

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

				C.PARANHOS	145,00													
				PROFARM	54,00													
				DELTA MED	NC													
61	24	UND	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA EM METAL 7,0MM	D'TUDO	142,30	DECLINOU												
				NORHAL	122,40	119,00	117,00											
				C.PARANHOS	145,00	120,00	118,00	DECLINOU										
				PROFARM	NC													
				DELTA MED	NC													
62	24	UND	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 8 COM BALÃO	D'TUDO	142,30	DECLINOU												
				NORHAL	122,40	117,00	DECLINOU											
				C.PARANHOS	145,00	120,00	116,00											
				PROFARM	NC													
				DELTA MED	154,50													
63	5.000	UND	CATETER INTRAVENOSO N 22G	D'TUDO	0,75	0,64	0,58	0,55	0,50									
				NORHAL	0,90													
				C.PARANHOS	0,90													
				PROFARM	0,65	0,60	0,57	0,54	DECLINOU									
				DELTA MED	0,68	0,63	DECLINOU											
64	5.000	UND	CATETER INTRAVENOSO N 24G	D'TUDO	0,75	0,50												
				NORHAL	0,90													
				C.PARANHOS	0,90													
				PROFARM	0,74	DECLINOU												
				DELTA MED	0,75	DECLINOU												
65	200	UND	CATETER INTRAVENOSO N 14G	D'TUDO	0,89													
				NORHAL	0,79	0,64	0,59	DECLINOU										
				C.PARANHOS	0,90													
				PROFARM	0,65	0,60	0,58											
				DELTA MED	0,75	DECLINOU												
66	200	UND	CATETER INTRAVENOSO N 16G	D'TUDO	0,89													
				NORHAL	0,79	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,90													
				PROFARM	0,65	0,58												
				DELTA MED	0,75													
67	200	UND	CATETER INTRAVENOSO N 18G	D'TUDO	0,75	0,50												
				NORHAL	0,79													
				C.PARANHOS	0,90													
				PROFARM	0,65	DECLINOU												
				DELTA MED	0,68	DECLINOU												
68	2.000	UND	CATETER INTRAVENOSO N 20G	D'TUDO	0,72	0,50												
				NORHAL	0,79													
				C.PARANHOS	0,90													
				PROFARM	0,65													

[illegible]

[illegible]

[illegible]

			PRESSÃO, CANULA TAMANHO 1	C.PARANHOS	NC															
				PROFARM	NC															
				DELTA MED	246,00	240,00														
101	8	UND	D.I.U - DISPOSITIVO INTRAUTREINO	D'TUDO	104,00	40,00														
				NORHAL	NC															
				C.PARANHOS	112,00															
				PROFARM	NC															
				DELTA MED	45,00	DECLINOU														
102	70	GL	DETERGENTE ENZIMATIDO III 5LT	D'TUDO	92,00	75,00	70,00	65,00	63,00											
				NORHAL	75,60	73,50	68,50	DECLINOU												
				C.PARANHOS	96,00															
				PROFARM	81,00	74,00	69,00	64,00	DECLINOU											
				DELTA MED	270,00															
103	60	GL	DETERGENTE GLUTARALDEIDO 2% 28D GALAO 5LT	D'TUDO	55,23	DECLINOU														
				NORHAL	111,60															
				C.PARANHOS	56,89	52,00	51,50													
				PROFARM	144,00															
				DELTA MED	168,75															
104	120	UM	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINÁRIA COM EXTENSÃO	D'TUDO	1,80															
				NORHAL	1,58	DECLINOU														
				C.PARANHOS	1,78	DECLINOU														
				PROFARM	0,97															
				DELTA MED	8,60															
105	12	UND	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-22 S/ COLETOR	D'TUDO	11,50	DECLINOU														
				NORHAL	5,47	DECLINOU														
				C.PARANHOS	12,00															
				PROFARM	NC															
				DELTA MED	4,79															
106	12	UND	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-32 S/ COLETOR	D'TUDO	11,50	DECLINOU														
				NORHAL	5,47	DECLINOU														
				C.PARANHOS	12,00															
				PROFARM	NC															
				DELTA MED	4,79															
107	12	UND	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-36 S/ COLETOR	D'TUDO	11,50	DECLINOU														
				NORHAL	5,47	DECLINOU														
				C.PARANHOS	12,00															
				PROFARM	NC															
				DELTA MED	4,79															

111	60	UND	DRENO PENROSE N 02 ESTERIL	C.PARANHOS	1,00	DECLINOU												
				PROFARM	1,44	DECLINOU												
				DELTA MED	1,50													
				D'TUDO	0,85													
				NORHAL	2,16													
				C.PARANHOS	1,00	DECLINOU												
112	60	UND	DRENO PENROSE N.03 ESTERIL	PROFARM	1,67	DECLINOU												
				DELTA MED	1,73													
				D'TUDO	0,85													
				NORHAL	2,16													
				C.PARANHOS	1,00	DECLINOU												
				PROFARM	1,92													
113	60	UND	DRENO PENROSE N.04 ESTERIL	DELTA MED	1,88	DECLINOU												
				D'TUDO	0,85													
				NORHAL	2,16													
				C.PARANHOS	1,00	DECLINOU												
				PROFARM	2,09	DECLINOU												
				DELTA MED	2,09	DECLINOU												
114	120	PCT	ELETRODO DESC. AD./INF. C/50 C/GEL	D'TUDO	19,20													
				NORHAL	18,36	DECLINOU												
				C.PARANHOS	19,99													
				PROFARM	12,87	DECLINOU												
				DELTA MED	10,88	10,80												
				115	60	CAIXA	ENVELOPES AUTO-SELANTE 190X330MM C/ 100	D'TUDO	72,00	50,00	48,00	45,00	40,00					
NORHAL	NC																	
C.PARANHOS	78,00																	
PROFARM	50,40	49,00	47,00					44,00	DECLINOU									
DELTA MED	NC																	
116	40	CAIXA	ENVELOPES AUTO-SELANTE 250X350MM C/ 100					D'TUDO	96,00	95,00								
				NORHAL	NC													
				C.PARANHOS	102,60													
				PROFARM	104,40													
				DELTA MED	NC													
				117	100	UND	EQUIPO INF.SANGUE CAM DUPLA (TRANSFUSAO)	D'TUDO	3,25	3,00	DECLINOU							
NORHAL	3,10	2,99																
C.PARANHOS	3,33	DECLINOU																
PROFARM	NC																	
DELTA MED	4,16																	
118	19.000	UND	EQUIPO MACRO GOTAS PARA INFUSÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS C/ PONTA GRADUADA P/ SISTEMA FECHADO, CALICE FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL					D'TUDO	1,25									
				NORHAL	1,05	0,94	DECLINOU											
				C.PARANHOS	1,31													
				PROFARM	1,17	0,95	DECLINOU											
				DELTA MED	1,01	0,93												
				119	1.200	UND	EQUIPO MICRO GOTAS PARA INFUSÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS C/ PONTA GRADUADA P/ SISTEMA FECHADO, CALICE FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL	D'TUDO	1,25	0,90								
NORHAL	1,11	DECLINOU																
C.PARANHOS	1,31																	
PROFARM	1,32																	
DELTA MED	0,98	DECLINOU																
120	2.000	UND	EQUIPO MULTIVIA (2 VIAS) C/CLAMP ADULTO					D										

[illegible]

				C.PARANHOS	1,42														
				PROFARM	0,88	DECLINOU													
				DELTA MED	0,80														
				D'TUDO	252,00														
131	24	CX	FIO DE AC POLIGLICOLICO 0 C/AG 3 CR C/36 ENV	NORHAL	229,65	208,00	194,00	DECLINOU											
				C.PARANHOS	249,00														
				PROFARM	216,00	200,00	180,00												
				DELTA MED	209,64	195,00	DECLINOU												
				D'TUDO	252,00														
				NORHAL	229,65	DECLINOU													
132	24	CX	FIO DE AC POLIGLICOLICO 1-0 C/AG 4MR C/36 ENV	C.PARANHOS	249,00														
				PROFARM	216,00	180,00													
				DELTA MED	209,64	DECLINOU													
				D'TUDO	252,00														
				NORHAL	229,65	DECLINOU													
				C.PARANHOS	249,00														
133	24	CX	FIO DE AC POLIGLICOLICO 2-0 C/AG 4MR C/36 ENV	PROFARM	216,00	180,00													
				DELTA MED	209,64	DECLINOU													
				D'TUDO	252,00														
				NORHAL	229,65	DECLINOU													
				C.PARANHOS	249,00														
				PROFARM	216,00	180,00													
134	24	CX	FIO DE ALGODAO PRETO 0 C/AG 1/2 .2CM C/24	DELTA MED	209,64	DECLINOU													
				D'TUDO	32,00	DECLINOU													
				NORHAL	NC														
				C.PARANHOS	29,89	29,80													
				PROFARM	40,50														
				DELTA MED	36,72														
135	24	CX	FIO DE ALGODAO PRETO 2 C/AG 3/8 .3CM C/24	D'TUDO	32,00	DECLINOU													
				NORHAL	NC														
				C.PARANHOS	29,89	29,80													
				PROFARM	35,10														
				DELTA MED	36,71														
				D'TUDO	32,00	DECLINOU													
136	24	CX	FIO DE ALGODAO PRETO 3 C/AG 3/8 .3CM C/25	NORHAL	NC														
				C.PARANHOS	29,89	29,80													
				PROFARM	35,10														
				DELTA MED	36,72														
				D'TUDO	32,00	DECLINOU													
				NORHAL	NC														
137	24	CX	FIO DE ALGODAO PRETO 4 C/AG 3/8 .3CM C/26	C.PARANHOS	29,89	29,80													
				PROFARM	35,10														
				DELTA MED	NC														
				D'TUDO	32,00	DECLINOU													
				NORHAL	NC														
				C.PARANHOS	29,89	29,80													
138	36	CX	FIO DE NYLON MON. PRETO 0 C/AG.3/8 CUTIC 3 C/24	PROFARM	35,10		</												

				C.PARANHOS	31,50	DECLINOU												
				PROFARM	26,10	25,90												
				DELTA MED	32,25	DECLINOU												
141	150	CX	FIO DE NYLON MON. PRETO 4-0 C/AG 3/8 CUTIC. 3CM C/24	D'TUDO	33,25													
				NORHAL	32,59													
				C.PARANHOS	31,50	DECLINOU												
				PROFARM	26,10	25,90												
				DELTA MED	32,25	DECLINOU												
142	12	CX	FIO DE NYLON MON. PRETO 5-0 C/AG 3/8 CUTIC. 3CM C/24	D'TUDO	33,25													
				NORHAL	32,59	DECLINOU												
				C.PARANHOS	31,50	DECLINOU												
				PROFARM	26,10	25,90												
				DELTA MED	NC													
143	24	CX	FIO DE POLIGLACTINA 0 3/8 CIRC C/ AG. 4CM	D'TUDO	252,00													
				NORHAL	229,65	204,00	195,00	185,00	180,00									
				C.PARANHOS	249,00	205,00	200,00	190,00	183,00	DECLINOU								
				PROFARM	NC													
				DELTA MED	209,64	202,00	194,00	DECLINOU										
144	24	CX	FIO DE POLIGLACTINA 2 3/8 CIRC C/ AG. 3CM	D'TUDO	252,00													
				NORHAL	229,65	180,00												
				C.PARANHOS	249,00	DECLINOU												
				PROFARM	NC													
				DELTA MED	209,64	DECLINOU												
145	24	CX	FIO POLIPROPILENO 0 1/2 AGULHA 3,5 CM	D'TUDO	43,52	40,00	DECLINOU											
				NORHAL	43,20	39,00	DECLINOU											
				C.PARANHOS	42,00	38,00												
				PROFARM	NC													
				DELTA MED	209,64													
146	750	UND	FITA P/AUTOCLAVE 19X30	D'TUDO	4,36													
				NORHAL	4,25													
				C.PARANHOS	4,21	2,50	2,35											
				PROFARM	3,12	DECLINOU												
				DELTA MED	2,52	2,40	DECLINOU											
147	3	FRS	FORMOL															

151	200	PCT	FRALDA DESC INFANTIL PEQUENA C/10	C.PARANHOS	4,99												
				PROFARM	NC												
				DELTA MED	3,63	DECLINOU											
				D'TUDO	4,85	3,20											
				NORHAL	4,68	DECLINOU											
				C.PARANHOS	4,99												
152	400	PCT	FRALDA GERIATRICA G C/7	PROFARM	NC												
				DELTA MED	4,05	DECLINOU											
				D'TUDO	13,50												
				NORHAL	8,86	8,79	8,50										
				C.PARANHOS	13,00												
				PROFARM	10,76	DECLINOU											
153	300	PCT	FRALDA GERIATRICA M C/7	DELTA MED	9,23	8,80	8,70	DECLINOU									
				D'TUDO	13,50												
				NORHAL	8,86	8,50											
				C.PARANHOS	13,00												
				PROFARM	10,76	DECLINOU											
				DELTA MED	9,23	DECLINOU											
154	120	PCT	FRALDA GERIATRICA P C/ 7	D'TUDO	13,50												
				NORHAL	8,86	8,50											
				C.PARANHOS	13,00												
				PROFARM	10,76	DECLINOU											
				DELTA MED	9,23	DECLINOU											
				D'TUDO	13,50												
155	70	UND	FRASCO DE DRENAGEM TORÁXICA - FRASCO EM PVC CRISTAL RIGIDO, COM TAMPA DE ROSCA RÁPIDA CONTENDO 3 VIAS, TUBO EXTENSOR EM PVC CRISTAL E PINÇA PLANA CORTA FLUXO. CONTÉM	NORHAL	11,52												
				C.PARANHOS	42,00												
				PROFARM	NC												
				DELTA MED	21,75	DECLINOU											
				D'TUDO	38,00	DECLINOU											
				NORHAL	1,26												
156	300	FRS	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML	DELTA MED	0,63												
				PROFARM	0,92	DECLINOU											
				C.PARANHOS	1,20												
				NORHAL	1,08	DECLINOU											
				D'TUDO	1,26												
				DELTA MED	16,50	15,45	DECLINOU										
157	36	PCT	GARROTE N 200 C/ 15 MT	DELTA MED	16,50	15,45	DECLINOU										
				PROFARM	15,48	15,00											
				C.PARANHOS	28,00												
				NORHAL	19,15	DECLINOU											
				D'TUDO	29,30												
				DELTA MED	27,00	25,00	DECLINOU										
158	2.000	RL	GAZE TIPO QUEIJO CRISTAL 13F	DELTA MED	27,00	25,00	DECLINOU										
				PROFARM	39,60												
				C.PARANHOS	34,89												
				NORHAL	28,01	25,50	24,50	24,00	23,50	DECLINOU							
				D'TUDO	33,25	26,00	24,90	24,30	23,90	22,00							

[illegible]

[illegible]

				DELTA MED	15,98	14,95	DECLINO												
				DOSE	15,42														
179	18	UND	MALHA TUBULAR 04 CMX25MT	D'TUDO	18,20														
				NORHAL	9,07	DECLINO													
				C.PARANHOS	18,00														
				PROFARM	7,07	DECLINO													
				DELTA MED	5,63														
180	24	UND	MALHA TUBULAR 06 CMX25MT	D'TUDO	18,20														
				NORHAL	11,52	DECLINO													
				C.PARANHOS	18,00														
				PROFARM	8,28	DECLINO													
				DELTA MED	7,14														
181	24	UND	MALHA TUBULAR 08 X15	D'TUDO	18,20														
				NORHAL	8,28	DECLINO													
				C.PARANHOS	18,00														
				PROFARM	5,83	DECLINO													
				DELTA MED	5,01														
182	24	UND	MALHA TUBULAR 10CMX25MT	D'TUDO	18,20														
				NORHAL	15,12	DECLINO													
				C.PARANHOS	18,00														
				PROFARM	10,35	9,32	DECLINO												
				DELTA MED	9,33	9,00													
183	24	UND	MALHA TUBULAR 15CMX25MT	D'TUDO	18,20														
				NORHAL	23,04														
				C.PARANHOS	18,00	11,50	DECLINO												
				PROFARM	11,70	11,40													
				DELTA MED	14,22	DECLINO													
184	24	UND	MALHA TUBULAR 20CMX25MT	D'TUDO	18,20	DECLINO													
				NORHAL	30,24														
				C.PARANHOS	18,00														
				PROFARM	21,60														
				DELTA MED	18,80	DECLINO													
185	23.000	UND	MASCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL COM TRIPLA CAMADA, C/ELASTICO BRANCA	D'TUDO	0,14	DECLINO													
				NORHAL	0,14	0,10	DECLINO												
				C.PARANHOS	0,16														
				PROFARM	0,11	0,09													
				DELTA MED	0,11	DECLINO													
186	12	UND	MASCARA DE VENTURI	D'TUDO	87,00														
				NORHAL	39,60	29,00	26,80												
				C.PARANHOS	90,00														
				PROFARM	32,40	27,00	DECLINO												

[illegible]

[illegible]

				PROFARM	0,14													
				DELTA MED	0,09													
209	72.000	UND	SERINGA DESC. 10ML S/AG	D'TUDO	0,30													
				NORHAL	0,22	0,20												
				C.PARANHOS	0,32													
				PROFARM	0,25	0,21	DECLINOU											
				DELTA MED	0,24		DECLINOU											
210	40.000	UND	SERINGA DESC. 20ML S/AG.	D'TUDO	0,38		DECLINOU											
				NORHAL	0,36		DECLINOU											
				C.PARANHOS	0,40													
				PROFARM	0,38		DECLINOU											
				DELTA MED	0,29													
211	120	GL	SOLUÇÃO P/ ESTERELIZAÇÃO COMPOSTA DE QUATERNÁRIO DE AMONIO E ALCOOL ETÍLICO. C/ 5 LITROS - GERMAT ESTERELIZANTE OU EQUIVALENTE.	D'TUDO	65,00		DECLINOU											
				NORHAL	NC													
				C.PARANHOS	64,89		DECLINOU											
				PROFARM	44,10	44,00												
				DELTA MED	67,50													
212	240	UND	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 06	D'TUDO	0,70													
				NORHAL	0,50	0,48												
				C.PARANHOS	0,68		DECLINOU											
				PROFARM	0,52	0,49	DECLINOU											
				DELTA MED	0,82													
213	240	UND	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 10	D'TUDO	0,70													
				NORHAL	0,55													
				C.PARANHOS	0,68		DECLINOU											
				PROFARM	0,57		DECLINOU											
				DELTA MED	0,86													
214	240	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08	D'TUDO	0,70													
				NORHAL	0,53													
				C.PARANHOS	0,68		DECLINOU											
				PROFARM	0,54		DECLINOU											
				DELTA MED	0,84													
215	240	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUIAL N.12	D'TUDO	0,70	0,55	DECLINOU											
				NORHAL	0,56	0,54												
				C.PARANHOS	0,72													
				PROFARM	0,59		DECLINOU											
				DELTA MED	0,87													
216	600	UND	SONDA FOLEY 2VIAS N.14/30CC	D'TUDO	3,75													
				NORHAL	2,53		DECLINOU											
				C.PARANHOS	3,80													
				PROFARM	2,34	2,20	2,09	2,05	2,04									
				DELTA MED	2,22	2,10	2,07	DECLINOU										
217	600	UND	SONDA FOLEY 2VIAS N.16/30CC	D'TUDO	3,75													
				NORHAL	2,53		DECLINOU											
				C.PARANHOS	3,80													
				PROFARM	2,34	2,04												
				DELTA MED	2,22		DECLINOU											
218	600	UND	SONDA FOLEY 2VIAS N.18/30CC	D'TUDO	3,75													
				NORHAL	2,53		DECLINOU											
				C.PARANHOS	3,80													

219	360	UND	SONDA FOLEY 2VIAS N.20/30CC	PROFARM	2,34	2,04												
				DELTA MED	2,22	DECLINO												
				D'TUDO	3,75													
				NORHAL	2,53	DECLINO												
				C.PARANHOS	3,80													
220	360	UND	SONDA FOLEY 2VIAS N.22/30ML	PROFARM	2,34	2,04												
				DELTA MED	2,33	DECLINO												
				D'TUDO	3,75													
				NORHAL	2,53	DECLINO												
				C.PARANHOS	3,80													
221	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.04	PROFARM	2,34	2,04												
				DELTA MED	3,12	DECLINO												
				D'TUDO	0,79													
				NORHAL	0,45													
				C.PARANHOS	0,95													
222	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.06	PROFARM	0,47	DECLINO												
				DELTA MED	0,46	DECLINO												
				D'TUDO	0,80													
				NORHAL	0,48													
				C.PARANHOS	0,95													
223	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.08	PROFARM	0,52	DECLINO												
				DELTA MED	0,49	DECLINO												
				D'TUDO	0,82													
				NORHAL	0,49													
				C.PARANHOS	0,95													
224	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.10	PROFARM	0,54	DECLINO												
				DELTA MED	0,51	DECLINO												
				D'TUDO	0,84													
				NORHAL	0,50													
				C.PARANHOS	0,95													
225	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.12	PROFARM	0,56	DECLINO												
				DELTA MED	0,54	DECLINO												
				D'TUDO	0,89													
				NORHAL	0,52													
				C.PARANHOS	0,90													
226	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.14	PROFARM	0,69	DECLINO												
				DELTA MED	0,64	DECLINO												
				D'TUDO	0,93													
				NORHAL	0,53													
				C.PARANHOS	0,90													
227	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.16	PROFARM	0,59	DECLINO												
				DELTA MED	0,55	DECLINO												
				D'TUDO	0,95													
				NORHAL	0,62													
				C.PARANHOS	0,90													
228	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.18	PROFARM	0,69	DECLINO												
				DELTA MED	0,64	DECLINO												
				D'TUDO	1,02													
				NORHAL	0,68	</												

[illegible]

[illegible]

				PROFARM	NC													
				DELTA MED	NC													
249	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO	4,00													
				NORHAL	3,08	DECLINO												
				C.PARANHOS	3,99													
				PROFARM	3,83	DECLINO												
				DELTA MED	2,45													
250	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 MM SEM BALÃO	D'TUDO	4,00													
				NORHAL	3,08													
				C.PARANHOS	3,99	DECLINO												
				PROFARM	3,83	DECLINO												
				DELTA MED	NC													
251	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO	4,00													
				NORHAL	3,08	DECLINO												
				C.PARANHOS	3,99													
				PROFARM	3,83	DECLINO												
				DELTA MED	2,57													
252	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5 MM SEM BALÃO	D'TUDO	4,00													
				NORHAL	3,08	DECLINO												
				C.PARANHOS	3,99													
				PROFARM	3,83	DECLINO												
				DELTA MED	2,45													
253	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO	9,00													
				NORHAL	3,08	DECLINO												
				C.PARANHOS	9,15													
				PROFARM	3,83	DECLINO												
				DELTA MED	2,57													
254	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO	9,00													
				NORHAL	3,08	DECLINO												
				C.PARANHOS	9,15													
				PROFARM	3,83	DECLINO												
				DELTA MED	2,57													
255	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO	9,00													
				NORHAL	3,08	DECLINO												
				C.PARANHOS	9,15													
				PROFARM	3,83	DECLINO												
				DELTA MED	2,57													
256	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 MM SEM BALÃO	D'TUDO	9,00													
				NORHAL	3,08	DECLINO												
				C.PARANHOS	9,15													
				PROFARM	3,83	DECLINO												
				DELTA MED	2,57													
257	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO	9,00													

[illegible]

				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
269	50	KIT	Aslo látex - anti estroptolisina "o" - método: aglutinação de látex. Reagentes para determinação qualitativa e semiquantitativa , kit completo com controles positivo e negativo. . kit com 200 testes.	D´TUDO	112,30	DECLINOU													
				NORHAL	99,36	98,50													
				C.PARANHOS	114,00	99,00	DECLINOU												
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
270	3	CAIXA	BANDAGEM ANTISEPTICA REDONDO, BEGE, COM MULTIPLAS CAMADAS QUE PERMITAM ALTA ABSORÇÃO DE SANGUE. EMBALAGEM COM 500 UNIDADES. BLOOD STOP OU EQUIVALENTE.	D´TUDO	29,50														
				NORHAL	16,63	DECLINOU													
				C.PARANHOS	31,00														
				PROFARM	11,31														
				DELTA MED	NC														
271	4	UND	BANDEJA SUPORTE DE PLÁSTICO PARA COLETOR 80 ML. CAPACIDADE 20 COLETORES.	D´TUDO	38,00														
				NORHAL	NC														
				C.PARANHOS	39,00	DECLINOU													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
272	50	KIT	BETA HCG -TESTE GRAVIDEZ 150 TIRAS REAGENTES - VALIDADO PELO MINISTERIO DA SAUDE OU ANVISA.	D´TUDO	398,20	DECLINOU													
				NORHAL	237,60														
				C.PARANHOS	395,00	DECLINOU													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
273	400	KIT	BETA HCG -TESTE GRAVIDEZ CONTENDO 1 DISPOSITIVO PARA TESTE ENVOLVIDO POR UMA EMBALAGEM PROTETORA. DETECÇÃO DE HCG NA URINA A PARTIR DE 25MUI/ML EM 5 MINUTOS.	D´TUDO	29,36	DECLINOU													
				NORHAL	79,20														
				C.PARANHOS	29,78	29,00													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
274	2	KIT	BILIRRUBINA DIRETA C/ 200 TESTES	D´TUDO	104,00	DECLINOU													
				NORHAL	47,74	DESISTIU													
				C.PARANHOS	103,89														
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
275	2	KIT	BILIRRUBINATOTAL C/ 200 TESTES	D´TUDO	184,23	DECLINOU													
				NORHAL	47,74	DESISTIU													
				C.PARANHOS	178,00														
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
276	100	UND	CÁLICE PARA SEDIMENTAÇÃO DE FEZES	D´TUDO	2,88	2,79													
				NORHAL	3,96														
				C.PARANHOS	2,80	DECLINOU													

[illegible]

[illegible]

[illegible]

				NORHAL	84,02	84,00													
				C.PARANHOS	91,00	DECLINOU													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
298	6	UND.	ESCOVA P/ LVAR TUBO N° 01	D'TUDO	2,89														
				NORHAL	3,10														
				C.PARANHOS	3,00	DECLINOU													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
299	6	UND.	ESCOVA P/ LVAR TUBO N° 02	D'TUDO	3,00	2,99													
				NORHAL	3,10	DECLINOU													
				C.PARANHOS	3,00	DECLINOU													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
300	6	UND.	ESCOVA P/ LVAR TUBO N° 03	D'TUDO	3,30	2,99													
				NORHAL	3,10	DECLINOU													
				C.PARANHOS	3,00	DECLINOU													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
301	6	UND	ESTANTE DE PLÁSTICO PARA TUBOS DE ENSAIO - CAPACIDAE 20 TUBOS	D'TUDO	36,50	DECLINOU													
				NORHAL	27,07	DECLINOU													
				C.PARANHOS	37,00	27,00													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
302	6	UND	ESTANTE DE PLÁSTICO PARA TUBOS DE ENSAIO - CAPACIDAE 50 TUBOS	D'TUDO	63,50	DECLINOU													
				NORHAL	27,65														
				C.PARANHOS	65,00	DECLINOU													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
303	36	KIT	Fator reumatóide,método para teste de aglutinação em látex, reagentes para determinação qualitativa e semiquantitativa, kit completo com controles positivo e negativo. kit com 200 testes.	D'TUDO	69,30	56,00	DECLINOU												
				NORHAL	56,16	55,90													

				DELTA MED	NC														
305	200	CX	FITA PARA URIANALISE MANUAL C/ 100 TIRAS. VALIDADO PELO MINISTERIO DA SAÚDE OU ANVISA.	D'TUDO	28,56	DECLINO													
				NORHAL	41,62	DECLINO													
				C.PARANHOS	28,14	28,00													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
306	3	KIT	GLICOSE PAP 500 ML 500 TESTES	D'TUDO	82,30	DECLINO													
				NORHAL	59,40	59,30													
				C.PARANHOS	84,00	DECLINO													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
307	50	KIT	Hepatite B rápido (HBSAG) - Reagentes para a determinação qualitativa rápida de anticorpos contra o vírus da hepatite c em soro, plasma ou sangue total. kit com 40 TESTES. VALIDADE PELO MINISTERIO DA SÚDE.	D'TUDO	356,00														
				NORHAL	159,12	DESISTIU													
				C.PARANHOS	360,00	DECLINO													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
308	50	KIT	Hepatite C rápido (HCV) - Reagentes para a determinação qualitativa rápida de anticorpos contra o vírus da hepatite c em soro, plasma ou sangue total. kit com 40 testes. VALIDADO PLO MINISTERIO A SAUDE.	D'TUDO	356,00														
				NORHAL	168,41	DESISTIU													
				C.PARANHOS	360,00	DECLINO													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
309	2	KIT	HIDROXIDO DE POTÁSSIO P/ EXAME MICOLOGICO A FRESCO.	D'TUDO	21,52	DECLINO													
				NORHAL	11,66														
				C.PARANHOS	22,00	DECLINO													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
310	1	UND	HOMOGENEIZADOR DE SOLUÇÕES, HORIZONTAL, COM MOVIMENTO DE 360° EM TORNO DO PROPRIO EIXO, VELOCIDADE AJUSTÁVEL (MINIMO DE 6RPM, MAXIMA 30 RPM) CAPACIDADE DE 40 TUBOS DIVERSOS/ 20 EM CADA MÓDULO, PAINEL EM POLICARBONATO, TENSÃO ALIMENTAÇÃO 220V/ 60Hz	D'TUDO	NC														
				NORHAL	1.411,20														
				C.PARANHOS	NC														
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
311	1	UM	LACTOFENOL AZUL DE ALGODÃO	D'TUDO	NC														
				NORHAL	NC														
				C.PARANHOS	NC														
				PROFARM	NC														

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

			FOTOPOLIMERIZADO	NORHAL	17,14													
				C.PARANHOS	29,40	DECLINO												
				PROFARM	42,20													
				DELTA MED	NC													
469	100	UND	CREME DENTAL 50 G	D'TUDO	2,25	DECLINO												
				NORHAL	2,52													
				C.PARANHOS	2,30	DECLINO												
				PROFARM	1,39													
				DELTA MED	NC													
470	5	CAIXA	CUNHA DE MADEIRA COM 100 EM DIVERSOS TAMANHOS	D'TUDO	14,28	DECLINO												
				NORHAL	20,88													
				C.PARANHOS	15,00													
				PROFARM	9,79													
				DELTA MED	NC													
471	30	PACO TE	ENVELOPE AUTO SELANTE PARA ESTERRELIZAÇÃO (VAPOR /EO) 150X250MM C/ 100	D'TUDO	38,00	DECLINO												
				NORHAL	36,00	30,40	DECLINO											
				C.PARANHOS	39,50													
				PROFARM	30,50	30,00												
				DELTA MED	NC													
472	30	PACO TE	ENVELOPE AUTO SELANTE PARA ESTERRELIZAÇÃO (VAPOR /EO) 90X260MM C/ 100	D'TUDO	28,00	DECLINO												
				NORHAL	63,22													
				C.PARANHOS	28,65	DECLINO												
				PROFARM	19,06													
				DELTA MED	NC													
473	300	UN	ESCOVA DE ROBSON (UNIDADE P/ CONTRA ÂNGULO)	D'TUDO	2,51	DECLINO												
				NORHAL	4,32													
				C.PARANHOS	2,55	DECLINO												
				PROFARM	1,37													
				DELTA MED	NC													
474	600	UND	ESCOVA DENTAL INFANTIAL - MACIA	D'TUDO	0,82	0,60	0,50											
				NORHAL	1,01													
				C.PARANHOS	0,89	DECLINO												
				PROFARM	0,64	0,59	DECLINO											
				DELTA MED	NC													
475	5	VD	EUGENOL 20ML	D'TUDO	15,47	DECLINO												
				NORHAL	5,76													
				C.PARANHOS	16,40													
				PROFARM	9,84	DECLINO												
				DELTA MED	NC													
476	15	CAIXA	FILME ODONTOLOGICO PERIAPICAL ADULTO E INFANTIL COM 150 UND.	D'TUDO	148,00	153,00	DECLINO											
				NORHAL	215,86													
				C.PARANHOS	145,00	140,00	133,00	130,00	128,90	DECLINO								

[illegible]

				NORHAL	6,05														
				C.PARANHOS	5,18	DECLINO													
				PROFARM	4,18	DECLINO													
				DELTA MED	NC														
489	15	FR	IONOMERO DE VIDRO FORRADOR PO LIQUIDO MAXXIONR COR A3	D'TUDO	38,00	DECLINO													
				NORHAL	70,49														
				C.PARANHOS	39,00	36,00	34,00	DECLINO											
				PROFARM	36,19	34,99	33,90												
				DELTA MED	NC														
490	15	FR	IONOMERO DE VIDRO LIQUIDO PARA RESTAURAÇÃO MAXXIONR COR A3	D'TUDO	38,00	DECLINO													
				NORHAL	15,84	DECLINO													
				C.PARANHOS	39,00														
				PROFARM	13,17														
				DELTA MED	NC														
491	15	FR	IONOMERO DE VIDRO PO PARA RESTAURAÇÃO MAXXIONR COR A3	D'TUDO	38,00	DECLINO													
				NORHAL	20,88	DECLINO													
				C.PARANHOS	39,00														
				PROFARM	18,34														
				DELTA MED	NC														
492	24	KIT	KIT RESINA FLOW A1	D'TUDO	34,16	DECLINO													
				NORHAL	20,88														
				C.PARANHOS	36,00														
				PROFARM	32,70	DECLINO													
				DELTA MED	NC														
493	24	KIT	KIT RESINA FLOW A2	D'TUDO	34,16	DECLINO													
				NORHAL	20,88														
				C.PARANHOS	36,00														
				PROFARM	32,70	DECLINO													
				DELTA MED	NC														
494	24	KIT	KIT RESINA FLOW A3,5	D'TUDO	34,16	DECLINO													
				NORHAL	20,88														
				C.PARANHOS	36,00														
				PROFARM	32,70	DECLINO													
				DELTA MED	NC														
495	24	KIT	KIT RESINA FLOW B1	D'TUDO	34,16	DECLINO													
				NORHAL	20,88														
				C.PARANHOS	36,00														
				PROFARM	32,70	DECLINO													
				DELTA MED	NC														
496	24	KIT	KIT RESINA FLOW B2	D'TUDO	34,16	DECLINO													
				NORHAL	20,88														
				C.PARANHOS	36,00														
				PROFARM	32,70	DECLINO													
				DELTA MED	NC														
497	5	UND	LAMPADA DE FOTOPOLIMERIZADOR (DABI ATLANTE - LUZ QUENTE)	D'TUDO	72,00	DECLINO													
				NORHAL	34,56	DECLINO													
				C.PARANHOS	78,00														
				PROFARM	32,21														
				DELTA MED	NC														
498	50	PACO	LENÇO BABADOR DESCARTAVEL C/100	D'TUDO	19,89	DECLINO													

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

				PROFARM	0,31													
				DELTA MED	0,29	DECLINOU												
615	60.000	CPR	AMITRIPTILINA 25MG	D'TUDO	0,12													
				NORHAL	0,09	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,11													
				PROFARM	0,06													
				DELTA MED	0,07	DECLINOU												
616	3.600	FR	AMOXICILINA 250MG/5ML SUS VD 60 ML	D'TUDO	2,85													
				NORHAL	2,16	DECLINOU												
				C.PARANHOS	2,82													
				PROFARM	2,12	DECLINOU												
				DELTA MED	1,94													
617	72.000	CPS	AMOXICILINA 500MG	D'TUDO	0,21													
				NORHAL	0,14	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,22													
				PROFARM	0,13													
				DELTA MED	0,15	DECLINOU												
618	80.000	CPR	ANLODIPINO 10MG	D'TUDO	0,07	DECLINOU												
				NORHAL	0,09													
				C.PARANHOS	0,06	0,04												
				PROFARM	0,06	DECLINOU												
				DELTA MED	0,05	DECLINOU												
619	80.000	CPR	ANLODIPINO 5MG	D'TUDO	0,04	DECLINOU												
				NORHAL	0,03													
				C.PARANHOS	0,04	DECLINOU												
				PROFARM	0,03													
				DELTA MED	0,03													
620	180.000	CPR	ATENOLOL 050MG	D'TUDO	0,05	0,03												
				NORHAL	0,04	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,04	DECLINOU												
				PROFARM	0,04	DECLINOU												
				DELTA MED	0,32													
621	100.000	CPR	ATENOLOL 100MG	D'TUDO	0,05													
				NORHAL	0,05													
				C.PARANHOS	0,06	DECLINOU												
				PROFARM	0,05													
				DELTA MED	0,06	DECLINOU												
622	4.000	CPR	AZITROMICINA 500MG	D'TUDO	0,47	DECLINOU												
				NORHAL	0,46	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,48	0,44	DECLINOU											
				PROFARM	0,46	0,43	0,41											
				DELTA MED	0,45	0,42	DECLINOU											
623	1.500	FR	AZITROMICINA SUSP. 600MG+9ML	D'TUDO														

				PROFARM	3,29													
				DELTA MED	NC													
625	4.000	AMP	BENZILPENICILINA 400.000 UI	D'TUDO	7,35													
				NORHAL	4,32	DECLINOU												
				C.PARANHOS	NC													
				PROFARM	2,75	DECLINOU												
				DELTA MED	2,40													
626	7.500	AMP	BENZILPENICILINA 600.000 UI	D'TUDO	10,23	2,20	2,15	2,00	1,95									
				NORHAL	7,92	DECLINOU												
				C.PARANHOS	NC													
				PROFARM	2,21	2,19	2,10	1,99	DECLINOU									
				DELTA MED	NC													
627	600	AMP	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML INJETÁVEL	D'TUDO	11,26	DECLINOU												
				NORHAL	2,09	DECLINOU												
				C.PARANHOS	NC													
				PROFARM	NC													
				DELTA MED	2,04													
628	2.000	CPR	BIPERIDENO 2MG	D'TUDO	0,41													
				NORHAL	0,29	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,40													
				PROFARM	0,26	DECLINOU												
				DELTA MED	0,21													
629	600	FR	BROMETO DE IPRATROPIO- ATROVENT 0,25MG/ML GTS 20ML SO. INALANTE	D'TUDO	1,90													
				NORHAL	0,79	0,74	DECLINOU											
				C.PARANHOS	1,89													
				PROFARM	0,77	0,72	0,70											
				DELTA MED	0,75	0,71	DECLINOU											
630	500.000	CPR	CAPTOPRIL 25MG	D'TUDO	0,03	DECLINOU												
				NORHAL	0,04													
				C.PARANHOS	0,03	DECLINOU												
				PROFARM	0,03	DECLINOU												
				DELTA MED	0,02													
631	72.000	CPR	CARBAMAZEPINA 200MG	D'TUDO	0,14	DECLINOU												
				NORHAL	0,19													
				C.PARANHOS	0,16	0,10												
				PROFARM	0,11	0,09												
				DELTA MED	0,11	DECLINOU												
632	300	FR	CARBAMAZEPINA XPE 20MG/ML 100ML	D'TUDO	5,40	DECLINOU												
				NORHAL	10,44													
				C.PARANHOS	5,15													
				PROFARM	9,15													
				DELTA MED	9,75													
633	36.000	CPR	CARBONATO CALCIO +COLECALCIFEROL 500MG+400UI	D'TUDO	0,56													
				NORHAL	0,85													
				C.PARANHOS	0,60													
				PROFARM	0,68													
				DELTA MED	0,68													
634	6.000	CPR	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	D'TUDO	0,24													
				NORHAL	0,13	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,25													

655	100.000	CPR	ENALAPRIL 5 MG	PROFARM	0,08													
				DELTA MED	0,09	DECLINOU												
				D'TUDO	0,06													
				NORHAL	0,12													
				C.PARANHOS	0,06													
656	100	FR	ERITROMICINA 250MG SUS PL 60 ML	PROFARM	0,08	DECLINOU												
				DELTA MED	0,08	DECLINOU												
				D'TUDO	5,97													
				NORHAL	3,60													
				C.PARANHOS	5,95													
657	1.200	CPR	ERITROMICINA 500 MG	PROFARM	3,97	DECLINOU												
				DELTA MED	3,90	DECLINOU												
				D'TUDO	0,56	DECLINOU												
				NORHAL	0,51													
				C.PARANHOS	0,54	DECLINOU												
658	500	CPR	ESPIRAMICINA 1,5M.U.I (ROVAMICINA OU EQUIVALENTE)	PROFARM	0,53	DECLINOU												
				DELTA MED	0,60													
				D'TUDO	4,06	4,04												
				NORHAL	0,86	DESISTIU												
				C.PARANHOS	4,10	4,05	DECLINOU											
659	1.500	CPR	ESPIRONOLACTONA 100MG	PROFARM	NC													
				DELTA MED	NC													
				D'TUDO	0,85													
				NORHAL	0,29	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,86													
660	10.000	CPR	ESPIRONOLACTONA 25MG	PROFARM	0,27													
				DELTA MED	0,30	DECLINOU												
				D'TUDO	0,19													
				NORHAL	0,18	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,20													
661	10.000	CPR	FENITOINA 100MG	PROFARM	0,16	DECLINOU												
				DELTA MED	0,11													
				D'TUDO	0,11	DECLINOU												
				NORHAL	0,10	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,11	0,09												
662	600	AMP	FENITOINA SOD 50MG/ML INJ	PROFARM	NC													
				DELTA MED	NC													
				D'TUDO	2,53													
				NORHAL	1,11	DECLINOU												
				C.PARANHOS	2,50													
663	72.000	CPR	FENOBARBITAL 100MG	PROFARM	0,90													
				DELTA MED	1,49	DECLINOU												
				D'TUDO	0,12													
				NORHAL	0,13	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,12													
664	600	AMP	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ 2ML	PROFARM	0,13	DECLINOU												
				DELTA MED	0,12													
				D'TUDO	1,99													
				NORHAL	1,87	DECLINOU												
				C.PARANHOS	2,00													

				PROFARM	0,09													
				DELTA MED	0,11	DECLINOU												
675	1.200	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML	D'TUDO	1,16	DECLINOU												
				NORHAL	2,59													
				C.PARANHOS	1,20	DECLINOU												
				PROFARM	3,35													
				DELTA MED	0,93													
676	100	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML SOL.INJ.	D'TUDO	14,85	DECLINOU												
				NORHAL	16,56													
				C.PARANHOS	14,99													
				PROFARM	10,36	10,35												
				DELTA MED	12,00	DECLINOU												
677	250.000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	D'TUDO	0,03													
				NORHAL	0,04	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,03													
				PROFARM	0,03													
				DELTA MED	0,03													
678	3.600	FR	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO+HIDRÓXIDO DE ALUMINIO ORAL 35,6MG+37MG/ML	D'TUDO	2,10													
				NORHAL	2,07	DECLINOU												
				C.PARANHOS	2,12													
				PROFARM	1,48													
				DELTA MED	1,97	DECLINOU												
679	120.000	CPR	IBUPROFENO 600 MG	D'TUDO	0,11	0,07												
				NORHAL	0,12													
				C.PARANHOS	0,11													
				PROFARM	0,09	DECLINOU												
				DELTA MED	0,08	DECLINOU												
680	5.000	FR	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML	D'TUDO	1,67	DECLINOU												
				NORHAL	1,71													
				C.PARANHOS	1,70													
				PROFARM	1,07	1,00												
				DELTA MED	1,13	1,05	DECLINOU											
681	12.000	CPR	ITRACONAZOL 100MG	D'TUDO	0,48													
				NORHAL	0,60	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,49	DECLINOU												
				PROFARM	0,62													
				DELTA MED	NC													
682	2.500	CPR	IVERMECTINA 6MG	D'TUDO	13,52													
				NORHAL	0,37	DECLINOU												
				C.PARANHOS	3,52													
				PROFARM	0,74	DECLINOU												
				DELTA MED	0,33													
683	5.000	CPR	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG/25MG	D'TUDO	1,82													
				NORHAL	0,78	DECLINOU												
				C.PARANHOS	1,85													
				PROFARM	0,21													
				DELTA MED	0,36	DECLINOU												
684	720	TB	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	D'TUDO	1,96	1,60	1,50											
				NORHAL	2,23													
				C.PARANHOS	2,05	DECLINOU												

685	6.000	CPR	LORATADINA 10MG	PROFARM	2,06														
				DELTA MED	1,65	1,55	DECLINO												
				D'TUDO	0,06	DECLINO													
				NORHAL	0,08	DECLINO													
				C.PARANHOS	0,06	DECLINO													
686	1.800	FR	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	PROFARM	NC														
				DELTA MED	0,05														
				D'TUDO	2,60	1,80	1,75	1,69	1,65										
				NORHAL	2,66														
				C.PARANHOS	2,62	DECLINO													
687	360.000	CPR	LOSARTANA POT 50MG	PROFARM	NC														
				DELTA MED	1,82	1,79	1,70	1,68	DECLINO										
				D'TUDO	0,06	0,04													
				NORHAL	0,09	DECLINO													
				C.PARANHOS	0,06	DECLINO													
688	20.000	CPR	MEBENDAZOL 100MG	PROFARM	NC														
				DELTA MED	0,05	DECLINO													
				D'TUDO	0,06	DECLINO													
				NORHAL	0,04														
				C.PARANHOS	0,06	DECLINO													
689	2.000	FR	MEBENDAZOL 30ML 20MG/ML SOL. ORAL	PROFARM	NC														
				DELTA MED	0,74														
				D'TUDO	0,89	DECLINO													
				NORHAL	0,88	DECLINO													
				C.PARANHOS	0,90														
690	250.000	CPR	METFORMINA 850MG	PROFARM	NC														
				DELTA MED	0,09	DECLINO													
				D'TUDO	0,12	0,08													
				NORHAL	0,13														
				C.PARANHOS	0,11	DECLINO													
691	250.000	CPR	METILDOPA 250 MG	PROFARM	NC														
				DELTA MED	0,15	DECLINO													
				D'TUDO	0,13														
				NORHAL	0,16														
				C.PARANHOS	0,14	DECLINO													
692	6.000	CPR	METOCLOPRAMIDA 10MG	PROFARM	NC														
				DELTA MED	0,17														
				D'TUDO	0,13														
				NORHAL	0,16	DECLINO													
				C.PARANHOS	0,15	DECLINO													
693	15.000	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ	PROFARM	0,32	0,29	0,27												
				DELTA MED	0,30	0,28	DECLINO												
				D'TUDO	0,44														
				NORHAL	0,40	DECLINO													
				C.PARANHOS	0,42														
694	600	FR	METOCLOPRAMIDA 10ML 4MG/ML SO. ORAL	C.PARANHOS	1,01														

				PROFARM	0,44													
				DELTA MED	0,62	DECLINOU												
695	80.000	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	D'TUDO	0,08	0,06												
				NORHAL	0,09													
				C.PARANHOS	0,08	DECLINOU												
				PROFARM	0,09	0,07	DECLINOU											
				DELTA MED	0,09													
696	3.000	FR	METRONIDAZOL 40MG/ML SUS PL 80 ML	D'TUDO	1,88	1,64	DECLINOU											
				NORHAL	2,30													
				C.PARANHOS	1,84	1,60	DECLINOU											
				PROFARM	1,65	1,50												
				DELTA MED	1,65	DECLINOU												
697	2.700	TB	METRONIDAZOL GEL VAG 50G + 10 APLICADORES	D'TUDO	4,35													
				NORHAL	4,48													
				C.PARANHOS	4,31	DECLINOU												
				PROFARM	2,60													
				DELTA MED	4,34	DECLINOU												
698	2.500	TB	MICONAZOL NIT CR VG. 60 G+ 10 APLICADORES	D'TUDO	5,70	5,30	4,90	4,40	4,00	3,80	3,50	3,30	3,20	3,00	2,90	DECLINOU		
				NORHAL	5,86													
				C.PARANHOS	5,68	5,20	4,80	4,30	DECLINOU									
				PROFARM	5,38	5,00	4,50	4,20	3,90	3,70	3,40	3,25	3,15	2,95	2,85			
				DELTA MED	5,78	DECLINOU												
699	1.000	TB	MICONAZOL NITRATO 2% CR TÓPICO	D'TUDO	1,70	DECLINOU												
				NORHAL	1,74	DECLINOU												
				C.PARANHOS	1,65	1,40	1,35											
				PROFARM	1,66	1,50	1,38	DECLINOU										
				DELTA MED	1,82													
700	450	FR	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL 50ML	D'TUDO	2,10	DECLINOU												
				NORHAL	2,39	DECLINOU												
				C.PARANHOS	2,07	DECLINOU												
				PROFARM	2,16	1,80												
				DELTA MED	2,21	DECLINOU												
701	480	FR	OLEO MINERAL 100ML	D'TUDO	2,80													
				NORHAL	2,62	DECLINOU												
				C.PARANHOS	2,66													
				PROFARM	1,76													
				DELTA MED	1,95	DECLINOU												
702	142.000	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	D'TUDO	0,07	0,05												
				NORHAL	0,07	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,08	DECLINOU												
				PROFARM	0,07	DECLINOU												
				DELTA MED	0,06	DECLINOU												
703	120.000	CPR	PARACETAMOL 500MG	D'TUDO	0,08	DECLINOU												
				NORHAL	0,06	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,08	DECLINOU												
				PROFARM	0,05													
				DELTA MED	0,05													
704	2.400	FR	PARACETAMOL GTS 200MG/ML 10 ML SOL.ORAL	D'TUDO	0,85													
				NORHAL	0,66													
				C.PARANHOS	0,92													

[illegible]

				C.PARANHOS	0,09	DECLINOU												
				PROFARM	0,08													
				DELTA MED	0,09	DECLINOU												
713	3.000	AMP	PROMETAZINA 50MG/2ML	D'TUDO	1,75	DECLINOU												
				NORHAL	1,74	DECLINOU												
				C.PARANHOS	1,21													
				PROFARM	1,83													
				DELTA MED	2,12													
714	150.000	CPR	PROPRANOLOL 40MG	D'TUDO	0,02													
				NORHAL	0,04	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,03	DECLINOU												
				PROFARM	0,03	DECLINOU												
				DELTA MED	0,02													
715	30.000	CPR	RANITIDINA 150MG	D'TUDO	0,08	0,06												
				NORHAL	0,09	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,08	DECLINOU												
				PROFARM	0,11													
				DELTA MED	0,07	DECLINOU												
716	5.000	PCT	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO 27GR PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. COMPOSIÇÃO RENAME 2007.	D'TUDO	0,57													
				NORHAL	0,60													
				C.PARANHOS	0,55	DECLINOU												
				PROFARM	0,46	0,43												
				DELTA MED	0,48	0,45	DECLINOU											
717	600	FR	SALBUTAMOL 100MCG SPRY COM 200 DOSES	D'TUDO	1,10	DESISTIU												
				NORHAL	9,72													
				C.PARANHOS	1,05	DESISTIU												
				PROFARM	6,40													
				DELTA MED	7,50													
718	70	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 5MG/M SOL. INALANTE	D'TUDO	18,20	DECLINOU												
				NORHAL	14,40													
				C.PARANHOS	NC													
				PROFARM	NC													
				DELTA MED	0,98	DESISTIU												
719	25.000	CPR	SINVASTATINA 20MG	D'TUDO	0,10													
				NORHAL	0,11	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,11	DECLINOU												
				PROFARM	0,12	DECLINOU												
				DELTA MED	0,11	DECLINOU												
720	19.000	FRS	SORO FISIO 0,9% 100ML	D'TUDO	1,99													
				NORHAL	2,30													
				C.PARANHOS	1,90	1,64	1,60											
				PROFARM	1,98	DECLINOU												
				DELTA MED	1,73	1,63	DECLINOU											
				DOSE	1,65	DECLINOU												
721	12.000	FRS	SORO FISIO 0,9% 250ML	D'TUDO	2,25	1,90	1,85											
				NORHAL	2,52													
				C.PARANHOS	2,18	DECLINOU												
				PROFARM	2,32													
				DELTA MED	2,04	1,89	DECLINOU											
				DOSE	1,94	DECLINOU												

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

782	300	AMP	CETAMINA 50 MG/ ML INJ	C.PARANHOS	9,98													
				PROFARM	6,09	5,90	5,60	5,49										
				DELTA MED	6,00	5,80	5,50	DECLINOU										
				D'TUDO	8,77													
				NORHAL	39,60													
				C.PARANHOS	9,89													
783	3.000	CPR	CETOCONAZOL 200MG	PROFARM	35,10													
				DELTA MED	33,00													
				D'TUDO	0,17													
				NORHAL	0,12	DECLINOU												
				C.PARANHOS	0,16													
				PROFARM	0,10													
784	120	TUBO	CETOCONAZOL CREME	DELTA MED	0,11	DECLINOU												
				D'TUDO	3,84													
				NORHAL	1,58	DECLINOU												
				C.PARANHOS	3,85													
				PROFARM	1,36	1,33	DECLINOU											
				DELTA MED	1,34	1,30												
785	40	TUBO	CETOCONAZOL+BETAMETASONA +NEOMICINA	D'TUDO	10,85	8,00												
				NORHAL	9,65	DECLINOU												
				C.PARANHOS	11,00													
				PROFARM	3,38	DESISTIU												
				DELTA MED	8,40	DECLINOU												
				D'TUDO	1,89	DECLINOU												
786	60	CPR	CIANOCOBALAMINA 5000 MCG, TIAMINA 100 MG; PIRIDOXINA 100 MG - CITONEURIM 5000 OU EQUIVALENTE	NORHAL	NC													
				C.PARANHOS	1,85													
				PROFARM	NC													
				DELTA MED	2,25													
787	2.000	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML INJ															
				D'TUDO	1,17													
				NORHAL	0,90	DECLINOU												
				C.PARANHOS	1,20													
788	3.500	CPR	CINARIZINA 75MG															
				PROFARM	0,71	DECLINOU												
				DELTA MED	0,60													
				D'TUDO	0,32	DECLINOU												
				NORHAL	0,43													
				C.PARANHOS	0,30	DECLINOU												
	PROFARM	0,11																
	DELTA MED	NC																

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

			EQUIVALENTE	NORHAL	0,97	DECLINO												
				C.PARANHOS	1,30													
				PROFARM	NC													
				DELTA MED	0,98	0,95												
872	4.800	AMP	GLICOSE 25% 10ML	D'TUDO	0,24	0,20												
				NORHAL	0,28													
				C.PARANHOS	0,26	DECLINO												
				PROFARM	0,26	0,22	DECLINO											
				DELTA MED	0,24	0,21	DECLINO											
873	4.800	AMP	GLICOSE 50% 10ML	D'TUDO	0,25	0,20												
				NORHAL	0,30													
				C.PARANHOS	0,32													
				PROFARM	0,28	0,24	DECLINO											
				DELTA MED	0,27	DECLINO												
874	4.800	AMP	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10 ML	D'TUDO	0,87	0,85												
				NORHAL	1,87													
				C.PARANHOS	0,90	0,86	DECLINO											
				PROFARM	1,37													
				DELTA MED	NC													
875	3.000	CPR	HALOPERIDOL 1 MG	D'TUDO	0,24	DECLINO												
				NORHAL	0,12	desistiu												
				C.PARANHOS	0,22	DECLINO												
				PROFARM	NC													
				DELTA MED	0,15													
876	1.200	AMP	HEPARINA 5000UI/ML SOL INJ	D'TUDO	14,52													
				NORHAL	10,58	DECLINO												
				C.PARANHOS	14,55													
				PROFARM	9,14	DECLINO												
				DELTA MED	4,50													
877	2.000	AMP	HIDROCORTISONA 100MG INJ	D'TUDO	4,10	3,50	3,30	3,20	3,15	3,10								
				NORHAL	4,14													
				C.PARANHOS	4,21													
				PROFARM	3,76	3,38	3,25	3,19	3,14	DECLINO								
				DELTA MED	3,60	3,36	DECLINO											
878	2.000	AMP	HIDROCORTISONA 500MG INJ	D'TUDO	6,86	6,39	6,30	6,24	6,19	6,14	6,09	5,99						
				NORHAL	8,64													
				C.PARANHOS	6,99	6,40	6,35	DECLINO										
				PROFARM	8,15													
				DELTA MED	6,45	6,38	6,25	6,20	6,15	6,10	6,05	DECLINO						
879	36	UND	HIDROGEL COM ALGINATO POMADA 85G	D'TUDO	19,50													
				NORHAL	56,88													
				C.PARANHOS	21,00													

			INJ END. 100 MG NORIPURUM OU EQUIVALENTE	NORHAL	12,96														
				C.PARANHOS	11,99	DECLINOU													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	4,20														
882	5.000	CPR	IMIPRAMINA 25MG	D'TUDO	0,38														
				NORHAL	0,18	0,15													
				C.PARANHOS	0,36														
				PROFARM	0,19	0,16	DECLINOU												
				DELTA MED	0,17	DECLINOU													
883	72	UND	IMUNOGLOBINA 300MG INJ 2ML - MATERGAN OU EQUIVALENTE.	D'TUDO	180,00	160,00	158,00	DECLINOU											
				NORHAL	252,00														
				C.PARANHOS	185,00	170,00	159,00	156,00											
				PROFARM	226,98														
				DELTA MED	173,55	DECLINOU													
884	12	FR	INSULINA ASPARTE 100U/ML 5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO PRE-ENCHIDOS C/ 3ML CADA. (NOVOMIX FLEX PEN).	D'TUDO	398,00	327,00													
				NORHAL	NC														
				C.PARANHOS	415,00														
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
885	12	FR	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML C/ CANETA DESCARTAVEL PRÉ- ENCHIDA (LANTUS SOLOSTAR OU EQUIVALENTE)	D'TUDO	125,00														
				NORHAL	NC														
				C.PARANHOS	131,00	DECLINOU													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	195,00														
886	200	FR	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL COM 3ML (LANTUS OU EQUIVALENTE)	D'TUDO	122,00														
				NORHAL	NC														
				C.PARANHOS	131,00	DECLINOU													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	137,04	DECLINOU													
887	24	FR	INSULINA GLULISINA 3,49 MG EQUIVALENTE A 100 U.I DE INSULINA HUMANA. REFIL COM 3 ML. INSULINA APIDRA	D'TUDO	82,29	82,00													
				NORHAL	NC														
				C.PARANHOS	85,00														
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
888	12	FR	INSULINA HUMULIN - DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE 100UI/ML OU EQUIVALENTE	D'TUDO	163,53	160,00													
				NORHAL	NC														
				C.PARANHOS	161,00	DECLINOU													
				PROFARM	NC														
				DELTA MED	NC														
889	200	FR	INSULINA NOVO RAPID FLEX PEN OU EQUIVALENTE	D'TUDO	55,00	40,00													

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ITEM	QUANT.	UND.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	EMPRESAS					
					15ª	16ª	17ª	18ª	VALOR TOTAL R\$
1	36	UND	GLICOSÍMETRO INJEX SENS II	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
2	2	UND	CANETA REUTILIZÁVEL P/ APLICAÇÃO DE INSULINA - CLIKSTAR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
3	45.000	UND	SERINGA 1ML SUP FINA II AG 13 X3,3	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
4	900	CX	TIRAS REATIVAS PARA GLICEMIA INJEX SENS II C/ 50 TIRAS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
5	30	FR	PROTETOR SOLAR, FPS 50, RESISTENTE A ÁGUA, AMPLA PROTEÇÃO UVA - UVB, AÇÃO HIDRATANTE, NÃO OLEOSO. 125G.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
6	30	UND	PESCA-LARVAS, CONFECCIONADO EM ARAME, COM CABO DE 30 CM, COM PUÇA DE NYLON MEDINDO 10 CM DE DIAMETRO E 10 CM DE PROFUNDIDADE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
7	50	UND	PIPETA DE PLASTICO TIPO CONTA GOTAS 3 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
8	360	PCT	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
9	150	PCT	ABSORVENTE PÓS OPERATÓRIO G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
10	400	GL	AGUA PARA AUTOCLAVE 5000ML	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
11	96.000	UND	AGULHA 25X7	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
12	18.000	UND	AGULHA 25X8	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
13	30.000	UND	AGULHA DESC 13X4,5	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
14	24.000	UND	AGULHA DESC 20X5,5	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
15	96.000	UND	AGULHA DESC 30X08	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
16	60.000	UND	AGULHA DESC 40X12	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
17	50	UND	AGULHA DESC EPIDURAL 18GX3,5	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
18	1.000	UND	AGULHA DESCARTÁVEL P/ ANESTESIA ESPINHAL 22G X3,5	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
19	50	UND	AGULHA DESCARTÁVEL P/ ANESTESIA ESPINHAL 24G X3,5	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
20	1.000	UND	AGULHA DESCARTÁVEL P/ ANESTESIA ESPINHAL 25G X3,5	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
21	1.000	UND	AGULHA DESCARTÁVEL P/ ANESTESIA ESPINHAL 26G X3,5	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
22	8	CX	AGULHA NOVOFINE C/ 100 UNIDADES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
23	12	CX	AGULHA ULTRA FINE 4MM-5/32" C/100 UNIDADES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
24	3.200	LT	ALCOOL 70% 1000ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
25	432	LT	ALCOOL IODADO 1% LITRO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
26	6	CX	ALG/POLIESTER 2-0 C/AG 4MR CX 24 ENV	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
27	12	UND	ALGINATO DE CÁLCIO - CURATEC 10X10	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
28	520	RL	ALGODAO HIDROFILO 500GR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
29	60	PCT	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C/12	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
30	60	PCT	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C/12	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
31	60	PCT	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX180CM C/12	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
32	24	UND	ALMOTOLIA 125ML TRANSP.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
33	24	UND	ALMOTOLIA 250ML TRANSP.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
34	24	UND	ALMOTOLIA 500ML TRANSP.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
35	24	FR	ALMOTOLIA 250ML AMBAR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
36	24	FR	ALMOTOLIA AMBAR 500ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
37	24	FR	ALMOTOLIA BRANCA 500ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
38	600	UND	APARELHO DE BARBEAR DESC COM 2 LAMINAS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
39	1.200	DZ	ATADURA CREPE 10X3,0 13FIOS PACOTE C/ 12 UND	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
40	1.200	DZ	ATADURA CREPE 15X3,0 13FIOS PACOTE C/ 12 UND	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
41	1.200	DZ	ATADURA CREPE 20X3,0 13FIOS PACOTE C/ 12 UND	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
42	960	UND	ATADURA GESSADA 10CMX3M	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
43	960	UND	ATADURA GESSADA 20CMX4M	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
44	20	UND	ATADURA GESSADA 6CMX3M	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
45	200	PACO TE	AVENTAL CIRURGICO IPERMEAVEL DESCARTÁVEL MANGA LONGA COM PUNHO, PCT COM 10 UND.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
46	200	PACO TE	AVENTAL CIRURGICO IPERMEAVEL DESCARTÁVEL SEM MANGA C/ 10 UND.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
47	120	CX	BOLSA P/ COLOSTOMIA SISTEMA FECHADO CONVATEC C/ 10 UND.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
48	6	UND	BOLSA QUENTE/ FRIA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
49	2.500	UND	CAIXA PARA LAMINA DE CITOLOGIA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
50	7	UND	CAIXA PORTA LAMINAS 100 ESTRIAS	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
51	700	PCT	CAMPO OPERATORIO 45X50 PCT C/50	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
52	24	UND	CANULA DE GUEDEL Nº 01 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
53	24	UND	CANULA DE GUEDEL Nº 02 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
54	24	UND	CANULA DE GUEDEL Nº 03 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
55	24	UND	CANULA DE GUEDEL Nº 04 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
56	24	UND	CANULA DE GUEDEL Nº 05 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
57	24	UND	CANULA DE GUEDEL Nº 06 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
58	24	UND	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA EM METAL 3,0MM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
59	24	UND	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA EM METAL 4,0MM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
60	24	UND	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA EM METAL 5,0MM	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
61	24	UND	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA EM METAL 7,0MM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
62	24	UND	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 8 COM BALÃO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
63	5.000	UND	CATETER INTRAVENOSO N 22G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
64	5.000	UND	CATETER INTRAVENOSO N 24G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
65	200	UND	CATETER INTRAVENOSO N 14G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
66	200	UND	CATETER INTRAVENOSO N 16G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
67	200	UND	CATETER INTRAVENOSO N 18G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
68	2.000	UND	CATETER INTRAVENOSO N 20G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
69	240	UND	CATETER NASAL P/ OXIGENIO N.06	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
70	240	UND	CATETER NASAL P/ OXIGENIO N.10	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
71	240	UND	CATETER NASAL P/ OXIGENIO N.12	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
72	240	UND	CATETER NASAL P/OXIGENIO N. 08	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
73	240	UND	CATETER NASAL P/OXIGENIO N.14	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
74	240	UND	CATETER NASAL P/OXIGENIO N16	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
75	1.200	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
76	2.400	UND	CATETER NASAL TIPO OCULOS VERDE ADULTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
77	12	UND	CATETER UMBILICAL 3,5 MM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
78	12	UND	CATETER UMBILICAL 5,0 MM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
79	24	CX	CATGUT CROMADO 0 C/AG CIRC. 3/8, 3CM 24ENV	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
80	70	CX	CATGUT CROMADO 0 C/AG. C/12 KIT OBSTETRICO	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
81	24	CX	CATGUT CROMADO 1 C/AG. CIRC 3/8 3CM 24 ENV	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
82	24	CX	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG. CIRC. 3/8 3CM 24 ENV	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
83	24	CX	CATGUT CROMADO 3-0 C/AG CIRC. 3/8 3CM C/24 ENV	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
84	24	CX	CATGUT CROMADO 4-0 C/AG CIRC. 3/8 3CM C/24	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
85	24	CX	CATGUT CROMADO 5-0 C/AG. CIRC. 3/8 2CM C/25	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
86	70	CX	CATGUT SIMPLES 0 C/AG. CX/12ENV KIT OBSTETRICO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
87	24	CX	CATGUT SIMPLES 1 C/AG 3/8 CIRC. 3CM C/24	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
88	24	CX	CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG CIRC. 3/8 3CM C/24	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
89	24	CX	CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG CIRC 3/8 3CM C/24	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
90	24	CX	CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG CIRC..3/8 3CM C/24	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
91	24	CX	CATGUT SIMPLES 5-0 C/AG CIRC. 3/8 3CM C/24ENV	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
92	1.500	UND	CLAMPEADOR UMBILICAL	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
93	40	UND	COLAR CERV. GRANDE	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
94	60	UND	COLAR CERV. MEDIO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
95	30	UND	COLAR CERV. PEQUENO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
96	1.200	UND	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
97	2.000	UND	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES 13 LTS (DESCARPACK OU EQUIVALENTE).	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
98	3.400	PCT	COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 13FIOS C/500	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
99	2	UND.	CPAP NASAL PARA NEONATAL- KIT COMPLETO COM TRAQUEIA E LINHA DE PRESSÃO, CANULA TAMANHO 0	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
100	2	und	CPAP NASAL PARA NEONATAL- KIT COMPLETO COM TRAQUEIA E LINHA DE	D'TUDO						
				NORHAL						

			PRESSÃO, CANULA TAMANHO 1	C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
101	8	UND	D.I.U - DISPOSITIVO INTRAUTREINO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
102	70	GL	DETERGENTE ENZIMATIDO III 5LT	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
103	60	GL	DETERGENTE GLUTARALDEIDO 2% 28D GALAO 5LT	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
104	120	UM	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINÁRIA COM EXTENSÃO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
105	12	UND	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-22 S/ COLETOR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
106	12	UND	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-32 S/ COLETOR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
107	12	UND	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-36 S/ COLETOR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
108	12	UND	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-38 S/ COLETOR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
109	12	UND	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-40 S/ COLETOR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
110	60	UND	DRENO PENROSE N 01 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
111	60	UND	DRENO PENROSE N 02 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
112	60	UND	DRENO PENROSE N.03 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
113	60	UND	DRENO PENROSE N.04 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
114	120	PCT	ELETRODO DESC. AD./INF. C/50 C/GEL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
115	60	CAIXA	ENVELOPES AUTO-SELANTE 190X330MM C/ 100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
116	40	CAIXA	ENVELOPES AUTO-SELANTE 250X350MM C/ 100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
117	100	UND	EQUIPO INF.SANGUE CAM DUPLA (TRANSFUSAO)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
118	19.000	UND	EQUIPO MACRO GOTAS PARA INFUSÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS C/ PONTA GRADUADA P/ SISTEMA FECHADO, CALICE FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
119	1.200	UND	EQUIPO MICRO GOTAS PARA INFUSÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS C/ PONTA GRADUADA P/ SISTEMA FECHADO, CALICE FLEXIVEL C/ INJETOR LATERAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
120	2.000	UND	EQUIPO MULTIVIA (2 VIAS) C/CLAMP ADULTO	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
121	600	UND	EQUIPO MULTIVIA (2 VIAS) C/CLAMP INFANTIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
122	300	UND	EQUIPO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
123	350	UND	EQUIPO PARA SOUÇÕES FOTOSSENSÍVEIS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
124	2.500	KIT	ESCOVA CERVICAL + ESPATURA DE AYRE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
125	960	UND	ESCOVA/ ESPONJA DESCART. SCRUB C/ PVPI DEGERMANTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
126	1.500	RL	ESPARADRAPO 10X4,5 ANTIALERGICO MICROPOROSO C/ CAPA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
127	2.400	RL	ESPARADRAPO 10X4,5CM HIPERMEAVEL. C/CAPA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
128	1.250	UND	ESPECULO VAG MEDIO S/LUB	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
129	100	UND	ESPECULO VAG. DESC. G S/ LUB	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
130	1.250	UND	ESPECULO VAG.DESC. P S/LUB	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
131	24	CX	FIO DE AC POLIGLICOLICO 0 C/AG 3 CR C/36 ENV	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
132	24	CX	FIO DE AC POLIGLICOLICO 1-0 C/AG 4MR C/36 ENV	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
133	24	CX	FIO DE AC POLIGLICOLICO 2-0 C/AG 4MR C/36 ENV	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
134	24	CX	FIO DE ALGODAO PRETO 0 C/AG 1/2 .2CM C/24	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
135	24	CX	FIO DE ALGODAO PRETO 2 C/AG 3/8 .3CM C/24	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
136	24	CX	FIO DE ALGODAO PRETO 3 C/AG 3/8 .3CM C/25	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
137	24	CX	FIO DE ALGODAO PRETO 4 C/AG 3/8 .3CM C/26	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
138	36	CX	FIO DE NYLON MON. PRETO 0 C/AG.3/8 CUTIC 3 C/24	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
139	36	CX	FIO DE NYLON MON. PRETO 2-0 C/AG 3/8 CUTIC. 3CM C/24	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
140	180	CX	FIO DE NYLON MON. PRETO 3-0 C/AG 3/8 CUTIC. 3CM C/24	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
141	150	CX	FIO DE NYLON MON. PRETO 4-0 C/AG 3/8 CUTIC. 3CM C/24	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
142	12	CX	FIO DE NYLON MON. PRETO 5-0 C/AG 3/8 CUTIC. 3CM C/24	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
143	24	CX	FIO DE POLIGLACTINA 0 3/8 CIRC C/ AG. 4CM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
144	24	CX	FIO DE POLIGLACTINA 2 3/8 CIRC C/ AG. 3CM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
145	24	CX	FIO POLIPROPILENO 0 1/2 AGULHA 3,5 CM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
146	750	UND	FITA P/AUTOCLAVE 19X30	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
147	3	FRS	FORMOL 1 L	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
148	480	PCT	FRALDA DESC INFANTIL EEG C/7	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
149	300	PCT	FRALDA DESC INFANTIL EG C/7	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
150	300	PCT	FRALDA DESC INFANTIL M C/8	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
151	200	PCT	FRALDA DESC INFANTIL PEQUENA C/10	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
152	400	PCT	FRALDA GERIATRICA G C/7	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
153	300	PCT	FRALDA GERIATRICA M C/7	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
154	120	PCT	FRALDA GERIATRICA P C/ 7	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
155	70	UND	FRASCO DE DRENAGEM TORÁXICA - FRASCO EM PVC CRISTAL RIGIDO, COM TAMPA DE ROSCA RÁPIDA CONTENDO 3 VIAS, TUBO EXTENSOR EM PVC CRISTAL E PINÇA PLANA CORTA FLUXO. CONTÉM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
156	300	FRS	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
157	36	PCT	GARROTE N 200 C/ 15 MT	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
158	2.000	RL	GAZE TIPO QUEIJO CRISTAL 13F	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
159	48	GL	GEL ULTRA-SON.GEL 5 KG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
160	25.000	UND	GORRO CIRURGICO DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
161	60	UND	HIDROCOLÓIDE PLACA 10 X 10	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
162	150	GALÃO	HIPOCLORITO DE SÓDIO 5 LTS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
163	180	UND	KIT MASCARA PARA DE NEBULIZAÇÃO ADULTO, COM TERMINAIS ESPECIFICOS PARA OXIGÊNIO HOSPITALAR, E NEBULIZADORES COM SAIDA DE ROSCA OU PARA AR COMPRIMIDO HOSPITALAR.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
164	180	UND	KIT MASCARA PARA DE NEBULIZAÇÃO INFANTIL, COM TERMINAIS ESPECIFICOS PARA OXIGÊNIO HOSPITALAR, E NEBULIZADORES COM SAIDA DE ROSCA OU PARA AR COMPRIMIDO HOSPITALAR.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
165	70	CX	LAMINA BISTURI CARBONO N.20 C/100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
166	70	CX	LAMINA BISTURI CARBONO N23 C/100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
167	70	CX	LAMINA BISTURI N.15 C/100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
168	1.800	PAR	LUVA CIRURGICA 6,5 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
169	5.000	PAR	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					

170	5.000	PAR	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
171	3.000	PAR	LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
172	1.800	PAR	LUVA CIRURGICA 8,5 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
173	100	PAR	LUVA CIRURGICA 9,0 ESTERIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
174	400	CX	LUVA PROC EP C/100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
175	840	CX	LUVA PROC G C/100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
176	2.400	CX	LUVA PROC M C/100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
177	60	CX	LUVA PROC M SEM LATEX C/100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
178	3.240	CX	LUVA PROC P C/100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

				DELTA MED					
				DOSE					
179	18	UND	MALHA TUBULAR 04 CMX25MT	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
180	24	UND	MALHA TUBULAR 06 CMX25MT	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
181	24	UND	MALHA TUBULAR 08 X15	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
182	24	UND	MALHA TUBULAR 10CMX25MT	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
183	24	UND	MALHA TUBULAR 15CMX25MT	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
184	24	UND	MALHA TUBULAR 20CMX25MT	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
185	23.000	UND	MASCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL COM TRIPLA CAMADA, C/ELASTICO BRANCA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
186	12	UND	MASCARA DE VENTURI	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
187	24	UND	MASCARA RCP DESCARTAVEL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
188	60	UND	OCULOS DE PROTECAO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
189	6	UND	OCULOS DE PROTECAO INFANTIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
190	60	RL	PAPEL ECG 80X30	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
191	40	RL	PAPEL GRAU-CIRURGICO 45 X 100 mts	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
192	288	LT	POVIDINE DEGERMANTE 1000ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
193	288	LT	POVIDINE TOPICO 1000ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
194	20	CX	PRESERVATIVO LUB. C/144	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
195	26	CX	PRESERVATIVO NAO LUB. C/144	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
196	20	UND	PROTETORES PARA QUEIMADOS OU EVISCERADOS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
197	1.500	UND	PULSEIRA MAE/FILHO NUMERADO BRANCA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
198	3	UND	REANIMADOR MANUAL AULTO DE SILICONE COMPLETO - COM ALÇA INTEGRADA, VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE COM MEMBRANA DE SEGURANÇA, BALÃO EM SILICONE AUTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

			INFLÁVEL COM POP OFF, RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁVULA, , MASCARA FACIAL DE SILICONE TRANSLUCIDA	PROFARM						
				DELTA MED						
199	3	UND	REANIMADOR MANUAL NEONATAL DE SILICONE COMPLETO - COM ALÇA INTEGRADA, VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE COM MEMBRANA DE SEGURANÇA, BALÃO EM SILICONE AUTO INFLÁVEL COM POP OFF, RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁVULA, ,	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
200	3	UND	REANIMADOR MANUAL PEDIÁTRICO DE SILICONE COMPLETO - COM ALÇA INTEGRADA, VÁLVULA UNIDIRECIONAL TRANSPARENTE COM MEMBRANA DE SEGURANÇA, BALÃO EM SILICONE AUTO INFLÁVEL COM POP OFF, RESERVATÓRIO DE O2 COM VÁVULA, ,	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
201	25.000	UND	SAPATILHA PROPE BRANCO GRT 30	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
202	1.600	UND	SCALP 19G	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
203	60.000	UND	SCALP 23G	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
204	10.000	UND	SCALP 25G	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
205	1.500	UND	SCALP 27G	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
206	5.000	UND	SERINGA 1ML TUBERCULINA 13 X 3,8	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
207	45.000	UND	SERINGA DESC. 03ML S/AG	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
208	72.000	UND	SERINGA DESC. 05ML S/AG	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						

				PROFARM					
				DELTA MED					
209	72.000	UND	SERINGA DESC. 10ML S/AG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
210	40.000	UND	SERINGA DESC. 20ML S/AG.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
211	120	GL	SOLUÇÃO P/ ESTERELIZAÇÃO COMPOSTA DE QUATERNÁRIO DE AMONIO E ALCOOL ETÍLICO. C/ 5 LITROS - GERMAT ESTERELIZANTE OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
212	240	UND	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 06	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
213	240	UND	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 10	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
214	240	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
215	240	UND	SONDA ASPIRACAO TRAQUIAL N.12	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
216	600	UND	SONDA FOLEY 2VIAS N.14/30CC	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
217	600	UND	SONDA FOLEY 2VIAS N.16/30CC	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
218	600	UND	SONDA FOLEY 2VIAS N.18/30CC	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
219	360	UND	SONDA FOLEY 2VIAS N.20/30CC	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
220	360	UND	SONDA FOLEY 2VIAS N.22/30ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
221	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.04	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
222	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.06	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
223	240	UND	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.08	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
224	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.10	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
225	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.12	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
226	240	UND	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.14	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
227	240	UND	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
228	240	UND	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.18	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
229	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N.04	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
230	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N.06	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
231	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N.08	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
232	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N.10	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
233	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N.12	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
234	240	UND	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N.14	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
235	240	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
236	240	UND	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
237	3	UND	SONDA NUTRE C/GUIA N.08 (NASOENTERAL)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
238	3	UND	SONDA NUTRE C/GUIA N.10 (NASOENTERAL)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
239	3	UND	SONDA NUTRE C/GUIA N.12 (NASOENTERAL)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
240	240	UND	SONDA URETRAL N. 04	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
241	240	UND	SONDA URETRAL N. 06	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
242	240	UND	SONDA URETRAL N. 08	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
243	240	UND	SONDA URETRAL N.10	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
244	1.500	UND	SONDA URETRAL N.12	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
245	6	CX	TELA PARA HÉRNIA 30X30CM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
246	120	UND	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
247	1	UND	TERMOMETRO DIGITAL MAX/ MIN INT/ EXT	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
248	12	UND	TIRA LEITE MATERNO MANUAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM						
				DELTA MED						
249	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
250	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 MM SEM BALÃO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
251	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
252	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5 MM SEM BALÃO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
253	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
254	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
255	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
256	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 MM SEM BALÃO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
257	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 MM SEM BALÃO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
258	12	UND	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,5 MM SEM BALÃO	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						

				PROFARM					
				DELTA MED					
259	70	KIT	UMIDIFICADOR 250 ML P/ OXIGENIO C/ EXTENSÃO E MASCARA - ADULTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
260	70	KIT	UMIDIFICADOR 250 ML P/ OXIGENIO C/ EXTENSÃO E MASCARA - INFANTIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
261	20	UND	ADAPTADOR P/ AGULHAS COLETA MULTIPLA - VACUTAINER BRAND OU SIMILAR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
262	500	UND	AGULHA PARA COLETA MULTIPLA DE SANGUE A VACUO - 25 X 7 - CANHÃO PRETO - VACUTAINER BD OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
263	1.000	UND	AGULHA PARA COLETA MULTIPLA DE SANGUE A VACUO - 25 X 8 - CANHÃO VERDE -VACUTAINER BD OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
264	40	LT	ALCOOL 92°	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
265	600	LT	ALCOOL 96%	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
266	100	LT	ALCOOL 99,3% ABSOLUTO LT	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
267	6	FR	ALCOOL A CETONA COM 1 LT	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
268	3	LT	ALCOOL ACIDO 3%	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
269	50	KIT	Aslo látex - anti estroptolisina "o" - método: aglutinação de látex. Reagentes para determinação qualitativa e semiquantitativa , kit completo com controles positivo e negativo. . kit com 200 testes.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
270	3	CAIXA	BANDAGEM ANTISEPTICA REDONDO, BEGE, COM MULTIPLAS CAMADAS QUE PERMITAM ALTA ABSORÇÃO DE SANGUE. EMBALAGEM COM 500 UNIDADES. BLOOD STOP OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
271	4	UND	BANDEJA SUPORTE DE PLÁSTICO PARA COLETOR 80 ML. CAPACIDADE 20 COLETORES.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
272	50	KIT	BETA HCG -TESTE GRAVIDEZ 150 TIRAS REAGENTES - VALIDADO PELO MINISTERIO DA SAUDE OU ANVISA.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
273	400	KIT	BETA HCG -TESTE GRAVIDEZ CONTENDO 1 DISPOSITIVO PARA TESTE ENVOLVIDO POR UMA EMBALAGEM PROTETORA. DETECÇÃO DE HCG NA URINA A PARTIR DE 25MUI/ML EM 5 MINUTOS.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
274	2	KIT	BILIRRUBINA DIRETA C/ 200 TESTES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
275	2	KIT	BILIRRUBINATOTAL C/ 200 TESTES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
276	100	UND	CÁLICE PARA SEDIMENTAÇÃO DE FEZES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM						
				DELTA MED						
277	45	KIT	CITOMEGLOVIRUS IGG C/ 36 TESTES - ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO (EIA) INDIRETO EM FASE SÓLIDA, EM PENTE. MESMA MARCA IGM	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
278	45	KIT	CITOMEGLOVIRUS IGM C/ 36 TESTES - ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO (EIA) INDIRETO EM FASE SÓLIDA, EM PENTE. MESMA MARCA IGG	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
279	4	KIT	CK-MB MÉTODO UV C/ 80 TESTES	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
280	4	KIT	CK-NAC MÉTODO UV C/ 80 TESTES	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
281	3.200	UND	COLETOR 50ML P/ FEZES	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
282	3.200	UND	COLETOR 50ML P/ URINA	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
283	10	PCT	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO C/10	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						

		PCT	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO C/10	D'TUDO							
				NORHAL							
				C.PARANHOS							
				PROFARM							
				DELTA MED							
284	10	PCT	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO C/10	D'TUDO							
				NORHAL							
				C.PARANHOS							
				PROFARM							
				DELTA MED							
285	70	UND	COLETOR UNIVERSAL PARA BK.	D'TUDO							
				NORHAL							
				C.PARANHOS							
				PROFARM							
				DELTA MED							
286	36	KIT	CONJUNTO COLOR GRAM (ALCOOL ACETONA, LUGOL, VIOLETA E FUCSINA FENICADA)	D'TUDO							
				NORHAL							
				C.PARANHOS							
				PROFARM							
				DELTA MED							
287	36	KIT	CONJUNTO COLOR. ZIEHL NELSEEN 3 X 500ML (ALCOOL ACIDO, FUCSINA E AZUL DE METILENO)	D'TUDO							
				NORHAL							
				C.PARANHOS							
				PROFARM							
				DELTA MED							
288	1.200	UND	COPROTEST. PARA DIAGNOSTICO PARASITOLOGICO DE OVOS, LARVAS E CISTOS EM FEZES.	D'TUDO							
				NORHAL							
				C.PARANHOS							
				PROFARM							
				DELTA MED							
289	50	KIT	CORANTE DIFERENCIAL P/ HEMATOLOGIA - (INSTANTE-PROV OU EQUIVALENTE).	D'TUDO							
				NORHAL							
				C.PARANHOS							
				PROFARM							
				DELTA MED							
290	2	KIT	CREATININA K CINETICA C/ 200 TESTES	D'TUDO							
				NORHAL							
				C.PARANHOS							

				PROFARM					
				DELTA MED					
291	200	UND	CRIOTUBOS DE VIDROS 2ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
292	600	UND	CRIOTUBOS DE VIDROS 4ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
293	12	KIT	Dengue IgG TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRÁFICO - VALIDADO PELO MINISTERIO DA SAÚDE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
294	2	KIT	Dengue IgG TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRÁFICO - VALIDADO PELO MINISTERIO DA SAÚDE. PARA CONTRA PROVA, OBRIGATORIAMENTE TEM QUE SER DE MARCA DIFERENTE A DO ÍTEM ACIMA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
295	12	KIT	Dengue IgM TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRÁFICO - VALIDADO PELO MINISTERIO DA SAÚDE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
296	2	KIT	Dengue IgM TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRÁFICO - VALIDADO PELO MINISTERIO DA SAÚDE. PARA CONTRA PROVA, OBRIGATORIAMENTE TEM QUE SER DE MARCA DIFERENTE A DO ÍTEM ACIMA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
297	1	FR	EDTA 500 ML	D'TUDO					

				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
298	6	UND.	ESCOVA P/ LVAR TUBO N° 01	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
299	6	UND.	ESCOVA P/ LVAR TUBO N° 02	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
300	6	UND.	ESCOVA P/ LVAR TUBO N° 03	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
301	6	UND	ESTANTE DE PLÁSTICO PARA TUBOS DE ENSAIO - CAPACIDADE 20 TUBOS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
302	6	UND	ESTANTE DE PLÁSTICO PARA TUBOS DE ENSAIO - CAPACIDADE 50 TUBOS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
303	36	KIT	Fator reumatóide, método para teste de aglutinação em látex, reagentes para determinação qualitativa e semiquantitativa, kit completo com controles positivo e negativo. kit com 200 testes.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
304	60	PACOTE	FILTRO TIPO PENEIRA DESCARTÁVEL PARA FILTRAÇÃO DE FEZES IDEAL PARA CÁLICES/ TAÇAS DE PLÁSTICO OU VIDRO DE 125 E 250 ML PACOTE COM 100 UND.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

				DELTA MED					
305	200	CX	FITA PARA URIANALISE MANUAL C/ 100 TIRAS. VALIDADO PELO MINISTERIO DA SAÚDE OU ANVISA.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
306	3	KIT	GLICOSE PAP 500 ML 500 TESTES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
307	50	KIT	Hepatite B rápido (HBSAG) - Reagentes para a determinação qualitativa rápida de anticorpos contra o vírus da hepatite c em soro, plasma ou sangue total. kit com 40 TESTES. VALIDADE PELO MINISTERIO DA SÚDE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
308	50	KIT	Hepatite C rápido (HCV) - Reagentes para a determinação qualitativa rápida de anticorpos contra o vírus da hepatite c em soro, plasma ou sangue total. kit com 40 testes. VALIDADO PLO MINISTERIO A SAUDE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
309	2	KIT	HIDROXIDO DE POTÁSSIO P/ EXAME MICOLÓGICO A FRESCO.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
310	1	UND	HOMOGENEIZADOR DE SOLUÇÕES, HORIZONTAL, COM MOVIMENTO DE 360° EM TORNO DO PROPRIO EIXO, VELOCIDADE AJUSTÁVEL (MINIMO DE 6RPM, MAXIMA 30 RPM) CAPACIDADE DE 40 TUBOS DIVERSOS/ 20 EM CADA MÓDULO, PAINEL EM POLICARBONATO, TENSÃO ALIMENTAÇÃO 220 V 60 HZ.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
311	1	UM	LACTOFENOL AZUL DE ALGODÃO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

				DELTA MED					
312	4	UND	LAMINA EXTENSORA PARA ESFREGASSO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
313	200	CX	Lâmina p/ microscópio, 26x76x1mm., tipo comum (lisa), bordas lapidadas, de alta qualidade, uso profissional. Cx.c/100 peças.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
314	350	CX	Lamina p/ microscópio, 26x76x1mm., tipo fosca, bordas lapidadas, de alta qualidade, uso profissional. Cx.c/100 peças.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
315	1	UND	LAMPADA PARA MICROSCÓPIO NIKON E 200	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
316	1	UND	LAMPADA PARA MICROSCÓPIO OLYMPUS CX41	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
317	4	FR	Lugol forte 2% 500 ml	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
318	100	UND	MASCARA DE PROTEÇÃO N95 OU PFF2	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
319	2	LT	MIF MODIFICADO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
320	40	FR	Óleo de imersão para microscopia, categoria PA, categoria para análise citohematologica, teor ir (40c) = 1,4975, apresentado em óleo.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

			Embalagem de 100 ml	PROFARM					
				DELTA MED					
321	10	UND	PAPEL FILTRO QUANTY	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
322	2	UND	PERA PIPETADORA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
323	2	UND	PIPETA DE 1 ML - VOLUME - VARIÁVEL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
324	2	UND	PIPETA DE 1 ML - VOLUME FIXO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
325	2	UND	PIPETA DE 1 ML A 5 ML - VOLUME - VARIÁVEL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
326	2	UND	PIPETA DE 10 MICROLITROS - VOLUME FIXO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
327	2	UND	PIPETA DE 20 MICROLITROS - VOLUME FIXO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
328	2	UND	PIPETA DE 50 MICROLITROS - VOLUME FIXO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
329	2	UND	PIPETA DE 500 MICROLITROS - VOLUME FIXO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
330	10	UND	PIPETA DE VIDRO 1ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
331	2	UND	PIPETA DE 100 MICROLITROS - VOLUME FIXO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
332	10	und	PIPETAS VOLUMÉTRICAS DE VIDRO GRADUADA COM MM DE COMPRIMENTO DE DIÂMETRO INTERNO.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
333	10	UND	PLACA DE KLINE C/ CAVIDADES 60 X 80 MM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
334	12.000	UND	Ponteiras . Autoclaváveis a 1atm. Capacidade 5 a 10 ul.fabricadas em plástico polipropileno para serem usadas com pipetadores da marca kacil.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
335	24.000	UND	Ponteiras Cor amarela. Autoclaváveis a 1atm. Capacidade máxima 200ul.fabricadas em plástico polipropileno, modelo A1 para serem usadas com pipetadores da marca kacil.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
336	24.000	UND	Ponteiras Cor azul. Autoclaváveis a 1atm. Capacidade máxima 1000ul.fabricadas em plástico polipropileno modelo B1 para serem usadas com pipetadores da marca kacil.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
337	10.000	und	Ponteiras COR BRANCA. Autoclaváveis a 1atm. Capacidade 1ml a 5 ml. fabricadas em plástico polipropileno. (katal ou equivalente)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
338	12.000	UND	Ponteiras Cor branca. Autoclaváveis a 1atm. Capacidade 1ul a 15 ul. fabricadas em plástico polipropileno, para serem usadas com pipetadores da marca kacil.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
339	60	KIT	Proteína c reativa (PCR), método - aglutinação em látex amostras in natura soro não diluídas, para determinação qualitativa e semiquantitativa, kit completo com controles positivo e negativo. kit com 200 testes.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
340	2	UND	PROVETA GRADUADA, EM VIDRO COM BASE EM POLIPROPILENO, BASE HEXAGONAL, CAPACIDADE 250 ML.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM						
				DELTA MED						
341	2	UND	PROVETA GRADUADA, EM VIDRO COM BASE EM POLIPROPILENO, BASE HEXAGONAL, CAPACIDADE 500 ML.	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
342	36	KIT	PSA- Teste imunocromatográfico para a detecção rápida e qualitativa de PSA (antígeno prostático específico) no soro, com linha de controle para validação do teste. SENSIBILIDADE DE 2,5MG/ML. kit com 40	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
343	50	FRA	REAGENTE PARA TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE - Finalidade P Solução de glicose pura (concentração = 100g/200ml), acrescida de substâncias aromatizantes e acidulantes visando melhorar o	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
344	100	FRA	REAGENTE PARA TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE - Finalidade P Solução de glicose pura (concentração = 75g/200ml), acrescida de substâncias aromatizantes e acidulantes visando melhorar o	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
345	12	FR	Reativo bloqueador, concentrado, específico para eliminação de odores das fezes em parasitologia. Concentração: solução concentrada, embalagem de 500 ml	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
346	50	KIT	Rubéola IGG C/ 36 TESTES - ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO (EIA) INDIRETO EM FASE SÓLIDA, EM PENTE. (OBRIGATORIAMENTE MESMA MARCA DA RUBÉOLA IGM).	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
347	50	KIT	Rubéola IGM C/ 36 TESTES - ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO (EIA) INDIRETO EM FASE SÓLIDA, EM PENTE. (OBRIGATORIAMENTE MESMA MARCA DA RUBÉOLA IGG).	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
348	20	KIT	Sangue Oculto – Reagente rápido para a pesquisa de sangue oculto nas fezes. Detecta hemoglobina humana. Não sofre interferência de hemoglobina animal, peroxidase e vitamina C. Sensibilidade: 0,50 mg de Hb/g de fezes, não	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
349	30	FR	Soro anti - D – Teste para tipagem. Embalagem com dados de identificação, procedência, data de fabricação. kit com 10 ml.	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						
				PROFARM						
				DELTA MED						
350	30	FR	Soro anti- A –Teste para tipagem. Embalagem com dados de identificação, procedência, data de fabricação. . kit com 10 ml.	D'TUDO						
				NORHAL						
				C.PARANHOS						

				PROFARM					
				DELTA MED					
351	30	FR	Soro anti- B – Teste para tipagem. Embalagem com dados de identificação, procedência, data de fabricação. kit com 10 ml.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
352	3.600	UND	Swab Alginatado, Haste flexível, embalagem individual estéril;	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
353	100	UND	TAMPA RAIADA COM ENCAIXE POR PRESSÃO, MOLDADA EM POLIPROPILENO PARA TUBO DE VIDRO 12 X 75.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
354	100	UND	TAMPA RAIADA COM ENCAIXE POR PRESSÃO, MOLDADA EM POLIPROPILENO PARA TUBO DE VIDRO 12 X 75.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
355	4	UND	TERMOMETRO PARA APLICAÇÕES GERAIS E ESPECÍFICAS, COMO CAIXA DE ISOPOR PARA TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS E VACINA, COM CABO SNSOR DE APROXIMADAMENTE 1,5 MT. FAIXA DE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
356	10	UND.	TORNIQUETE PARA COLETA DE ANGUE EM TECIDO ELÁSTICO, COM AUTOTRAVA E REGULAGEM DE TENSÃO.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
357	45	KIT	TOXOPLASMOSE IGG C/ 36 TESTES. ENSAIO IMUNOENZIMATICO INDIRETO EM FASE SÓLIDA, EM PNTE. OBRIGATORIAMENTE TEM QUE SER DA MESMA MARCA DA TOXOPLASMOSE IGM.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
358	45	KIT	TOXOPLASMOSE IGM C/ 36 TESTES. ENSAIO IMUNOENZIMATICO INDIRETO EM FASE SÓLIDA, EM PNTE. OBRIGATORIAMENTE TEM QUE SER DA MESMA MARCA DA TOXOPLASMOSE IGG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
359	4	KIT	TRANSAMINASE CINETICA ALT TGP C/ 200 TESTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
360	4	KIT	TRANSAMINASE CINETICA AST TGO C/ 200 TESTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
361	100	TUBO	TUBO CÔNICO PARA CENTRIFUGAÇÃO EM POIPROPILNO, GRADUADO, CAPACIDADE 15 ML, COM TAMPA QUE FECHA SOB PRESSÃO.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
362	500	TB	TUBO DE ENSAIO 12 X 75 MM - VIDRO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
363	500	TB	TUBO DE ENSAIO 15 X 100 MM - VIDRO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
364	500	TB	TUBO DE ENSAIO 16 X 150 MM - VIDRO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
365	1.000	TUBO	TUBO VACUO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA AMARELA, GEL - 4 ML.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
366	1.000	TUBO	TUBO VACUO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA AZUL, CITRADO - 4 ML.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
367	1.000	TUBO	TUBO VACUO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA CINZA, FLUORETADO- 4 ML.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
368	1.500	TUBO	TUBO VACUO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA ROXA C/ EDTA - 4 ML.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
369	1.500	TUBO	TUBO VACUO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA ROXA C/ EDTA - 4ML.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
370	50	KIT	Vdrl - teste com finalidade de detectar anticorpos da sífilis no soro, plasma e liquido cefalorraquidiano, sem utilização de inativação	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

			da amostra com controles positivo e negativo, bula em português, solução antigênica pronto	PROFARM					
				DELTA MED					
371	5	FR	XIOL P.A EMBALAGEM COM 1LITRO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
372	1	UND	AUTOCLAVE 21 LT - INOX - 10 CM PARA CADA LADO DA AUTOCLAVE; 30KG (INCLUINDO COMPONENTES); ESPAÇO LIVRE ENTRE AS BANDEJAS 28,5 MM (VALOR APROXIMADO); DIMENSÕES INTERNAS DA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
373	3	UND	AVENTAL BORRACHA PLUMBIFERO COM PROTETOR DE TIREÓIDE- 76 X 60 CM (ADULTO)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
374	3	UND	AVENTAL BORRACHA PLUMBIFERO COM PROTETOR DE TIREÓIDE- 60X50 CM (INFANTIL)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
375	3	UND	CÂMARA ESCURA PARA REVEAÇÃO DE RAO-X	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
376	4	UND	CUBA DE IMERSÃO - CRISTÓFOLI OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
377	2	UND	DESTILADORA DE ÁGUA - CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO H ₂ O DESTILADA 3,8 LITROS; CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO DE H ₂ O COMUM 4 LITROS - CRISTÓFOLI OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
378	2	UND	FOTOPOLIMERIZADOR - LUZ FRIA (AZUL) GERADA POR LED DE ALTA POTÊNCIA; BATERIA REMOVÍVEL (ACOMPANHA 2 BATERIAS REMOVÍVEIS); 3 PROGRAMAS DE USO; POTENTEIRAS DE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
379	2	UND	PEÇAS DE MÃO CONTRA-ÂNGULO 2068 (CANETA DE BAIXA ROTAÇÃO)- KAVO OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
380	2	UND	PEÇAS DE MÃO EXTRA TORQUE COM PRESS BUTTON (CANETA ALTA ROTAÇÃO) -	D'TUDO					
				NORHAL					

			KAVO OU EQUIVALENTE	C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
381	2	UND	PEÇAS DE MÃO MICROMOTOR 181 DBN (CANETA DE BAIXA ROTAÇÃO) - KAVO OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
382	1	UND	RAIO- X - ION D 700 ELETRIC COLUNA MÔVE; BIVOT 110/220 V - DABI ATLANTE OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
383	2	UND	SELADORA - CRISTÓFOLI OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
384	2	UND	ULTRASSOM E JATO DE BICARBONATO - ULTRASSOM PIEZOELÉTRICO (32000 HZ) COM BOMBA PERISTÁLTICA; BOMBA PERISTÁLTICA COM 2 RESERVATÓRIOS E MAIS PONTAS T1, T2 E T3. BIVOLT 110/220 V	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
385	1	UND	VIBRADOR PARA AMÁGAMAS E IONOMEROS DE VIDRO EM CAPSULAS PRÉ DOSIFICADOS - DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COM MICRO-CHAVE/ SWITCH INTERROMPENDO O FUNCIONAMENTO DO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
386	3	UND	ABRIDORES DE BOCA MOLT INFANTIL - DUFLEX OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
387	28	UND	ALAVANCA GOIVA - (QUINEATO OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
388	28	UND	ALAVANCA Nº 301- (QUINEATO OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
389	28	UND	ALAVANCA Nº 302 - (QUINEATO OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
390	28	UND	ALAVANCA RETA - (QUINEATO OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
391	7	PAR	ALVANCA TIPO BANDEIRINA (QUINEATO OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
392	20	UND	ALVEOLÓTOMO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
393	28	UND	APLICADOR DUPLO DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO - (QUINEATO OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
394	6	UND	BANDEJA (INOX) 12,5 X 22,5 CM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
395	10	UND	BRUNIDORES 29 - DUFLEX OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
396	20	UND	BRUNIDORES 33 - DUFLEX OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
397	20	UND	CABO PARA BISTURI Nº 3 - DUFLEX OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
398	60	UND	CABO PARA ESPELHO CLÍNICO Nº 5 (QUINEATO OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

399	10	CX	CLIPS COLGADURA COM 7 PARES - TECNODENT OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
400	28	UND	COLHER DE DENTINA Nº 11/12 - DUFLEX OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
401	28	UND	COLHER DE DENTINA Nº 17 - DUFLEX OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
402	28	UND	COLHER DE DENTINA Nº 18 - DUFLEX OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
403	20	UND	COLHER DE DENTINA Nº 19 - DUFLEX OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
404	20	UND	CURETAS ALVEOLARES DE LUCA Nº 85 - GOLGAN OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
405	20	UND	DESCOLADOR DE MOLT Nº 2-4	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
406	20	UND	ESPÁTULA DE INSERÇÃO Nº 06 - SILICATO TITANEO OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
407	20	UND	ESPÁTULA DE INSERÇÃO Nº 08 - SILICATO TITANEO OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
408	20	UND	ESPÁTULA DE INSERÇÃO Nº 1 - SILICATO TITANEO OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

409	20	UND	ESPÁTULA DE INSERÇÃO Nº 15 - SILICATO TITANEO OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
410	10	UND	ESPÁTULA FLEXÍVEL P/ MANIPULAÇÃO Nº 12	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
411	10	UND	ESPÁTULA FLEXÍVEL P/ MANIPULAÇÃO Nº 24	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
412	60	UND	ESPELHO CLÍNICO SEM CABO Nº 5 - DUFLEX OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
413	28	UND	FORCEPS ADULTO Nº 01 - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
414	28	UND	FORCEPS ADULTO Nº 150 - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
415	15	UND	FORCEPS ADULTO Nº 151 - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
416	20	UND	FORCEPS ADULTO Nº 16 - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
417	15	UND	FORCEPS ADULTO Nº 18L - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
418	15	UND	FORCEPS ADULTO Nº 18R - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

419	20	UND	FORCEPS ADULTO N° 27 - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
420	20	UND	FORCEPS ADULTO N° 65 - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
421	15	UND	FORCEPS ADULTO N° 69 - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
422	12	UND	FORCEPS INFANTIL CURVO 08 - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
423	25	UND	FORCEPS INFANTIL N° 1 - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
424	25	UND	FORCEPS INFANTIL N° 18D - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
425	25	UND	FORCEPS INFANTIL N° 27 - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
426	20	UND	FORCEPS INFANTIL N° 44 - QUINELATO OU EQUIPALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
427	1	UND	FOTOPOLIMERIZADOR EMITTER C WIRELLES	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
428	20	UND	FRASCO DAPPEN - VIDRO	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

429	4	UND	LIMAS PARA OSSO	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
430	1	UND	MOCHO ODONTOLÓGICO	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
431	50	UND	PINÇA CLINICA ADULTO - DUFLEX OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
432	20	UND	PINÇA MATHIÉ - GOLGRAN OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
433	6	UND	PLACA DE PETRI COM 3 DIVISÓRIAS (DE PLÁSTICO)	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
434	20	UND	PLACA DE VIDRO 8MM	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
435	10	UND	PORTA - AGULHAS - GOLGRAN OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
436	4	UND	PORTA GAZES INOX	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
437	20	UND	PORTA MATRIZ	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
438	2	UND	POTE PORTA ALGODÃO (INOX)	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

439	28	UND	SERINGA CARPULE- GOLGRAN OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
440	15	UND	SINDESMÓTOMO ADULTO - GOLGAN OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
441	40	UND	SONDA EXPLORADORA Nº 5	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
442	20	UND	TESOURA IRIS CURVA MÉDIA	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
443	20	UND	TESOURA IRIS CURVA PEQUENA	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
444	20	UND	TESOURA IRIS RETA MÉDIA	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
445	20	UND	TESOURA IRIS RETA PEQUENA	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
446	20	UND	ABRIDOR DE BOCA ADULTO EMBORRACHADO	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
447	20	UND	ABRIDOR DE BOCA INFANTIL EMBORRACHADO	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
448	60	UND	ACIDO FOSFORICO 37% COM CLORHEXIDINA C/3 SERINGAS	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

449	6.000	UND	AGULHA GENGIVAL 27G LONGA	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
450	6.000	UND	AGULHA GENGIVAL 30 G CURTA	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
451	250	CX	ALGODÃO ODONTOLOGICO C/ 100 ROLOS	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
452	4	UND	ALVEOSTESIM 20G	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
453	20	FRAS CO	AMALGAMAGLOSS	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
454	80	POTE	ANESTESICO TOPICO (BENZOCAINA/XILOCAINA OU SIMILAR) POMADA	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
455	5.000	AMPO LA	ANESTESICO MEPIVACAINA 3% SEM VASO CONSTRITOR	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
456	5.000	AMPO LA	ANESTESICO ODONT.ARTICAINA 4% COM EPINEFRINA (ADRENALINA) 1:100.000	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
457	5.000	AMPO LA	ANESTESICO ODONT.BUPIVACAÍNA 0,5% COM EPINEFRINA (ADRENALINA) 1:200.000	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
458	30	UND	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 702 HASTE	DELTA MED					
				D'TUDO					

			CURTA	NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
459	30	UND	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 702 HASTE LONGA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
460	30	UND	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 703 HASTE CURTA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
461	30	UN	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 703 HASTE LONGA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
462	30	UND	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 704 HASTE CURTA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
463	30	UND	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 704 HASTE LONGA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
464	30	UND	BROCA CIRURGICA ZECKRYA, HASTE CURTA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
465	30	UND	BROCA CIRURGICA ZECKRYA, HASTE LONGA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
466	45	CAIXA	CAPSULA DE AMALGAMA 1 PORÇÃO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
467	45	CAIXA	CAPSULA DE AMALGAMA 2 PORÇÕES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
468	25	UND	CIMENTO DE HIDROXIDO DE CALCIO	D'TUDO					

			FOTOPOLIMERIZADO	NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
469	100	UND	CREME DENTAL 50 G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
470	5	CAIXA	CUNHA DE MADEIRA COM 100 EM DIVERSOS TAMANHOS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
471	30	PACOTE	ENVELOPE AUTO SELANTE PARA ESTERRELIZAÇÃO (VAPOR /EO) 150X250MM C/ 100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
472	30	PACOTE	ENVELOPE AUTO SELANTE PARA ESTERRELIZAÇÃO (VAPOR /EO) 90X260MM C/ 100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
473	300	UN	ESCOVA DE ROBSON (UNIDADE P/ CONTRA ÂNGULO)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
474	600	UND	ESCOVA DENTAL INFANTIAL - MACIA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
475	5	VD	EUGENOL 20ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
476	15	CAIXA	FILME ODONTOLOGICO PERIAPICAL ADULTO E INFANTIL COM 150 UND.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
477	5	CX	FILME RADIOGRAFICO PARA ODONTOLOGIA PEDIATRICO C/ 100 UNIDADES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					

478	50	CX	FIO DE SEDA 4.0 ODONTOLOGICO CLASSE II	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
479	48	UN	FIO DENTAL SANIFILL 100 MTS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
480	30	UN	FITA MATRIZ DE AÇO 5MM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
481	30	UN	FITA MATRIZ DE AÇO 7MM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
482	5	FR	FIXADOR PARA RAO X ODONTOLOGICO 475ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
483	100	FRA	FLUOR GEL 200ML, TIXOTRÓPICO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
484	24	PASTI LHAS	FUCSINA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
485	20	LIT	GLUCONATO DE CLOREXIDINA A 0,12% COM OU SEM FLUORETO(PERIOGARD OU EQUIVALENTE) FRASCO 1 LITRO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
486	15	FRA	HEMOSTATICO EM GEL 20G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
487	15	UN	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10 G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
488	25	FR	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1LITRO	D'TUDO					

				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
489	15	FR	IONOMERO DE VIDRO FORRADOR PO LIQUIDO MAXXIONR COR A3	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
490	15	FR	IONOMERO DE VIDRO LIQUIDO PARA RESTAURAÇÃO MAXXIONR COR A3	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
491	15	FR	IONOMERO DE VIDRO PO PARA RESTAURAÇÃO MAXXIONR COR A3	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
492	24	KIT	KIT RESINA FLOW A1	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
493	24	KIT	KIT RESINA FLOW A2	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
494	24	KIT	KIT RESINA FLOW A3,5	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
495	24	KIT	KIT RESINA FLOW B1	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
496	24	KIT	KIT RESINA FLOW B2	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
497	5	UND	LAMPADA DE FOTOPOLIMERIZADOR (DABI ATLANTE - LUZ QUENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
498	50	PACO	LENÇO BABADOR DESCARTAVEL C/100	D'TUDO					

		TE	UND	NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
499	40	UND	MATERIAL RESTAURADOR PROVISORIO SIMILAR A COLTOSOL, TEMPORE OU SIMILAR DE MESMA INDICAÇÃO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
500	60	CX	MICRO APLICADOR DESCARTAVEL FINO 1,5MM SIMILAR MICRO BRUSH COM 100UNIDADES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
501	3	PACO TE	MOLDEIRA PARA APLICAÇÃO DE FLUOR TÓPICO- EM CERA - TAMANHO G COM 100 UND.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
502	3	PACO TE	MOLDEIRA PARA APLICAÇÃO DE FLUOR TÓPICO- EM CERA - TAMANHO M COM 100 UND.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
503	3	PACO TE	MOLDEIRA PARA APLICAÇÃO DE FLUOR TÓPICO- EM CERA - TAMANHO P COM 100 UND.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
504	10	FR	OLEO LUBRIF. SPRAY (ALTA/BAIXA ROTAÇÃO) - 2 EM 1- 100ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
505	15	UND	OXIDO DE ZINCO PÓ 50GRS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
506	20	UND	PAPA CARIE GEL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
507	30	CX	PAPEL CARBONO BIODINAMICA C/12	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					

508	6	FR	PARAMONO CLOROFENOL CANFORADO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
509	5	CAIXA	PASTA CALLEN PMCC	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
510	20	UND	PASTA DIAMANTADA PARA POLIMENTO DE RESINA - DIAMOND EXCEL OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
511	50	UND	PASTA PROF.90GR TUTI-FRUTI HERJOS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
512	5	UND	PEDRA POMES C/ 100G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
513	40	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1011	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
514	40	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1012	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
515	40	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1013	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
516	40	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1014	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
517	40	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1015	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
518	40	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1016	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
519	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1019	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
520	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1033	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
521	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1034	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
522	40	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1035	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
523	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1036	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
524	10	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1047	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
525	40	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1057	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
526	10	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1063	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
527	10	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1090	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
528	10	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1094	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
529	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1190	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
530	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1190F	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
531	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1190FF	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
532	10	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1557	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
533	10	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1558	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
534	20	UND	PONTA DIAMANTADA FG 1657	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
535	10	UND	PONTA DIAMANTADA FG 2100	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
536	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 2135	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
537	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 2135FF	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
538	10	UND	PONTA DIAMANTADA FG 2173	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
539	40	UND	PONTA DIAMANTADA FG 3018	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
540	10	UND	PONTA DIAMANTADA FG 3018	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
541	20	UND	PONTA DIAMANTADA FG 3118	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
542	15	UND	PONTA DIAMANTADA FG 3118 F	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
543	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 3118 FF	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
544	10	UND	PONTA DIAMANTADA FG 3146	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
545	10	UND	PONTA DIAMANTADA FG 3148	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
546	40	UND	PONTA DIAMANTADA FG 3168	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
547	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 3168F	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
548	30	UND	PONTA DIAMANTADA FG 3215	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
549	10	UN	PONTA DIAMANTADA FG 4137	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
550	30	UN	PONTA DIAMANTADA FG 4138	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
551	10	UN	PONTA EM ENHANSE PARA POLIMENTOS DE RESINA COMPOSTA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
552	10	KIT	PONTAS DE BORRACHA PARA POLIMENTO DE AMALGAMA (KIT MARRON, VERDE E AZUL)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
553	10	UND.	PORTA AMALGAMA INOX	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
554	4	KIT	POSIC. FILME (EST. QUIMICA) INFANTIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
555	4	UND	POSICIONADOR RADIOGRAFICO ADULTO AUTOCLAVÁVEL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
556	4	UND	POSICIONADOR RADIOGRAFICO INFANTIL AUTOCLAVÁVEL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
557	10	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR A1 A BASE DE MICROGLASS,	D'TUDO					
				NORHAL					

			RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É DESTINADO AO TRATAMENTO	C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
558	20	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR A3,5 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É DESTINADO AO TRATAMENTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
559	20	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR A2 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É DESTINADO AO TRATAMENTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
			RESTAURADOR ADESIVO, EM COMBINAÇÃO	DELTA MED					
560	20	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR A3 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É DESTINADO AO TRATAMENTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
561	20	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR B1 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É DESTINADO AO TRATAMENTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
			RESTAURADOR ADESIVO, EM COMBINAÇÃO COM UM SISTEMA DE ADESÃO ADEQUADO. E PRODUZIDA COM BASE EM BIS-GMA E	PROFARM					
				DELTA MED					
562	20	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR B2 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É DESTINADO AO TRATAMENTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
563	10	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR B3 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É DESTINADO AO TRATAMENTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
564	20	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR C2 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É DESTINADO AO TRATAMENTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
565	20	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR C3 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É DESTINADO AO TRATAMENTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
566	10	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL	D'TUDO					

			NA COR C4 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É	NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
567	10	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR D3 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
568	20	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR OA2 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
569	10		RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR OA3,5 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
570	15	UND	RESINACOMPOSTA FOTOPOLIMERIZAVEL NA COR OB2 A BASE DE MICROGLASS, RADIOPACA.DEVIDO AO TAMANHO DAS PARTICULAS DE CARGA, ADQUIRE UM ALTO BRILHO NO POLIMENTO E É	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
571	5	FR	REVELADOR PARA RAO X ODONTOLOGICO 475ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
572	20	UN	SELANTE FOTOPOLIMERIZAVEL (FLUORSHILD) C/ 6 SERINGAS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
573	24	UN	SISTEMA ADESIVO UNIVERSAL COM FLUOR PRIME & BOND 2.1 REFIL 4 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
574	1.000	UN	SOBRE LUVAS DE POLIETILENO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
575	240	UNID ADE	SUGADOR CIRURGICO USO PROFISSIONAL, ATOXICO, ESTÉRIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
576	5.000	UNID	SUGADOR DESCARTAVEL ATOXICO NÃO	D'TUDO					

		ADE	ESTERIL	NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
577	60	UN	TIRA DE LIXA METALICA- CORTE DE UM LADO -ABRASIVAS C/12 UND	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
578	30	CAIXA	TIRA DE POLIESTE PARA CABAMNTO DENTAL - 170 X 4 MM - CAIXA COM 150 UNIDADES.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
579	30	ENV	TIRA DE POLIESTER 10X120X0,05MM C/50UNIDAES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
580	10	UN	UNIMATRIZ (COM GRAMPOS)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
581	1	UND	AVENTAL PLUMBÍERO PARA RAIOS-X DE 3 M 1.60	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
582	5	UND	CALGADURA 13 X 18	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
583	1	UND	CHASSIS 18X24	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
584	1	UND	CONJUNTO DE ALFABETO DE 8 MM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
585	1	UND	CONJUNTO DE NUMERAL DE 8 MM	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
586	1	UND	DIVISOR DE FILME 18 X 24	D'TUDO					

				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
587	1	UND	DIVISOR DE FILME 24 X 30	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
588	1	UND	DIVISOR DE FILME 30 X 40	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
589	36	UND	DOSIMETRO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
590	1	UND	ECRAN 18X24 BASE VERDE DE BOA QUALIDADE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
591	1	UND	ECRAN 30X40 BASE VERDE DE BOA QUALIDADE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
592	1	UND	ECRAN 35X35 BASE VERDE DE BOA QUALIDADE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
593	1	UND	ECRAN 35X43 BASE VERDE DE BOA QUALIDADE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
594	1	UND	ESPESSÔMETRO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
595	5	CXA	FILME VD. 13X18 MXG C/ 100 FOLHAS-KODAK OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
596	32	CXA	FILME VD. 18X24 MXG C/ 100 FOLHAS -	D'TUDO					

			KODAK OU EQUIVALENTE	NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
597	32	CXA	FILME VD. 24X30 MXG C/ 100 FOLHAS - KODAK OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
598	32	CXA	FILME VD. 30X40 MXG C/ 100 FOLHAS - KODAK OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
599	32	CXA	FILME VD. 35X35 MXG C/ 100 FOLHAS - KODAK OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
600	32	CXA	FILME VD. 35X43 MXG C/ 100 FOLHAS - KODAK OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
601	30	GL	FIXADOR P/RAIO X C/5LT - KODAK OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
602	1	PAR	LUVA DE PROTEÇÃO PLUMBIFERA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
603	2	UND	NEGATOSCOPIO 1 CORPO - FABRICADO EM AÇO IXOX, CHAPA DE 0,8 MM ESCOVADO, BIVOLT 110-220 V, DOTADO DE ACRILICO LEITOSO DE 3 MM E DUAS LÂMPADAS FLUORESCENTES DE 15 W CADA. ALTURA 500 MM X LARGURA 105 MM X COMPRIMENTO 360 MM.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
604	30	GL	REVELADOR P/RAIO X 5LT - KODAK OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

				DELTA MED					
605	180.000	CPR	AAS INFANTIL 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
606	1.200	CPR	ACICLOVIR 200MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
607	160.000	CPR	ACIDO FOLICO 5MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
608	120	FR	ÁCIDO VALPRÓICO 100ML 50 MG/ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
609	3.000	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
610	3.000	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
611	70.000	AMP	AGUA P/INJECAO 10ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
612	6.000	CPR	ALBENDAZOL 400MG MASTIGAVEL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
613	3.600	FR	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML 10ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
614	2.000	CPR	AMIODARONA 200MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
615	60.000	CPR	AMITRIPTILINA 25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
616	3.600	FR	AMOXICILINA 250MG/5ML SUS VD 60 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
617	72.000	CPS	AMOXICILINA 500MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
618	80.000	CPR	ANLODIPINO 10MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
619	80.000	CPR	ANLODIPINO 5MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
620	180.000	CPR	ATENOLOL 050MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
621	100.000	CPR	ATENOLOL 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
622	4.000	CPR	AZITROMICINA 500MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
623	1.500	FR	AZITROMICINA SUSP. 600MG+9ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
624	10.000	AMP	BENZILPENICILINA 1.200.000UI	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
625	4.000	AMP	BENZILPENICILINA 400.000 UI	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
626	7.500	AMP	BENZILPENICILINA 600.000 UI	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
627	600	AMP	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML INJETÁVEL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
628	2.000	CPR	BIPERIDENO 2MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
629	600	FR	BROMETO DE IPRATROPIO- ATROVENT 0,25MG/ML GTS 20ML SO. INALANTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
630	500.000	CPR	CAPTOPRIL 25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
631	72.000	CPR	CARBAMAZEPINA 200MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
632	300	FR	CARBAMAZEPINA XPE 20MG/ML 100ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
633	36.000	CPR	CARBONATO CALCIO +COLECALCIFEROL 500MG+400UI	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
634	6.000	CPR	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
635	10.000	CPR	CARVERDILOL 3,125MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
636	10.000	CPR	CARVERDIOL 6,25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
637	4.000	FR	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUSP 60ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
638	96.000	CPR	CEFALEXINA 500MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
639	1.200	FR	CETOCONAZOL SHAMPOO 100ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
640	60.000	CPR	CIPROFLOXACINO 500MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
641	1.200	FR	CLONAZEPAM 2,5MG GTS 20ML SOL. ORAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
642	1.000	CPR	CLORIDRATO DE HIDRLAZINA 50MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
643	3.000	CPR	CLORPROMAZINA 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
644	3.000	CPR	CLORPROMAZINA 25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
645	1.200	AMP	CLORPROMAZINA 25MG/5ML SO. INJETÁVEL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
646	7.000	TUBO	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
647	10	FR	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
648	2.000	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG 100ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
649	3.000	FR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG 100ML SOL ORAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
650	72.000	CPR	DIAZEPAN 5MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
651	3.000	AMP	DIAZEPAN 5MG/ML SOL. INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
652	60.000	CPR	DIGOXINA 0,25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
653	5.000	FR	DIPIRONA SODICA 10ML 500MG/M SOL.ORAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
654	100.000	CPR	ENALAPRIL 20MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
655	100.000	CPR	ENALAPRIL 5 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
656	100	FR	ERITROMICINA 250MG SUS PL 60 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
657	1.200	CPR	ERITROMICINA 500 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
658	500	CPR	ESPIRAMICINA 1,5M.U.I (ROVAMICINA OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
659	1.500	CPR	ESPIRONOLACTONA 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
660	10.000	CPR	ESPIRONOLACTONA 25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
661	10.000	CPR	FENITOINA 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
662	600	AMP	FENITOINA SOD 50MG/ML INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
663	72.000	CPR	FENOBARBITAL 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
664	600	AMP	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ 2ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
665	120	FR	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
666	12.000	CPR	FLUCONAZOL 150 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
667	12.000	CPR	FLUOXETINA 20MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
668	300	CPR	FOLINATO DE CALCIO 15 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
669	150.000	CPR	FUROSEMIDA 40MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
670	24	FR	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COIRIO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
671	250.000	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
672	70	FR	GLICEROL ENEMA 120MG/ML - FLEET ENEMA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
673	10	FR	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL.ORAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
674	12.000	CPR	HALOPERIDOL 5MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
675	1.200	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
676	100	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML SOL.INJ.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
677	250.000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
678	3.600	FR	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO+HIDRÓXIDO DE ALUMINIO ORAL 35,6MG+37MG/ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
679	120.000	CPR	IBUPROFENO 600 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
680	5.000	FR	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
681	12.000	CPR	ITRACONAZOL 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
682	2.500	CPR	IVERMECTINA 6MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
683	5.000	CPR	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG/25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
684	720	TB	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
685	6.000	CPR	LORATADINA 10MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
686	1.800	FR	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
687	360.000	CPR	LOSARTANA POT 50MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
688	20.000	CPR	MEBENDAZOL 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
689	2.000	FR	MEBENDAZOL 30ML 20MG/ML SOL. ORAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
690	250.000	CPR	METFORMINA 850MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
691	250.000	CPR	METILDOPA 250 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
692	6.000	CPR	METOCLOPRAMIDA 10MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
693	15.000	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
694	600	FR	METOCLOPRAMIDA 10ML 4MG/ML SO. ORAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
695	80.000	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
696	3.000	FR	METRONIDAZOL 40MG/ML SUS PL 80 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
697	2.700	TB	METRONIDAZOL GEL VAG 50G + 10 APLICADORES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
698	2.500	TB	MICONAZOL NIT CR VG. 60 G+ 10 APLICADORES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
699	1.000	TB	MICONAZOL NITRATO 2% CR TÓPICO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
700	450	FR	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL 50ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
701	480	FR	OLEO MINERAL 100ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
702	142.000	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
703	120.000	CPR	PARACETAMOL 500MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
704	2.400	FR	PARACETAMOL GTS 200MG/ML 10 ML SOL.ORAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
705	50	FR	PASTA D'AGUA 100ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
706	5.000	CPR	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
707	150	FR	PERMETRINA LOÇÃO 5%	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
708	500	CPR	PIRIMETAMINA 25 MG - DARAPRIM OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
709	800	FR	POLIVITAMINICO - ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO PANTOTÊNICO, BIOTINA, ÁCIDO FÓLICO, ÁCIDO NICOTÍNICO OU DERIVADOS, PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA, VITAMINA A, VITAMINA D, VITAMINA E. FRASCO COM 100 ML.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
710	50	FR	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO SOL. ORAL 3MG/ ML. C/ 60 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
711	25.000	CPR	PREDNISONA 20MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
712	20.000	CPR	PREDNISONA 5MG	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
713	3.000	AMP	PROMETAZINA 50MG/2ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
714	150.000	CPR	PROPRANOLOL 40MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
715	30.000	CPR	RANITIDINA 150MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
716	5.000	PCT	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO 27GR PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. COMPOSIÇÃO RENAME 2007.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
717	600	FR	SALBUTAMOL 100MCG SPRY COM 200 DOSES	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
718	70	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 5MG/M SOL. INALANTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
719	25.000	CPR	SINVASTATINA 20MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
720	19.000	FRS	SORO FISIO 0,9% 100ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
721	12.000	FRS	SORO FISIO 0,9% 250ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					

722	18.000	FRS	SORO FISIO 0,9% 500ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
723	72.000	CPR	SULFA+TRIMETROPINA 400MG/80MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
724	1.000	CPR	SULFADIAZINA 500MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
725	1.500	FR	SULFAMETOXAZOL 40+80MG/ML SUS PL 50ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
726	240.000	CPR	SULFATO FERROSO 40 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
727	2.000	FR	SULFATO FERROSO GTS 30ML 25MG/ML SOL. ORAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
728	500	CPR	TIABENDAZOL 500 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
729	60	FR	TIABENDAZOL 50MG/ML SUSP. ORAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
730	1.000	CPR	AAS 100 MG TAMPONADO - COMPRIMIDOS DUPLAMENTE REVESTIDOS - SOMALGIM CARDIO OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
731	250	FR	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE 120ML ADULTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

732	250	FR	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE 120ML INFANTIL	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
733	2.400	CPR	ACETATO DE NORESTISTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,01MG - PRIMOSISTON OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
734	100	CAIXA	ACETILCISTEÍNA 600 MG GRANULADO. EMBALAGM COM 16 ENVELOPES C/ 5 G.						
				DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
735	20	TUBO	ACICLOVIR CREME 10G	PROFARM					
				DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
736	10	FR	ACICLOVIR SÓDICO PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, 250MG	PROFARM					
				DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
737	360	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - ECASIL 81	PROFARM					
				DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
738	12.000	AMP	ACIDO ASCORBICO 200 MG/ML AMP 5ML	PROFARM					
				DELTA MED					
				D'TUDO					

				PROFARM					
				DELTA MED					
739	30	FR	ACIDO FOLICO 5MG/ ML. GOTAS.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
740	800	FR	ÁCIDO GRAXOS ESENCIAIS 200ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
741	720	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
742	120	AMP	ADENOSINA 6 MG/ 2ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
743	600	AMP	ADRENALINA 1/1000 INJ AMP 1ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
744	6	UND	ADRENALINA AUTO-APLICÁVEL 1.200 - EPIPEN JUNIOR 1.200 OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
745	48	CPR	ALENDRONATO 70 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
746	1.200	AMP	AMICACINA 100MG INJ 2ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
747	800	AMP	AMICACINA 500MG SOL INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
748	3.600	CPR	AMINOFILINA 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
749	800	AMP	AMINOFILINA 240MG/10ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
750	600	AMP	AMIODARONA 150MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
751	10	FR	AMOXICILINA 200MG/5ML + ÁCIDO CLAVUÂNICO (SOB A FORMA DE CLAVULONATO DE POTÁSSIO) 28,5MG/ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
752	10	CPT	AMOXICILINA 875MG + ÁCIDO CLAVUÂNICO (SOB A FORMA DE CLAVULONATO DE POTÁSSIO) 125 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
753	7.000	AMP	AMPICILINA 1G IM/IV S/DIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
754	450	FR	AMPICILINA 250MG SUSP. 60ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
755	3.000	CPR	AMPICILINA 500MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
756	5.000	AMP	AMPICILINA 500MG IM/IV S/DIL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
757	24	FR	ANDOLBA AER 43G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
758	1.000	CPR	ANLODIPINO 5MG+CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 20MG (PRESS PLUS OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
759	10.000	CPR	ATENOLOL 025MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
760	100	CPR	ATORVASTATINA 20 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
761	3.240	CPR	AZATIOPRINA 50 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
762	500	CPR	BACLOFENO 10 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
763	1.000	DRG	BAMIFILINA 300 MG - BAMIFIX OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
764	400	AMP	BENZILPENICILINA CRISTALINA 5.000.000UI	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
765	1.800	AMP	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % 10 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
766	2.000	CPR	BISACODIL 5MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

767	24	FR	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/ PUFF - 4 ML - 60 DOSES - SPIRIVA RESPIMAT OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
768	400	CPR	BROMOCRIPTINA 2,5 MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
769	720	CAPS	BROMOPRIDA 10 MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
770	240	AMP	BROMOPRIDA 10 MG/2 ML INJETÁVEL	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
771	240	FR	BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
772	180	FR	BUDESONIDA 0,50MG/ML SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO ESTÉRIL. FRASCO C/ 2 ML - PULMICORT OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
773	150	AMP	BUPIVACAINA 0,5% SEM VASO CONSTRUTOR	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

				DELTA MED					
774	2.500	AMP	BUPIVACAÍNA 20MG+GLICOSE 320MG 4ML PESADA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
775	60	CPR	BUPROPIONA 150 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
776	24	CPR	CARBEGOLINA 0,5MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
777	1.000	CPR	CARISOPRODOL 125MG +DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PRACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG - TANDENE OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
778	1	POTE	CARVÃO ATIVADO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
779	1.200	CPR	CARVERDILOL 12,5MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
780	15.000	AMP	CEFAZOLINA SODICA 1G PO INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
781	10.000	AMP	CEFTRIAXONA SODICA 1G PO INJ	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
782	300	AMP	CETAMINA 50 MG/ ML INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
783	3.000	CPR	CETOCONAZOL 200MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
784	120	TUBO	CETOCONAZOL CREME	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
785	40	TUBO	CETOCONAZOL+BETAMETASONA +NEOMICINA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
786	60	CPR	CIANOCOBALAMINA 5000 MCG, TIAMINA 100 MG; PIRIDOXINA 100 MG - CITONEURIM 5000 OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
787	2.000	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
788	3.500	CPR	CINARIZINA 75MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					

789	1.500	CPR	CIPROFIBRATO 100MG (LIPLLES OU EQUIVAENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
790	240	AMP	CLINDAMICINA 300MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
791	360	CPR	CLOBAZAM 20MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
792	1.000	CPR	CLONAZEPAM 0,5 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
793	1.000	CPR	CLONAZEPAM 2 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
794	800	CPR	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG - DOLAMIM FLEX OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
795	2.000	CPR	CLOPIDOGREL 75MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
796	24	FR	CLORAFENICOL 0,5% 8ML- COLIRIO OFTALMOLOGICO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
797	1.500	AMP	CLORAFENICOL 1G INJ S/DIL	D'TUDO					

				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
798	600	CPR	CLORAFENICOL 500MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
799	12	FR	CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 MG/ML + CLORETO DE SÓDIO 9,0 MG/ML + CLORIDRATO DE NAFAZILINA 0,5MG/ML. SOLUÇÃO NASAL. USO ADULTO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
800	12	FR	CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 MG/ML + CLORETO DE SÓDIO 9,0 MG/ML. SOLUÇÃO NASAL. USO INFANTIL.						
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
801	2.400	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML						
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
802	6	FR	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML SOL 100ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

				DELTA MED					
803	2.400	AMP	CLORETO DE SODIO 10 % 10 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
804	100	CPR	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 150 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
805	600	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
806	50	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 4 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
807	1.200	CPR	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100 MG + HESPERIDINA COMPLEXO 50 MG + ACIDO ASCORBICO REVESTIDO 50 MG - DACTIL OB OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
808	360	CPR	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG + DUTASTERIDA 0,5 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
809	720	CPR	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG (OMINIC OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
810	100	FR	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%, CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL (ANESTÉSICO COLÍRIO 10ML OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
811	100	CPR	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

812	1.000	CPR	CLOROQUINA 150 MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
813	2.000	CPR	CLOXAZOLAM 2MG - OLCADIL	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
814	320	TB	COLAGENASE com CLORAFENICOL 30G	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
815	2.400	TB	COLAGENASE SEM CLORAFENICOL 30G	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
816	1.000	CPR	COMPLEXO B	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
817	18.000	AMP	COMPLEXO B 2ML INJ	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
818	240	FRS	COMPLEXO B GTS 30 ML	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
819	720	CPR	CORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
820	100	CPR	DAPSONA 100 MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
821	300	AMP	DESLANOSIDO - CEDILANIDE 0,2MG/ML 2ML	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

822	18.000	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML C/ 2,5 ML	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
823	24	TB	DEXPANTENOL 30 G	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
824	2.400	CPR	DIAZEPAM 10 MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
825	18.000	AMP	DICLOFENACO SOD 75MG/ML INJ 3ML	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
826	400	CPR	DIIDROERGOTAMINA+DIPIRONA+CAFÉINA- CEFALUM OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
827	5.000	CPR	DIMETICONA 40MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
828	600	FR	DIMETICONA GT 10ML	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
829	600	CPR	DIOSMINA 450 MG + HEPERIDINA 50 MG - VENOVAZ OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
830	27.000	AMP	DIPIRONA 500MG/ML INJ 2ML	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
831	6.000	CPR	DIPIRONA SODICA 500MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

832	60	AMP	DIPROPINATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
833	120	AMP	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
834	1.200	CPR	DOMPERIDONA 10 MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
835	10	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
836	450	AMP	DOPAMINA 5MG/ML INJ 10ML	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
837	1.500	AMP	DOXADOZINA 2MG - UNOPROST OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
838	1.500	cpr	DOXADOZINA 4MG - UNOPROST OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
839	360	CPR	DOXAZOSINA 2 MG + FINASTERIDA 5 MG - DUOMO HP OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
840	100	CPR	DOXICILINA 100 MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
841	2.000	AMP	ERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					

842	3.600	CPR	ERGOMETRINAN 0,2MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
843	3.000	AMP	ESCOPOLAMINA SIMPLES 20MG/ML 1ML	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
844	12.000	AMP	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA COMPOSTA 5ML INJ	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
845	60	FR	ESCOPOLOMINA +DIPIRONA GOTAS	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
846	2.400	CPR	ESPIRONOLACTONA 50MG	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
847	200	CPR	ESTRADIOL 1 MG - NATIFA OU EQUIVALENTE	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
848	24	cx	ESTRADIOL 50MCG/DIA c/ 8 ADESIVOS TRANSDERMICOS (SYSTEM OU EQUIVALENTE)	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
849	12	TB	ESTRIOL 1 MG/G C/ 50 G E APLICADORES	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
850	720	COMP	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG - PREMARIM OU EQUIVALENTE.	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
851	1.000	AMP	ETILEFRINA 10MG INJ	DELTA MED					
				D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				DELTA MED					
852	200	CPR	EZETIMIBA 10 MG +SINVASTATINA 20 MG - VYTORYN OU EQUIVAENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
853	400	FR	FENOTEROL 5MG GTS 20ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
854	50	AMP	FENTANILA 50MCG/ML C/ 2 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
855	1.500	AMP	FITOMENADIONA 10MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
856	150	FRS	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA. FRASCO COM 5 ML, COM BICO CONTA GOTAS. OTOSYNALAR OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
857	5	FR	FOSCARNET SOLUÇÃO INJETÁVEL (24 mg/mL) de 250mL. FOSCAVIR OU EQUIVAENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
858	360	CPR	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO "CÁLCIO ELEMENTAR" 600 MG +VITAMINA D3 "COLECALCIFEROL" 400 UI.- OSTEONUTRI OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
859	1.000	CPS	FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA (CMP) 2,5 MG, TRIFOSFATO TRISSODICO DE URIDINA (UTP) 1,5 MG, ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG - ETNA OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
860	1.000	CPR	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG (JANUVIA OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
861	12	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-	D'TUDO					

			HIDRATADO 12 MCG C/ 30 UND. - FLUIR OU EQUIVALENTE.	NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
862	3.600	CPR	FUMARATO DE FORMOTEROL+BUDESONIDA 12/400 MCG - ALENIA OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
863	2.000	AMP	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
864	1.000	CPR	GABAPENTINA 300 MH	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
865	20	TB	GENTAMICINA 0,5 MG/G POMADA OFTALMICA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
866	1.200	AMP	GENTAMICINA 10MG 2ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
867	1.200	AMP	GENTAMICINA 20MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
868	2.000	AMP	GENTAMICINA 40MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
869	120	AMP	GENTAMICINA 60MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
870	3.000	AMP	GENTAMICINA 80MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
871	720	CPR	GLICAZIDA 30MG DIAMICROM MR OU	D'TUDO					

			EQUIVALENTE	NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
872	4.800	AMP	GLICOSE 25% 10ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
873	4.800	AMP	GLICOSE 50% 10ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
874	4.800	AMP	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
875	3.000	CPR	HALOPERIDOL 1 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
876	1.200	AMP	HEPARINA 5000UI/ML SOL INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
877	2.000	AMP	HIDROCORTISONA 100MG INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
878	2.000	AMP	HIDROCORTISONA 500MG INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
879	36	UND	HIDROGEL COM ALGINATO POMADA 85G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
880	1.500	CPR	HIDROXICLOROQUINA 400 MG - REUQUINOL OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
881	1.200	AMP	HIDRÓXIDO DE FERRO III POLIMALTOSADO	D'TUDO					

			INJ END. 100 MG NORIPURUM OU EQUIVALENTE	NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
882	5.000	CPR	IMIPRAMINA 25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
883	72	UND	IMUNOGLOBINA 300MG INJ 2ML - MATERGAN OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
884	12	FR	INSULINA ASPARTE 100U/ML 5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO PRE-ENCHIDOS C/ 3ML CADA. (NOVOMIX FLEX PEN).	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
885	12	FR	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML C/ CANETA DESCARTAVEL PRÉ- ENCHIDA (LANTUS SOLOSTAR OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
886	200	FR	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL COM 3ML (LANTUS OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
887	24	FR	INSULINA GLULISINA 3,49 MG EQUIVALENTE A 100 U.I DE INSULINA HUMANA. REFIL COM 3 ML. INSULINA APIDRA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
888	12	FR	INSULINA HUMULIN - DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE 100UI/ML OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
889	200	FR	INSULINA NOVO RAPID FLEX PEN OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
890	240	FR	IODETO DE POTASSIO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
891	1.500	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	D'TUDO					

				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
892	1.500	CPR	ISOSSORBIDA 10MG SUBLINGUAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
893	60	CPR	ISOSSORBIDA 5MG (SUB-LING)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
894	1.000	AMP	ISOXUPRINA INJETAVEL 10 MG/ 2 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
895	2.400	CPR	ISSOXUPRINA 10 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
896	5	CX	LANZOPRAZOL 30 MG + CLARITROMICINA 500 MG + AMOXICILINA 500 MG - PYLORIPAC IBP OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
897	720	CPR	LEVANLODIPINO 2,5MG (NOVANLO OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
898	2.400	CPR	LEVOFLOXACINO 500MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
899	1.000	CPR	LEVOMEPRMAZINA 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
900	1.000	CPR	LEVOMEPRMAZINA 25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
901	1.080	CPR	LEVOTIOXINA 25 MCG	D'TUDO					

				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
902	3.000	AMP	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
903	20	TB	LIDOCAÍNA 5% SABOR LARANJA POMADA ORAL C/ 25 G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
904	10	CX	LIRAGLUTINA 6 MG/ML C/ 2 CANETAS - VICTOSA OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
905	1.000	CPR	LOSARTANA POT 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
906	720	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
907	36	CAIXA	MACROGOL 3350+ BICARBONATO DE SODIO+CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO- 13,125G+0,1775G+0,3507+ 0,0466 EMBALAGEM COM 20 SACHES (MUVILAX OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
908	600	FR	MANITOL 20% 250ML BOLSA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
909	200	CPR	MELOXICAM 15 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
910	100	CPR	MELOXICAM 7,5 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
911	1.200	CPR	MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA 6 MG -	D'TUDO					

			ISKEMIL OU EQUIVALENTE	NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
912	3.000	CPR	METILDOPA 500 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
913	240	AMP	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA COM 5 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
914	1.500	AMP	METRONIDAZOL 500 MG INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
915	600	AMP	MIDAZOLAN 15MGX3ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
916	1.000	AMP	MORFINA 0,1MG/ ML COM 2 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
917	1.000	CPR	MORFINA 10 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
918	12	FR	MORFINA 10M/ML SOL. ORAL. FR 60 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
919	5.000	TB	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
920	24	FR	NEULEPTIL 4% GOTAS	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
921	1.200	CPR	NIFEDIPINO 10MG	D'TUDO					

				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
922	5.400	CAPS	NIFEDIPINO 10MG SUB LINGUAL	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
923	10.000	CPR	NIMESULIDA 100MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
924	1.000	FR	NIMESULIDA GTS 50MG SUSP 15ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
925	2.400	CPR	NIMODIPINA - VASODIPINA 30MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
926	100	POTE	NITROFURASONA POMADA 500 G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
927	120	AMP	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG 2ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
928	200	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
929	720	CAPS ULAS	OMEGA 3,6,9 (OLEO DE PEIXE, BORRAGEM, LINHAÇA C/ VITAMINA E.) (PREVELIP OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
930	1.000	AMP	OMEPRAZOL 40MG INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
931	2.400	AMP	OXACILINA 500MG INJ	D'TUDO					

				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
932	72	FR	OXCARBAZEPINA 60 MG/ ML C/ 100 ML E SERINGA DOSADORA	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
933	2.500	CPR	OXCARBAZEPINA 600MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
934	1.000	AMP	OXICITOCINA 5 U.I/ML INJ 1ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
935	60	TB	OXITETRACICLINA 5MG/G + POLIMIXINA B 10.0000 U/G POMADA OFTALMICA C/ 3,5 G - TERRAMICINA OFTALMICA OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
936	672	CPR	PANTOPRAZOL 40 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
937	1.500	CPR	PARACETAMOL 500MG+CODEINA 30MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
938	150	FR	PENICILINA V 400.000 UI/5 ML SUSPENSÃO ORAL- PEN-V-ORAL OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
939	1.200	AMP	PENTOXIFILINA 20MG/ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
940	1.200	AMP	PETIDINA 50MG/ML SOL INJ	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
941	1.200	CPR	PIRACETAM 800 MG	D'TUDO					

				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
942	24	FR	POLIVITAMÍNICO GTS 20 ML - PROTOVIT PLUS OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
943	40	FR	POLIVITAMÍNICO, POLIMINERAL E LISINA, FRSCO C/ 240 ML - CLUSIVOL COMPOSTO OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
944	10	AMP	PRALIDOXINA - CONTRATHION 200MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
945	1.080	CPR	PREDNISOLONA 20 MG - PRELONE OU EQUIVLENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
946	1.500	CPR	PREDNISOLONA 5 MG - PRELONE OU EQUIVLENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
947	1.000	CPR	PROGESTERONA NATURAL 200 MG - ULTAGESTAN OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
948	3.000	CPR	PROMETAZINA 25MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
949	1.200	CPR	PROPATILNITRATO 10 MG - SUSTRATE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
950	12	CX	PROPRIONATO DE FLUTICASONA 250 MCG C/ 60 CPS - FLUTICAPS OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
951	600	AMP	PROSTIGMINE 0,5MG/ML	D'TUDO					

				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
952	15.000	AMP	RANITIDINA 25MG/ML 2ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
953	10	FR	RANITIDINA 75ML/5ML XAROPE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
954	1.800	CPR	RETEMIC 5MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
955	100	TB	RETINOL/COLECALCIFEROL/OXIDO ZINCO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
956	3.000	CPR	RISPERIDONA 1MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
957	24	FR	RISPERIDONA 1MG/ML COM 100 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
958	3.500	CPR	RISPERIDONA 2MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
959	3.000	CPR	RISPERIDONA 3MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
960	672	CPR	RIVAROXABANA 15 MG -XARELTO OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
961	672	CPR	RIVAROXABANA 20 MG -XARELTO OU	D'TUDO					

			EQUIVALENTE	NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
962	1.200	ENV	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - FLORATIL OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
963	250	FR	SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML 100ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
964	500	CPR	SECNIDAZOL 1000MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
965	4.000	CPR	SERTRALINA 50 MG - ASSERT OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
966	60	FR	SORBITOL A 70% - MINILAX	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
967	5.000	FR	SORO GLICO-FISIO 250ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
968	12.000	FR	SORO GLICOSADO 5% 250ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
969	19.000	FR	SORO GLICOSADO 5% 500ML SI. FECHADO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
970	400	FR	SORO GLICOSASO 5 % 100 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					

				PROFARM					
				DELTA MED					
971	2.400	FR	SORO RINGER C/LACTATO 500ML SIST FECHADO	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
				DOSE					
972	720	CPR	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG - SELOZOK OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
973	1.000	CPR	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5 MG - VESICARE OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
974	100	AMP	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDINISOLONA 500 MG (PÓ LIOFILIZADO)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
975	1.000	AMP	SULF. ATROPINA 0,50MG/ML INJ.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
976	400	PT	SULFADIAZINA DE PRATA CR PT 400G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
977	12	CAIXA	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,2 G. PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. EMBALAGEM COM 30 SACHES.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
978	200	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
979	100	CPR	TAPAZOL 10MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
980	200	AMP	TENOXICAM 20 MG - TILATIL OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
981	200	AMP	TENOXICAM 40 MG - TILATIL OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
982	196	CPR	TIBOLONA 2,5 MG - TIBIAL OU EQUIVALENTE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
983	2.000	CPR	TOPIRAMATO 50MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
984	720	CPR	TRAMADOL 100MG RETARD	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
985	2.000	AMP	TRAMADOL 100MG/2ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
986	1.200	CPR	TRAMADOL 50 MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
987	200	DRG	VALERATO DE ESTRADIOL 2 MG - PRIMOGYNA OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
988	360	CPR	VALSARTANA+ANLODIPINO 160MG+5MG (DIOVAN ANLOFIX OU EQUIVALENTE)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
989	96	TUBO	VASELINA PURA 15 G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
990	2.016	CPR	VIDAGLIPTINA 50 MG +CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - GALVUS MET OU	D'TUDO					
				NORHAL					

			EQUIVALENTE	C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
991	720	CPR	VIGABATRINA 500MG	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
992	50	AMP	VITAMINA A	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
993	12	FR	VITAMINA A 50.000 U.I/ML + VITAMINA D 10.000 U.I/ML . SOL. ORAL C/ 10 ML. AD-TIL OU EQUIVALENTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
994	1.000	CPR	VITAMINA B1 300 MG - CLORIDRATO DE TIAMINA - BNERVE OU EQUIVALNTE.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
995	50	AMP	VITAMINA E	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
996	48	FR	VITELINATO DE PRATA - ARGIROL COL 10% 5ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
997	5	CX	XINAFOATO DE SALMETEROL 72,5 MCG (EQUIVALENTE A 50 MCG DE SALMETEROL) + PROPRIONATO DE FLUTICASONA 250 MCG. STRIP COM 28 DOSES.	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
998	12	FR	ACIDO TRICLOROACÉTICO 80 % - 10 ML	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
999	12	FR	PERCLORETO DE FERRO 48% - GEL 20G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
1000	12	FRAS	SOLUÇÃO DE ÁCIDO ACÉTICO 2%Q.S.P 500ML	D'TUDO					
				NORHAL					

				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
1001	12	FR	SOLUÇÃO DE SCHILLER 500 ML (IODETO DE POTASSIO 4%, IODO 2%, AGUA PURIFICADA Q.S.P)	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
1002	150	LT	LEITE ALFARE	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
1003	20	LT	LEITE EM PO SUPRA SOY S/LACTOSE 300GR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
1004	200	LT	LEITE INF NAN 2 PRO. 400GR	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					
1005	240	LT	LEITE INF. NAN 1 PRO 400G	D'TUDO					
				NORHAL					
				C.PARANHOS					
				PROFARM					
				DELTA MED					