCO 5 ML	50,00
541	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG	BISNAGA 40G	200,00
542	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G	CREME VAGINAL BINAGA	100,00
543	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	720,00
545	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES	FRASCO 4ML	12,00
547	TOBRAMICINA - DOSE 0,30%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	100,00
557	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 02 ML	100,00
561	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G	SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 8ML	100,00
563	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML	FRASCO 40 ML	150,00
570	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4.000,00
571	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3.000,00
573	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2.000,00
578	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA	FRASCO 10ML	150,00

580	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	100,00
581	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML	FRASCO 100ML	150,00
582	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG	DISKUS 60 DOSES	12,00
587	ACARBOSE – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30,00
606	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1.500,00
607	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1.500,00
623	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA - DOSE 0,50%	FRASCO 15ML	20,00
625	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML	SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO C/ 10ML	100,00
645	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 01 ML	300,00
662	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	4.000,00
673	HIDROXIZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	FRASCO	300,00
684	LISINA + CICLOBENZAPRINA - DOSE 125 MG +5 MG	COMPRIMIDO	360,00
730	PROTETOR SOLAR – CREME FACIAL FPS 60, NÃO OLEOSO E DE RAPIDA ABSORCAO 120 G	UNIDADE	20,00
731	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	100,00

ANEXO II

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 03/2018
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2018**

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

Apresentamos nossa proposta para aquisição do objeto da presente licitação, modalidade Pregão Eletrônico nº **02/2018 pelo Sistema Registro de Preços**, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

1 – IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

NOME DA EMPRESA:
CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:
REPRESENTANTE e CARGO:
CARTEIRA DE IDENTIDADE e CPF:
ENDEREÇO e TELEFONE:
AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA (conforme ANEXO III)

2 – PREÇO (READEQUADO AO LANCE VENCEDOR)

Deverá ser cotado, preço unitário e total por item, limitados a 02 (duas) casas decimais após a vírgula, de acordo com o item 1.1 do Edital. (somente duas casas decimais nos centavos)
PROPOSTA: R\$ (Por extenso)

3 – CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

PRAZO DE GARANTIA

A garantia deverá ser conforme descrita no Edital.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Edital.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL

De no mínimo, **60 (sessenta)** dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

02 de janeiro a 31 de dezembro de 2019.

obs: a interposição de recurso suspende o prazo de validade da proposta até decisão.

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Declaramos de que os preços apresentados cumprem os requisitos da Orientação Interpretativa nº 2, de 13 de novembro de 2006, da CMED e Resolução CMED nº 4, de 18 de dezembro de 2006, alterada pela Resolução CMED nº 4, de 7 de agosto de 2008, publicado em 15 de agosto de 2008 no Diário Oficial da União.

Declaramos que nossa empresa está legalmente constituída e autorizada a fornecer todos os itens desta proposta diretamente aos Municípios, nas quantidades descritas na Ordem de Compra ou Nota de Empenho.

LOCAL E DATA

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

4 – OBJETO DA PROPOSTA:

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	DOSE	APRESENTAÇÃO	MARCA	VALOR UNIT. R\$	VALOR TOTAL R\$
1							
2							
3							
4							
5							
CONTINUA...							

Local e Data

Assinatura do representante
Carimbo da empresa

Carimbo do CNPJ:

ANEXO III

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 03/2018
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2018

1. DADOS BANCÁRIOS:

NOME DO BANCO:
CIDADE:
Nº DA AGÊNCIA:
Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA:

2. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO:
CARGO OU FUNÇÃO:
IDENTIDADE Nº :
CPF/MF Nº:

ANEXO IV

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 03/2018
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2018

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO PLENO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

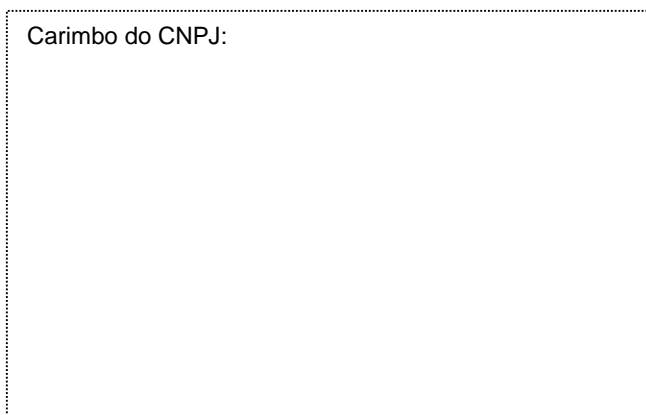
_____ (RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA) _____ CNPJ nº _____, sediada em
_____ (ENDEREÇO COMERCIAL) _____, declara, sob as penas da Lei nº 10.520, de 17/07/2002, que
cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no presente processo licitatório.

OBS – Se for Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte – EPP com problemas na habilitação, fazer constar tal
ressalva.

____ <CIDADE> _____ (UF), ____ <DATA> _____

Assinatura do representante legal da empresa
Carimbo da empresa

Carimbo do CNPJ:



ANEXO V

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 03/2018
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2018**

RELAÇÃO DE ÓRGÃO GERENCIADOR:

ÓRGÃO GERENCIADOR	ENDEREÇO	CNPJ	PRESIDENTE
CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS – CIGAMERIOS	Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, Maravilha/SC	18.011.183/0001-06	Renaldo Mueller

RELAÇÃO DOS MUNICÍPIOS PARTICIPANTES E DE SEUS RESPECTIVOS RESPONSÁVEIS

ÓRGÃOS PARTICIPANTES	RESPONSÁVEL/PREFEITO
Município de Bom Jesus do Oeste	Ronaldo Luiz Senger
Município de Caibi	Eloi Jose Libano
Município de Cunha Porã	Jairo Rivelino Ebeling
Município de Cunhataí	Luciano Franz
Município de Flor do Sertão	Sidnei José Willinghofer
Município de Iraceminha	Jean Carlos Nyland
Município de Maravilha	Rosimar Maldaner
Município de Modelo	Ricardo Luis Maldaner
Município de Palmitos	Dair Jocely Enge
Município de Riqueza	Renaldo Mueller
Município de Romelândia	Valdir Bugs
Município de Saltinho	Deonir Luiz Ferronato
Santa Terezinha do Progresso	Derli Furtado
Município de São Miguel da Boa Vista	Vilmar Schmaedecke
Município de Saudades	Daniel Kothe
Município de Tigrinhos	Derli Antonio De Oliveira

RELAÇÃO ENDEREÇO, CNPJ E GESTOR DA SAÚDE

ÓRGÃOS PARTICIPANTES	ENDEREÇO	CNPJ	GESTOR DA SAÚDE
Município de Bom Jesus do Oeste	Avenida Brasília, nº 190, Centro	12.924.552/0001-75	Roseni Machado de Souza
Município de Caibi	Rua Almirante Saldanha, nº 90, Centro	82.940.776/0002-37	Sidnei Bellé
Município de Cunha Porã	Rua Benjamin Constant, nº 880, Centro	11.272.375/0001-27	Alexandre Lencina Fagundes
Município de Cunhataí	Avenida 29 de Setembro, nº 450, Centro	11.403.739/0001-60	Ilco Franken
Município de Flor do Sertão	Avenida Flor do Sertão, nº 533, Centro	11.377.474/0001-73	Maristela Valler
Município de Iraceminha	Rua Dona Paulina, s/n, Centro	11.420.453/0001-93	Jair de Oliveira
Município de Maravilha	Rua Euclides da Cunha, nº 60, Centro	18.256.475/0001-09	Miriane Sartori
Município de Modelo	Rua do Comércio, nº 1304, Centro	11.511.812/0001-18	Marcia Jacoby
Município de Palmitos	Rua Tamandaré, s/n, Centro	11.420.595/0001-50	Adriana Augustin

Município de Riqueza	Rua Castelo Branco, nº 59, Centro	11 366 369/0001-39	Alexandre Schenatto
Município de Romelândia	Rua Tiradentes nº 670, Centro	11.456.420/0001-01	Débora Glembotzky
Município de Saltinho	Rua Álvaro Costa, nº 545, Centro	11.444.466/0001-00	Marla Cristina Fachini Sutil
Município de Santa Terezinha Do Progresso	Rua Tancredo Neves, nº 337, Centro	01.612.847/0001-90	Janir Bach
Município de São Miguel da Boa Vista	Rua São Luiz, nº 440, Centro	11.463.599/0001-16	Daiane Cristina Teixeira
Município de Saudades	Avenida Independência, nº 401, Centro	17.984.292/0001-47	José Ricardo Ternus
Município de Tigrinhos	Rua Felipe Baczinski nº 479, Centro	11.396.412/0001-09	Solange Teske

Obs:

ENDEREÇO: local onde deverão ser entregues os produtos.

CNPJ: deve constar na nota.

GESTOR DA SAÚDE: responsável por receber o material.

ANEXO VI

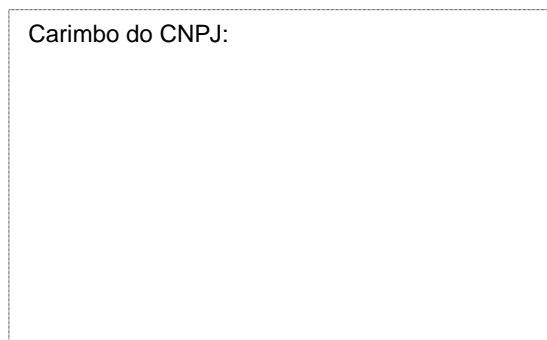
PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 03/2018
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2018

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESAS
E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a.) ou procurado _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, do CPF nº _____, DECLARA, sob as penas elencadas na Lei nº 8.666/93, que em conformidade com o previsto no art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 15 de dezembro de 2006, ter a receita bruta equivalente a uma _____ (**microempresa ou empresa de pequeno porte**). Declara ainda que não há nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, art. 3º da LC 123/06.

Assinatura e carimbo
Representante da empresa

Carimbo do CNPJ:



ANEXO VII

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 03/2018 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2018

(MINUTA) ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ____/2018

Aos ... dias do mês de do ano de dois mil e dezoito, presentes de um lado, o **CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS – CIGAMERIOS**, Consórcio Público multifinalitário, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 18.011.183/0001-06, com sede na Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, no Município de Maravilha, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Presidente, Sr. **RENALDO MUELLER**, doravante denominado **ÓRGÃO GERENCIADOR**, e os municípios consorciados denominados **ÓRGÃOS PARTICIPANTES** relacionados no Anexo II deste Termo, RESOLVEM Registrar os Preços resultado do Processo Licitatório n. 03/2018, modalidade Pregão eletrônico n. 02/2018 com a empresa: pessoa jurídica de direito privado, situada na, nº, na cidade de, inscrita no CNPJ sob o nº, neste ato representada pelo, Sr., doravante denominado **FORNECEDOR**, para fornecimento dos itens, conforme descrição, marca e valor constantes do anexo I deste Termo, nas quantidades estimadas para cada Órgão Participante no Anexo II deste ajuste, sujeitando-se as partes ainda às determinações contidas no Edital que deu origem a presente Ata.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DO PREÇO

1.1 – A presente Ata tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS** para aquisição em contratações futuras, com pedidos parcelados, de **MEDICAMENTOS E CORRELATOS**, para uso dos Órgãos Participantes do Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, nas quantidades estimadas por cada órgão no anexo II, durante o período de **1 (um) ano**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO

2.1 – Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preço, a estimativa de consumo de cada órgão participante, será de acordo com a tabela do anexo II, onde define o limite de cada órgão participante.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS ENTREGAS

3.1 – Os medicamentos deverão ser entregues parceladamente, conforme a necessidade de cada Órgão Participante, durante o período de **1 (um) ano**, diretamente nos locais indicados dos Municípios participantes, no prazo máximo de **20 (vinte) dias**, após a Autorização de Fornecimento emitida pelo Órgão Gerenciador mediante solicitação dos Órgãos Participantes, as quais serão encaminhadas **via e-mail**.

3.1.1 – As autorizações de fornecimento deverão ser enviadas ou **encaminhadas pelo órgão gerenciador (CIGAMERIOS)**, após solicitação dos órgãos participantes, não podendo o fornecedor receber diretamente dos municípios consorciados (órgãos participantes), sob as penas da lei.

3.1.2 – Fica consignado a entrega total da referida autorização de fornecimento para fins de pagamento, sendo que não será autorizada entrega menor ou maior de qualquer pedido, independentemente da quantidade solicitada, obrigando-se a vencedora a entregar o medicamento diretamente ao Município (Órgão Participante), sendo vedado o recebimento de qualquer medicamento pelo Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS).

3.1.3 – No ato de encaminhamento da Nota Fiscal eletrônica para o Órgão Participante, a empresa fornecedora também poderá enviar uma via para o órgão gerenciador no endereço: cigaamerios@amerios.org.br, para fins de fiscalização.

3.1.4 – Excepcionalmente, poderá o fornecedor ser autorizado pelo Órgão Gerenciador a fornecer medicamento de marca diferente da licitada, quando devidamente comprovado a falta da matéria prima da marca inicialmente contratado ou quando os preços da nova marca forem mais vantajosos para a administração, desde que o medicamento esteja de acordo com as normas legais da ANVISA.

3.2 – A DATA DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DOS MESMOS, RESPEITANDO A VALIDADE ESTENDIDA DOS ITENS DESTACADOS NA TABELA DO ANEXO I DESTE INSTRUMENTO.

3.3 – O FORNECEDOR deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos, o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle** por linha de produção/produto emitida pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, dentro do prazo de validade.

3.4 – O FORNECEDOR deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos **Certificado de Controle de Qualidade do lote** de cada produto, emitido pelo laboratório produtor.

3.5 – Todas as despesas relacionadas com as entregas em cada Órgão Participante (município consorciado) correrão por conta do FORNECEDOR.

CLÁUSULA QUARTA – DOS PAGAMENTOS

4.1 – O pagamento pela aquisição do objeto da presente ATA, será feito pelo Órgão Participante em favor do FORNECEDOR, mediante depósito bancário em sua conta corrente, ou diretamente ao representante legal.

4.1.1 – O Órgão Participante efetuará o pagamento em até **30 (trinta) dias**, após a data de recebimento dos medicamentos, objeto desta ATA, acompanhado da respectiva **Nota Fiscal Eletrônica, emitida em nome/CNPJ do Órgão Participante.**

4.2 – O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação do processo licitatório que está vinculado esta ATA.

4.3 – Nenhum pagamento será efetuado ao FORNECEDOR enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

4.4 – Os preços não serão reajustados durante a vigência desta Ata, exceto nos casos previstos em lei.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1 – Será de responsabilidade do FORNECEDOR:

- a) fornecer o objeto deste Edital, de acordo com as especificações exigidas;
- b) apresentação do Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle da produção/produto;
- c) apresentação do Certificado de Controle de Qualidade do Lote de cada produto;
- d) apresentação de Registro e/ou Notificação do produto na ANVISA/MS;
- e) fornecer o objeto desta licitação, na forma, nos locais, nos prazos e nos preços estipulados na sua proposta;
- f) fornecer os medicamentos dentro do prazo de validade exigido no item 3.2, respeitando-se os itens com validade estendida;
- g) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos medicamentos;
- h) enviar por *e-mail* o arquivo XML oriundo da emissão do DANFE para os endereços eletrônicos **de cada Órgão Participante indicados na autorização de fornecimento.**

CLÁUSULA SEXTA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

6.1 – Nas hipóteses de inexecução total ou parcial, poderá o Órgão Gerenciador aplicar ao fornecedor as seguintes sanções:

- a) advertência;

b) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, bem como com qualquer um dos municípios consorciados, por prazo não superior a 02 (dois) anos.

c) Por atraso superior a 5 (cinco) dias da entrega do objeto, fica o (s) FORNECEDOR (ES) sujeito a multa de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor total do contrato a ser calculado desde o 6º (sexto) dia de atraso até o efetivo cumprimento da obrigação limitado a 30 (trinta) dias;

d) Em caso de inexecução parcial ou de qualquer outra irregularidade do objeto poderá ser aplicada multa de 10% (dez por cento) calculada sobre o valor do contrato;

e) Transcorridos 30 (trinta) dias do prazo de entrega estabelecido no contrato, será considerado rescindido o Contrato, cancelado o Registro de Preços e aplicado a multa de 15% (quinze por cento) por inexecução total, calculada sobre o valor da contratação.

6.2 - Independente das sanções previstas no item 6.1, que resultará em decorrência de Processo Administrativo, considerando a saúde pública um bem essencial e indispensável a população, para garantir esse direito, em caso de descumprimento do prazo na entrega dos produtos previsto no item 3.1 deste ajuste, poderá o Órgão Gerenciador por conveniência e oportunidade suspender a Ata e oferecer o item não entregue para a segunda colocada ou sucessivamente pelo mesmo preço praticado pela primeira colocada e não havendo interessados, buscar a melhor proposta entre os demais participantes do certame habilitados.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

7.1 – O presente ajuste poderá ser rescindido, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial, no caso de inexecução total ou parcial, pelos demais motivos enumerados no art. 78 da Lei 8666/93 e alterações posteriores ou excepcionalmente pelos motivos elencados no item 6.2 desta Ata de Registro de Preços.

CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1 – A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no art. 65 da Lei nº 8.666/93.

§ 1º. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado o órgão gerenciador deverá:

I - convocar o FORNECEDOR visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

II - frustrada a negociação, o FORNECEDOR será liberado do compromisso assumido; e

III - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

§ 2º. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o FORNECEDOR, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

I - liberar o FORNECEDOR do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento; e

II - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

§ 3º. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO FORNECEDOR

9.1 – O FORNECEDOR terá seu registro cancelado quando:

a) Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

- b) Recusar-se a celebrar o ajuste ou não retirar o instrumento equivalente, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;
- c) Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- d) Tiver presentes razões de interesse público;
- e) For declarado inidôneo para licitar ou contratar com a Administração nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993;
- f) For impedido de licitar e contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS ou qualquer um dos Municípios Consorciados, nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002.

§ 1º. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, serão formalizados por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.

§ 2º. O FORNECEDOR poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovado.

§ 3º. Em hipótese do parágrafo anterior, fica consignado que não será considerado fato superveniente atraso nas entregas dos produtos ou qualquer descumprimento das obrigações do FORNECEDOR, bem como solicitação de cancelamento de um item ou itens depois de encaminhado a Ordem de Compra pelos Municípios consorciados, nem será considerado meros argumentos de que o produto não está disponível no estoque da licitante ou porque houve reajustamento pelo fabricante.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1 – As despesas decorrentes da aquisição, objeto da presente Ata de Registro de Preços correrão a conta de dotação específica do orçamento do exercício de 2019 dos respectivos órgãos participantes.

10.1.1 – O Órgão Participante quando da contratação (Nota de Empenho), especificará a classificação orçamentária.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO PROCESSO LICITATÓRIO

11.1 – A presente Ata de Registro de Preços está vinculada ao Processo Administrativo de Licitação nº 003/2018-CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 02/2018 – CIGAMERIOS, realizado pelo Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, Órgão Gerenciador, atendendo a previsão legal estabelecida no Protocolo de Intenções ratificado pelos municípios participantes, Contrato de Consórcio Público e Contrato de Programa firmado entre Órgão Gerenciador e Órgãos participantes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA

12.1 – O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de **1 (um) ano** a contar da assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 – O Registro de Preços objeto desta Ata e a sua assinatura pelas partes não gera ao (Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS) ou para os Órgãos Participantes (Municípios Consorciados), a obrigação de solicitar os fornecimentos que dele poderão advir independentemente da estimativa de consumo indicada na Cláusula Segunda.

13.2 – Observados os critérios e condições estabelecidas no Edital e o preço registrado, o Órgão Participante (Município Consorciado) poderá comprar de mais de um fornecedor registrado, segundo a ordem de classificação, desde que razões de interesse público justifiquem e que o primeiro classificado não possua capacidade de fornecimento compatível com o solicitado pelo Órgão Participante.

13.3 – A existência de preços registrados não obriga o Órgão Gerenciador ou os Órgãos Participantes a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição

pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

13.4 – O FORNECEDOR signatário desta Ata, cujo preço é registrado, declara estar ciente das suas obrigações para com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS (Órgão Gerenciador) e os Municípios Consorciados (Órgãos Participantes), nos termos do Edital da respectiva Licitação e da sua Proposta, que passam a fazer parte integrante da presente Ata de Registro de Preços e a reger as relações entre as partes, para todos os fins.

13.5 – A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, será utilizada por qualquer município consorciado que tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador, que intermediará.

13.5.1 – Os municípios consorciados que participaram do registro de preços e tiverem utilizado o total de sua estimativa e desejarem fazer uso das quantidades Registrados para outro órgão participante que possui sobra na sua estimativa, deverão manifestar seu interesse junto ao Órgão Gerenciador da Ata, para que este indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

13.5.2 – Deverá, desde já o fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços aceitar as mesmas condições estabelecidas e aceitar o fornecimento, dentro dos quantitativos registrados em cada Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

13.5.3 – As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este artigo não poderão exceder, ao total de todas as Atas de Registro de Preços.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

14.1 – É competente o foro da Comarca de Maravilha, SC, para dirimir quaisquer dúvidas, porventura, oriundas da presente Ata de Registro de Preços.

E por estarem justas e compromissadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de Preços com seus anexos I e II, que são partes indissociáveis em 1(uma) via, para os devidos fins e efeitos legais, sendo, da mesma forma, postado na página oficial do CIGAMERIOS para obtenção de cópia.

Maravilha (SC), ... de de 201__.

Nome.....

Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

Nome.....

Licitante/Fornecedor

Nome.....

Prefeito de.....
Órgão Participante

Nome.....

Pregoeira Oficial do CIGAMERIOS
Resolução nº 010/2017

Francisco Valdeci de Almeida
Coordenador T. Administrativo

ANEXO I

TOTAL DA EMPRESA FORNECEDORA

A EMPRESA _____, CNPJ N. _____ - I.E. N. _____ - ENDEREÇO: _____, N. _____, BAIRRO: _____, CIDADE: _____/____ - CEP _____ - TELEFONE: () _____-____ - EMAIL _____ - DADOS BANCÁRIOS: BANCO: _____, AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE: _____ - RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: _____, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER OS MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Nome.....
Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

Nome.....
Licitante/Fornecedor

Francisco Valdeci de Almeida
Coordenador T. Administrativo

ANEXO II

TABELA DA CLÁUSULA SEGUNDA

Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, do total da estimativa de consumo estabelecida na tabela do anexo I desta Termo, fica reservada e poderá ser adquirida pelos seguintes Órgãos Participantes:

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO OESTE**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 12.924.552/0001-75, com sede na Avenida Brasília, nº 190, Centro, na cidade de Bom Jesus do Oeste, SC, representado por sua Secretaria Municipal da Saúde, Roseni Machado de Souza Bruxel.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeito Ronaldo Luiz Senger

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CAIBI**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.940.776/0001-56, com sede na Rua Almirante Saldanha, nº 90, na cidade de Caibi, SC, representado por seu Secretário Municipal da Saúde, Sidinei Bellé.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeito Eloi Jose Libano

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CUNHA PORÃ**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.272.375/0001-27, com sede na Rua Benjamin Constant, nº 880, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC, representado por seu Secretário Municipal da Saúde, Alexandre Lencina Fagundes.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeito Jairo Rivelino Ebeling

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CUNHATAÍ**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.403.739/0001-60, Rua João Senhem, nº 187, Centro, na cidade de Cunhataí, SC, representado por seu Secretário Municipal da Saúde, Ilco Franken.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeito Luciano Franz

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE FLOR DO SERTÃO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.377.474/0001-73, Avenida Flor do Sertão, nº 533, Centro, na cidade de Flor do Sertão, SC, representado por sua Secretaria Municipal da Saúde, Maristela Valer.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeito Sidnei José Willinghofer

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE IRACEMINHA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.420.453/0001-93, com sede na Rua Dona Paulina, 780, Centro, na cidade de Iraceminha, SC, representado pelo Secretário Municipal da Saúde, Jair de Oliveira.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeito Jean Carlos Nyland

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE MARAVILHA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 18.256.475/0001-09, com sede na Rua Euclides da Cunha, nº 60, Centro, na cidade de Maravilha, SC, representado pela Secretaria Municipal da Saúde, Miriane Sartori.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeita Rosimar Maldaner

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE MODELO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.511.812/0001-18, com sede na Rua presidente Vargas, nº 20, Centro, na cidade de Modelo, SC, representado pelo Secretário Municipal da Saúde, Marcia Jacoby.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeito Ricardo Luis Maldaner

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE PALMITOS**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.420.599/0001-50, com sede na Rua Osvaldo Cruz, nº 110, Centro na cidade de Palmitos, SC, representado pela Secretaria Municipal da Saúde, Adriana Augustin.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

 Prefeito Dair Jocely Enge

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE RIQUEZA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11 366 369/0001-39, com sede na Rua Castelo Branco, Nº 59, CENTRO, na cidade de Riqueza, SC, representado pelo Secretário Municipal da Saúde, Alexandre Schenatto

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

 Prefeito Renaldo Mueller

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.456.420/0001-01, com sede na Rua Barrão do Rio Branco, nº 42, Centro, na cidade de Romelândia, SC, representado pelo Secretário Municipal da Saúde, Débora Glembotzky.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

 Prefeito Valdir Bugs

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SALTINHO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.444.466/0001-00, com sede na Rua Álvaro Costa, nº 545, Centro, CEP 89981-000, na cidade de Saltinho/SC, representado pela Secretária Municipal da Saúde, Marla Cristina Fachini Sutil.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

 Prefeito Deonir Luiz Ferronato

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.360.515/0001-19, com sede na Rua Ernesto Francisco Cardoso, nº 56, Centro, na cidade de Santa Terezinha do Progresso, SC, representado pelo Secretário Municipal da Saúde, Janir Bach.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeito Derli Furtado

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.463.599/0001-16, com sede na RUA SÃO LUIZ, 440, CENTRO, na cidade de São Miguel da Boa Vista, SC, representado pela Secretaria Municipal da Saúde, Daiane Cristina Teixeira.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeito Vilmar Schmaedecke

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SAUDADES**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 17.984.292/0001-47, com sede na Avenida Independência, nº 401, Centro, na cidade de Saudades, SC, representado pelo Secretário Municipal de Saúde, José Ricardo Ternus.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeito Daniel Kothe

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE TIGRINHOS**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.396.412/0001-09, com sede na Rua Felipe Bacinski nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, SC, representado pela Secretaria Municipal da Saúde, Solange Teske.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

Prefeito Derli Antonio de Oliveira

ANEXO VIII

TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE PREGÃO ELETRÔNICO DA BOLSA NACIONAL DE COMPRAS E DE INTERMEDIÇÃO DE OPERAÇÕES

Natureza do Licitante (Pessoa física ou jurídica)	
Nome:(Razão Social)	
Endereço:	
Complemento	Bairro:
Cidade:	UF
CEP:	CNPJ/CPF:
Inscrição estadual:	RG
Telefone comercial:	Fax:
Celular:	E-mail:
Representante legal:	
Cargo:	Telefone:
Ramo de Atividade:	

OTERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA N. 01/2017, celebrado entre o CIGAMERIOS e o BNC, em decorrência de resultado do Processo Administrativo de Licitação n. 001/2017, Pregão Presencial n. 001/2017, a CLÁUSULA SEGUNDA, estabelece que a título de custeio pela utilização de recursos de tecnologia de informação (art. 5º, III, da Lei 10.520/2002), poderá: 1.2.1 Cobrar dos licitantes que se cadastrarem e participarem de licitações promovidos pelo Consórcio CIGAMERIOS e/ou Municípios Consorciados, pelos seguintes serviços:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS QUE COMPÕES O CUSTO	VALOR UNITÁRIO
1	Cadastro de empresas e representantes; investimento em equipamentos, serviços e processamento de transações; atendimento e suporte técnico; manutenção, desenvolvimento e disponibilização do sistema para Fornecedor/licitante, por processo licitatório que atingir a fase de adjudicação/homologação.	R\$ 149,00
2	Lote disputado, vencido e homologado.	R\$ 10,47

1 – Por meio do presente Termo de Adesão, o Licitante acima qualificado e ciente dos valores de custeio pela utilização de recursos de tecnologia de informação da BNC, estabelecidos no Termo de Cooperação Técnica n. 01/2017, manifesta sua adesão ao Regulamento do Sistema Eletrônico de Pregões Eletrônicos da Bolsa Nacional de Compras, do qual declara ter pleno conhecimento, em conformidade com as disposições que seguem.

2 – São responsabilidades do Licitante:

2.1 – tomar conhecimento de e cumprir todos os dispositivos constantes dos editais de negócios dos quais venha a participar;

2.2 – observar e cumprir a regularidade fiscal, apresentando a documentação exigida nos editais para fins de habilitação nas licitações em que for vencedor;

2.2.1 - observar a legislação pertinente, bem como o disposto nos Estatutos Sociais e nas demais normas e regulamentos expedidos pela Bolsa Nacional de Compras, dos quais declara ter pleno conhecimento;

2.2.2 - designar pessoa responsável para operar o Sistema Eletrônico de Licitações, conforme ANEXO I;

5 – **(cláusula facultativa – para caso de uso de corretoras)** O Fornecedor/Comprador outorga plenos poderes à sociedade corretora abaixo qualificada, nos termos dos artigos 653 e seguintes do Código Civil Brasileiro, para o fim específico de credenciá-lo e representá-lo nos negócios de seu interesse realizados por meio do Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa Nacional de Compras, podendo a sociedade corretora, para tanto:

5.1 – declarar que conhece e atende as condições de habilitação previstas no Edital;

5.2 – apresentar lance de preço;

- 5.3 – apresentar manifestação sobre os procedimentos adotados pelo pregoeiro;
- 5.4 – solicitar informações via sistema eletrônico;
- 5.5 – interpor recursos contra atos do pregoeiro;
- 5.6 – apresentar e retirar documentos;
- 5.7 – solicitar e prestar declarações e esclarecimentos;
- 5.8 – assinar documentos relativos às propostas;
- 5.9 – emitir e firmar o fechamento da operação;
- 5.10 – praticar todos os atos em direito admitidos para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, que não poderá ser substabelecido.

Corretora:	
Endereço:	
CNPJ:	

6 – O presente Termo de Adesão é válido até 30/12/2018, podendo ser rescindido ou revogado, a qualquer tempo, pelo Licitante, mediante comunicação expressa, sem prejuízo das responsabilidades assumidas durante o prazo de vigência ou decorrentes de negócios em andamento.

Local e data:

Assinatura: _____
(Reconhecer firma em cartório)

**Anexo ao Termo de Adesão ao Sistema Eletrônico de Licitações
da Bolsa Nacional de Compras - (Licitante direto)
Indicação de Usuário do Sistema**

Razão Social do Licitante:	
CNPJ/CPF:	
Operadores	
1	Nome:
	CPF:
	Função:
	Telefone:
	Celular:
	Fax:
	E-mail:
2	Nome:
	CPF:
	Função:
	Telefone:
	Celular:
	Fax:
	E-mail:
3	Nome:
	CPF:
	Função:
	Telefone:
	Celular:
	Fax:
	E-mail:

O Licitante reconhece que:

- a) a Senha e a Chave Eletrônica de identificação do usuário para acesso ao sistema são de uso exclusivo de seu titular, não cabendo à Bolsa nenhuma responsabilidade por eventuais danos ou prejuízos decorrentes de seu uso indevido;
- b) o cancelamento de Senha ou de Chave Eletrônica poderá ser feito pela Bolsa, mediante solicitação escrita de seu titular ou do Licitante;
- c) a perda de Senha ou de Chave Eletrônica ou a quebra de seu sigilo deverá ser comunicada imediatamente à Bolsa, para o necessário bloqueio de acesso;
- d) o Licitante será responsável por todas as propostas, lances de preços e transações efetuadas no sistema, por seu usuário, por sua conta e ordem, assumindo-os como firmes e verdadeiros;
- e) Fica o licitante isento pelo pagamento de quaisquer valores ou taxas de manutenção pela participação do presente pregão (antes e após a homologação do resultado), promovido pelo Consórcio Integrado de Gestão Pública do entre Rios - CIGAMERIOS.

Local e data:

Responsável: _____

Assinatura: _____
(reconhecer firma em cartório)

ANEXO IX

MODELO DE PROPOSTA ELETRÔNICA

Ficha Técnica Descritiva do Objeto
Número do Item do edital:
Órgão comprador:
Marca/Apresentação do produto:
Especificação do produto:
Prazo de validade da proposta (em dias, conforme estabelecido no edital):
Quantidade do Item:
Preço inicial para o item (em R\$):
Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).
Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela LC 147/2014. [Somente na hipótese de o licitante ser Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)]
Data:

ANEXO X

TERMO QUE EXIME O CONSÓRCIO CIGAMERIOS DE APRESENTAR LISTAS E TABELAS A BNC EM RELAÇÃO AS EMPRESAS VENCEDORAS.

Por meio do presente termo, a empresa _____ qualificada no **Pregão 002/2018**, assume o compromisso de eximir o Consórcio CIGAMERIOS de apresentar qualquer tipo de lista ou tabela que compreenda os empenhos ou ordens de compras como comprovante a BNC das vendas de sua empresa aos Municípios, bem como a empresa _____ está ciente de que o Consórcio CIGAMERIOS não manterá arquivo de notas de empenhos ou Notas fiscais dos municípios. Desta forma, cabe a empresa acima citada o controle das vendas, a cada município para eventual prestação de contas ou contabilidade.

_____ (____), ... de de 2018.

Responsável.....

ANEXO XI

DECLARAÇÃO

(Razão Social) _____

CNPJ/MF Nº _____

Sediada _____

(Endereço Completo)

Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade de Pregão Eletrônico nº _____, instaurada pelo Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios - CIGAMERIOS, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal participante ou do Consórcio CIGAMERIOS.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Data _____

Local _____

Nome do declarante _____

RG _____

CPF _____

OBS. Esta declaração deverá ser emitida em papel timbrado da empresa proponente e carimbada com o número do CNPJ.