

VANESSA
GUSMAO
MIRANDA:984921
01253

Assinado de forma digital
por VANESSA GUSMAO
MIRANDA:98492101253
Dados: 2023.06.21
09:27:04 -03'00'



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REFERENTE:
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2022
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 20220113
CONTRATO Nº 20220135

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO DE USO ESPECIAL E CONTROLADO, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AURORA DO PARÁ-PA.

Assunto: Solicitação de Realinhamento de Preços

Prezado (a) Sr. (a)

P G LIMA COM LTDA - EPP, CNPJ nº 23.493.764/0001-61, com sede na Alameda das Mangueiras, nº 33, Ipanetama, CEP 68.745-000, Castanhal-PA, por intermédio de sua representante legal a Srª. Polyana Gripp Lima, portadora da Carteira de Identidade RG nº 4203112 PC/PA e CPF sob nº 766.809.592-68, vem à presença de V.Sª requerer a devida recomposição de preços para entrega do objeto contratual, visando o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, com base na Lei 8.666/93 e na Constituição Federal, art. 37 inciso XXI, pelos fatos a seguir aduzidos.

A Lei nº 8.666/93 em seu artigo 65 dispõe:

Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:"

Inciso II – por acordo entre as partes:

d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando área econômica extraordinária e extracontratual.

A doutrina esclarece a possibilidade da revisão contratual:

"O equilíbrio financeiro ou equilíbrio econômico do contrato administrativo, também denominado equação econômica ou equação financeira, é a relação que as partes estabelecem inicialmente, no ajuste, entre os encargos do contrato e a retribuição da Administração para a justa remuneração da obra, do serviço ou do fornecimento. Em última análise, é a correlação entre objeto do contrato e sua remuneração, originariamente prevista e fixada pelas partes em números absolutos ou em escala móvel. Essa correlação deve ser conservada durante toda a execução do contrato, mesmo que alteradas as cláusulas regulamentares da prestação ajustada, a fim de que se mantenha a equação financeira ou, por outras palavras, o equilíbrio econômico-financeiro do

P G LIMA COM LTDA- EPP

CNPJ: 23.493.764/0001-61 IE:15.503.319-0

Alameda Das Mangueiras, nº 33, Ipanetama, CEP: 68.745-000, Castanhal/PA



contrato (Lei 8.666/93, art. 65, II, "d", e § 6º)". (grifo nosso)

(Hely Lopes Meirelles; Licitação e Contrato Administrativo, Editora Malheiros, 12ª Ed. P. 181)

Assim diante do exposto, fica admitido o pleito o qual deverá ser considerado pela administração. O produto a ser fornecido pela requerente Referente PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2022:

Segue abaixo relação dos itens:

Item	Descrição	Apresentação o /Unid	Marca/Fabricante
3	BIPERIDENO 5 MG, INJ.	AMPOLA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
4	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
7	CARBOLITUM 300 MG	COMPRIMIDO	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA
8	CARBIDOPA 25MG+LEVODOPA 250MG COMP. CARBIDOL	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
10	CLORPROMAZINA COMP. 100MG LONGACTIL (C1) Especificação : CLORPROMAZINA COMP. 100MG LONGACTIL (C1)	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
11	CLORPROMAZINA 40 MG GTS	FRASCO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
17	DIAZEPAM 5MG INJ.	AMPOLA	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A
18	DIAZEPAM 10 MG INJ.	AMPOLA	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A

23	FENERGAN 50 MG INJ - PROMETAZINA.	AMPOLA	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
25	FENOBARBITAL 100 MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
28	FLUOXETINA 20 MG COMP.	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
29	HALDOL 2 MG GTS	FRASCO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
31	HALDOL DECANOATO 50 MG INJ	AMPOLA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
32	HALDOL 1 MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
33	HALDOL 5 MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
34	IMIPRAMINA 25 MG COMP.	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
35	LEVOZINE 25 MG COMP.	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
38	RISPERIDONA 2 MG COMP.	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
39	RISPERIDONA 1 MG SUSP.	VIDRO	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
42	ESCITALOPRAM 20 MG.	COMPRIMIDO	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
46	OLANZAPINA 2,5.	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA;
48	LAMOTRIGINA 50 MG.	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS



			QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
--	--	--	-----------------------------------

Entretanto, desde a formulação da proposta em **FEVEREIRO 2023** até a presente data, o(s) material(is) em questão sofreram reajustes, havendo um acréscimo no preço praticado pelo fabricante o que torna inviável a manutenção da contratação sem o devido realinhamento de preços.

Face ao exposto aguardamos e agradecemos que seja levado em consideração a total e inequívoca correção no cumprimento das nossas obrigações, para a qual esperamos a contrapartida desse órgão, na agilização de nosso processo e reconhecimento dos valores pleiteados.

Gostaríamos de lembrar a Administração que não está sendo pleiteados reajustes de preços e sim a devida recomposição financeira, o qual jamais poderá ser confundido como reajuste.

Embora as figuras tenham o mesmo fundamento, ambas não têm a mesma natureza jurídica, pois descaracterizam-se da equação econômico-financeira do contrato.

Enquanto uma (recomposição) reflete efeitos posteriores a apresentação da proposta de consequências imprevisíveis que impedem da vontade do contratado, a outra (reajuste) visa os valores nominais, comuns em sistema inflacionário, esse último não faz parte do pleito da nossa empresa e não poderá ser confundido com o primeiro.

Um dos mais consagrados juristas da atualidade Dr. Marçal Justen Filho, em sua obra Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos. Edt. Dialética 5ª ed.; pg 521 ensina:

“Recomposição, reajuste e atualização.

A partir do restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, surgiram diversas figuras que podem ser distinguidas entre si.

Usava-se diferenciar “recomposição” e “reajuste” de preços. A Lei aludiu, ademais à “atualização monetária”

Reserva-se expressão “recomposição” de preços para os casos em que a modificação decorrente da alteração extraordinária nos preços, desvinculada da inflação verificada.

Envolve a alteração dos deveres impostos ao contratado, independente de circunstâncias meramente inflacionárias. Isso se passa quando a atividade de execução do contrato sujeita-se a uma excepcional e anômala elevação (ou redução) de preços (que não é refletida nos índices comuns de inflação) ou quando os encargos contratualmente previstos são ampliados ou tornados mais onerosos. (grifo nosso)

Já o “reajuste” de preços é uma solução desenvolvida a partir da prática contratual pátria. Convivendo em regime de permanente inflação, verificou-se a impossibilidade e a inconveniência da prática de preços nominais fixos. Com o passar do tempo, generalizou-se a prática da indexação em todos os campos. A indexação foi encampada também nas contratações administrativas. A Administração passou a prever, desde logo, a variação dos preços contratuais segundo a variação de índices (predeterminados ou não). Essa prática é identificada como “reajuste” de preços.

Trata-se de alteração dos preços para compensar (exclusivamente) os efeitos das variações inflacionárias.

P G LIMA COM LTDA- EPP

CNPJ: 23.493.764/0001-61 IE:15.503.319-0

Alameda Das Marujinhas nº 22, Jd. Santa Helena, CEP: 68.745-000, Santarém/PA

O reajuste se baseia em índices setoriais vinculados às elevações inflacionárias quanto as prestações específicas. Já a atualização financeira se refere aos índices de inflação.

Como se observa, todas as figuras têm o mesmo fundamento, mas não a mesma natureza jurídica. Derivam do princípio da intangibilidade da equação mas a recomposição de preços retrata a alteração das regras contratuais em virtude de eventos posteriores imprevisíveis, que alteram substancialmente o conteúdo das prestações impostas ao contratante. A recomposição de preços provoca uma real modificação na prestação. O reajuste de preços e a atualização financeira, figuras similares, envolvem uma alteração nominal de valores, destinada a compensar efeitos inflacionários. Trata-se de mera indexação da moeda como um remédio contra a inflação.

Por isso o tratamento jurídico das três figuras pode ser distinto. Nada impede que se cumulem recomposição e reajuste. Podem ocorrer variações extraordinariamente elevadas em certos casos concretos, que ultrapassem largamente a variação dos medidores da inflação. Nesse caso, o particular poderia pleitear, além do reajuste, a recomposição de preços. A concessão do reajuste não exaure o direito à recomposição do equilíbrio econômico-financeiro da contratação.”

Leciona ainda na pg. 522:

“Recomposição do equilíbrio e previsão contratual

O direito à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da contratação não deriva de cláusula contratual nem de previsão no ato convocatório. Tem raiz constitucional. Portanto, a ausência de previsão ou de autorização é irrelevante. São inconstitucionais todos os dispositivos legais e regulamentares que pretendem condicionar a concessão de reajuste de preços, recomposição de preços, correção monetária a uma previsão no ato convocatório ou no contrato.

Assim por exemplo, era inconstitucional o art. 2º, I, Dec Fed. Nº 94.684, de 24 de julho de 1987, que dispunha “Somente é admissível cláusula de reajuste de preços nos contratos quando: I – previamente estabelecidos os respectivos critérios nos instrumentos convocatórios da licitação ou nos atos formais de sua dispensa”. Isso não significa vedar a regulamentação sobre o cálculo dos reajustes. As demais regras do aludido Decreto são válidas e disciplinar a matéria de reajuste.”

Portanto fica esclarecido que houve uma álea extraordinária que alterou os preços, não podendo a requerente suportar tamanha carga, como também tem o direito de ter recomposto seus preços para que a margem de lucratividade permaneça como no início do contrato.

De acordo com o artigo 65, inciso II, alínea “d” da Lei 8.666/93, que trata das alterações contratuais, é claro em sua redação no que tange ao restabelecimento com relação à adequação em virtude de desequilíbrio econômico-financeiro.

Note-se que a revisão contratual é um direito expressamente assegurado em lei ao contratado e pode ser invocada a qualquer tempo, desde que o contratado comprove através de planilhas e outros meios comprobatórios que houve a quebra do equilíbrio econômico-financeiro do ajuste, implicando uma álea extraordinária.

Em ocasiões assim à Lei protege o contratado, permitindo expressamente – v. art. 65, inc. II, letra “d”, da Lei 8.666/93 – que a administração lhe conceda revisão do contrato, significando alteração do principal, autêntica cirurgia modificativa do instrumento pactuado, para que se modifique a fundo a condição de preço combinada.



A revisão será concedida pela Administração tantas vezes quantas a situação econômica que envolver o contrato o exigir, na forma exata do que a lei de licitações correta e genericamente prevê.

Em feliz síntese do pensamento doutrinário afirma Lúcia Valle Figueiredo:

“A manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, ou a intangibilidade da equação financeira, apresenta-se como o mais lúdico dos direitos do contratado. A este respeito não tergiversam doutrina e jurisprudência”

(Curso de Direito administrativo, Malheiros, p. 321)

Como se vê, a concessão do reajuste deverá ocorrer, readequando os preços em virtude do reequilíbrio econômico-financeiro do contrato.

Ocorrendo a hipótese legal – sobretudo a prevista na letra “d” do inc. II do art. 65 da Lei 8.666/93 –, e se o contratado o demonstrar à suficiência, é de deferir-se a revisão, ao tempo que for.

É, portanto, direito inafatável do contratante – colaborador o restabelecimento da justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, nos moldes daquela avença originariamente, imprevisíveis ou, se previsíveis, de consequências que acarretem prejuízos não só ao próprio contratante – colaborador, mas, principalmente, à execução do contrato.

Como se vê, a superveniência de fatos e atos que afetam a execução do contrato, agravando a situação econômica do particular contratado, enseja a recomposição dos preços pactuados, para o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro do ajuste originário.

A recomposição de preços pela via administrativa, não havendo culpa do contratado, é dever que se impõe ao administrador, a fim de evitar maiores encargos para o Erário pela aplicação da correção monetária ao débito reconhecido judicialmente (Estudos e pareceres de Direito Público, Revista dos Tribunais, vol. 7, PP. 116 e SS.).

A intangibilidade das cláusulas econômico-financeiras dos contratos administrativos encontra-se estabelecida na Constituição Federal, nos termos do inciso XXI do art. 37, constituindo-se em garantia ao contratado, visto que tal inciso-explicita que devem ser “mantidas as condições efetivas da proposta”.

A Constituição Federal no art. 37, XXI, dispõe:

“ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações.

Em síntese, ao pagar o valor recomposto, a administração não estaria desembolsando valor econômico superior àquele pelo qual se obrigara.

Segue abaixo a planilha dos itens com o realinhamento dos preços e em anexo as comprovações de preços do período/época da licitação e atual, para comprovação do aumento.

Referente Processo Licitatório PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2022

Item	Descrição	Unid	Marca /Fabricante	PREÇO NA ÉPOCA DA SESSÃO	PREÇO HOMOLOGA DO CONTRATO	PREÇO ATUAL FABRICANTE	PREÇO REALINHADO PG LIMA PELO PERCENTUAL DE 25%
				V. UNIT.	V. UNIT.	V. UNIT	V. UNIT.
3	BIPERIDENO 5 MG, INJ.	AMPOLA	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 1,96	R\$ 2,42	R\$ 2,16	R\$ 2,70
4	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 0,26	R\$ 0,41	R\$ 0,63	R\$ 0,79
7	CARBOLITUM 300 MG	COMPRIMIDO	BIOLAB FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 0,28	R\$ 0,39	R\$ 0,54	R\$ 0,67
8	CARBIDOPA 25MG+LEVODOPA 250MG COMP. CARBIDOL	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 0,70	R\$ 0,98	R\$ 1,21	R\$ 1,51

P G LIMA COM LTDA- EPP

CNPJ: 23.493.764/0001-61 IE:15.503.319-0

Alameda das Maravilhas nº 33 - Jardim - CEP: 68.745-000 - Santarém/PA

10	CLORPROMAZINA COMP. 100MG LONGACTIL (C1)	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 0,28	R\$ 0,36	R\$ 0,44	R\$ 0,55
11	CLORPROMAZINA 40 MG GTS	FRASCO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 5,50	R\$ 7,51	R\$ 6,64	R\$ 8,30
17	DIAZEPAM 5MG INJ.	AMPOLA	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	R\$ 0,51	R\$ 0,78	R\$ 1,14	R\$ 1,43
18	DIAZEPAM 10 MG INJ.	AMPOLA	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	R\$ 0,51	R\$ 0,78	R\$ 2,28	R\$ 2,85
23	FENERGAN 50 MG INJ - PROMETAZINA.	AMPOLA	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	R\$ 1,70	R\$ 2,15	R\$ 1,92	R\$ 2,40
25	FENOBARBITAL 100 MG COMP	COMPRIMIDO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 0,13	R\$ 0,23	R\$ 0,28	R\$ 0,35
28	FLUOXETINA 20 MG COMP.	COMPRIMIDO	PRATIDONADUZZI & CIA LTDA	R\$ 0,10	R\$ 0,12	R\$ 1,62	R\$ 2,02
29	HALDOL 2 MG GTS	FRASCO	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 4,35	R\$ 5,36	R\$ 5,59	R\$ 6,99

			TOS QUÍMI COS FARMA CÊUTIC OS LTDA				
31	HALDOL DECANOATO 50 MG INJ	AMPOLA	CRISTÁ LIA PRODU TOS QUÍMI COS FARMA CÊUTIC OS LTDA	R\$ 5,80	R\$ 7,14	R\$ 15,34	R\$ 19,18
32	HALDOL 1 MG COMP	COMPRIM IDO	CRISTÁ LIA PRODU TOS QUÍMI COS FARMA CÊUTIC OS LTDA	R\$ 0,13	R\$ 0,18	R\$ 0,17	R\$ 0,21
33	HALDOL 5 MG COMP	COMPRIM IDO	CRISTÁ LIA PRODU TOS QUÍMI COS FARMA CÊUTIC OS LTDA	R\$ 0,20	R\$ 0,25	R\$ 0,28	R\$ 0,35
34	IMIPRAMINA 25 MG COMP.	COMPRIM IDO	CRISTÁ LIA PRODU TOS QUÍMI COS FARMA CÊUTIC OS LTDA	R\$ 0,32	R\$ 0,40	R\$ 0,42	R\$ 0,53
35	LEVOZINE 25 MG COMP.	COMPRIM IDO	CRISTÁ LIA PRODU TOS QUÍMI COS FARMA CÊUTIC OS LTDA	R\$ 0,37	R\$ 0,46	R\$ 0,47	R\$ 0,59

P G LIMA COM LTDA- EPP

CNPJ: 23.493.764/0001-61 IE:15.503.319-0

Alameda Das Marujinhas nº 23 Jaraguá CEP: 62.745-000 Ceará/PA



38	RISPERIDONA 2 MG COMP.	COMPRIMIDO	PRATI DONAD UZZI & CIA LTDA	R\$ 0,10	R\$ 0,14	R\$ 0,79	R\$ 0,99
39	RISPERIDONA 1 MG SUSP.	VIDRO	PRATI DONAD UZZI & CIA LTDA	R\$ 10,53	R\$ 12,59	R\$ 11,55	R\$ 14,44
42	ESCITALOPRAM 20 MG.	COMPRIMIDO	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	R\$ 0,90	R\$ 1,30	R\$ 1,13	R\$ 1,41
46	OLANZAPINA 2,5.	COMPRIMIDO	PRATI DONAD UZZI & CIA LTDA;	R\$ 0,26	R\$ 0,33	R\$ 0,27	R\$ 0,34
48	LAMOTRIGINA 50 MG.	COMPRIMIDO	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 0,49	R\$ 0,53	R\$ 0,73	R\$ 0,91

Segue abaixo o Demonstrativo dos custos para se chegar no valor realinhado:

IMPOSTOS ANTECIPAÇÃO ICMS:	13%
IMPOSTOS FEDERAIS:	10%
LUCRO:	2%

Dos Pedidos

Ante o exposto, bem como, tendo base à legislação presente, para que possamos restabelecer a recomposição financeira, a requerente pede-se a V.Sª que seja concedido o reequilíbrio econômico-financeiro da ata de registro de preços.

Sendo que o pedido se deve unicamente aos motivos retro mencionados, devidamente justificados para os devidos fins de direito. Pedido este que se deu por conta de um aumento considerável no preço do(s) item(ns) perante seu(s) fabricante(s), fato que por si impossibilita o cumprimento do preço apresentado e que traria enormes prejuízos para esta empresa. **Caso o órgão opte pelo indeferimento, solicitamos cancelamento dos itens em questão;**

Assim, requer que esta ilustre julgadora, avaliando tudo aqui esposado, seja de cunho jurisprudencial quanto legislativo e doutrinário, pautado de sua razoabilidade, aceite o pedido de realinhamento, sem prejuízo das penalidades na forma da Lei e das previstas no edital, como já demonstrado cabalmente acima.

Nestes Termos

Pede-se e Espera Deferimento.

Castanhal/PA, 01 de Junho de 2023.

P G LIMA COM
EIRELI:234937
64000161

Assinado de forma digital por P G LIMA
COM EIRELI:23493764000161
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PA,
l=CASTANHAL, ou=Secretaria da Receita
Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A3,
ou=23917962000105, ou=presencial,
cn=P G LIMA COM EIRELI:23493764000161
Dados: 2023.06.01 10:45:14 -03'00'

SOULMED - P G LIMA COM LTDA - EPP
CNPJ nº 23.493.764/0001-61

V. Anterior Item 03 - R\$ 1,96 UND

CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTD - SP Planilha de Cotacao Folha: 1

-Cliente: 78729 - FUNDO MUN DE SDE DE AURORA -AURORA - PA

Nr.Parc: 12

Tipo: PREGAO ELETRONICO

Nr.Cotacao : 328831 - PE12/22D Dt.Abert. : 10/10/2022

Dt.Encerra : 10/10/2022 Hora: 0900

Nr.Processo.....: 20220113

Nr.Contrato.....:

Nr.Casas Dec.....: 3

Duração Contrato...: 0 Mes(es)

Val.Proposta.....: 0 Dia(s)

Site Pregão.....: COMPRASNET FEDERAL

Dt.Contrato.....:

Dt.Amostra.....:

Prazo Entrega.....: 0 Dia(s)

Cond.Pagto.....: 30 30 - DIAS DA DATA

Modo Disputa.....: Aberto

09/02/2022 - 09:16:28

LICITAÇÃO PARTICIPADA ATRAVÉS DA(S) EMPRESAS(S):

CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTDA - SP - CNPJ 44.734.671/0001-51

ITEM PRODUTO	QUANTIDADE	PR.COTACAO	TOTAL
42 40.1554 ALFAST 0,544mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0132.003-1	120	20,30000	2.436,00000
58 50.4004 AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0225.005-3	240.000	0,13300	31.920,00000
73 40.0547 ANFORICIN B 50mg Po Liof. Inj.-25fa. +25amp.dil.X10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0229.003-9	300	27,80000	8.340,00000
83 46.3318 AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0435.002-0	180	45,00000	8.100,00000
96 51.0222 TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL Seq Edital 96 - Qtde. 2.250 - COTA AMPLA Seq Edital 97 - Qtde. 750 - COTA RESERVADA Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0135.008-9	3.000	23,00000	69.000,00000
98 40.1037 CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 10mL Seq Edital 98 - Qtde. 1.500 - AMPLA Seq Edital 99 - Qtde. 500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0404.003-1	2.000	50,00000	100.000,00000
105 50.4012 CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0096.004-5	60.000	0,19000	11.400,00000
106 50.7013 CINETOL 5mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0096.012-6	300	1,96000	588,00000
114 41.0089 PANCURON 2mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0101.001-6	1.000	9,65000	9.650,00000
115 41.3863 ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa X 5 mL Seq Edital 115 - Qtde. 2.250 - AMPLA Seq Edital 116 - Qtde. 750 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0304.006-0	3.000	26,77000	80.310,00000
126 41.3081 NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40e st. X 1amp. X 4mL Seq Edital 126 - Qtde. 2.310 - AMPLA	3.080	8,05000	24.794,00000

Seq Edital 127 - Qtde. 770 - RESERVADA
COM ESTOJO ESTERIL
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0077.002-5

128	50.3567 BUENE 150mg Com. Rev. - 6bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0502.003-2	6.000	1,25000	7.500,00000
132	46.3143 CABEREDUX 0,5mg Com. 1fr. X 8 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0410.002-4	240	15,00000	3.600,00000
135	50.4092 TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Seq Edital 135 - Qtde. 165.000 - AMPLA Seq Edital 136 - Qtde. 55.000 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0044.007-6	220.000	0,33000	72.600,00000
138	50.4093 TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0044.008-4	55.000	0,52000	28.600,00000
144	50.4027 LITERATA 300mg Com. - 20 bl. X 10 (C / VENDA) Seq Edital 144 - Qtde. 172.500 - AMPLA Seq Edital 145 - Qtde. 57.500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0556.009-6	230.000	0,45000	103.500,00000
159	51.7512 CEFAZOLINA SODICA 1g Po Sol Inj - 50 fa Seq Edital 159 - Qtde. 3.750 - AMPLA Seq Edital 160 - Qtde. 1.250 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0247.002-0	5.000	10,53000	52.650,00000
161	51.3513 CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. In j. 50fa. Seq Edital 161 - Qtde. 11.250 - AMPLA Seq Edital 162 - Qtde. 3.750 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0227.002-1	15.000	19,99000	299.850,00000
163	51.5512 CEFAZIMA 1G Sol. Inj. 50fa ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0138.003-6	50	12,60000	630,00000
164	51.3511 AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50fa. Seq Edital 164 - Qtde. 16.500 - AMPLA Seq Edital 165 - Qtde. 5.500 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0003.005-8	22.000	7,75000	170.500,00000
172	52.0706 CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-5 0fa. ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0320.003-3	8.000	4,50000	36.000,00000
182	44.4626 DENYL 20mg Com. Rev. - 20 bl. X 10 Seq Edital 182 - Qtde. 30.000 - AMPLA Seq Edital 183 - Qtde. 10.000 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0300.007-7	40.000	0,27000	10.800,00000
190	50.0590 CLOPAM 0,5mg Com 20bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0520.002-2	20.000	0,14000	2.800,00000
191	50.0591 CLOPAM 2,0mg Com 20bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0520.004-9	100.000	0,15000	15.000,00000
192	51.0592 CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20 mL (C/ VENDA PROIBIDA) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0189.001-6	5.000	9,91000	49.550,00000
193	40.2252 CLONIDIN 150mcg/mL Sol. Inj. - 30est .x1amp.x1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP EM ESTOJO ESTERIL	300	7,65000	2.295,00000

Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0193.006-9

211	40.8382 KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa am bar x 10mL Seq Edital 211 - Qtde. 2.250 - AMPLA Seq Edital 212 - Qtde. 750 - RESERVADA * DEXTROCETAMINA * Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0213.010-4	4.200	73,99000	310.758,00000
213	40.4800 KETAMIN NP 50mg/mL Sol. Inj. - 25 am p. ambar x 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP * S+CETAMINA * ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0213.007-4	1.200	14,52000	17.424,00000
214	50.7063 LONGACTIL 100mg Com Rev - 20bl x 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.024-5	80.000	0,29000	23.200,00000
215	50.7064 LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.022-9	45.000	0,19000	8.550,00000
216	50.2065 LONGACTIL 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr . X 20 mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.013-1	30	6,10000	183,00000
217	50.1134 LONGACTIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.018-0	2.000	2,36000	4.720,00000
218	52.4040 CLOZAPINA 100mg Com. 45bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0378.007-2	1.200	1,37000	1.644,00000
219	52.3039 CLOZAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0378.003-1	960	0,50000	480,00000
221	49.3263 CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VEND A) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0199.002-9	1.000	0,97000	970,00000
222	46.2057 KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/ g Pom Derm - 10bis X 30 Seq Edital 222 - Qtde. 7.500 - AMPLA Seq Edital 223 - Qtde. 2.500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0505.010-1	10.000	10,35000	103.500,00000
224	46.3397 KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bi s. X 30g + esp. ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0431.009-6	2.000	12,22000	24.440,00000
227	40.1247 DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj.- 12 fa + 12dil. ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0206.001-7	50	177,48000	8.874,00000
238	50.4016 COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0008.007-1	65.000	0,13000	8.450,00000
239	50.4017 COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0008.008-8	38.000	0,11000	4.180,00000
280	46.8404 HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 se r pre ench x 0,4mL + SI Seq Edital 280 - Qtde. 9.000 - AMPLA Seq Edital 281 - Qtde. 3.000 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0508.037-1	12.000	36,06000	432.720,00000
282	46.6406 HEPARINOX 60mg/0,6mL Sol Inj-2 ser p re ench x 0,6mL SIST SE	6.000	48,00000	288.000,00000

Seq Edital 282 - Qtde. 4.500 - AMPLA
Seq Edital 283 - Qtde. 1.500 - RESERVADA
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0508.024-8

290	50.3409	ESCENA 10mg Com. Rev. - 3 bl. X 10	16.000	0,85000	13.600,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0496.006-6			
291	50.3410	ESCENA 20mg Com. Rev. - 3 bl. X 10	8.000	1,00000	8.000,00000
		Seq Edital 291 - Qtde. 6.000 - AMPLA			
		Seq Edital 292 - Qtde. 2.000 - RESERVADA			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0496.015-5			
293	40.3371	BREVIBLOC 10mg/mL Sol. Inj. - 25 fa	45	57,29000	2.578,05000
		x 10mL			
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0227.005-4			
310	52.0536	ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp.	120	17,15000	2.058,00000
		X 10mL			
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0262.002-0			
311	40.0273	FENILEFRIN 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp	50	9,43000	471,50000
		. X 1mL			
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0169.004-1			
312	50.9033	FENITAL ORAL 100mg Com. - 20bl x 10	70.000	0,23000	16.100,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0453.011-8			
314	50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10	120.000	0,18000	21.600,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0016.012-1			
315	50.3037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10 fr.	1.000	4,49000	4.490,00000
		X 20mL			
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0016.003-0			
318	40.4244	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 50 e	3.000	5,13000	15.390,00000
		st. X 1amp. ambar X 2mL			
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		ESTOJO ESTERIL			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0081.019-1			
319	40.4245	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 25fa	30.000	8,60000	258.000,00000
		. ambar X 10mL			
		Seq Edital 319 - Qtde. 22.500 - AMPLA			
		Seq Edital 320 - Qtde. 7.500 - RESERVADA			
		Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0081.015-9			
321	40.3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL Sol. In	700	11,82000	8.274,00000
		j. 50amp. X 2mL			
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		ESTOJO ESTERIL			
		Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0302.006-1			
326	46.5001	FLUCONAZOL 2mg/mL Sol Inj - 6 bolsas	720	16,50000	11.880,00000
		x 100mL (COM VENDA)			
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0537.001-7			
327	40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp.	720	8,50000	6.120,00000
		X 5mL			
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0287.003-5			
329	51.1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10	150.000	0,89000	133.500,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0197.003-6			
330	46.4090	PHOSFOENEMA 160 + 60mg/mL Enema - 12	5.000	5,80000	29.000,00000
		fr X 130mL			
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES			
356	50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10	30.000	0,14000	4.200,00000

ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0020.022-9			
357 50.4388 HALO 5mg Com. 20bl. X 10	120.000	0,20000	24.000,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0020.025-3			
358 50.1459 HALO DECANATO 70,52mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	2.500	5,80000	14.500,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0240.004-7			
360 50.0384 HALO 2 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL	1.700	4,35000	7.395,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0020.030-1			
361 40.5005 ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR)	1.200	5,08000	6.096,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0102.007-0			
364 43.1056 HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub . - 25 amp. X 0,25mL Seq Edital 364 - Qtde. 2.250 - AMPLA Seq Edital 365 - Qtde. 750 - RESERVADA	3.000	8,97000	26.910,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0371.003-1			
366 43.1055 HEMOFOL 5000 UI/mL Sol. Inj. - 25 fa . X 5mL	400	44,89000	17.956,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0371.001-5			
368 46.0082 NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL	2.200	4,94000	10.868,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0089.003-7			
389 50.3055 IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10	30.000	0,32000	9.600,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0023.013-6			
398 41.0525 ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 10 0mL	20	129,00000	2.580,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
408 41.1217 NOVABUPI 0,5% S/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL	600	21,00000	12.600,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0315.002-8			
409 41.1380 NOVABUPI 0,5% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL	720	23,33000	16.797,60000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0160.002-6			
411 51.2250 PARKIDOPA 250mg + 25mg Com. - 20bl. x 10	15.000	0,79000	11.850,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0107.004-5			
419 54.3000 LEVOTAC 5mg/mL Sol Inj - 6 bolsas PL x 100mL	1.500	22,00000	33.000,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0303.013-8			
421 50.0133 LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL	45	8,90000	400,50000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0028.013-3			
422 50.4059 LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Seq Edital 422 - Qtde. 60.000 - AMPLA Seq Edital 423 - Qtde. 20.000 - RESERVADA	80.000	0,79000	63.200,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0028.015-1			

424	50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0028.014-1	40.000	0,37000	14.800,00000
435	41.1102	XYLESTESIN 2% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0072.034-6	800	7,40000	5.920,00000
436	41.1062	XYLESTESIN 10% Spray 1fr. x 50mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0357.010-8	100	43,50000	4.350,00000
440	41.1106	XYLESTESIN 2% S/V Sol. Inj. - 10 est . X 1 fa. X 20mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0357.002-7	10.000	7,70000	77.000,00000
457	51.3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa. Seq Edital 457 - Qtde. 9.450 - AMPLA Seq Edital 458 - Qtde. 3.150 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0229.003-0	12.600	23,15000	291.690,00000
477	46.3439	BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X 1amp. X 5mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0448.002-1	48	18,00000	864,00000
488	51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL Seq Edital 488 - Qtde. 5.400 - AMPLA Seq Edital 489 - Qtde. 1.800 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0143.011-2	7.200	6,90000	49.680,00000
490	40.2275	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 10mL Seq Edital 490 - Qtde. 64.800 - AMPLA Seq Edital 491 - Qtde. 21.600 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0143.013-9	86.400	15,00000	1296.000,00000
492	40.2272	DORMIRE 1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0143.012-0	240	4,50000	1.080,00000
499	49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Seq Edital 499 - Qtde. 3.600 Seq Edital 502 - Qtde. 3.000 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0097.003-2	6.600	2,90000	19.140,00000
500	40.2818	DIMORF 0,1mg/mL Sol. Inj. 50 est. X 1 amp. X 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0363.003-8	3.000	2,45000	7.350,00000
501	40.1020	DIMORF 0,2mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1amp. x 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0097.014-8	2.400	5,02000	12.048,00000
503	49.4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (COM VEND A) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0097.043-1	3.000	1,32000	3.960,00000
507	46.4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10 Seq Edital 507 - Qtde. 112.500 - AMPLA Seq Edital 508 - Qtde. 37.500 - RESERVADA Seq Edital 698 - Qtde. 100.000 - EXCLUSIVO ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0068.005-0	250.000	0,13000	32.500,00000

509	52.4135 MUPIROCINA 20mg/g Pom. Derm. 1bis. X 15g (COM VENDA) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0268.001-5	100	19,95000	1.995,00000
510	40.0508 NARCAN 0,4mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0283.003-3	360	8,50000	3.060,00000
527	40.1307 NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5am p.dil.X2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0218.004-7	300	31,00000	9.300,00000
533	40.4085 CRISAPINA 10mg Com. Rev.- 20 bl. X 1 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0390.010-8	990	1,01000	999,90000
535	46.0523 MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL Seq Edital 535 - Qtde. 5.250 - AMPLA Seq Edital 536 - Qtde. 1.750 - RESERVADA Validade: 24 MESES	7.000	4,25000	29.750,00000
541	52.3666 OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil X 10mL Seq Edital 541 - Qtde. 30.000 - AMPLA Seq Edital 542 - Qtde. 10.000 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0327.006-6	40.000	35,00000	1400.000,00000
566	50.5145 ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl. X 10 Seq Edital 566 - Qtde. 64.500 - AMPLA Seq Edital 567 - Qtde. 21.500 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0518.004-8	86.000	0,40000	34.400,00000
573	40.1028 DOLOSAL 50mg/mL - Sol. Inj. - 25amp. X 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0034.002-0	300	3,57000	1.071,00000
583	51.3252 CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10 Seq Edital 583 - Qtde. 202.500 - AMPLA Seq Edital 584 - Qtde. 67.500 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0151.004-3	270.000	0,31000	83.700,00000
585	51.3250 CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0151.003-5	190.000	0,16000	30.400,00000
591	50.4087 PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0042.008-3	100.000	0,16000	16.000,00000
594	40.3610 PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0134.011-3	7.200	18,00000	129.600,00000
598	52.3047 HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com . Rev. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0379.004-3	780	0,69000	538,20000
602	51.0358 RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0200.008-1	1.500	0,14500	217,50000
604	51.0359 RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 1 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0200.009-1	4.000	0,18000	720,00000
625	41.0560 SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0148.003-9	90	185,00000	16.650,00000

643 40.0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL/ USO ESPINHAL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0216.007-0	300	17,20000	5.160,00000
667 52.0981	TENOXICAM 20mg Po Liof. Inj. - 50fa. + 50amp. dil.X2mL Seq Edital 667 - Qtde. 43.500 - AMPLA Seq Edital 668 - Qtde. 14.500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0374.001-1	58.000	7,22000	418.760,00000
677 46.5227	TOBRACIN 0,3% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (COM VENDA) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0494.002-2	24	13,00000	312,00000
678 46.3423	TEMPORA 100mg Com Rev - 5bl x 12 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0445.003-3	720	0,90000	648,00000
679 49.0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0261.004-1	10.010	0,91000	9.109,10000
682 49.4546	TRAMADON 100mg Com. Rev. 1bl. x 10 (COM VENDA) Seq Edital 682 - Qtde. 37.500 - AMPLA Seq Edital 683 - Qtde. 12.500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0261.022-1	50.000	3,39000	169.500,00000
Total da Cotacao -->				7411.793,35000

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 03-R\$ 2,16**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	13/04/2023	UND Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENDEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Use IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,49
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,075
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	32,027
49-3454	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVBLOC 10mg/mL - S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVBLOC 250mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL(ÂMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCALINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.I.NJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,4
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,334
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODEÍNA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODEÍNA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.I.NJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp.(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Use cx.c/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0.1mg/ml S.I.NJ- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2,693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.I.NJ- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.I.NJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.I.NJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,333
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0450	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
45-0450	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.I.NJ- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4004	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBOL) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-4004	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.I.NJ- 100amp. X 10mL	*	POLIVÍTAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.I.NJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.I.NJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3551	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	50,520

49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,752
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol Inj. F/A 100ml		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	80	269,330
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 2mL	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+es		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm.-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	26,682
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	HIDROXIUREIA	4.000	2,059
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	31,968
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPROMAZINA	8.000	0,471
50-4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPROMAZINA	4.800	0,954
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	LEVOMEPROMAZINA	360	10,600
50-4027	LITERATA 300mg cx.c/200cpr		CARBONATO DE LÍCIO	4.800	0,53
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,268
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,439
50-2065	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPROMAZINA	240	6,634
50-1134	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,601
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml cx.c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
52-0468	MAL. TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fax10ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML		MEPIVACAINA	5.250	2,920
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	83,609
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom.-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	33,491
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	0,7
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.000	1,4
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	METADONA	1.200	5,088
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	12,014
49-3067	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-2068	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,567
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.I.NJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.I.NJ- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.I.NJ- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL	*	HIDRALAZINA	5.000	5,444
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.I.NJ- 50ampX2mL	*	FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	22,197
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,227
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	39,238
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA	300	27,109
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.I.NJ- 10est. X 20mL - (DIF)	*	LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML Pó Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	REVA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0359	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cc.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Fr/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,629
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,269
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TÊMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0094	TENSURIL 15mg/mL S.INJ- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg .50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIÓ	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIÓ	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOCHIMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINOFARMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4172	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (CVP)	*	DEXTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,598
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,931
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4209	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4214	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINOFARMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (CVP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.971,85 DESTINATÁRIO: P G LIMA COM EIRELI EPP - ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.055.513

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.055.513

Série 010

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0144 7346 7100 2529 5501 0000 0555 1312 3165 2344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224520162396 - 07/01/2022 10:57:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

157415538

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

P G LIMA COM EIRELI EPP

CNPJ / CPF

23.493.764/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213037

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155033190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

04/02/2022

Valor

R\$ 2.971,85

V. Anterior Item 04 - R\$ 0,26 UND

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.939,84	205,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,44	3.329,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	357,95	0,00	0,00	0,00	0,00	294,21	2.971,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,991

9,408

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 41,28. Lote: 21070121 Quant: 16.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 pRedBC=9,34%	30049075	020	6101	CX	16,0000	24,0000	384,00	41,28	310,71	21,74		7,00	
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 34,92. Lote: 21070012 Quant: 8.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2024	30049069	000	6101	CX	8,0000	40,6000	324,80	34,92	289,88	20,29		7,00	
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 83,85. Lote: 21060179 Quant: 15.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2024	30049069	000	6101	CX	15,0000	52,0000	780,00	83,85	696,15	48,73		7,00	
50.7064	LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 13,22. Lote: 21100351 Quant: 3.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:552E344D-F41C-4245-B96A-570BF005E362	30049079	500	6101	CX	3,0000	41,0000	123,00	13,22	109,78	7,68		7,00	
51.0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/ VENDA PROIBIDA) Valor do desconto: R\$ 18,27. Lote: 20060158 Quant: 20.000 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2023	30049069	000	6101	CX	20,0000	8,5000	170,00	18,27	151,73	10,62		7,00	
50.4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 9,57. Lote: 21080054 Quant: 5.000 Fab: 02/08/2021 Val: 02/08/2024 FCI:AEF2EF64-37BE-4250-BDD0-D51AA66F2377	30049064	500	6101	CX	5,0000	17,8000	89,00	9,57	79,43	5,56		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 55,90. Lote: 21040228 Quant: 20.000 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2	30049069	500	6101	CX	20,0000	26,0000	520,00	55,90	464,10	32,48		7,00	
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 20,75. Lote: 21070138 Quant: 5.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049069	000	6101	CX	5,0000	38,6000	193,00	20,75	172,25	12,05		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 11LW - Rep: 17109 -Prod. Lista Negativa: 342,72 Prod. Lista Positiva: 2.629,13 - Repasse de ICMS = 357,95 - CDC: 307875-9 EMPENHO: 16120007 LICITACAO: PE9-0002/2 ORD.COMPR: PRIMAVERA - 07/01/2022 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - IOBS.: BASE DE CALCULO DO ICMS COM DEDUCAO DOS PIS/COFINS CONFORME ITEM 27 DA PARTE 1 DO ANEXO IV RICMS/MGTransp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 11LW

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.055.513 Série 010 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3122 0144 7346 7100 2529 5501 0000 0555 1312 3165 2344 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA AV. DAS QUARESMEIRAS, 451 DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600					

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE PRODUTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
				131224520162396 - 07/01/2022 10:57:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
2287707350392				157415538	
				CNPJ	
				44.734.671/0025-29	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 2,79. Lote: 21070133 Quant: 1.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049069	000	6101	CX	1,0000	26,0000	26,00	2,79	23,21	1,62		7,00	
51.0358	RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 20,64. Lote: 21060032 Quant: 8.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049069	000	6101	CX	8,0000	24,0000	192,00	20,64	171,36	11,99		7,00	
51.0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 24,08. Lote: 21060040 Quant: 2.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023 Lote: 21070130 Quant: 6.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049069	000	6101	CX	8,0000	28,0000	224,00	24,08	199,92	13,99		7,00	
51.0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 32,68. Lote: 21050341 Quant: 8.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2023	30049069	000	6101	CX	8,0000	38,0000	304,00	32,68	271,32	18,99		7,00	

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 04-R\$ 0,63**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	13/04/2023	UND Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,49
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,079
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	32,027
49-3454	BORMIB 3,5MG P6 Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(ÂMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,4
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,334
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODEÍNA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODEÍNA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0016	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cx.c/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0,1me/ml S.INJ- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2.693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML- α .12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.INJ- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.INJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,333
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0157	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
45-0158	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.INJ- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4000	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBOL) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-4000	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.INJ- 100amp. X 10mL	*	POLIVÍTAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO- α . 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.INJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3552	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	50,540

49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,752
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol Inj. F/A 100ml		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	80	269,330
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+es		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	26,682
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	HIDROXIUREIA	4.000	2,059
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	31,968
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPROMAZINA	8.000	0,471
50-4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPROMAZINA	4.800	0,954
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	LEVOMEPROMAZINA	360	10,600
50-4027	LITERATA 300mg cx.c/200cpr		CARBONATO DE LÍTIO	4.800	0,53
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,268
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,439
50-2065	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPROMAZINA	240	6,634
50-1134	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,601
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml cx.c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
52-0468	MAL TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fax10ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,920
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	83,609
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	33,491
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	0,7
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.000	1,477
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	METADONA	1.200	5,088
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.INJ- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	12,014
49-3067	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-2068	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,567
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.INJ- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	*	HIDRALAZINA	5.000	5,444
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.INJ- 50ampX2mL	*	FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	22,197
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,227
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	39,238
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA	300	27,109
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)	*	LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML Pó Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	RE VIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0359	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Fr/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,629
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,269
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TÊMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0094	TENSURIL 15mg/mL S.INJ- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg .50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIÓ	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIÓ	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOCHIMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINOFARMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4172	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (C/VP)	*	DEXSTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,590
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,931
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4209	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4214	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10,000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINOFARMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (C/VP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391



V. Anterior Item 07-R\$ 0,2767 UND

pglima pglima <pglima.lic@gmail.com>

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO : PREGÃO 012/2022 - PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA

Raquel Cristina de Oliveira Leao <rleao@biolabfarma.com.br>
Para: PG LIMA - SOULMED <pglima.lic@gmail.com>

8 de Fevereiro de 2022 às 19:30

Boa tarde,

Seguem preços solicitados:

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES

Nome do órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA			() Boas Práticas	
Vigência Ata/Contrato:	12 Meses	Entrega:	10 dias		
	Produto			Unidade	Preço Autorizado
	CARVEDILOL 12,5 MG			36.000	0,1420
	CARVEDILOL 25MG.			60.000	0,1919
	CARBOLITIUM 300 MG.			80.000	0,2767

Preços válidos para esta cotação

Valor Mínimo para faturamento R\$ 10.000,00

Favor enviar mapa dos itens solicitados

Atenciosamente,

biolab
FARMACÊUTICA

VIVA A EVOLUÇÃO

Raquel Leão
Gerente de Contas

Linha Hospitalar

Tel: 55 21 3573-6125
Cel: 55 21 99151-4714
rleao@biolabfarma.com.br

www.biolabfarma.com.br



**V. Atual Item 07- R\$ 0,54 UND**

pglima pglima <pglima.lic@gmail.com>

SOLITAÇÃO DE COTAÇÃO

Raquel Cristina de Oliveira Leao <rleao@biolabfarma.com.br>
Para: PG LIMA - SOULMED <pglima.lic@gmail.com>

7 de abril de 2023 às 18:54

Boa tarde,

Seguem preços solicitados:

2.000 CP CARVEDILOL 12,5MG – 0,20 o comprimido

2.000 CP CARVEDILOL 25MG – 0,23 o comprimido

2.000 CP CARVEDILOL 3,125MG – 0,185 o comprimido

2.000 CP CARVEDILOL 6,25MG – 0,19 o comprimido

3.000 CP CARBONATO DE LITIO – 0,54 o comprimido

Preços válidos para esta cotação

Valor Mínimo para faturamento R\$ 10.000,00

Atenciosamente,

biolab
FARMACÊUTICA

VIVA A EVOLUÇÃO

Raquel Leão
Gerente de Contas

Linha Hospitalar

Tel: 55 21 3573-6125
Cel: 55 21 99151-4714
rleao@biolabfarma.com.br

www.biolabfarma.com.br

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/09/2021 VALOR TOTAL: R\$ 374,85 DESTINATÁRIO: P G LIMA COM EIRELI EPP - ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33 IANETAMA CASTANHAL-PA		NF-e Nº. 000.033.766 Série 010
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA AV. DAS QUARESMEIRAS, 451 DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.033.766 Série 010 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3121 0944 7346 7100 2529 5501 0000 0337 6615 0853 4242 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214344898508 - 17/09/2021 17:45:36	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTO					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2287707350392		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157415538	
				CNPJ 44.734.671/0025-29	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL P G LIMA COM EIRELI EPP ENDEREÇO ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33 MUNICÍPIO CASTANHAL					
		BAIRRO / DISTRITO IANETAMA		CNPJ / CPF 23.493.764/0001-61	
		CEP 68745-000		DATA DA EMISSÃO 17/09/2021	
		UF PA		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
		FONE / FAX 159137213037		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155033190			

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	15/10/2021
Valor	R\$ 374,85

V. Anterior Item 08 - R\$ 0,70 UND

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
374,85	26,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,87	420,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	45,15	0,00	0,00	0,00	0,00	37,11	374,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	FRETE 0-Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 57.189.367/0001-12
ENDEREÇO RUA PEROLA 350 GALPAO 7	MUNICÍPIO HORTOLANDIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244295071113		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,438	PESO LÍQUIDO 0,438

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10 Valor do desconto: R\$ 45,15. Lote: 20050259 Quant: 3.000 Fab: 04/05/2020 Val: 04/05/2022	30049035	000	6101	cx	3,0000	140,0000	420,00	45,15	374,85	26,23		7,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Ped: 0000010N-50 - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 374,85 - Repasse de ICMS = 45,15 - CDC: 307875-6 EMPENHO: 01090005/ 01090002/ 01090010/ 01090004/ LICITACAO: PE9-0002/2 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 093245-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 0000010N-50		

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 08- R\$ 1,21 UND**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	13/04/2023	Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Usa IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,490
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,073
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-3514	BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	32,027
49-3514	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL(ÂMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.I.NJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,414
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,334
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0593	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (CVENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-3513	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODEÍNA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODEÍNA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.I.NJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DEFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp.(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DEFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Usa cx.c/5 Bolsas		DEXMETETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMETETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMETETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMETETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0,1me/ml S.I.NI- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2.693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.I.NJ- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.I.NJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.I.NJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,33
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.I.NJ- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 50estx1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBÍOL) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.I.NJ- 100amp. X 10mL	*	POLIVITAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.I.NJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.I.NJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3554	HEPARINOX 10mg/0,1mL - 10 ser pre ench x 0,1mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	50,510

49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,752
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol. Inj. F/A 100ml		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	80	269,330
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 2mL	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+es		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm.-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.30g (IFA)		COLAGENASE	360	26,682
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	HIDROXIUREIA	4.000	2,059
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	31,968
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPRIMAZINA	8.000	0,471
50-4069	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPRIMAZINA	4.800	0,954
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	LEVOMEPRIMAZINA	360	10,600
50-4027	LITERATA 300mg cx.c/200cpr		CARBONATO DE LÍCIO	4.800	0,537
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPRIMAZINA	4.800	0,268
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPRIMAZINA	4.800	0,439
50-2005	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPRIMAZINA	240	6,634
50-2006	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPRIMAZINA	480	2,601
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml cx.c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
52-0468	MAL. TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fx50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fx10ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,920
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	83,609
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	33,491
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	0,778
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.000	1,477
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	METADONA	1.200	5,088
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	12,014
49-2008	NAUSEDON 2mg/mL S.I.NJ- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-2008	NAUSEDON 2mg/mL S.I.NJ- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-4069	NAUSEDON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,567
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.I.NJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.I.NJ- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.I.NJ- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL	*	HIDRALAZINA	5.000	5,444
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.I.NJ- 50ampX2mL	*	FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	22,197
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,227
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	39,238
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA	300	27,109
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.I.NJ- 10est. X 20mL - (DIF)	*	LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML Pó Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2016	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0358	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIPAZOL)		ARIPIPAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIPAZOL)		ARIPIPAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Fr/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,67
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,26
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TEMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0094	TENSURIL 15mg/mL S.INJ- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg 50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOCHIMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINOFARMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4171	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (C/VP)	*	DEXSTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,931
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4209	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4210	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINOFARMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (C/VP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 149,94 DESTINATÁRIO: P G LIMA COM EIRELI EPP - ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.045.749

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.045.749

Série 010

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3121 1144 7346 7100 2529 5501 0000 0457 4919 4747 6269

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

P G LIMA COM EIRELI EPP

ENDEREÇO

ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33

MUNICÍPIO

CASTANHAL

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

CNPJ / CPF

23.493.764/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/11/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 07/12/2021

Valor R\$ 149,94

V. Anterior Item 10-R\$ 0,28 UND

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

P G LIMA COM EIRELI EPP

ENDEREÇO

ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33

MUNICÍPIO

CASTANHAL

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

CNPJ / CPF

23.493.764/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/11/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
149,94	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,15	168,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	149,94	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,480

PESO LÍQUIDO

0,480

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,480

PESO LÍQUIDO

0,480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50.7063	LONGACTIL 100mg Com Rev - 20bl x 10	30049079	000	6101	CX	3,0000	56,0000	168,00	18,06	149,94	10,49		7,00	
1 Valor do desconto: R\$ 18,06. Lote: 21081033 Quant: 3.000 Fab: 25/08/2021 Val: 25/08/2023														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 6LW-50 - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 149,94 - Repasse de ICMS = 18,06 - CDC: 307875-7 EMPENHO: 25100008 A 25100016 LICITACAO: PE9-0002/2 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12

INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)- 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 093245-0 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 6LW-50

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 10- R\$ 0,44 UND**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOQUÍMICO / SILVESTRE	13/04/2023	Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,490
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,075
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	32,027
49-3454	BORMIB 3,5MG P6 Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(ÂMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,411
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,334
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODEÍNA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODEÍNA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0016	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cx.c/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0.1me/ml S.INJ- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2.693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.I.NJ- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFILAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.I.NJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.I.NJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,333
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
45-0150	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.I.NJ- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4081	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBIOL) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-0042	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.I.NJ- 100amp. X 10mL	*	POLIVÍTAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.I.NJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.I.NJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3551	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	50,540

49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,752
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol Inj. F/A 100ml		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	80	269,330
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.I.NJ.- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.I.NJ.- 25amp. X 2mL	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.I.NJ.- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+es		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm.-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	26,682
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	HIDROXIUREIA	4.000	2,059
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	31,968
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPROMAZINA	8.000	0,471
50-4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPROMAZINA	4.800	0,954
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	LEVOMEPROMAZINA	360	10,600
50-4027	LITERATA 300mg c/c/200cpr		CARBONATO DE LÍTIO	4.800	0,53
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,268
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,439
50-2065	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPROMAZINA	240	6,634
50-1134	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,601
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml c/c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
52-0468	MAL TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg P6 Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg P6 Liof 1fax10ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,920
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	83,609
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom.-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	33,491
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	0,77
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.000	1,477
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	METADONA	1.200	5,088
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.I.NJ.- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	12,014
49-3067	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ.- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-2068	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ.- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,567
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.I.NJ.- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.I.NJ.- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ.- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.I.NJ.- 50amp. X 1mL	*	HIDRALAZINA	5.000	5,444
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.I.NJ.- 50ampX2mL	*	FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	22,197
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,227
40-1307	NITROPURUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPURUSSETO DE SÓDIO	90	39,238
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA	300	27,109
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)	*	LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML Pó Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0359	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.I.N.J.-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.I.N.J.5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.I.N.J.5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.I.N.J.5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Fr/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,629
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,269
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TÊMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0094	TENSURIL 15mg/mL S.I.N.J.- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg .50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURI	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURI	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J.- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.I.N.J.- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.I.N.J.- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.I.N.J.- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOQUÍMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINOFRMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4172	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (C/VP)	*	DEXSTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,931
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4209	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4214	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINOFRMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (C/VP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 10.361,94 DESTINATÁRIO: P G LIMA COM EIRELI EPP - ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 003.143.317

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14

FAZ E CRISTALIA - 13974-900

ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 003.143.317

Série 010

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1144 7346 7100 0151 5501 0003 1433 1711 4435 0430

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

135211426533029 - 28/11/2021 11:34:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

155085948

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

P G LIMA COM EIRELI EPP

CNPJ / CPF

23.493.764/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/11/2021

ENDEREÇO

ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

CASTANHAL

UF

PA

FONE / FAX

159137213037

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155033190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA			
Num.	001	Num.	002
Venc.	27/12/2021	Venc.	10/01/2022
Valor	R\$ 5.180,97	Valor	R\$ 5.180,97

V. Anterior Item 11-R\$ 5,50 UND

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
10.361,94	725,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,61	11.610,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.248,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,84	10.361,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

244295071113

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

21,060

PESO LÍQUIDO

20,300

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50.2065	LONGACTIL 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL Valor do desconto: R\$ 11,82. Lote: 21060456 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023 Lote: 21090455 Quant: 1.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023	30049079	000	6101	CX	2,0000	55,0000	110,00	11,82	98,18	6,87		7,00	
41.1380	NOVABUPI 0.5% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL Valor do desconto: R\$ 1.015,87. Lote: 21090010 Quant: 5.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/03/2023 Lote: 21090010 Quant: 40.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/03/2023 FCI:CE9EBF84-24AA-41E1-9304-9FD6E5ECB178	30049069	500	6101	CX	45,0000	210,0000	9.450,00	1.015,87	8.434,13	590,38		7,00	
40.0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL Valor do desconto: R\$ 83,31. Lote: 21020144 Quant: 2.000 Fab: 01/02/2021 Val: 01/02/2023	30049079	000	6101	CX	2,0000	387,5000	775,00	83,31	691,69	48,41		7,00	
40.2279	FASTFEN 5 mcg/mL Sol. Inj. - 30est. X 1amp. X 2mL Valor do desconto: R\$ 137,06. Lote: 21080407 Quant: 5.000 Fab: 01/08/2021 Val: 01/08/2023	30049079	000	6101	CX	5,0000	255,0000	1.275,00	137,06	1.137,94	79,65		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 9LW - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 10.361,94 - Repasse de ICMS = 1.248,06 - CDC: 304784-2 EMPENHO: 12110001/12110002/12110003/12110004 LICITACAO: PE145/20D CONTRATO: PM MARABA - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 093245-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 9LW

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 11- R\$ 6,64 UND**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	13/04/2023	Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,490
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,073
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-0009	BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	32,027
49-0004	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVBLOC 10mg/mL - S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVBLOC 250mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL(ÂMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.I.NJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,414
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,334
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-4003	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODEÍNA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODEÍNA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.I.NJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cx.c/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0,1me/ml S.I.NJ- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2.693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.INJ- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.INJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,333
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.INJ- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50estx1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBIOI) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.INJ- 100amp. X 10mL	*	POLIVÍTAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOPOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOPOL 5000UI/ml S.INJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3554	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	58,540

49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,752
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol. Inj. F/A 100ml		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	80	269,330
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.I.NJ.- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.I.NJ.- 25amp. X 2mL	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.I.NJ.- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm.-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	26,682
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	HIDROXIUREIA	4.000	2,059
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	31,968
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPRMAZINA	8.000	0,471
50-4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPRMAZINA	4.800	0,954
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	LEVOMEPRMAZINA	360	10,600
50-4027	LITERATA 300mg cx.c/200cpr		CARBONATO DE LÍCIO	4.800	0,537
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,268
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,439
50-2055	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPROMAZINA	240	6,634
50-2055	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,601
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml cx.c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
52-0468	MAL. TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fax10ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,920
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	83,609
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	33,491
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	0,778
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.000	1,477
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	METADONA	1.200	5,088
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.I.NJ.- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	12,014
49-3000	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ.- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-2000	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ.- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,567
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.I.NJ.- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.I.NJ.- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ.- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.I.NJ.- 50amp. X 1mL	*	HIDRALAZINA	5.000	5,444
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.I.NJ.- 50ampX2mL	*	FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	22,197
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,227
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	39,238
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA	300	27,109
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)	*	LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML Pó Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0358	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Fr/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,628
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,200
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TÊMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0094	TENSURIL 15mg/mL S.INJ- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg .50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOQUÍMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINO FARMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4171	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (C/VP)	*	DEXSTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG 1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,931
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4210	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4211	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINO FARMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (C/VP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

Assunto: **RE: SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO**
De: JEFERSON FREITAS <jefersondefreitas@hotmail.com>
Para: pglima.lic@gmail.com <pglima.lic@gmail.com>
Data: 08/02/2022 10:21

**V. Anterior Item 17-R\$ 0,510
UND**

Bom dia !

segue cotação:

2.000 AMP Diazepam 10 Mg 2 ml Injetável - 0,510 - Santisa
2.000 AMP DIAZEPAN (5MG/ML) - 0,510 - Santisa
1.000 CP Diazepam 10mg - 0,075 - Santisa
2.000 CP DIAZEPAN 5 MG - 0,07 - Santisa
1.000 AMP Gentamicina 20mg/ml 1ml
2.000 AMP GENTAMICINA 40 MG INJ - 2,00- Santisa
2.000 AMP Gentamicina 80mg/2ml - 2,30 - Santisa
2.000 AMP Dipirona 500mg/ml 2 ml - 2,00 - Santisa
2.000 AMP FUROSEMIDA 10 MG INJ - 1,2273 - Santisa
300 FR IODETO POTASSIO - 100ML - 4,32 - Ifal
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 60mL - 2,00 - IFal
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 100mL
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 60mL - 2,95 - Ifal
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 100mL
300FR BENZOATO / BENZILA LOÇÃO (60ml) - 3,50 - Ifal
300 FR Benzoato de Benzila 100ml - 4,72 - Ifal
1.000 AMP VITAMINA C INJ. - 0,8027 - Santisa

att,

05/04/2023, 10:02

Gmail - solicitação de cotação



pglima pglima <pglima.lic@gmail.com>

solicitação de cotação

JEFERSON FREITAS <jefersondefreitas@hotmail.com>
Para: PG LIMA - SOULMED <pglima.lic@gmail.com>

24 de março de 2023 às 09:51

Bom dia Madson.

V. Atual Item 17-R\$ 1,14 UND

segue cotação:

1.000 AMP Ácido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml injetável
1.000 AMP Gentamicina 20mg/ml 1ml -
2.000 AMP GENTAMICINA 40 MG INJ - 1,40 - Santisa
2.000 AMP Gentamicina 80mg/2ml - 1,55 - Santisa
2.000 AMP Dipirona 500mg/ml 2 ml - 1,50 - Santisa
2.000 AMP FUROSEMIDA 10 MG INJ -1,22,73 - Santisa
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 60mL -2,00 - Ifal
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 100mL
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 60mL - 2,95 - Ifal
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 100mL
300FR BENZOATO / BENZILA LOÇÃO (60ml) - 3,50 - Ifal
300 FR Benzoato de Benzila 100ml - 4,72 - Ifal
2.000 AMP Diazepam 10 Mg 2 ml Injetável - 2,28 - Santisa
2.000 AMP DIAZEPAN (5MG/ML)- 1,14 - Santisa
1.000 CP Diazepam 10mg - 0,06 - Santisa
2.000 CP DIAZEPAN 5 MG - 0,06 - Santisa
300 FR IODETO POTASSIO - 100ML - 4,32 - Ifal

att,

Jeferson

Assunto: **RE: SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO**
De: JEFERSON FREITAS <jefersondefreitas@hotmail.com>
Para: pglima.lic@gmail.com <pglima.lic@gmail.com>
Data: 08/02/2022 10:21

**V. Anterior Item 18-R\$ 0,510
UND**

Bom dia !

segue cotação:

2.000 AMP Diazepam 10 Mg 2 ml Injetável - 0,510 - Santisa
2.000 AMP DIAZEPAN (5MG/ML) - 0,510 - Santisa
1.000 CP Diazepam 10mg - 0,075 - Santisa
2.000 CP DIAZEPAN 5 MG - 0,07 - Santisa
1.000 AMP Gentamicina 20mg/ml 1ml
2.000 AMP GENTAMICINA 40 MG INJ - 2,00- Santisa
2.000 AMP Gentamicina 80mg/2ml - 2,30 - Santisa
2.000 AMP Dipirona 500mg/ml 2 ml - 2,00 - Santisa
2.000 AMP FUROSEMIDA 10 MG INJ - 1,2273 - Santisa
300 FR IODETO POTASSIO - 100ML - 4,32 - Ifal
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 60mL - 2,00 - Ifal
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 100mL
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 60mL - 2,95 - Ifal
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 100mL
300FR BENZOATO / BENZILA LOÇÃO (60ml) - 3,50 - Ifal
300 FR Benzoato de Benzila 100ml - 4,72 - Ifal
1.000 AMP VITAMINA C INJ. - 0,8027 - Santisa

att,

05/04/2023, 10:02

Gmail - solicitação de cotação



pglima pglima <pglima.lic@gmail.com>

solicitação de cotação

JEFERSON FREITAS <jefersondefreitas@hotmail.com>
Para: PG LIMA - SOULMED <pglima.lic@gmail.com>

24 de março de 2023 às 09:51

Bom dia Madson.

V. Atual Item 18-R\$ 2,28 UND

segue cotação:

1.000 AMP Ácido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml injetável
1.000 AMP Gentamicina 20mg/ml 1ml -
2.000 AMP GENTAMICINA 40 MG INJ - 1,40 - Santisa
2.000 AMP Gentamicina 80mg/2ml - 1,55 - Santisa
2.000 AMP Dipirona 500mg/ml 2 ml - 1,50 - Santisa
2.000 AMP FUROSEMIDA 10 MG INJ -1,22,73 - Santisa
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 60mL -2,00 - Ifal
300 FR Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 100mL
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 60mL - 2,95 - Ifal
300 FR Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 100mL
300FR BENZOATO / BENZILA LOÇÃO (60ml) - 3,50 - Ifal
300 FR Benzoato de Benzila 100ml - 4,72 - Ifal
2.000 AMP Diazepam 10 Mg 2 ml Injetável - 2,28 - Santisa
2.000 AMP DIAZEPAN (5MG/ML)- 1,14 - Santisa
1.000 CP Diazepam 10mg - 0,06 - Santisa
2.000 CP DIAZEPAN 5 MG - 0,06 - Santisa
300 FR IODETO POTASSIO - 100ML - 4,32 - Ifal

att,

Jeferson

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.040,00 DESTINATÁRIO: P G LIMA COM - EIRELI - AL DAS MANGUEIRAS, 33 IANETAMA CASTANHAL-PA		NF-e Nº. 000.075.659 Série 006
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621 MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.075.659 Série 006 Folha 1/1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO		CHAVE DE ACESSO 3122 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0756 5911 8446 7454 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224600763354 - 01/03/2022 11:45:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 19.570.720/0007-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL P G LIMA COM - EIRELI		CNPJ / CPF 23.493.764/0001-61	DATA DA EMISSÃO 01/03/2022
ENDEREÇO AL DAS MANGUEIRAS, 33	BAIRRO / DISTRITO IANETAMA	CEP 68745-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/03/2022
MUNICÍPIO CASTANHAL	UF PA	FONE / FAX 91982343261	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:40:34
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155033190	

FATURA / DUPLICATA		V. Anterior Item 23 -R\$ 1,70		UND				
Num. 001	Num. 002							
Venc. 31/03/2022	Venc. 15/04/2022							
Valor R\$ 1.020,00	Valor R\$ 1.020,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.040,00	142,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,84	2.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,82	2.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		0-Por conta do Rem					18.233.211/0066-85
ENDEREÇO AV. ZEZINHO HORACIO S/N		MUNICÍPIO MONTES CLAROS		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030970100264		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA HIPOLABOR FARMACEUTI	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 5,700	PESO LÍQUIDO 5,700		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
10010041	PROMETAZOL 50MG/2ML CX 100AMP X 2ML PMC: 0 Lote: BA053 Qte: 12,00 Lote: BA053 Quant: 12.000 Fab: 02/12/2021 Val: 30/11/2023	30049079	000	6101	CX	12,0000	170,0000	2.040,00	0,00	2.040,00	142,80		7,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Bem/Mercadoria do Cod./Produto 10010041 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA, CNPJ 19570720000706. Pedido: 48888 Email do Destinatário: soulmed@globo.com mailD : soulmed@globo.com mailT : nfe.transporte@solistica.com		

COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS ABR -2023						
NÃO GARANTIMOS PREÇOS POR 12 MESES						
Item	Descrição	Forma	Apresentação	Cx	Caixa	Unit
	Ácido Fólico 5mg	Comprimido	Caixa c/ 500	42	18,02	0,0360
	Ácido Fólico 15mg (Folinac)	Comprimido	Caixa c/ 500	42	954,00	1,9080
	Ácido Tranexâmico 50mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 5ml	20	488,00	4,8800
	Adenosina 3mg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 2ml	32	525,00	10,5000
	Adrenalina 1g/1000ml (Epinefrina) (Adren)	Injetável	Caixa c/ 100 x 1ml	20	123,00	1,2300
	Aminofilina 100mg	Comprimido	Caixa c/ 500	42	37,10	0,0742
	Amiodarona 50mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 3ml	24	315,00	3,1500
	Bromoprida 5mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	170,00	1,7000
	Bupivacaína 0,50%(Tradinol)	Injetável	Caixa c/ 25 frascos x 20ml	20	154,00	6,1600
	Bupivacaína + Glicose(5mg/ml + 80mg/ml)	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 4ml	20	405,00	4,0500
	Carbamazepina 20mg/ml	Solução Oral	Caixa c/ 50 frascos x 100ml	1	438,00	8,7600
	Captopril 25mg	Comprimido	Caixa c/ 500	30	15,00	0,0300
	Carbonato de Lítio 300mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	107,00	0,2140
	Cetoprofeno 50mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	177,00	1,7700
	Clindamicina 600mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 4ml	20	330,00	3,3000
	Clonazepam 2,5mg/ml	Gotas	Caixa c/ 200 fr. Plast. X 20ml	1	509,00	2,5450
	Cetoconazol 20mg/g	Crema Derm	Caixa c/ 100 bisnagas X 30g	100	313,00	3,1300
	Dexametasona 1mg/g	Crema	Caixa c/ 50 bisnaga 10g	1	100,00	2,000
	Dexclorfeniramina 0,4mg/ml	Xarope	Caixa c/ 50 fr. plast. x 100ml	1	112,00	2,2400
	Dexametasona 2mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	124,00	1,2400
	Dexametasona 4mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2,5ml	24	223,00	2,2300
	Diazepam 5mg/2ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	90,00	0,9000
	Dipirona 1g/2ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	140,00	1,4000
	Enalapril 10mg(Sanvapress)	Comprimido	Caixa c/ 500	40	19,10	0,0382
	Enalapril 20mg(Sanvapress)	Comprimido	Caixa c/ 500	40	28,65	0,0573
	Efedrina 50mg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 1ml	40	161,00	3,2200
	Espironolactona 50mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	180,00	0,3600
	Espironolactona 100mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	340,00	0,6800
	Fenitoína 100mg	Comprimido	Caixa c/ 500	36	47,80	0,0956
	Fenitoína Sódica 50mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 5ml	20	210,00	2,1000
	Fentanila 50mcg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 2ml	32	122,00	2,4400
	Fentanila 50mcg/ml	Injetável	Caixa C/ 25 amp x 5ml	80	181,00	7,2400
	Fentanila 50mcg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 10ml	20	112,50	2,2500
	Fitomenadiona 10mg/ml(Eskavit)	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 1ml	32	91,00	1,8200
	Flumazenil 0,1mg/ml	Injetável	Caixa c/ 5 amp x 5ml	108	42,50	8,5000
	Fluoxetina 20mg	Cápsula	Caixa c/ 500	16	42,50	0,0850
	Furosemida 40mg	Comprimido	Caixa c/ 500	42		0,0000
	Hioscina 20mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	122,00	1,2200
	Hioscina Composta 6,67mg + 333,4mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 5ml	20	225,00	2,2500
	Hioscina Composta 6,67mg + 333,4mg	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 20ml	20	1.219,00	6,0950
	Hioscina 10mg/ml	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 20ml	20	1.463,00	7,3150
	Heparina Sódica 5000u/0,25ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 0,25ml	32	350,00	7,0000
	Heparina Sódica 5000u/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 5ml	10	752,00	15,0400
	Ipratropio 0,25mg/ml	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 20ml	1	225,00	1,1250
	Lactulose 667mg/ml	Xarope	Caixa c/50 frasco 120ml +50cop	1	315,00	6,3000
	Lidocaína Spray 100mg/ml	Spray	Caixa c/ 01 frasco vd 50ml	126	43,46	43,4600
	Lidocaína - 2 % S/V - 20mg/ml	Injetável	Caixa c/ 25 fr. amp. x 20 ml	20	154,00	6,1600
	Metoclopramida 10mg(Novosil)	Comprimido	Caixa c/ 500	42	29,70	0,0594
	Maleato de Levomepromazina - 100mg	Comprimido	Caixa c/ 500	16	297,00	0,5940
	Miconazol 20mg/g	Crema	Caixa c/ 50 bisnagas x 28g	1	132,50	2,6500
	Miconazol 20mg/g	Crema Vaginal	Caixa c/ 50 bisn. x 80g + 50 Aplic.	1	424,00	8,4800
	Midazolam 15mg(5mg/ml)	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 3ml	24	223,00	2,2300
	Midazolam 5mg(1mg/ml)	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 5ml	20	244,00	2,4400
	Midazolam 50mg(5mg/ml)	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 10ml	10	300,00	3,0000
	Morfina 10mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp X 01ml	20	212,00	2,1200
	Nalbufina 10mg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 1ml	60	371,00	37,1000
	Naloxona 0,4mg/ml	Injetável	Caixa c/ 10 amp x 1ml	60	53,00	5,3000
	Norepinefrina(Noradrenalina) 2mg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 4ml	32	116,00	2,3200
	Omeprazol 20mg	Cápsula	Caixa c/ 500	16	27,00	0,0540
	Ondansetrona - 2mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	197,00	1,9700
	Ondansetrona - 2mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 4ml	20	234,00	2,3400
	Paracetamol 500mg	Comprimido	Caixa c/ 500	18	41,00	0,0820
	Prednisolona 3mg/ml	Solução Oral	Caixa c/ 50 frascos x 60ml	1	212,00	4,2400
	Prednisolona 3mg/ml	Solução Oral	Caixa c/ 50 frascos x 100ml	1	398,00	7,9600
	Prednisolona 3mg/ml	Solução Oral	Caixa c/ 50 frascos x 120ml	1	488,00	9,7600
	Prednisolona 5mg	Comprimido	Caixa c/ 500	30	32,00	0,0640
	Prednisolona 20mg	Comprimido	Caixa c/ 500	16	93,50	0,1870
	Propranolol 40mg(Sanpronol)	Comprimido	Caixa c/ 500	30	17,00	0,0340
	Prometazina 25mg/ml(Prometazol)	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	192,00	1,9200
	Salbutamol 0,5mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	1.050,00	10,5000
	Simeticona (Dimeticona) 75mg/ml	Gotas	Caixa c/ 200 frascos x 10ml	1	446,00	2,2300
	Terbutalina 0,5mg/ml	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	127,00	1,2700
	Tiamina 300mg	Comprimido	Caixa c/ 500	16	107,00	0,2140
	Tramadol 50mg	Cápsula	Caixa c/ 500	16	107,00	0,2140
	Tramadol 50mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 1ml	20	205,00	2,0500
	Tramadol 50mg	Injetável	Caixa c/ 100 amp x 2ml	20	214,00	2,1400
	Trometamol Ceterolaco 30mg/ml	Injetável	Caixa c/ 50 amp x 1ml	32	180,00	3,6000
	Valproato de Sódio 50mg/ml	Xarope	Caixa c/ 50 frascos x 100 ml	1	244,00	4,8800
	Dexmedetomidina 100mcg/ml	Injetável	C1 10 fa vd trans x 2ml	81	35,00	3,5000
	Estriol 1mg/g(Estironil)	Cr. Vaginal	Caixa c/ 1 bisnaga 50g	50	14,63	14,6300
	Brometo de Ractrodio 10 mg/ml	Injetável	Cartucho c/10 fra/amp. X 5ml	48	63,60	6,3600
	Propofol 10 mg/ml	Injetável	Cartucho c/1 fra/amp. X 20ml	200	8,37	8,3700

Pedido Mínimo: R\$30.000,00 (Trinta Mil Reais).

Obs: Pedidos entre R\$15.000,00 (Quinze Mil Reais) e R\$30.000,00 (Trinta Mil Reais) serão aceitos apenas à vista.

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 5.097,00 DESTINATÁRIO: P G LIMA COM EIRELI EPP - ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33 IANETAMA CASTANHAL-PA		NF-e Nº. 000.045.208 Série 010	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA AV. DAS QUARESMEIRAS, 451 DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.045.208 Série 010 Folha 1/2	
			
		CHAVE DE ACESSO 3121 1144 7346 7100 2529 5501 0000 0452 0812 2693 5571 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214420584862 - 06/11/2021 14:35:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2287707350392	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 157415538	CNPJ 44.734.671/0025-29
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL P G LIMA COM EIRELI EPP ENDEREÇO ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33 MUNICÍPIO CASTANHAL		CNPJ / CPF 23.493.764/0001-61 BAIRRO / DISTRITO IANETAMA CEP 68745-000	DATA DA EMISSÃO 06/11/2021 DATA DA SAÍDA/ENTRADA HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UF PA		FONE / FAX 159137213037	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155033190
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 06/12/2021 Valor R\$ 5.097,00		V. Anterior Item 25-R\$ 0,13 UND	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLC. DO ICMS 5.097,00	VALOR DO ICMS 356,72	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKOUTO 613,90	OUTRAS DESPESAS 0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		V. ICMS UF REMET. 0,00	
V. ICMS UF DEST. 0,00		V. FCP UF DEST. 0,00	
VALOR DO PIS 107,03		V. TOTAL PRODUTOS 5.710,90	
V. ICMS UF DEST. 0,00		V. TOT. TRIB. 0,00	
VALOR DA COFINS 504,59		V. TOTAL DA NOTA 5.097,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	FRETE 0- Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA PEROLA 350 GALPAO 7	MUNICÍPIO HORTOLANDIA	UF SP	CNPJ / CPF 57.189.367/0001-12
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244295071113
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 18,288	PESO LÍQUIDO 16,339
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST
50.4004	AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 66,22. Lote: 21070116 Quant: 20.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049039	000
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 43,64. Lote: 21050181 Quant: 10.000 Fab: 03/05/2021 Val: 03/05/2024	30049069	000
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl. X10 Valor do desconto: R\$ 111,80. Lote: 21040233 Quant: 20.000 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2024	30049069	000
50.4012	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/ VENDA PROIBIDA) Valor do desconto: R\$ 45,69. Lote: 20060158 Quant: 50.000 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2023	30049069	000
50.4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 28,70. Lote: 20090476 Quant: 15.000 Fab: 01/09/2020 Val: 01/09/2023	30049064	000
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 69,87. Lote: 21030633 Quant: 25.000 Fab: 01/03/2021 Val: 01/03/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2	30049069	500
50.3037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20mL Valor do desconto: R\$ 23,38. Lote: 21080619 Quant: 5.000 Fab: 02/08/2021 Val: 02/08/2023	30049069	000
51.1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl. X10 Valor do desconto: R\$ 80,62. Lote: 21070007 Quant: 2.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 FCI:27AE1040-5929-49CD-ADF0-523ADB2A5570	30049069	500
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 37,35. Lote: 21050347 Quant: 9.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2023	30049069	000
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Ped: 6LW - Rep: 17109 - Prod. Lista Positiva: 5.097,00 - Repasse de ICMS = 613,90 - CDC: 307875-7 EMPENHO: 25100008 A 25100016 LICITACAO: PE9-0002/2 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELENE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 093245-0 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 6LW		RESERVADO AO FISCO	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.208
Série 010
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3121 1144 7346 7100 2529 5501 0000 0452 0812 2693 5571

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214420584862 - 06/11/2021 14:35:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 8,38. Lote: 21060042 Quant: 3.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049069	000	6101	CX	3,0000	26,0000	78,00	8,38	69,62	4,87		7,00	
51.0358	RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 15,48. Lote: 21060031 Quant: 6.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049069	000	6101	CX	6,0000	24,0000	144,00	15,48	128,52	8,99		7,00	
51.0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 15,05. Lote: 21060040 Quant: 5.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049069	000	6101	CX	5,0000	28,0000	140,00	15,05	124,95	8,74		7,00	
51.0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 24,51. Lote: 21050341 Quant: 6.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2023	30049069	000	6101	CX	6,0000	38,0000	228,00	24,51	203,49	14,24		7,00	
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Valor do desconto: R\$ 43,21. Lote: 21090195 Quant: 3.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2023	30044990	500	6101	CX	3,0000	134,0000	402,00	43,21	358,79	25,11		7,00	

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 25- R\$ 0,28 UND**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	13/04/2023	Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.INJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Uso IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,490
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,073
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-3516	BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPXSML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	32,027
49-3516	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVBLOC 10mg/mL - S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVBLOC 250mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL(ÂMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.INJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,414
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,334
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (CVENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-4040	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODÉINA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		CODÉINA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODÉINA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODÉINA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.INJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DEFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(Dil.)x5mL(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DEFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cx.c/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0,1me/ml S.INI- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2,693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.INJ- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.INJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,33
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.INJ- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBIOI) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.INJ- 100amp. X 10mL	*	POLIVITAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.INJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3404	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	50,510

49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,752
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol Inj. F/A 100ml		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	80	269,330
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.I.NJ.- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.I.NJ.- 25amp. X 2mL	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.I.NJ.- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+es		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm.-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	26,682
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	HIDROXIUREIA	4.000	2,059
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	31,968
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPROMAZINA	8.000	0,471
50-4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPROMAZINA	4.800	0,954
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	LEVOMEPROMAZINA	360	10,600
50-4027	LITERATA 300mg cx.c/200cpr		CARBONATO DE LÍCIO	4.800	0,537
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,268
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,439
50-2855	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPROMAZINA	240	6,634
50-2855	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,601
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml cx.c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
52-0468	MAL. TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fax10ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,920
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	83,609
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	33,491
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	0,778
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.000	1,477
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	METADONA	1.200	5,088
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.I.NJ.- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	12,014
49-2008	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ.- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-2008	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ.- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,567
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.I.NJ.- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.I.NJ.- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ.- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.I.NJ.- 50amp. X 1mL	*	HIDRALAZINA	5.000	5,444
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.I.NJ.- 50ampX2mL	*	FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	22,197
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,227
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	39,238
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA	300	27,109
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)	*	LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML Pó Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0358	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.I.NJ-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.I.NJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.I.NJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.I.NJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Fr/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,629
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,260
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TÊMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0094	TENSURIL 15mg/mL S.I.NJ- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPIENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPIENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg .50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURI	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURI	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.I.NJ- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.I.NJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOQUIMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINOFRMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4172	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCEULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCEULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (CVP)	*	DEXSTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,931
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4210	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4214	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINOFRMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (CVP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

TABELA DE PREÇOS FEVEIREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITENS DES.CONV.87	PRODUTO	REFERÊNCIA	UMV	QTD CX	CX EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	CBS
V. Anterior Item 28- R\$ 0,10 UND									
PORTIFÓLIO									
11849		ACEBROFILINA 5MG/ML XPE 120ML-VP	BRONDILAT	FR	50	50	2,97		0
11982		ACETILCISTEINA 200MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Fluimucil	SH	200	4	90,91		0
11952		ACETILCISTEINA 600MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Fluimucil	SH	200	4	147,72		0
2691		ACICLOVIR CR 10 G-VP	ZOVIRAX	BN	100	100	1,97		0
4002		ACICLOVIR 200MG 45X10 CPS-VP	ZOVIRAX	CT	450	12	80,54	0,1790	0
14280		ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP	ZENTEL	CT	100	12	30,34	0,3034	0
268		ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	ZENTEL	FR	200	200	0,85		0
5814		ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP	ZYLORIC	CT	600	12	72,00	0,1200	0
5826		ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP	ZYLORIC	CT	500	12	130,00	0,2600	0
17703		AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	CLAVULIN	FR	50	50	9,55		0
15145		AMOXICILINA 50 MG/ML SUS VD 60 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	2,57		0
6558		AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP	AMOXIL	CT	840	12	171,81	0,2045	0
9710		AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	4,40		0
12647		AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP	AMPLACILINA	CT	840	10	302,40	0,3600	0
13070		AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP	AMPLACILINA	FR	50	50	3,70		0
4790		ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	54,00	0,0900	0
4788	x	ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	32,22	0,0537	0
4789		ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	46,53	0,0776	0
16288		AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP	ZITROMAX	CT	150	12	134,23	0,8949	0
1313		AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	6,25		0
1313		AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	7,16		0
17942		BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	5,73	0,1909	0
17943		BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	7,87	0,2625	0
5702		BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP	PLAMET	CT	800	12	128,00	0,1600	0
3018		BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP	DIGESAN	FR	200	200	1,66		0
17479	x	CABERGOLINA 0,5MG 2 CPS-VP	DOSTINEX	CT	2	100	11,93	5,9658	0
17480	x	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	DOSTINEX	CT	8	100	38,18	4,7726	0
4741	x	CAPTOPRIL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	600	24	21,48	0,0358	0
270		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,62		0
277		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,80		0
271		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,47		0
276		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,70		0
6097		CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP	NIZORAL	CT	450	12	107,38	0,2386	0
13522		CETOTIFENO 0,2MG/ML XPE PL 120 ML+CP-VP	ZADITEN	FR	50	50	3,72		0
4323	x	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP	CIPRO	CT	300	20	54,54	0,1818	0
259		DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	DEXASON	BN	100	100	1,06		0
15543		DEXCL+BETA 0,4+0,05MG/ML PL 120 ML-VP	CELESTAMINE	FR	50	50	2,40		0
283		DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP	POLARAMINE	FR	50	50	1,78		0
16061		DEXPROTENOL 50MG/G POM DERM 30G	DEXPANTENOL	BN	100	100	3,99		0
14554		DIGOXINA 0,05MG/ML ELX VD 60 ML- VP	DIGIXINA	FR	50	50	6,52		0
2674		DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP	NOVALGINA	CT	500	12	73,86	0,1477	0
18517		DOXAZOSINA 2MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	2,78	0,0928	0
18517		DOXAZOSINA 4MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	4,65	0,1551	0
20094		FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	30	100	9,66	0,3222	0
20096		FLUOXETINA 20MG 30 CPS	(N SE APLICA)	CT	30	50	3,00	0,1002	0
6278		FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP	LAXIS	CT	500	12	32,22	0,0644	0
15047		GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	300	12	60,85	0,2028	0
18040		HEMATOFER 40MG 25X20 (500 CPS)-VP	(N SE APLICA)	CT	500	12	26,25	0,0525	0
3995		IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	MOTRIN	CT	500	12	83,52	0,1670	0
18747		INDAPAMIDA LP 1,5MG 6x10 CPS-VP	NATRILIX SR	CT	60	100	14,06	0,2343	0
7492		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	1,90		0
7495		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML-VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	2,68		0
2688	x	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP	ATROVENT	FR	200	200	1,06		0
18251		LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	LEVAQUIN	CT	280	12	183,75	0,6562	0
6700		LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	CLARITIN	FR	50	50	2,39		0
18181	x	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP	COZAAR	CT	960	24	76,36	0,0795	0
7533		LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP	COZAAR	CT	300	24	85,23	0,2841	0
18668		MELOXICAM 15MG 50x10 CPS- VP	Movatec	CT	500	24	56,67	0,1133	0
19569		MESALAZINA 400 MG 30 CPS-VP	Asalit	CT	30	100	17,18	0,5727	0
5178		METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	34,36	0,0859	0
5179		METFORMINA CLD 850MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	35,79	0,0895	0
16485		METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	200	12	17,90	0,0895	0
5579		METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	FLAGYL	CT	600	12	78,75	0,1312	0
12458		METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP	FLAGYL	CT	50	50	4,73		0
280		METRO+NISTA CR VG 50 G+APL-VP	FLAGYL-NISTATINA	BN	50	50	6,82		0

TABELA DE PREÇOS FEVEREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITENS DES.CONV.87	PRODUTO	REFERÊNCIA	UMV	QTDE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
261		NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,31		0
12030		NEOMICINA+BACITRACINA POM 50 G-VP	NEBACETIN	BN	50	50	6,59		0
12176		NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	600	12	196,87	0,3281	
18648		NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP	NISULID	CT	350	24	32,95	0,0942	0
12440		NISTATINA CR VG 50 G+10 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	4,49		0
12439		NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	5,01		0
2698		NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	MICOSTATIN	FR	200	200	2,79		0
302		NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	MICOSTATIN	FR	50	50	3,59		0
18151		PANTOPRAZOL 40MG 20x14 (280 CPS) CPS-VP (FARMA)	PANTOZOL	CT	280	12	50,11	0,1790	0
2679		PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP	TYLENOL	CT	500	12	56,44	0,1129	0
4993		PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP	TYLENOL	CT	480	12	94,50	0,1969	0
14587		PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP (1%)	KWELL	FR	50	50	7,74		0
7991		PRATIDERM POM 60 G- VP	DERMODEX	BN	50	50	6,32		0
2701		PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNISOLON	FR	50	50	5,62		0
266		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	6,82		0
272	↑	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	3,69		0
19139		PREDNISOLONA 20MG 10X10-V'P	PRELONE	CT	100	50	34,60	0,3460	0
16971		PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	RITMONORM	CT	300	12	186,13	0,6204	0
15361		RUBROMICIN 50MG/ML SUS PL 60 ML-VP	ESTOLATO DE ERITROMICINA	FR	50	50	4,35		0
12787		SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP	AEROLIN	FR	50	50	1,13		0
18743		SILDENAFILA CTO 50MG 6X10 CPS FRAC - VP	VIAGRA	CT	60	64	14,32	0,2386	0
7891		SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP	LUFTAL	CT	600	12	72,00	0,1200	0
2707		SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	LUFTAL	FR	200	200	1,59		0
11958		SULFADIAZINA PRATA CR 30 G -VP	DERMAZINE	BN	100	100	4,18		0
2687		SULFADIAZINA PRATA CR 50 G -VP	DERMAZINE	BN	50	50	5,85		0
2673		SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G -VP	DERMAZINE	PT	24	24	34,60		0
16951		SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	200	24	38,18	0,1909	0
7039		SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	400	12	124,00	0,3100	0
4748		TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP	PARENZYME TETRACICLINA	CT	300	12	77,76	0,2592	0
108		TRIANCINOLONA ACET POM 10G(FARMA)	OMICILON A ORABASE	BN	100	100	3,22		0
6139		VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP	Dilacorón	CT	800	100	66,82	0,0835	ITEM SEM GARANTIA DE PREÇOS
21082		VIGORA PLUS VITAMINA D 1.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	23,86		0
21083		VIGORA PLUS VITAMINA D 2.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	14,32		0
CONTROLADOS									
20358		ARIPIPRAZOL 10MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	8,95	0,2983	
20360		ARIPIPRAZOL 15MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	12,53	0,4176	
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
14491	x	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	121,67	0,4056	0
14494	x	GABAPENTINA 400MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	159,09	0,5303	0
18911		MEMANTINA CLD 10MG 20X10 CPS-VP	EBIX/LUNDBECK	CT	200	100	40,57	0,2029	0
20092		MIRTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	20,63	0,6877	0
20093		MIRTAZAPINA 45MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	22,69	0,7563	0
19502	x	OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP	ZYPREXA	CT	30	64	15,03	0,5011	0
19497		OLANZAPINA 2,5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	100	7,87	0,2625	0
19498	x	OLANZAPINA 5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	64	8,59	0,2864	0
19143		RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	25,57	0,0852	0
19158		RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	32,39	0,1080	0
19159		RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	48,39	0,1613	0
13488		RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	RISPERDAL	FR	100	100	10,23		0
21934		SERTRALINA CLD 50 MG 960 (32x30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	500	24	125,45	0,2509	0
19155		SERTRALINA 100MG 30X10 CPS -VP	ZOLOFT	CT	300	48	89,49	0,2983	0
21147		TRAMADOL CLD 50MG 50x10 CAP-VP	TRAMAL	CT	500	12	71,59	0,1432	LANÇAMENTO
13922		VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	DEPAKENE	FR	50	50	4,06		0

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 28-R\$ 1,62 UND**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFAIRMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	13/04/2023	Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Use IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,490
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,073
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-1000	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	32,027
49-3404	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL(ÂMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0.03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.I.NJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,414
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,334
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-4000	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODÉINA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		CODÉINA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODÉINA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODÉINA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.I.NJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp.(Dil.)x5mL(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Use cx.c/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0.1mg/ml S.I.NI- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2.693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.I.N.J.- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.I.N.J.- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.I.N.J.- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.I.N.J. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.I.N.J.- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,33
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.I.N.J.- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J.- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J.- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBOL) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.I.N.J.- 100amp. X 10mL	*	POLIVITAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO-α. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA α.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.I.N.J.- Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.I.N.J.- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3552	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	50,540

49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,752
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol Inj. F/A 100ml		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	80	269,330
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+es		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	26,682
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	HIDROXIUREIA	4.000	2,059
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	31,968
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPROMAZINA	8.000	0,471
50-4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPROMAZINA	4.800	0,954
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	LEVOMEPROMAZINA	360	10,600
50-4027	LITERATA 300mg cx.c/200cpr		CARBONATO DE LÍTIO	4.800	0,537
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,268
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,439
50-2055	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPROMAZINA	240	6,634
50-1000	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,601
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml cx.c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
52-0468	MAL. TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fax10ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,920
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	83,609
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	33,491
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	0,778
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.000	1,477
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	METADONA	1.200	5,088
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.INJ- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	12,014
49-3000	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-2000	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,567
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.INJ- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	*	HIDRALAZINA	5.000	5,444
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.INJ- 50ampX2mL	*	FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	22,197
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,227
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	39,238
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA	300	27,109
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)	*	LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bLX10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML Pó Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0358	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bLX10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIPAZOL)		ARIPIPAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIPAZOL)		ARIPIPAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Fr/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,625
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,260
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TÊMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0094	TENSURIL 15mg/mL S.INJ- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg .50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOCHIMIGO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINOFRMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4171	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (CVP)	*	DEXSTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,931
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4209	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4210	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINOFRMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (CVP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

V. Anterior Item 29 - R\$ 4,35 UND

CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTD - SP Planilha de Cotacao Folha: 1

-Cliente: 78729 - FUNDO MUN DE SDE DE AURORA -AURORA - PA

Nr.Parc: 12

Tipo: PREGAO ELETRONICO

Nr.Cotacao : 328831 - PE12/22D Dt.Abtert. : 10/10/2022

Dt.Encerra : 10/10/2022 Hora: 0900

Nr.Processo.....: 20220113

Nr.Contrato.....:

Nr.Casas Dec.....: 3

Duração Contrato...: 0 Mes(es)

Val.Proposta.....: 0 Dia(s)

Site Pregão.....: COMPRASNET FEDERAL

Dt.Contrato.....:

Dt.Amostra.....:

Prazo Entrega.....: 0 Dia(s)

Cond.Pagto.....: 30 30 - DIAS DA DATA

Modo Disputa.....: Aberto

09/02/2022 - 09:16:28

LICITAÇÃO PARTICIPADA ATRAVÉS DA(S) EMPRESAS(S):

CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTDA - SP - CNPJ 44.734.671/0001-51

ITEM PRODUTO	QUANTIDADE	PR.COTACAO	TOTAL
42 40.1554 ALFAST 0,544mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0132.003-1	120	20,30000	2.436,00000
58 50.4004 AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0225.005-3	240.000	0,13300	31.920,00000
73 40.0547 ANFORICIN B 50mg Po Liof. Inj. -25fa. +25amp.dil.X10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0229.003-9	300	27,80000	8.340,00000
83 46.3318 AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0435.002-0	180	45,00000	8.100,00000
96 51.0222 TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL Seq Edital 96 - Qtde. 2.250 - COTA AMPLA Seq Edital 97 - Qtde. 750 - COTA RESERVADA Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0135.008-9	3.000	23,00000	69.000,00000
98 40.1037 CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 10mL Seq Edital 98 - Qtde. 1.500 - AMPLA Seq Edital 99 - Qtde. 500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0404.003-1	2.000	50,00000	100.000,00000
105 50.4012 CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0096.004-5	60.000	0,19000	11.400,00000
106 50.7013 CINETOL 5mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0096.012-6	300	1,96000	588,00000
114 41.0089 PANCURON 2mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0101.001-6	1.000	9,65000	9.650,00000
115 41.3863 ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa X 5 mL Seq Edital 115 - Qtde. 2.250 - AMPLA Seq Edital 116 - Qtde. 750 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0304.006-0	3.000	26,77000	80.310,00000
126 41.3081 NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40e st. X 1amp. X 4mL Seq Edital 126 - Qtde. 2.310 - AMPLA	3.080	8,05000	24.794,00000

Seq Edital 127 - Qtde. 770 - RESERVADA
COM ESTOJO ESTERIL
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0077.002-5

128	50.3567 BUENE 150mg Com. Rev. - 6bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0502.003-2	6.000	1,25000	7.500,00000
132	46.3143 CABEREDUX 0,5mg Com. 1fr. X 8 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0410.002-4	240	15,00000	3.600,00000
135	50.4092 TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Seq Edital 135 - Qtde. 165.000 - AMPLA Seq Edital 136 - Qtde. 55.000 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0044.007-6	220.000	0,33000	72.600,00000
138	50.4093 TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0044.008-4	55.000	0,52000	28.600,00000
144	50.4027 LITERATA 300mg Com. - 20 bl. X 10 (C / VENDA) Seq Edital 144 - Qtde. 172.500 - AMPLA Seq Edital 145 - Qtde. 57.500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0556.009-6	230.000	0,45000	103.500,00000
159	51.7512 CEFAZOLINA SODICA 1g Po Sol Inj - 50 fa Seq Edital 159 - Qtde. 3.750 - AMPLA Seq Edital 160 - Qtde. 1.250 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0247.002-0	5.000	10,53000	52.650,00000
161	51.3513 CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. In j. 50fa. Seq Edital 161 - Qtde. 11.250 - AMPLA Seq Edital 162 - Qtde. 3.750 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0227.002-1	15.000	19,99000	299.850,00000
163	51.5512 CEFAZIMA 1G Sol. Inj. 50fa ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0138.003-6	50	12,60000	630,00000
164	51.3511 AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50fa. Seq Edital 164 - Qtde. 16.500 - AMPLA Seq Edital 165 - Qtde. 5.500 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0003.005-8	22.000	7,75000	170.500,00000
172	52.0706 CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-5 0fa. ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0320.003-3	8.000	4,50000	36.000,00000
182	44.4626 DENYL 20mg Com. Rev. - 20 bl. X 10 Seq Edital 182 - Qtde. 30.000 - AMPLA Seq Edital 183 - Qtde. 10.000 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0300.007-7	40.000	0,27000	10.800,00000
190	50.0590 CLOPAM 0,5mg Com 20bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0520.002-2	20.000	0,14000	2.800,00000
191	50.0591 CLOPAM 2,0mg Com 20bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0520.004-9	100.000	0,15000	15.000,00000
192	51.0592 CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20 mL (C/ VENDA PROIBIDA) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0189.001-6	5.000	9,91000	49.550,00000
193	40.2252 CLONIDIN 150mcg/mL Sol. Inj. - 30est .x1amp.x1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP EM ESTOJO ESTERIL	300	7,65000	2.295,00000

Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0193.006-9				
211	40.8382 KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa am bar x 10mL Seq Edital 211 - Qtde. 2.250 - AMPLA Seq Edital 212 - Qtde. 750 - RESERVADA * DEXTROCETAMINA *	4.200	73,99000	310.758,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0213.010-4				
213	40.4800 KETAMIN NP 50mg/mL Sol. Inj. - 25 am p. ambar x 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP * S+CETAMINA *	1.200	14,52000	17.424,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0213.007-4				
214	50.7063 LONGACTIL 100mg Com Rev - 20bl x 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	80.000	0,29000	23.200,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.024-5				
215	50.7064 LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	45.000	0,19000	8.550,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.022-9				
216	50.2065 LONGACTIL 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr . X 20 mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	30	6,10000	183,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.013-1				
217	50.1134 LONGACTIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	2.000	2,36000	4.720,00000
Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.018-0				
218	52.4040 CLOZAPINA 100mg Com. 45bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	1.200	1,37000	1.644,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0378.007-2				
219	52.3039 CLOZAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	960	0,50000	480,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0378.003-1				
221	49.3263 CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VEND A) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	1.000	0,97000	970,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0199.002-9				
222	46.2057 KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/ g Pom Derm - 10bis X 30 Seq Edital 222 - Qtde. 7.500 - AMPLA Seq Edital 223 - Qtde. 2.500 - RESERVADA	10.000	10,35000	103.500,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0505.010-1				
224	46.3397 KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bi s. X 30g + esp. ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	2.000	12,22000	24.440,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0431.009-6				
227	40.1247 DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj.- 12 fa + 12dil. ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	50	177,48000	8.874,00000
Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0206.001-7				
238	50.4016 COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	65.000	0,13000	8.450,00000
Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0008.007-1				
239	50.4017 COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	38.000	0,11000	4.180,00000
Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0008.008-8				
280	46.8404 HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 se r pre ench x 0,4mL + SI Seq Edital 280 - Qtde. 9.000 - AMPLA Seq Edital 281 - Qtde. 3.000 - RESERVADA	12.000	36,06000	432.720,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0508.037-1				
282	46.6406 HEPARINOX 60mg/0,6mL Sol Inj-2 ser p re ench x 0,6mL SIST SE	6.000	48,00000	288.000,00000

Seq Edital 282 - Qtde. 4.500 - AMPLA
Seq Edital 283 - Qtde. 1.500 - RESERVADA
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0508.024-8

290 50.3409	ESCENA 10mg Com. Rev. - 3 bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0496.006-6	16.000	0,85000	13.600,00000
291 50.3410	ESCENA 20mg Com. Rev. - 3 bl. X 10 Seq Edital 291 - Qtde. 6.000 - AMPLA Seq Edital 292 - Qtde. 2.000 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0496.015-5	8.000	1,00000	8.000,00000
293 40.3371	BREVIBLOC 10mg/mL Sol. Inj. - 25 fa x 10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0227.005-4	45	57,29000	2.578,05000
310 52.0536	ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0262.002-0	120	17,15000	2.058,00000
311 40.0273	FENILEFRIN 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp . X 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0169.004-1	50	9,43000	471,50000
312 50.9033	FENITAL ORAL 100mg Com. - 20bl x 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0453.011-8	70.000	0,23000	16.100,00000
314 50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0016.012-1	120.000	0,18000	21.600,00000
315 50.3037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0016.003-0	1.000	4,49000	4.490,00000
318 40.4244	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 50 e st. X 1amp. ambar X 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0081.019-1	3.000	5,13000	15.390,00000
319 40.4245	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 25fa . ambar X 10mL Seq Edital 319 - Qtde. 22.500 - AMPLA Seq Edital 320 - Qtde. 7.500 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0081.015-9	30.000	8,60000	258.000,00000
321 40.3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL Sol. In j. 50amp. X 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0302.006-1	700	11,82000	8.274,00000
326 46.5001	FLUCONAZOL 2mg/mL Sol Inj - 6 bolsas x 100mL (COM VENDA) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0537.001-7	720	16,50000	11.880,00000
327 40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0287.003-5	720	8,50000	6.120,00000
329 51.1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0197.003-6	150.000	0,89000	133.500,00000
330 46.4090	PHOSFOENEMA 160 + 60mg/mL Enema - 12 fr X 130mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES	5.000	5,80000	29.000,00000
356 50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10	30.000	0,14000	4.200,00000

ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0020.022-9			
357 50.4388 HALO 5mg Com. 20bl. X 10	120.000	0,20000	24.000,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0020.025-3			
358 50.1459 HALO DECANOATO 70,52mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	2.500	5,80000	14.500,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0240.004-7			
360 50.0384 HALO 2 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL	1.700	4,35000	7.395,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0020.030-1			
361 40.5005 ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR)	1.200	5,08000	6.096,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0102.007-0			
364 43.1056 HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub . - 25 amp. X 0,25mL Seq Edital 364 - Qtde. 2.250 - AMPLA Seq Edital 365 - Qtde. 750 - RESERVADA	3.000	8,97000	26.910,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0371.003-1			
366 43.1055 HEMOFOL 5000 UI/mL Sol. Inj. - 25 fa . X 5mL	400	44,89000	17.956,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0371.001-5			
368 46.0082 NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL	2.200	4,94000	10.868,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0089.003-7			
389 50.3055 IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10	30.000	0,32000	9.600,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0023.013-6			
398 41.0525 ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 10 0mL	20	129,00000	2.580,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
408 41.1217 NOVABUPI 0,5% S/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL	600	21,00000	12.600,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0315.002-8			
409 41.1380 NOVABUPI 0,5% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL	720	23,33000	16.797,60000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0160.002-6			
411 51.2250 PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10	15.000	0,79000	11.850,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0107.004-5			
419 54.3000 LEVOTAC 5mg/mL Sol Inj - 6 bolsas PL x 100mL	1.500	22,00000	33.000,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0303.013-8			
421 50.0133 LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL	45	8,90000	400,50000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0028.013-3			
422 50.4059 LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Seq Edital 422 - Qtde. 60.000 - AMPLA Seq Edital 423 - Qtde. 20.000 - RESERVADA	80.000	0,79000	63.200,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0028.015-1			

424	50.4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0028.014-1	40.000	0,37000	14.800,00000
435	41.1102	XYLESTESIN 2% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0072.034-6	800	7,40000	5.920,00000
436	41.1062	XYLESTESIN 10% Spray 1fr. x 50mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0357.010-8	100	43,50000	4.350,00000
440	41.1106	XYLESTESIN 2% S/V Sol. Inj. - 10 est . X 1 fa. X 20mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0357.002-7	10.000	7,70000	77.000,00000
457	51.3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa. Seq Edital 457 - Qtde. 9.450 - AMPLA Seq Edital 458 - Qtde. 3.150 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0229.003-0	12.600	23,15000	291.690,00000
477	46.3439	BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X 1amp. X 5mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0448.002-1	48	18,00000	864,00000
488	51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL Seq Edital 488 - Qtde. 5.400 - AMPLA Seq Edital 489 - Qtde. 1.800 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0143.011-2	7.200	6,90000	49.680,00000
490	40.2275	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 10mL Seq Edital 490 - Qtde. 64.800 - AMPLA Seq Edital 491 - Qtde. 21.600 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0143.013-9	86.400	15,00000	1296.000,00000
492	40.2272	DORMIRE 1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0143.012-0	240	4,50000	1.080,00000
499	49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Seq Edital 499 - Qtde. 3.600 Seq Edital 502 - Qtde. 3.000 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0097.003-2	6.600	2,90000	19.140,00000
500	40.2818	DIMORF 0,1mg/mL Sol. Inj. 50 est. X 1 amp. X 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0363.003-8	3.000	2,45000	7.350,00000
501	40.1020	DIMORF 0,2mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1amp. x 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0097.014-8	2.400	5,02000	12.048,00000
503	49.4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (COM VEND A) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0097.043-1	3.000	1,32000	3.960,00000
507	46.4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10 Seq Edital 507 - Qtde. 112.500 - AMPLA Seq Edital 508 - Qtde. 37.500 - RESERVADA Seq Edital 698 - Qtde. 100.000 - EXCLUSIVO ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0068.005-0	250.000	0,13000	32.500,00000

509	52.4135	MUIPIROCINA 20mg/g Pom. Derm. 1bis. X 15g (COM VENDA)	100	19,95000	1.995,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0268.001-5			
510	40.0508	NARCAN 0,4mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 1mL	360	8,50000	3.060,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0283.003-3			
527	40.1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5am p.dil.X2mL	300	31,00000	9.300,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0218.004-7			
533	40.4085	CRISAPINA 10mg Com. Rev.- 20 bl. X 10	990	1,01000	999,90000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0390.010-8			
535	46.0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL	7.000	4,25000	29.750,00000
		Seq Edital 535 - Qtde. 5.250 - AMPLA			
		Seq Edital 536 - Qtde. 1.750 - RESERVADA			
		Validade: 24 MESES			
541	52.3666	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil X 10mL	40.000	35,00000	1400.000,00000
		Seq Edital 541 - Qtde. 30.000 - AMPLA			
		Seq Edital 542 - Qtde. 10.000 - RESERVADA			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0327.006-6			
566	50.5145	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl. X 10	86.000	0,40000	34.400,00000
		Seq Edital 566 - Qtde. 64.500 - AMPLA			
		Seq Edital 567 - Qtde. 21.500 - RESERVADA			
		Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0518.004-8			
573	40.1028	DOLOSAL 50mg/mL - Sol. Inj. - 25amp. X 2mL	300	3,57000	1.071,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0034.002-0			
583	51.3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10	270.000	0,31000	83.700,00000
		Seq Edital 583 - Qtde. 202.500 - AMPLA			
		Seq Edital 584 - Qtde. 67.500 - RESERVADA			
		Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0151.004-3			
585	51.3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10	190.000	0,16000	30.400,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0151.003-5			
591	50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	100.000	0,16000	16.000,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0042.008-3			
594	40.3610	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL	7.200	18,00000	129.600,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0134.011-3			
598	52.3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com . Rev. 20bl. X 10	780	0,69000	538,20000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0379.004-3			
602	51.0358	RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10	1.500	0,14500	217,50000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0200.008-1			
604	51.0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10	4.000	0,18000	720,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0200.009-1			
625	41.0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL	90	185,00000	16.650,00000
		ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
		Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0148.003-9			

643 40.0280 FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL/ USO ESPINHAL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0216.007-0	300	17,20000	5.160,00000
667 52.0981 TENOXICAM 20mg Po Liof. Inj. - 50fa. + 50amp. dil.X2mL Seq Edital 667 - Qtde. 43.500 - AMPLA Seq Edital 668 - Qtde. 14.500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0374.001-1	58.000	7,22000	418.760,00000
677 46.5227 TOBRACIN 0,3% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (COM VENDA) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0494.002-2	24	13,00000	312,00000
678 46.3423 TEMPORA 100mg Com Rev - 5bl x 12 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0445.003-3	720	0,90000	648,00000
679 49.0542 TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0261.004-1	10.010	0,91000	9.109,10000
682 49.4546 TRAMADON 100mg Com. Rev. 1bl. x 10 (COM VENDA) Seq Edital 682 - Qtde. 37.500 - AMPLA Seq Edital 683 - Qtde. 12.500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0261.022-1	50.000	3,39000	169.500,00000
Total da Cotacao -->			7411.793,35000

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 29- R\$ 5,59 UND**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	13/04/2023	Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Usa IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,490
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,073
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-3516	BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	32,027
49-3454	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL(ÂMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.I.NJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,414
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,334
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-4039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODÉINA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		CODÉINA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODÉINA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODÉINA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.I.NJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Usa cx.c/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.I.NJ- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2,693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.INJ- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.INJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
46-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,331
46-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
46-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
46-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
46-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.INJ- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50estx1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4246	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBIOI) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.INJ- 100amp. X 10mL	*	POLIVITAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.INJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3404	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	58,540

49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,752
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol Inj. F/A 100ml		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	80	269,330
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+es		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm.-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	26,682
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	HIDROXIUREIA	4.000	2,059
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	31,968
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPRMAZINA	8.000	0,471
50-4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPRMAZINA	4.800	0,954
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	LEVOMEPRMAZINA	360	10,600
50-4027	LITERATA 300mg cx.c/200cpr		CARBONATO DE LÍCIO	4.800	0,537
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,268
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,439
50-4055	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPROMAZINA	240	6,634
50-4056	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,601
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml cx.c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
52-0468	MAL. TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fx50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fx10ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,920
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	83,609
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	33,491
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	0,778
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.000	1,477
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	METADONA	1.200	5,088
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.INJ- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	12,014
49-2068	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-2068	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,567
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.INJ- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	*	HIDRALAZINA	5.000	5,444
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.INJ- 50ampX2mL	*	FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	22,197
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,227
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	39,238
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA	300	27,109
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)	*	LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML Pó Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	REVIEW 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0358	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMÉR	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Fr/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,629
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,269
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TÊMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0094	TENSURIL 15mg/mL S.INJ- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPIENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPIENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg .50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURI	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURI	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBARICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOCHIMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINOFARMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4171	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (CVP)	*	DEXSTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,931
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4209	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4210	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINOFARMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (CVP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 517,65 DESTINATÁRIO: P G LIMA COM EIRELI EPP - ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.046.233

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.046.233

Série 010

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 1144 7346 7100 2529 5501 0000 0462 3318 5316 2551

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

P G LIMA COM EIRELI EPP

ENDEREÇO

ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33

MUNICÍPIO

CASTANHAL

CNPJ / CPF

23.493.764/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/11/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

UF

PA

FONE / FAX

159137213037

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155033190

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

09/12/2021

Valor

R\$ 517,65

V. Anterior Item 31-R\$ 5,80 UND

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
517,65	36,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	580,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	62,35	0,00	0,00	0,00	0,00	51,25	517,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,340

PESO LÍQUIDO

0,320

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

MUNICÍPIO

HORTOLANDIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50.1459	HALO DECANOATO 70,52mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL Valor do desconto: R\$ 62,35. Lote: 21090290 Quant: 4.000 Fab: 01/09/2021 Val: 01/09/2024 FCI:2503B209-96A5-4C78-B160-28DC8D7B0792	30049069	500	6101	CX	4,0000	145,0000	580,00	62,35	517,65	36,23		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 7LW-50 - Rep: 17109 -Prod. Lista Positiva: 517,65 - Repasse de ICMS = 62,35 - CDC: 304262-7
LICITAÇÃO: PE9-38/20D ORD.COMPRAS: 2.740 - 2.741 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE
CHAVES DE ACESSO: 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR.
DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) OU INSTR.
DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 093245-0 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 7LW-50

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 31- R\$ 15,34 UND**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOQUÍMICO / SILVESTRE	13/04/2023	Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORCIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENDEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Use IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,490
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,07
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	32,027
49-3454	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVBLOC 10mg/mL - S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVBLOC 250mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL(ÂMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.I.NJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,4
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,334
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODEÍNA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODEÍNA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.I.NJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Use cx.c/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.I.NJ- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2,693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.INJ- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.INJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,333
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
46-0356	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.INJ- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBIOI) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-0031	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.INJ- 100amp. X 10mL	*	POLIVITAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.INJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3551	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	50,540

49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,752
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol Inj. F/A 100ml		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	80	269,330
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.I.NJ.- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.I.NJ.- 25amp. X 2mL	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.I.NJ.- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	26,682
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	HIDROXIUREIA	4.000	2,059
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	31,968
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPROMAZINA	8.000	0,471
50-4059	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPROMAZINA	4.800	0,954
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	LEVOMEPROMAZINA	360	10,600
50-4027	LITERATA 300mg c/c/200cpr		CARBONATO DE LÍTIO	4.800	0,537
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,268
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,439
50-2065	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPROMAZINA	240	6,634
50-1134	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,601
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml c/c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
52-0468	MAL. TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg P6 Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg P6 Liof 1fax10ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,920
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	83,609
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	33,491
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	0,778
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.000	1,477
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	METADONA	1.200	5,088
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.I.NJ.- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	12,014
49-3067	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ.- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-2068	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ.- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,567
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.I.NJ.- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.I.NJ.- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ.- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.I.NJ.- 50amp. X 1mL	*	HIDRALAZINA	5.000	5,444
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.I.NJ.- 50ampX2mL	*	FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	22,197
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,227
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	39,238
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.I.NJ.- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUIVACAINA	300	27,109
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.I.NJ.- 10est. X 20mL - (DIF)	*	LEVOBUIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-, 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.INJ- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML P6 Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	RE VIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0359	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0361	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0979	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.INJ-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.INJ5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Frs/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,629
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,269
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TÊMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0004	TENSURIL 15mg/mL S.INJ- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg 50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.INJ- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOQUÍMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-6512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINO FARMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4172	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (CVP)	*	DEXTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,931
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4209	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4214	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINO FARMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (CVP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.971,85 DESTINATÁRIO: P G LIMA COM EIRELI EPP - ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.055.513

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.055.513

Série 010

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0144 7346 7100 2529 5501 0000 0555 1312 3165 2344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

131224520162396 - 07/01/2022 10:57:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

P G LIMA COM EIRELI EPP

CNPJ / CPF

23.493.764/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33

IANETAMA

68745-000

MUNICÍPIO

UF

PA

159137213037

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155033190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

04/02/2022

Valor

R\$ 2.971,85

V. Anterior Item 32- R\$ 0,13 UND

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.939,84	205,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,44	3.329,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	357,95	0,00	0,00	0,00	0,00	294,21	2.971,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

HORTOLANDIA

SP

244295071113

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

13

CAIXA(S)

10,991

9,408

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 41,28. Lote: 21070121 Quant: 16.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 pRedBC=9,34%	30049075	020	6101	CX	16,0000	24,0000	384,00	41,28	310,71	21,74		7,00	
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 34,92. Lote: 21070012 Quant: 8.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2024	30049069	000	6101	CX	8,0000	40,6000	324,80	34,92	289,88	20,29		7,00	
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 83,85. Lote: 21060179 Quant: 15.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2024	30049069	000	6101	CX	15,0000	52,0000	780,00	83,85	696,15	48,73		7,00	
50.7064	LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 13,22. Lote: 21100351 Quant: 3.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:552E344D-F41C-4245-B96A-570BF005E362	30049079	500	6101	CX	3,0000	41,0000	123,00	13,22	109,78	7,68		7,00	
51.0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/ VENDA PROIBIDA) Valor do desconto: R\$ 18,27. Lote: 20060158 Quant: 20.000 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2023	30049069	000	6101	CX	20,0000	8,5000	170,00	18,27	151,73	10,62		7,00	
50.4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 9,57. Lote: 21080054 Quant: 5.000 Fab: 02/08/2021 Val: 02/08/2024 FCI:AEF2EF64-37BE-4250-BDD0-D51AA66F2377	30049064	500	6101	CX	5,0000	17,8000	89,00	9,57	79,43	5,56		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 55,90. Lote: 21040228 Quant: 20.000 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2	30049069	500	6101	CX	20,0000	26,0000	520,00	55,90	464,10	32,48		7,00	
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 20,75. Lote: 21070138 Quant: 5.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049069	000	6101	CX	5,0000	38,6000	193,00	20,75	172,25	12,05		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 11LW - Rep: 17109 -Prod. Lista Negativa: 342,72 Prod. Lista Positiva: 2.629,13 - Repasse de ICMS = 357,95 - CDC: 307875-9 EMPENHO: 16120007 LICITACAO: PE9-0002/2 ORD.COMPRA: PRIMAVERA - 07/01/2022 -- "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - IOBS.: BASE DE CALCULO DO ICMS COM DEDUCAO DOS PIS/COFINS CONFORME ITEM 27 DA PARTE 1 DO ANEXO IV RICMS/MGTransp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 11LW

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.513
Série 010
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3122 0144 7346 7100 2529 5501 0000 0555 1312 3165 2344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224520162396 - 07/01/2022 10:57:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 2,79. Lote: 21070133 Quant: 1.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049069	000	6101	CX	1,0000	26,0000	26,00	2,79	23,21	1,62		7,00	
51.0358	RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 20,64. Lote: 21060032 Quant: 8.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049069	000	6101	CX	8,0000	24,0000	192,00	20,64	171,36	11,99		7,00	
51.0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 24,08. Lote: 21060040 Quant: 2.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023 Lote: 21070130 Quant: 6.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049069	000	6101	CX	8,0000	28,0000	224,00	24,08	199,92	13,99		7,00	
51.0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 32,68. Lote: 21050341 Quant: 8.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2023	30049069	000	6101	CX	8,0000	38,0000	304,00	32,68	271,32	18,99		7,00	

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 32- R\$ 0,17 UND**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	13/04/2023	Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dilX10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Use IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dilX3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dilX3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,490
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,07
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	32,027
49-3454	BORMIB 3,5MG P6 Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL(ÂMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.I.NJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,41
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,33
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODEÍNA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		CODEÍNA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODEÍNA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEÍNA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.I.NJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(Dil.)x5mL(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Use cx.c/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.I.NJ- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2.693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.INJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.INJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.INJ- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.INJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.INJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. d/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,333
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0156	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
45-0156	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/mL - S.INJ- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-0041	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBIOLO) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-0041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.INJ- 100amp. X 10mL	*	POLIVÍTAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.INJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3551	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	50,510

49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		AZATIOPRINA	4.800	2,752
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol Inj. F/A 100ml		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	80	269,330
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.INJ- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.INJ- 25amp. X 2mL	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+es		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	26,682
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	HIDROXIUREIA	4.000	2,059
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	31,968
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPROMAZINA	8.000	0,471
50-4069	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPROMAZINA	4.800	0,954
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	LEVOMEPROMAZINA	360	10,600
50-4027	LITERATA 300mg c/c/200cpr		CARBONATO DE LÍTIO	4.800	0,530
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,268
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,439
50-2065	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPROMAZINA	240	6,634
50-1134	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,601
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml c/c/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
52-0468	MAL TIMOLOL 0,5% Sol. Oft - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fax10ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,920
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	83,609
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	33,491
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	0,710
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.000	1,477
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	METADONA	1.200	5,088
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.INJ- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	12,014
49-3067	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-2068	NAUSEDRON 2mg/mL S.INJ- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,567
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.INJ- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.INJ- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.INJ- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.INJ- 50amp. X 1mL	*	HIDRALAZINA	5.000	5,444
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.INJ- 50ampX2mL	*	FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	22,197
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,227
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	39,238
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.INJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA	300	27,109
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.INJ- 10est. X 20mL - (DIF)	*	LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.I.N.J- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.I.N.J- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.I.N.J- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML P6 Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI- HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0309	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0309	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.I.N.J-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1frs/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,629
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,269
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TÊMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0000	TENSURIL 15mg/mL S.I.N.J- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPIENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPIENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg .50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.I.N.J- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.I.N.J- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.I.N.J- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.I.N.J- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOCHIMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINOFAIRMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4172	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (CVP)	*	DEXSTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,922
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4209	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4214	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINOFAIRMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (CVP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.971,85 DESTINATÁRIO: P G LIMA COM EIRELI EPP - ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33 IANETAMA CASTANHAL-PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.055.513

Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451

DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833

POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

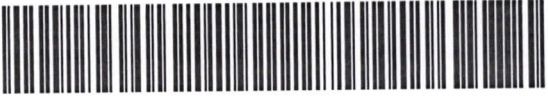
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.055.513

Série 010

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0144 7346 7100 2529 5501 0000 0555 1312 3165 2344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

131224520162396 - 07/01/2022 10:57:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

157415538

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

44.734.671/0025-29

CNPJ

23.493.764/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

BAIRRO / DISTRITO

IANETAMA

CEP

68745-000

ENDEREÇO

ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33

UF

PA

FONE / FAX

159137213037

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155033190

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

244295071113

MUNICÍPIO

CASTANHAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 04/02/2022

Valor R\$ 2.971,85

V. Anterior Item 33-R\$ 0,20 UND

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.939,84	205,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,44	3.329,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	357,95	0,00	0,00	0,00	0,00	294,21	2.971,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

RUA PEROLA 350 GALPAO 7

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,991

PESO LÍQUIDO

9,408

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

HORTOLANDIA

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

MUNICÍPIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 41,28. Lote: 21070121 Quant: 16.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023 pRedBC=9,34%	30049075	020	6101	CX	16,0000	24,0000	384,00	41,28	310,71	21,74		7,00	
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 34,92. Lote: 21060112 Quant: 8.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2024	30049069	000	6101	CX	8,0000	40,6000	324,80	34,92	289,88	20,29		7,00	
50.4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Valor do desconto: R\$ 83,85. Lote: 21060179 Quant: 15.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2024	30049069	000	6101	CX	15,0000	52,0000	780,00	83,85	696,15	48,73		7,00	
50.7064	LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10 Valor do desconto: R\$ 13,22. Lote: 21100351 Quant: 3.000 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2023 FCI:552E344D-F41C-4245-B96A-570BF005E362	30049079	500	6101	CX	3,0000	41,0000	123,00	13,22	109,78	7,68		7,00	
51.0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/ VENDA PROIBIDA) Valor do desconto: R\$ 18,27. Lote: 20060158 Quant: 20.000 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2023	30049069	000	6101	CX	20,0000	8,5000	170,00	18,27	151,73	10,62		7,00	
50.4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 9,57. Lote: 21080054 Quant: 5.000 Fab: 02/08/2021 Val: 02/08/2024 FCI:AEF2EF64-37BE-4250-BDD0-D51AA66F2377	30049064	500	6101	CX	5,0000	17,8000	89,00	9,57	79,43	5,56		7,00	
50.4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 55,90. Lote: 21040228 Quant: 20.000 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2023 FCI:84DD5EED-6156-4C2E-9A62-A26559DB8DA2	30049069	500	6101	CX	20,0000	26,0000	520,00	55,90	464,10	32,48		7,00	
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 20,75. Lote: 21070138 Quant: 5.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049069	000	6101	CX	5,0000	38,6000	193,00	20,75	172,25	12,05		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 11LW - Rep: 17109 -Prod. Lista Negativa: 342,72 Prod. Lista Positiva: 2.629,13 - Repasse de ICMS = 357,95 - CDC: 307875-9 EMPENHO: 16120007 LICITACAO: PE9-0002/2 ORD.COMPR: PRIMAVERA - 07/01/2022 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: HELINE CHAVES MARKS SOARES - CRF 3915-PA - IOBS.: BASE DE CALCULO DO ICMS COM DEDUCAO DOS PIS/COFINS CONFORME ITEM 27 DA PARTE 1 DO ANEXO IV RICMS/MGTransp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Pedido: 11LW

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

AV. DAS QUARESMEIRAS, 451
DISTRITO INDUSTRIAL - 37556-833
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534492600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.513
Série 010
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3122 0144 7346 7100 2529 5501 0000 0555 1312 3165 2344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224520162396 - 07/01/2022 10:57:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2287707350392

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

157415538

CNPJ

44.734.671/0025-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50.4386	HALO 1mg Com. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 2,79. Lote: 21070133 Quant: 1.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049069	000	6101	CX	1,0000	26,0000	26,00	2,79	23,21	1,62		7,00	
51.0358	RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 20,64. Lote: 21060032 Quant: 8.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023	30049069	000	6101	CX	8,0000	24,0000	192,00	20,64	171,36	11,99		7,00	
51.0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 24,08. Lote: 21060040 Quant: 2.000 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023 Lote: 21070130 Quant: 6.000 Fab: 01/07/2021 Val: 01/07/2023	30049069	000	6101	CX	8,0000	28,0000	224,00	24,08	199,92	13,99		7,00	
51.0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. 20bl. X 10 Valor do desconto: R\$ 32,68. Lote: 21050341 Quant: 8.000 Fab: 01/05/2021 Val: 01/05/2023	30049069	000	6101	CX	8,0000	38,0000	304,00	32,68	271,32	18,99		7,00	

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 33- R\$ 0,28 UND**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	13/04/2023	Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Usa IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,490
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,0
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300	32,027
49-3454	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVIBLOC 10mg/mL - S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVIBLOC 250mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVIBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL(AMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.I.NJ- 30est.x1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,4
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,334
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODÉINA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		CODÉINA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODÉINA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODÉINA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.I.NJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Usa cx.c/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0.1mg/ml S.I.NJ- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2.693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.I.N.J.- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.I.N.J.- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.I.N.J.- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.I.N.J. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.I.N.J.- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,333
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
45-0336	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0336	ETOMIDATO 2mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.I.N.J.- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J.- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J.- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBOL) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-0042	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.I.N.J.- 100amp. X 10mL	*	POLIVITAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.I.N.J.- Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.I.N.J.- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3551	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	50,540

			AZATIOPRINA	4.800	2,752
49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol Inj. F/A 100ml		CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	ISOFLURANO	80	269,330
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 1mL		DEXTRCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 2mL	*	DEXTRCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm-1bis.50g+esp		COLAGENASE	360	26,682
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		HIDROXIUREIA	4.000	2,059
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	LEVOFLOXACINO	72	31,968
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOMEPRMAZINA	8.000	0,471
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPRMAZINA	4.800	0,954
50-4069	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPRMAZINA	360	10,600
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CARBONATO DE LÍCIO	4.800	0,53
50-4027	LITERATA 300mg cxc/200cpr		CLORPROMAZINA	4.800	0,268
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,439
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	240	6,634
50-2065	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPROMAZINA	480	2,601
50-1134	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		LINEZOLIDA	-	104,804
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml cxc/40		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
52-0468	MAL TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fax10ml	ONCO	MEPIVACAINA	5.250	2,920
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		MOXIFLOXACINO	12	83,609
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MUPIROCINA	50	33,491
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		METADONA	1.000	0,778
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	1,4
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.200	5,088
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	NALOXONA	2.250	12,014
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 1mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-3067	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-2068	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.NJ- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	500	4,567
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.I.NJ- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBÁRICA S.I.NJ- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.I.NJ- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.NJ- 25carp.X1,8mL	ODONTO	HIDRALAZINA	5.000	5,444
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL	*	LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3blX10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3blX10		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.I.NJ- 50ampX2mL	*	NISTATINA	42	22,197
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NITRAZEPAM	8.000	0,227
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	90	39,238
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		LEVOPRIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOPRIVACAINA	300	27,109
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.I.NJ- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOPRIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.I.NJ- 10est. X 20mL - (DIF)	*			

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.I.N.J- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.I.N.J- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.I.N.J- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML Pó Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0003	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0009	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.I.N.J-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIPAZOL)		ARIPIPAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIPAZOL)		ARIPIPAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0569	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Frs/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,629
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,269
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-2083	TÊMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0001	TENSURIL 15mg/mL S.I.N.J- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg 50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURI	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURI	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.I.N.J- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.I.N.J- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.I.N.J- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.I.N.J- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOQUÍMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-6512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINO FARMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4172	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (C/VP)	*	DEXTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,93
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4209	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4214	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAOXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINO FARMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (C/VP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

V. Anterior Item 34 - R\$ 0,32 UND

CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTD - SP Planilha de Cotacao Folha: 1

-Cliente: 78729 - FUNDO MUN DE SDE DE AURORA -AURORA - PA

Nr.Parc: 12
Tipo: PREGAO ELETRONICO
Nr.Cotacao : 328831 - PE12/22D Dt.Abert. : 10/10/2022
Dt.Encerra : 10/10/2022 Hora: 0900

Nr.Processo.....: 20220113
Nr.Contrato.....:
Nr.Casas Dec.....: 3
Duração Contrato...: 0 Mes(es)
Val.Proposta.....: 0 Dia(s)
Site Pregão.....: COMPRASNET FEDERAL
Dt.Contrato.....:
Dt.Amostra.....:
Prazo Entrega.....: 0 Dia(s)
Cond.Pagto.....: 30 30 - DIAS DA DATA
Modo Disputa.....: Aberto

09/02/2022 - 09:16:28

LICITAÇÃO PARTICIPADA ATRAVÉS DA(S) EMPRESAS(S):
CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTDA - SP - CNPJ 44.734.671/0001-51

ITEM PRODUTO	QUANTIDADE	PR.COTACAO	TOTAL
42 40.1554 ALFAST 0,544mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0132.003-1	120	20,30000	2.436,00000
58 50.4004 AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0225.005-3	240.000	0,13300	31.920,00000
73 40.0547 ANFORICIN B 50mg Po Liof. Inj.-25fa. +25amp.dil.X10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0229.003-9	300	27,80000	8.340,00000
83 46.3318 AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0435.002-0	180	45,00000	8.100,00000
96 51.0222 TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL Seq Edital 96 - Qtde. 2.250 - COTA AMPLA Seq Edital 97 - Qtde. 750 - COTA RESERVADA Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0135.008-9	3.000	23,00000	69.000,00000
98 40.1037 CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 10mL Seq Edital 98 - Qtde. 1.500 - AMPLA Seq Edital 99 - Qtde. 500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0404.003-1	2.000	50,00000	100.000,00000
105 50.4012 CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0096.004-5	60.000	0,19000	11.400,00000
106 50.7013 CINETOL 5mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0096.012-6	300	1,96000	588,00000
114 41.0089 PANCURON 2mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0101.001-6	1.000	9,65000	9.650,00000
115 41.3863 ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa X 5 mL Seq Edital 115 - Qtde. 2.250 - AMPLA Seq Edital 116 - Qtde. 750 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0304.006-0	3.000	26,77000	80.310,00000
126 41.3081 NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40e st. X 1amp. X 4mL Seq Edital 126 - Qtde. 2.310 - AMPLA	3.080	8,05000	24.794,00000

Seq Edital 127 - Qtde. 770 - RESERVADA
COM ESTOJO ESTERIL
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0077.002-5

128	50.3567 BUENE 150mg Com. Rev. - 6bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0502.003-2	6.000	1,25000	7.500,00000
132	46.3143 CABEREDUX 0,5mg Com. 1fr. X 8 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0410.002-4	240	15,00000	3.600,00000
135	50.4092 TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10 Seq Edital 135 - Qtde. 165.000 - AMPLA Seq Edital 136 - Qtde. 55.000 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0044.007-6	220.000	0,33000	72.600,00000
138	50.4093 TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0044.008-4	55.000	0,52000	28.600,00000
144	50.4027 LITERATA 300mg Com. - 20 bl. X 10 (C / VENDA) Seq Edital 144 - Qtde. 172.500 - AMPLA Seq Edital 145 - Qtde. 57.500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0556.009-6	230.000	0,45000	103.500,00000
159	51.7512 CEFAZOLINA SODICA 1g Po Sol Inj - 50 fa Seq Edital 159 - Qtde. 3.750 - AMPLA Seq Edital 160 - Qtde. 1.250 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0247.002-0	5.000	10,53000	52.650,00000
161	51.3513 CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. In j. 50fa. Seq Edital 161 - Qtde. 11.250 - AMPLA Seq Edital 162 - Qtde. 3.750 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0227.002-1	15.000	19,99000	299.850,00000
163	51.5512 CEFAZIMA 1G Sol. Inj. 50fa ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0138.003-6	50	12,60000	630,00000
164	51.3511 AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50fa. Seq Edital 164 - Qtde. 16.500 - AMPLA Seq Edital 165 - Qtde. 5.500 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0003.005-8	22.000	7,75000	170.500,00000
172	52.0706 CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-5 0fa. ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0320.003-3	8.000	4,50000	36.000,00000
182	44.4626 DENYL 20mg Com. Rev. - 20 bl. X 10 Seq Edital 182 - Qtde. 30.000 - AMPLA Seq Edital 183 - Qtde. 10.000 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0300.007-7	40.000	0,27000	10.800,00000
190	50.0590 CLOPAM 0,5mg Com 20bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0520.002-2	20.000	0,14000	2.800,00000
191	50.0591 CLOPAM 2,0mg Com 20bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0520.004-9	100.000	0,15000	15.000,00000
192	51.0592 CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20 mL (C/ VENDA PROIBIDA) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0189.001-6	5.000	9,91000	49.550,00000
193	40.2252 CLONIDIN 150mcg/mL Sol. Inj. - 30est .x1amp.x1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP EM ESTOJO ESTERIL	300	7,65000	2.295,00000

Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0193.006-9

211	40.8382 KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa am bar x 10mL Seq Edital 211 - Qtde. 2.250 - AMPLA Seq Edital 212 - Qtde. 750 - RESERVADA * DEXTROCETAMINA *	4.200	73,99000	310.758,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0213.010-4				
213	40.4800 KETAMIN NP 50mg/mL Sol. Inj. - 25 am p. ambar x 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP * S+CETAMINA * ESTOJO ESTERIL	1.200	14,52000	17.424,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0213.007-4				
214	50.7063 LONGACTIL 100mg Com Rev - 20bl x 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	80.000	0,29000	23.200,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.024-5				
215	50.7064 LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	45.000	0,19000	8.550,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.022-9				
216	50.2065 LONGACTIL 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr . X 20 mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	30	6,10000	183,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.013-1				
217	50.1134 LONGACTIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	2.000	2,36000	4.720,00000
Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0226.018-0				
218	52.4040 CLOZAPINA 100mg Com. 45bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	1.200	1,37000	1.644,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0378.007-2				
219	52.3039 CLOZAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	960	0,50000	480,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0378.003-1				
221	49.3263 CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VEND A) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	1.000	0,97000	970,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0199.002-9				
222	46.2057 KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/ g Pom Derm - 10bis X 30 Seq Edital 222 - Qtde. 7.500 - AMPLA Seq Edital 223 - Qtde. 2.500 - RESERVADA	10.000	10,35000	103.500,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0505.010-1				
224	46.3397 KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bi s. X 30g + esp. ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	2.000	12,22000	24.440,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0431.009-6				
227	40.1247 DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj.- 12 fa + 12dil. ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	50	177,48000	8.874,00000
Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0206.001-7				
238	50.4016 COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	65.000	0,13000	8.450,00000
Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0008.007-1				
239	50.4017 COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP	38.000	0,11000	4.180,00000
Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0008.008-8				
280	46.8404 HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 se r pre ench x 0,4mL + SI Seq Edital 280 - Qtde. 9.000 - AMPLA Seq Edital 281 - Qtde. 3.000 - RESERVADA	12.000	36,06000	432.720,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0508.037-1				
282	46.6406 HEPARINOX 60mg/0,6mL Sol Inj-2 ser p re ench x 0,6mL SIST SE	6.000	48,00000	288.000,00000

Seq Edital 282 - Qtde. 4.500 - AMPLA
Seq Edital 283 - Qtde. 1.500 - RESERVADA
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0508.024-8

290 50.3409 ESCENA 10mg Com. Rev. - 3 bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0496.006-6	16.000	0,85000	13.600,00000
291 50.3410 ESCENA 20mg Com. Rev. - 3 bl. X 10 Seq Edital 291 - Qtde. 6.000 - AMPLA Seq Edital 292 - Qtde. 2.000 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0496.015-5	8.000	1,00000	8.000,00000
293 40.3371 BREVIBLOC 10mg/mL Sol. Inj. - 25 fa x 10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0227.005-4	45	57,29000	2.578,05000
310 52.0536 ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0262.002-0	120	17,15000	2.058,00000
311 40.0273 FENILEFRIN 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp . X 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0169.004-1	50	9,43000	471,50000
312 50.9033 FENITAL ORAL 100mg Com. - 20bl x 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0453.011-8	70.000	0,23000	16.100,00000
314 50.4035 FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0016.012-1	120.000	0,18000	21.600,00000
315 50.3037 FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0016.003-0	1.000	4,49000	4.490,00000
318 40.4244 FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 50 e st. X 1amp. ambar X 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0081.019-1	3.000	5,13000	15.390,00000
319 40.4245 FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 25fa . ambar X 10mL Seq Edital 319 - Qtde. 22.500 - AMPLA Seq Edital 320 - Qtde. 7.500 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0081.015-9	30.000	8,60000	258.000,00000
321 40.3269 NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL Sol. In j. 50amp. X 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0302.006-1	700	11,82000	8.274,00000
326 46.5001 FLUCONAZOL 2mg/mL Sol Inj - 6 bolsas x 100mL (COM VENDA) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0537.001-7	720	16,50000	11.880,00000
327 40.2529 FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0287.003-5	720	8,50000	6.120,00000
329 51.1603 FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0197.003-6	150.000	0,89000	133.500,00000
330 46.4090 PHOSFOENEMA 160 + 60mg/mL Enema - 12 fr X 130mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES	5.000	5,80000	29.000,00000
356 50.4386 HALO 1mg Com. 20bl. X 10	30.000	0,14000	4.200,00000

ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0020.022-9			
357 50.4388 HALO 5mg Com. 20bl. X 10	120.000	0,20000	24.000,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0020.025-3			
358 50.1459 HALO DECANATO 70,52mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	2.500	5,80000	14.500,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0240.004-7			
360 50.0384 HALO 2 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL	1.700	4,35000	7.395,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0020.030-1			
361 40.5005 ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR)	1.200	5,08000	6.096,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0102.007-0			
364 43.1056 HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub . - 25 amp. X 0,25mL Seq Edital 364 - Qtde. 2.250 - AMPLA Seq Edital 365 - Qtde. 750 - RESERVADA	3.000	8,97000	26.910,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0371.003-1			
366 43.1055 HEMOFOL 5000 UI/mL Sol. Inj. - 25 fa . X 5mL	400	44,89000	17.956,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0371.001-5			
368 46.0082 NEPRESOL 20mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL	2.200	4,94000	10.868,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0089.003-7			
389 50.3055 IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10	30.000	0,32000	9.600,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0023.013-6			
398 41.0525 ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 10 0mL	20	129,00000	2.580,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP			
408 41.1217 NOVABUPI 0,5% S/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL	600	21,00000	12.600,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0315.002-8			
409 41.1380 NOVABUPI 0,5% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL	720	23,33000	16.797,60000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0160.002-6			
411 51.2250 PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10	15.000	0,79000	11.850,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0107.004-5			
419 54.3000 LEVOTAC 5mg/mL Sol Inj - 6 bolsas PL x 100mL	1.500	22,00000	33.000,00000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0303.013-8			
421 50.0133 LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL	45	8,90000	400,50000
ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0028.013-3			
422 50.4059 LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10 Seq Edital 422 - Qtde. 60.000 - AMPLA Seq Edital 423 - Qtde. 20.000 - RESERVADA	80.000	0,79000	63.200,00000
Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0028.015-1			

424	50.4060 LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0028.014-1	40.000	0,37000	14.800,00000
435	41.1102 XYLESTESIN 2% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0072.034-6	800	7,40000	5.920,00000
436	41.1062 XYLESTESIN 10% Spray 1fr. x 50mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0357.010-8	100	43,50000	4.350,00000
440	41.1106 XYLESTESIN 2% S/V Sol. Inj. - 10 est . X 1 fa. X 20mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0357.002-7	10.000	7,70000	77.000,00000
457	51.3510 MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa. Seq Edital 457 - Qtde. 9.450 - AMPLA Seq Edital 458 - Qtde. 3.150 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0063.0229.003-0	12.600	23,15000	291.690,00000
477	46.3439 BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X 1amp. X 5mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0448.002-1	48	18,00000	864,00000
488	51.1255 DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL Seq Edital 488 - Qtde. 5.400 - AMPLA Seq Edital 489 - Qtde. 1.800 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0143.011-2	7.200	6,90000	49.680,00000
490	40.2275 DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 10mL Seq Edital 490 - Qtde. 64.800 - AMPLA Seq Edital 491 - Qtde. 21.600 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0143.013-9	86.400	15,00000	1296.000,00000
492	40.2272 DORMIRE 1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0143.012-0	240	4,50000	1.080,00000
499	49.0022 DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL Seq Edital 499 - Qtde. 3.600 Seq Edital 502 - Qtde. 3.000 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0097.003-2	6.600	2,90000	19.140,00000
500	40.2818 DIMORF 0,1mg/mL Sol. Inj. 50 est. X 1 amp. X 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0363.003-8	3.000	2,45000	7.350,00000
501	40.1020 DIMORF 0,2mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1amp. x 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0097.014-8	2.400	5,02000	12.048,00000
503	49.4025 DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (COM VEND A) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0097.043-1	3.000	1,32000	3.960,00000
507	46.4010 BENORMAL Drageas 20bl. X 10 Seq Edital 507 - Qtde. 112.500 - AMPLA Seq Edital 508 - Qtde. 37.500 - RESERVADA Seq Edital 698 - Qtde. 100.000 - EXCLUSIVO ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0068.005-0	250.000	0,13000	32.500,00000

509	52.4135 MUPIROCINA 20mg/g Pom. Derm. 1bis. X 15g (COM VENDA)	100	19,95000	1.995,00000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0268.001-5			
510	40.0508 NARCAN 0,4mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 1mL	360	8,50000	3.060,00000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0283.003-3			
527	40.1307 NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5am p.dil.X2mL	300	31,00000	9.300,00000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0218.004-7			
533	40.4085 CRISAPINA 10mg Com. Rev.- 20 bl. X 10	990	1,01000	999,90000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0390.010-8			
535	46.0523 MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL	7.000	4,25000	29.750,00000
	Seq Edital 535 - Qtde. 5.250 - AMPLA Seq Edital 536 - Qtde. 1.750 - RESERVADA Validade: 24 MESES			
541	52.3666 OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil X 10mL	40.000	35,00000	1400.000,00000
	Seq Edital 541 - Qtde. 30.000 - AMPLA Seq Edital 542 - Qtde. 10.000 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0327.006-6			
566	50.5145 ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl. X 10	86.000	0,40000	34.400,00000
	Seq Edital 566 - Qtde. 64.500 - AMPLA Seq Edital 567 - Qtde. 21.500 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0518.004-8			
573	40.1028 DOLOSAL 50mg/mL - Sol. Inj. - 25amp. X 2mL	300	3,57000	1.071,00000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0034.002-0			
583	51.3252 CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10	270.000	0,31000	83.700,00000
	Seq Edital 583 - Qtde. 202.500 - AMPLA Seq Edital 584 - Qtde. 67.500 - RESERVADA Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0151.004-3			
585	51.3250 CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10	190.000	0,16000	30.400,00000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0151.003-5			
591	50.4087 PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	100.000	0,16000	16.000,00000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0042.008-3			
594	40.3610 PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL	7.200	18,00000	129.600,00000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0134.011-3			
598	52.3047 HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com . Rev. 20bl. X 10	780	0,69000	538,20000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0379.004-3			
602	51.0358 RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10	1.500	0,14500	217,50000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0200.008-1			
604	51.0359 RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10	4.000	0,18000	720,00000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0200.009-1			
625	41.0560 SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL	90	185,00000	16.650,00000
	ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0148.003-9			

643 40.0280 FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP ESTOJO ESTERIL/ USO ESPINHAL Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0216.007-0	300	17,20000	5.160,00000
667 52.0981 TENOXICAM 20mg Po Liof. Inj. - 50fa. + 50amp. dil.X2mL Seq Edital 667 - Qtde. 43.500 - AMPLA Seq Edital 668 - Qtde. 14.500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0374.001-1	58.000	7,22000	418.760,00000
677 46.5227 TOBRACIN 0,3% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (COM VENDA) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0494.002-2	24	13,00000	312,00000
678 46.3423 TEMPORA 100mg Com Rev - 5bl x 12 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0445.003-3	720	0,90000	648,00000
679 49.0542 TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0261.004-1	10.010	0,91000	9.109,10000
682 49.4546 TRAMADON 100mg Com. Rev. 1bl. x 10 (COM VENDA) Seq Edital 682 - Qtde. 37.500 - AMPLA Seq Edital 683 - Qtde. 12.500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0261.022-1	50.000	3,39000	169.500,00000
Total da Cotacao -->			7411.793,35000

ATENÇÃO, NÃO GARANTIMOS PREÇO PARA CERTAMES PÚBLICOS. OS VALORES PODEM SOFRER VARIAÇÕES DE ACORDO COM O MERCADO PODENDO SER ALTERADOS SEM PRÉVIO AVISO. NÃO GARANTIMOS ESTOQUE. **V. Atual Item 34- R\$ 0,42 UND**

CÓD	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINO FARMA / BIOQUÍMICO / SILVESTRE	13/04/2023	Princípio Ativo	CX EMB UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOF1 FA (GEN) (LIOF)	ONCO	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	28	87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SÓDIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25	57,215
40-0554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480	42,133
40-1554	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480	48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr.50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400	0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800	0,878
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa.+25amp.dil.X10mL (LIOF)	*	ANFOTERICINA B	150	30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL (ÂMBAR)		METARAMINOL	1.200	5,595
46-3516	AZENDEX 5MG/100ML 1FRS Pronto p/Use IV		ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	25	878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (LIOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (LIOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050	104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	380	79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dil.X3mL (LIOF)		TEICOPLANINA	290	96,490
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		SULFATO DE BÁRIO	10	17,073
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		SULFATO DE BÁRIO	10	Sob. Cons.
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000	0,162
46-3439	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METOPROLOL	300	32,027
49-3454	BORMIB 3,5MG Pó Liof. Inj - 1 Frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40	369,600
40-3371	BREVBLOC 10mg/mL - S.I.NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600	63,033
40-0295	BREVBLOC 250mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480	378,918
40-3183	BREVBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-	453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600	2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216	23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864	23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (LIOF)		CETOPROFENO	1.500	6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200	2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800	0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL(ÂMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200	2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRÁCURIO	600	37,179
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRÁCURIO	400	72,871
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	PROLOCAÍNA	5.250	3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.I.NJ- 30estx1amp.x1mL		CLONIDINA	900	8,415
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,341
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000	0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/VENDA PRO)		CLONAZEPAM	36	17,419
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000	1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100	5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODÉINA	1.500	1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		CODÉINA	1.200	8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODÉINA	18	46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODÉINA	1.500	2,266
50-4017	COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,165
50-4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000	0,150
50-0015	*COMPAZ 5mg/mL - S.I.NJ- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500	1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800	4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52	64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	8.000	0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDNISONA	4.800	0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (LIOF)	*	DANTROLENO	36	195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000	0,726
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp.(Dil.)x5ml(GEN)(LIOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob. Cons.
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Use cx.c/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60	152,230
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5Fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240	61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200	18,759
40-2818	DIMORF 0,1mg/ml S.I.NJ- 50est. X 1amp. X 1ml	*	MORFINA	600	2.693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bl. X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bl.X10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.I.NJ- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.I.NJ- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bl. X 10		MIDAZOLAM	1.000	2,677
40-0553	DORMIRE 2MG/ML-cx.12f.10ml+12Dosador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERDAL 2,5mg/mL- S.I.NJ- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOFLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.I.NJ. 25 AMP X 1ML		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EFEDRIN 50mg/mL S.I.NJ- 100amp. X 1mL		EFEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx. c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Blx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,333
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPI	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
50-0136	ETOMIDATO 2mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.I.NJ- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		FENITOÍNA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOÍNA	16.200	0,368
50-4035	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.I.NJ- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.NJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLOLANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLOLANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBIOIOL) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-4014	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bl x 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-4014	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.I.NJ- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.I.NJ- 100amp. X 10mL	*	POLIVÍTAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1F/A 50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1F/A 10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bli. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.I.NJ- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANOATO-cx. 25 ap.1ml		HALOPERIDOL DECANOATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bl. X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx.c/25 amp. 4ml		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.I.NJ - Subc.25amp X 0,25ml		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/ml S.I.NJ- 25fa X 5ml		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014
46-3551	HEPARINOX 40mg/0,4mL - 10 ser pre ench x 0,4mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	50,518

			AZATIOPRINA	4.800	2,752
49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10		IMUNOGLOBULINA	40	Sob. Cons.
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol Inj. F/A 100ml				
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1F/A	ONCO	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO	50	161,481
41-0525	ISOFORINE 100% Inalante - 1 fr. X 100mL	*	ISOFLURANO	80	269,330
41-0526	ISOFORINE 100% Inalante - 1fr. X 240mL	*	ISOFLURANO	25	398,139
51-2418	KAVIT 10mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 1mL		VITAMINA K1 / FITOMENADIONA	1.200	3,644
40-4800	KETAMIN NP S(+) 50mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 2mL	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	1.200	15,363
40-8382	KETAMIN S(+) 50mg/mL S.I.N.J.- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	DEXTROCETAMINA (CETAMINA)	600	80,571
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-10bis.30g		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	360	23,976
46-0265	KOLLAGENASE C/CLOR POM.-1bis.15g+es		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	50	23,238
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOR Pom.Derm-1bis.50g+esp		COLAGENASE C/ CLORANFENICOL	40	51,026
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOR POM.-10bis.X30g (IFA)		COLAGENASE	360	26,682
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA		DONEPEZILA	1.500	2,102
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRx30CP		LEFLUNOMIDA	2.160	9,544
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO	HIDROXIUREIA	4.000	2,059
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)		LEVOFLOXACINO	72	31,968
50-4060	LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	LEVOMEPRMAZINA	8.000	0,471
50-4069	LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10		LEVOMEPRMAZINA	4.800	0,954
50-0133	LEVOZINE 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	LEVOMEPRMAZINA	360	10,600
50-4027	LITERATA 300mg cxc/200cpr		CARBONATO DE LÍTIO	4.800	0,537
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,266
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*	CLORPROMAZINA	4.800	0,439
50-2065	LONGACTIL 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL	*	CLORPROMAZINA	240	6,634
50-1134	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML		CLORPROMAZINA	480	2,601
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 1 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)		LINEZOLIDA	-	104,804
46-3797	MANITOL SOL. 20% Bolsa 250ml cxc/40		MANITOL 200MG/ML	40	10,982
52-0468	MAL TIMOLOL 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5 mL (GEN)		MALEATO DE TIMOLOL	42	9,866
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G		LIDOCAINA 25MG/G + PRILOCAINA 25MG/G	50	17,244
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	24,281
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO	MESILATO DE IMATINIBE	3.000	72,456
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg Pó Liof 1fax50ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	447,790
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg Pó Liof 1fax10ml	ONCO	PEMETREXEDE	50	200,475
48-4087	MEPICAIN 3% S/V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO	MEPIVACAINA	5.250	2,920
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)		ESOMEPRAZOL	500	36,272
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL		OLÉO MINERAL	50	5,183
46-3420	MOXICRIS 400mg-bolsa 250ML		MOXIFLOXACINO	12	83,609
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)		MUPIROCINA	50	33,491
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*	METADONA	1.000	0,778
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*	METADONA	1.000	1,4
49-3872	MYTEDOM 10 mg/mL Sol. Inj.-25ap. 1ml	*	METADONA	1.200	5,088
40-0508	NARCAN 0,4mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 1mL		NALOXONA	2.250	12,014
49-3067	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.N.J.- 25amp. x 2mL		ONDANSETRONA	1.200	7,729
49-2068	NAUSEDRON 2mg/mL S.I.N.J.- 10amp. x 4mL		ONDANSETRONA	480	11,593
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)		ONDANSETRONA	500	4,567
41-1070	NEOCAINA 0,25% C/V S.I.N.J.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	26,775
41-1071	NEOCAINA 0,25% S/V S.I.N.J.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	24,591
41-1073	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.N.J.- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,604
41-1077	NEOCAINA 0,5% S/V S.I.N.J.- 10est. X 20mL - (DIF)		BUPIVACAINA	300	25,842
41-1078	NEOCAINA 0,75% C/V S.I.N.J.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	36,974
41-1079	NEOCAINA 0,75% S/V S.I.N.J.- 10est. X 1fa. X 20mL		BUPIVACAINA	300	35,481
41-3080	NEOCAINA 0,5% ISOBARICA S.I.N.J.- 40 est1amp.4mL	*	BUPIVACAINA ISOBÁRICA	480	9,738
41-3081	NEOCAINA 0,5% PESADA S.I.N.J.- 40est. X 4mL - (DIF)		BUPIVACAINA + GLICOSE 8%	480	11,985
48-0072	NEOCAINA 0,5% C/V S.I.N.J.- 25carp.X1,8mL	ODONTO	BUPIVACAINA + EPINEFRINA	1.875	3,823
46-0082	NEPRESOL 20mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 1mL	*	HIDRALAZINA	5.000	5,444
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,605
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10		LAMOTRIGINA	1.500	0,730
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.		LAMOTRIGINA	4.800	0,842
40-3269	NILPERIDOL 0,0785 + 2,5mg/mL S.I.N.J.- 50ampX2mL	*	FENTANILA + DROPERIDOL	3.500	13,002
52-0504	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)		NISTATINA	42	22,197
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP		NITRAZEPAM	8.000	0,227
40-1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.X2mL (LIOF)		NITROPRUSSETO DE SÓDIO	70	39,230
41-1666	NOVABUPI 0,25% C/V S.I.N.J.- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	29,526
41-1667	NOVABUPI 0,25% S/V S.I.N.J.- 10est. X 1fa. X 20mL		LEVOBUPIVACAINA	300	27,109
41-1380	NOVABUPI 0,5% C/V S.I.N.J.- 10est. X 20mL - (DIF)	*	LEVOBUPIVACAINA + EPINEFRINA	300	31,594

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.I.N.J- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-, 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.I.N.J- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.I.N.J- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML Pó Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0361	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0361	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.I.N.J-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAINA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Frs/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,629
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,269
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TEMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-0090	TENSURIL 15mg/mL S.I.N.J- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg 50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIO	1.100	52,601
19-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
19-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
19-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
19-3541	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
19-0543	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
6-1130	TRIDIL 5mg/mL S.I.N.J- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
0-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
0-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
0-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
2-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
6-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
2-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
1-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.I.N.J- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
1-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.I.N.J- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
1-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.I.N.J- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

			LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBÁRICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL				
LINHA BIOQUÍMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINOFRMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4172	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (C/VP)	*	DEXSTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,9
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4209	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4214	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINOFRMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (C/VP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

V. Anterior Item 35 - R\$ 0,37 UND

CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTD - SP Planilha de Cotacao Folha: 1

-Cliente: 78729 - FUNDO MUN DE SDE DE AURORA -AURORA - PA

Nr.Parc: 12

Tipo: PREGAO ELETRONICO

Nr.Cotacao : 328831 - PE12/22D Dt.Abtert. : 10/10/2022
Dt.Encerra : 10/10/2022 Hora: 0900

Nr.Processo.....: 20220113

Nr.Contrato.....:

Nr.Casas Dec.....: 3

Duração Contrato..: 0 Mes(es)

Val.Proposta.....: 0 Dia(s)

Site Pregão.....: COMPRASNET FEDERAL

Dt.Contrato.....:

Dt.Amostra.....:

Prazo Entrega.....: 0 Dia(s)

Cond.Pagto.....: 30 30 - DIAS DA DATA

Modo Disputa.....: Aberto

09/02/2022 - 09:16:28

LICITAÇÃO PARTICIPADA ATRAVÉS DA(S) EMPRESAS(S):

CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTDA - SP - CNPJ 44.734.671/0001-51

ITEM PRODUTO	QUANTIDADE	PR.COTACAO	TOTAL
42 40.1554 ALFAST 0,544mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0132.003-1	120	20,30000	2.436,00000
58 50.4004 AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0225.005-3	240.000	0,13300	31.920,00000
73 40.0547 ANFORICIN B 50mg Po Liof. Inj.-25fa. +25amp.dil.X10mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0229.003-9	300	27,80000	8.340,00000
83 46.3318 AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0435.002-0	180	45,00000	8.100,00000
96 51.0222 TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL Seq Edital 96 - Qtde. 2.250 - COTA AMPLA Seq Edital 97 - Qtde. 750 - COTA RESERVADA Validade: 18 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0135.008-9	3.000	23,00000	69.000,00000
98 40.1037 CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 10mL Seq Edital 98 - Qtde. 1.500 - AMPLA Seq Edital 99 - Qtde. 500 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0404.003-1	2.000	50,00000	100.000,00000
105 50.4012 CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 36 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0096.004-5	60.000	0,19000	11.400,00000
106 50.7013 CINETOL 5mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0096.012-6	300	1,96000	588,00000
114 41.0089 PANCURON 2mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL ITEM DE PARTICIPACAO EXCLUSIVA DE ME/EPP Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0101.001-6	1.000	9,65000	9.650,00000
115 41.3863 ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa X 5 mL Seq Edital 115 - Qtde. 2.250 - AMPLA Seq Edital 116 - Qtde. 750 - RESERVADA Validade: 24 MESES Reg.M.S.: 1.0298.0304.006-0	3.000	26,77000	80.310,00000
126 41.3081 NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40e st. X 1amp. X 4mL Seq Edital 126 - Qtde. 2.310 - AMPLA	3.080	8,05000	24.794,00000

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.I.N.J- 25amp. X 1mL		NALBUFINA	1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)		OMEPRAZOL	1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-, 25 fa.+25 amp.dil.X10mL (GEN) (LIOF)		OMEPRAZOL	300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*	PROMETAZINA	4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.I.N.J- 50amp. X 2mL		PROMETAZINA	3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa.+5amp.dil.X10mL (LIOF)	* ONCO	PAMIDRONATO DISSÓDICO	200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.I.N.J- 50amp. X 2mL		BROMETO DE PANCURÔNIO	2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10		LEVODOPA + CARDIDOPA	4.800	1,205
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL		FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIBÁSICO	12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10		ZOLPIDEM	4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL		PROPOFOL	320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/ml Emu. Inj. 10fa X 20ml		PROPOFOL	420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML P6 Liof. F/A + DILUENTE 10ML		PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	2,810
50-0145	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETIAPINA		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10		CLOROQUINA	12.600	0,836
40-2015	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (LIOF) - (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
52-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)- (DIF)		CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadex) 100mg/ml sol. Inj. 10F/A 2ml		SUGAMADEX	600	264,000
50-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30		NALTREXONA	1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)		RILUZOL	672	17,776
51-0358	RISPERIDON 1mg Com. Ver. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,683
51-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bl. X 10		RISPERIDONA	4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR		RISPERIDONA	160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.I.N.J-25 fa X 5mL - (DIF)		BROMETO DE ROCURÔNIO	900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cx.c/5 Bolsas		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.I.N.J5est. X 1frs. X 20mL		CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA	265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl.X10		PAROXETINA	4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BLI X 10COMP (ARIPIRAZOL)		ARIPIRAZOL	3.600	5,648
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR x 180 - (SEVELAMER)		CLORIDRATO DE SEVELÂMER	5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL		SEVOFLURANO	80	282,796
41-0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL		SEVOFLURANO	25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1Frs/amp 4ml	ONCO	DOCETAXEL	60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10		CARBAMAZEPINA	9.600	0,629
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bl.X10	*	CARBAMAZEPINA	7.200	1,269
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10		TOPIRAMATO	3.600	1,093
46-3423	TEMPORA 100MG - 5BLI X 12 COMPR		TOPIRAMATO	3.600	2,209
46-3434	TENSURIL 15mg/mL S.I.N.J- 1amp. X 20mL		DIAZÓXIDO	330	78,445
41-0516	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa. x 0,5g (LIOF)	*	TIOPIENTAL SÓDICO	150	26,172
41-0517	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g (LIOF)	*	TIOPIENTAL SÓDICO	150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg 50fa. 50amp. dil.X2mL (GEN) (LIOF)		TENOXICAM	600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIÓ	1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.Inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)		BESILATO DE ATRÁCURIÓ	1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML		TRAMADOL	36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10		TRAMADOL	500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10		TRAMADOL	8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J- 25amp. X 1mL		TRAMADOL	1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J- 100amp. X 2mL		TRAMADOL	2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.I.N.J- 10amp. X 10mL - (DIF)		NITROGLICERINA	960	Sob. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (LIOF)		BROMETO DE VECURÔNIO	1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP		VORICONAZOL	2.128	75,412
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BLI X 7 COMP (GEN)		VORICONAZOL	2.128	75,412
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
52-3308	VORICONAZOL 200MG PÓ LIOF.INJ (GEN) (LIOF) - (DIF)		VORICONAZOL	36	605,406
41-1098	XYLESTESIN 1% C/V S.I.N.J- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	11,078
41-1099	XYLESTESIN 1% S/V S.I.N.J- 10 est. X 1 fa. X 20mL		LIDOCAÍNA	300	10,820
41-1102	XYLESTESIN 2% C/V S.I.N.J- 10est. X 1fa. X 20mL		LIDOCAÍNA + EPINEFRINA	300	13,517

41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g		LIDOCAÍNA	360	8,812
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTÉRIL)	*	LIDOCAÍNA	80	20,473
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ- 40ESTx1AMPX 5mL		LIDOCAÍNA ISOBÁRICA	480	3,507
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ- 50 est. X 1 amp. X 2mL		LIDOCAÍNA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
LINHA BIOCHIMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFTRIAXONA	300	5,808
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.		AZTREONAM	200	31,383
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFALOTINA	300	Sob. Cons.
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.		CEFTAZIDIMA	300	Sob. Cons.
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFAZOLINA	300	13,853
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFUROXIMA	300	30,739
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	28,982
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.		CEFEPIMA	300	34,521
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR		ERTAPENEM	100	285,000
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj		IMIPENEM + CILASTATINA	200	Sob. Cons.
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	55,622
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.		MEROPENEM	200	34,896
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		ISOFLURANO	25	251,765
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML		ISOFLURANO	25	374,719
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML		SEVOFLURANO	25	282,796
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML		SEVOFLURANO	25	627,070
LINHA LATINOFARMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL		LEVOBUNOLOL	50	26,347
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50	Sob. Cons.
46-4172	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*	TROPICAMIDA	50	14,321
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02		CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML		CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE FLUORMETOLONA	50	25,291
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORETO BENZALCONICO + ÁCIDO BÓRICO	50	13,972
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (CVP)	*	DEXSTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4189	MAXIFLOX-D POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G		CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML		DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		POLIETILENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,931
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		OFLOXACINO	50	31,640
46-4209	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML		ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4214	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML		CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	PILOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL		CLORIDRATO DE PILOCARPINA	50	26,792
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-4225	PRESMIIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL		CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3568	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3		ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL (LATINOFARMA)		CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (CVP)		TOBRAMICINA	50	16,115
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g		TOBRAMICINA	50	31,227
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
46-6809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-0809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-1809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-2809	DERMACERIUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g		SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g		SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g		URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	67,391

TABELA DE PREÇOS FEVEREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITENS DES.CONV.87	PRODUTO	REFERÊNCIA	UMV	QTDE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
V. Anterior Item 38- R\$ 0,10 UND									
PORTIFÓLIO									
11849		ACEBROFILINA 5MG/ML XPE 120ML-VP	BRONDILAT	FR	50	50	2,97		0
11982		ACETILCISTEINA 200MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Fluimucil	SH	200	4	90,91		0
11952		ACETILCISTEINA 600MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Fluimucil	SH	200	4	147,72		0
2691		ACICLOVIR CR 10 G-VP	ZOVIRAX	BN	100	100	1,97		0
4002		ACICLOVIR 200MG 45X10 CPS-VP	ZOVIRAX	CT	450	12	80,54	0,1790	0
14280		ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP	ZENTEL	CT	100	12	30,34	0,3034	0
268		ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	ZENTEL	FR	200	200	0,85		0
5814		ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP	ZYLORIC	CT	600	12	72,00	0,1200	0
5826		ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP	ZYLORIC	CT	500	12	130,00	0,2600	0
17703		AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	CLAVULIN	FR	50	50	9,55		0
15145		AMOXICILINA 50 MG/ML SUS VD 60 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	2,57		0
6558		AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP	AMOXIL	CT	840	12	171,81	0,2045	0
9710		AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	4,40		0
12647		AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP	AMPLACILINA	CT	840	10	302,40	0,3600	0
13070		AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP	AMPLACILINA	FR	50	50	3,70		0
4790		ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	54,00	0,0900	0
4788	x	ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	32,22	0,0537	0
4789		ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	46,53	0,0776	0
16288		AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP	ZITROMAX	CT	150	12	134,23	0,8949	0
13213		AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	6,25		0
13218		AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	7,16		0
17942		BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	5,73	0,1909	0
17943		BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	7,87	0,2625	0
5702		BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP	PLAMET	CT	800	12	128,00	0,1600	0
3018		BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP	DIGESAN	FR	200	200	1,66		0
17479	x	CABERGOLINA 0,5MG 2 CPS-VP	DOSTINEX	CT	2	100	11,93	5,9658	0
17480	x	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	DOSTINEX	CT	8	100	38,18	4,7726	0
4741	x	CAPTOPRIL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	600	24	21,48	0,0358	0
270		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,62		0
277		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,80		0
271		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,47		0
276		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,70		0
6097		CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP	NIZORAL	CT	450	12	107,38	0,2386	0
13522		CETOTIFENO 0,2MG/ML XPE PL 120 ML+CP-VP	ZADITEN	FR	50	50	3,72		0
4323	x	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP	CIPRO	CT	300	20	54,54	0,1818	0
259		DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	DEXASON	BN	100	100	1,06		0
15543		DEXCL+BETA 0,4+0,05MG/ML PL 120 ML-VP	CELESTAMINE	FR	50	50	2,40		0
283		DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP	POLARAMINE	FR	50	50	1,78		0
16061		DEXPROTENOL 50MG/G POM DERM 30G	DEXPANTENOL	BN	100	100	3,99		0
14554		DIGOXINA 0,05MG/ML ELX VD 60 ML-VP	DIGIXINA	FR	50	50	6,52		0
2674		DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP	NOVALGINA	CT	500	12	73,86	0,1477	0
18976		DOXAZOSINA 2MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	2,78	0,0928	0
18977		DOXAZOSINA 4MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	4,65	0,1551	0
20094		FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	30	100	9,66	0,3222	0
20096		FLUOXETINA 20MG 30 CPS	(N SE APLICA)	CT	30	50	3,00	0,1002	0
6278		FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP	LAXIS	CT	500	12	32,22	0,0644	0
15047		GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	300	12	60,85	0,2028	0
18040		HEMATOFER 40MG 25X20 (500 CPS)-VP	(N SE APLICA)	CT	500	12	26,25	0,0525	0
3995		IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	MOTRIN	CT	500	12	83,52	0,1670	0
18747		INDAPAMIDA LP 1,5MG 6X10 CPS-VP	NATRILIX SR	CT	60	100	14,06	0,2343	0
7492		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	1,90		0
7495		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML-VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	2,68		0
2688	x	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP	ATROVENT	FR	200	200	1,06		0
18251		LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	LEVAQUIN	CT	280	12	183,75	0,6562	0
6700		LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	CLARITIN	FR	50	50	2,39		0
18181	x	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP	COZAAR	CT	960	24	76,36	0,0795	0
7533		LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP	COZAAR	CT	300	24	85,23	0,2841	0
18668		MELOXICAM 15MG 50x10 CPS - VP	Movatec	CT	500	24	56,67	0,1133	0
19569		MESALAZINA 400 MG 30 CPS-VP	Asalit	CT	30	100	17,18	0,5727	0
5178		METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	34,36	0,0859	0
5179		METFORMINA CLD 850MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	35,79	0,0895	0
16485		METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	200	12	17,90	0,0895	0
5579		METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	FLAGYL	CT	600	12	78,75	0,1312	0
12458		METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP	FLAGYL	CT	50	50	4,73		0
280		METRO+NISTA CR VG 50 G+APL-VP	FLAGYL-NISTATINA	BN	50	50	6,82		0

TABELA DE PREÇOS FEVEREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITENS DES.CONV.87	PRODUTO	REFERENCIA	UMV	QTDE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
261		NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,31		0
12030		NEOMICINA+BACITRACINA POM 50 G-VP	NEBACETIN	BN	50	50	6,59		0
12176		NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	600	12	196,87	0,3281	
18648		NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP	NISULID	CT	350	24	32,95	0,0942	0
12440		NISTATINA CR VG 50 G+10 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	4,49		0
12439		NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	5,01		0
2698		NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	MICOSTATIN	FR	200	200	2,79		0
302		NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	MICOSTATIN	FR	50	50	3,59		0
18151		PANTOPRAZOL 40MG 20x14 (280 CPS) CPS-VP (FARMA)	PANTOZOL	CT	280	12	50,11	0,1790	0
2679		PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP	TYLENOL	CT	500	12	56,44	0,1129	0
4993		PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP	TYLENOL	CT	480	12	94,50	0,1969	0
14587		PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP (1%)	KWELL	FR	50	50	7,74		0
7991		PRATIDERM POM 60 G- VP	DERMODEX	BN	50	50	6,32		0
266		PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNISOLON	FR	50	50	5,62		0
266		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	6,82		0
272	↑	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	3,69		0
19139		PREDNISOLONA 20MG 10X10-V'P	PRELONE	CT	100	50	34,60	0,3460	0
16971		PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	RITMONORM	CT	300	12	186,13	0,6204	0
15361		RUBROMICIN 50MG/ML SUS PL 60 ML-VP	ESTOLATO DE ERITROMICINA	FR	50	50	4,35		0
12787		SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP	AEROLIN	FR	50	50	1,13		0
18743		SILDENAFILA CTO 50MG 6X10 CPS FRAC - VP	VIAGRA	CT	60	64	14,32	0,2386	0
7891		SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP	LUFTAL	CT	600	12	72,00	0,1200	0
2707		SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	LUFTAL	FR	200	200	1,59		0
11958		SULFADIAZINA PRATA CR 30 G -VP	DERMAZINE	BN	100	100	4,18		0
2687		SULFADIAZINA PRATA CR 50 G -VP	DERMAZINE	BN	50	50	5,85		0
2673		SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G -VP	DERMAZINE	PT	24	24	34,60		0
16951		SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	200	24	38,18	0,1909	0
7039		SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	400	12	124,00	0,3100	0
4748		TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP	PARENZYME TETRACICLINA	CT	300	12	77,76	0,2592	0
108		TRIANCINOLONA ACET POM 10G(FARMA)	OMICILON A ORABASE	BN	100	100	3,22		0
6139		VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP	Dilacorón	CT	800	100	66,82	0,0835	ITEM SEM GARANTIA DE PREÇOS
21082		VIGORA PLUS VITAMINA D 1.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	23,86		0
21083		VIGORA PLUS VITAMINA D 2.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	14,32		0
CONTROLADOS									
20360		ARIPIRAZOL 10MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	8,95	0,2983	
20360		ARIPIRAZOL 15MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	12,53	0,4176	
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS-VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS-VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
14491	x	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	121,67	0,4056	0
14494	x	GABAPENTINA 400MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	159,09	0,5303	0
18911		MEMANTINA CLD 10MG 20X10 CPS-VP	EBIX/LUNDBECK	CT	200	100	40,57	0,2029	0
20092		MIRTAPAZINA 30MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	20,63	0,6877	0
20093		MIRTAPAZINA 45MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	22,69	0,7563	0
19502	x	OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP	ZYPREXA	CT	30	64	15,03	0,5011	0
19497		OLANZAPINA 2,5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	100	7,87	0,2625	0
19498	x	OLANZAPINA 5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	64	8,59	0,2864	0
19143		RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	25,57	0,0852	0
19158		RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	32,39	0,1080	0
19159		RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	48,39	0,1613	0
13488		RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	RISPERDAL	FR	100	100	10,23		0
21934		SERTRALINA CLD 50 MG 960 (32x30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	500	24	125,45	0,2509	0
19155		SERTRALINA 100MG 30X10 CPS-VP	ZOLOFT	CT	300	48	89,49	0,2983	0
21147		TRAMADOL CLD 50MG 50x10 CAP-VP	TRAMAL	CT	500	12	71,59	0,1432	LANÇAMENTO
13922		VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	DEPAKENE	FR	50	50	4,06		0

TABELA DE PREÇOS MAIO/2023 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITENS CONV.87	PRODUTO V. Atual Item 38 - R\$ 0,79 UND	REFERÊNCIA	UMV	QTDE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
PORTFÓLIO									
2691		ACICLOVIR CR 10 G-VP	ZOVIRAX	BN	100	100	2,39		0
4002		ACICLOVIR 200MG 45X10 CPS-VP	ZOVIRAX	CT	450	12	107,38	0,2386	0
14280		ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP	ZENTEL	CT	100	12	41,76	0,4176	0
268		ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	ZENTEL	FR	200	200	1,67		0
5814		ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP	ZYLORIC	CT	600	12	103,23	0,1721	0
5826		ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP	ZYLORIC	CT	500	12	162,22	0,3244	0
17703		AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	CLAVULIN	FR	50	50	19,09		0
6558		AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP	AMOXIL	CT	840	12	230,52	0,2744	0
12647		AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP	AMPLACILINA	CT	840	10	400,90	0,4773	0
13070		AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP	AMPLACILINA	FR	50	50	6,56		0
4790		ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	78,75	0,1312	0
4788	x	ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	32,93	0,0549	0
4789		ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	47,92	0,0799	0
16288		AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP	ZITROMAX	CT	150	12	137,81	0,9188	0
13213		AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	7,99		0
13218		AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	10,98		0
17942		BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	7,16	0,2386	0
17943		BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	10,74	0,3579	0
17944		BETAISTINA DICLOR 16MG 60 CPS-VP	BETASERC	CT	60	60	14,32	0,2386	0
5702		BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP	PLAMET	CT	800	12	181,36	0,2267	0
3018		BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP	DIGESAN	FR	200	200	2,39		0
4741	x	CAPTOPRIL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	600	24	28,41	0,0473	0
16749	x	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	300	24	17,52	0,0584	0
270		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,90		0
277		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	4,18		0
271		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,80		0
276		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	4,77		0
13522		CETOTIFENO 0,2MG/ML XPE PL 120 ML+CP-VP	ZADITEN	FR	50	50	5,37		0
4323	x	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP	CIPRO	CT	300	20	71,59	0,2386	0
259		DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	DEXASON	BN	100	100	1,91		0
15543		DEXCL+BETA 0,4+0,05MG/ML PL 120 ML-VP	CELESTAMINE	FR	50	50	3,41		0
283		DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP	POLARAMINE	FR	50	50	2,98		0
16061		DEXPROTENOL 50MG/G POM DERM 30G	DEXPANTENOL	BN	100	100	4,50		0
2674		DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP	NOVALGINA	CT	500	12	78,98	0,1580	0
22694		DIPIRONA 500MG 20X10 (200) CPS-VP MULTI	NOVALGINA	CT	200	12	31,59	0,1580	0
18976		DOXAZOSINA 2MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	4,30	0,1434	0
18977		DOXAZOSINA 4MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	8,95	0,2983	0
20094		FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	30	100	25,50	0,8500	0
20096		FINASTERIDA 1MG 60 CPS	Propecia	CT	60	50	60,85	1,0142	0
6278		FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP	LAXIS	CT	500	12	26,85	0,0537	0
15047		GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	300	12	82,33	0,2744	0
18631		HEMATOFER 40MG 50 CPS (FARMA)	(N SE APLICA)	CT	50	100	2,68	0,0537	0
3995		IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	MOTRIN	CT	500	12	113,35	0,2267	0
18747		INDAPAMIDA LP 1,5MG 6x10 CPS-VP	NATRILIX SR	CT	60	100	13,60	0,2267	0
7492		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	2,00		0
7495		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML-VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	2,86		0
2688	x	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP	ATROVENT	FR	200	200	1,19		0
6700		LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	CLARITIN	FR	50	50	4,77		0
18181	x	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP	COZAAR	CT	960	24	57,27	0,0597	0
7533		LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP	COZAAR	CT	300	24	97,72	0,3257	0
19569	x	MESALAZINA 400 MG 30 CPS-VP	Asalit	CT	30	100	21,48	0,7159	0
18367	x	METFORMINA CLD LP 500MG 40X10 (400 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	400	12	58,00	0,1450	0
5178		METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	52,50	0,1312	0
22693		METFORMINA CLD 500MG 200 CPS-VP	GLIFAGE	CT	200	12	26,25	0,1312	0
16485	x	METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	200	12	26,25	0,1312	0
5579		METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	FLAGYL	CT	600	12	102,00	0,1700	0
14611		METRONIDAZOL GEL VG 50G+10 APL-VP	FLAGYL	CT	50	50	7,76		0
280		METRO+NISTA CR VG 50 G+APL-VP	FLAGYL-NISTATINA	BN	50	50	9,66		0
5122		MICONAZOL NIT CR 28 G-VP	VODOL	BN	100	100	3,22		0
22668		MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP	GYNODAKTARIN	BN	50	50	8,10		ITEM SEM GARANTIA DE PREÇOS
14547		MUPIROCINA POM 15G-VP	BACTROBAN	BN	100	100	21,48		0
267		NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,27		0
261		NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,62		0
12030		NEOMICINA+BACITRACINA POM 50 G-VP	NEBACETIN	BN	50	50	6,78		0
12176		NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	600	12	128,86	0,2148	

TABELA DE PREÇOS MAIO/2023 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITEMS CONV.87	PRODUTO	REFERENCIA	UMV	QTDE CX	CK. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
302		NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	MICOSTATIN	FR	50	50	5,37		0
18151		PANTOPRAZOL 40MG 20X14 (280 CPS) CPS-VP (FARMA)	PANTOZOL	CT	280	12	66,82	0,2386	0
2679		PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP	TYLENOL	CT	500	12	67,73	0,1355	0
4993		PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP	TYLENOL	CT	480	12	89,49	0,1864	0
14587		PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP (1%)	KWELL	FR	50	50	7,98		0
7991		PRATIDERM POM 60 G- VP	DERMODEX	BN	50	50	7,16		0
2701		PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNISOLON	FR	50	50	7,76		0
266		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNONE	FR	50	50	8,35		0
272		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	PREDNONE	FR	50	50	5,37		0
39		PREDNISOLONA 20MG 10X10-V-P	PREDNONE	CT	100	50	45,34	0,4534	0
16971		PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	RITMONORM	CT	300	12	196,87	0,6562	0
15361		RUBROMICIN 50MG/ML SUS PL 60 ML-VP	ESTOLATO DE ERITROMICINA	FR	50	50	4,48		ITEM SEM GARANTIA DE PREÇOS
12787		SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP	AEROLIN	FR	50	50	2,03		0
18743		SILDENAFILA CTO 50MG 6X10 CPS FRAC - VP	VIAGRA	CT	60	64	14,75	0,2458	SEM PREVISÃO
2707		SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	LUFTAL	FR	200	200	2,15		0
2687		SUFADIAZINA PRATA CR 50 G -VP	DERMAZINE	BN	50	50	6,02		0
2673		SUFADIAZINA PRATA CR PT 400 G -VP	DERMAZINE	PT	24	24	35,64		0
16951		SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	200	24	40,00	0,2000	0
7039		SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	400	12	190,90	0,4773	0
4748		TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP	PARENZYME TETRACICLINA	CT	300	12	214,77	0,7159	0
108		TRIANCINOLONA ACET POM 10G (FARMA)	OMICILON A ORABASE	BN	100	100	3,46		0
21082		VIGORA PLUS VITAMINA D 1.000UI 60 CAP (FARMA)	N/A	FR	32	32	24,58		0
21083		VIGORA PLUS VITAMINA D 2.000UI 60 CAP (FARMA)	N/A	FR	32	32	14,75		0
CONTROLDOS									
20358		ARIPRAZOL 10MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	14,32	0,4773	
20360		ARIPRAZOL 15MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	16,11	0,5369	
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS-VP	CIPRAMIL	CT	300	64	37,50	0,1250	
14491	x	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	124,74	0,4158	
14494	x	GABAPENTINA 400MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	170,45	0,5682	
10567		LAMOTRIGINA 100MG 30 CPS-VP	LAMICTAL	CT	300	300	8,95	0,0298	
11		MEMANTINA CLD 10MG 20X10 CPS-VP	EBIX/LUNDBECK	CT	200	100	40,57	0,2029	
20092		MIRTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	23,27	0,7755	
20093		MIRTAZAPINA 45MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	22,69	0,7563	
19502	x	OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP	ZYPREXA	CT	30	64	14,32	0,4773	
19497		OLANZAPINA 2,5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	100	8,11	0,2704	
19498	x	OLANZAPINA 5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	64	8,85	0,2949	
19143	x	RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	38,18	0,5273	
19158	x	RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	42,95	0,7932	
19159	x	RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	59,66	0,8989	
13488		RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	RISPERDAL	FR	100	100	11,55		
21933		SERTRALINA CLD 50MG 600 (20X30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	600	24	78,75	0,1312	
21934		SERTRALINA CLD 50 MG 960 (32X30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	960	24	126,00	0,1312	
19155		SERTRALINA 100MG 30X10 CPS-VP	ZOLOFT	CT	300	48	143,18	0,4773	
21147		TRAMADOL CLD 50MG 50X10 CAP-VP	TRAMAL	CT	500	12	89,49	0,1790	
13922		VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	DEPAKENE	FR	50	50	6,56		

TABELA DE PREÇOS FEVEREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITEMS	PRODUTO	REFERENCIA	UMV	OTDE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
------	-------	---------	------------	-----	---------	----------	----------	----------	------

11849		ACERBOPILINA 5MG/ML XPE 120ML-VP	BRONDILAT	FR	50	50	2,97	0	
11982		ACETILCISTEINA 200MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Flumucil	SH	200	4	90,91	0	
11952		ACETILCISTEINA 600MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Flumucil	SH	200	4	147,72	0	
2691		ACICLOVIR CR 10 G-VP	ZOVIRAX	BN	100	100	1,97	0	
4002		ACICLOVIR 200MG 45X10 CPS-VP	ZOVIRAX	CT	450	12	80,54	0,1790	0
14280		ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP	ZENTEL	CT	100	12	30,34	0,3034	0
268		ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	ZENTEL	FR	200	200	0,85	0	0
5814		ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP	ZYLORIC	CT	600	12	72,00	0,1200	0
5826		ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP	ZYLORIC	CT	500	12	130,00	0,2600	0
17703		AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	CLAVULIN	FR	50	50	9,55	0	0
15145		AMOXICILINA 50 MG/ML SUS VD 60 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	2,57	0	0
6558		AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP	AMOXIL	CT	840	12	171,81	0,2045	0
9710		AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	4,40	0	0
12647		AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP	AMPICILINA	CT	840	10	302,40	0,3600	0
13070		AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP	AMPICILINA	FR	50	50	3,70	0	0
4790		ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	54,00	0,0900	0
4788	x	ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	32,22	0,0537	0
4789		ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	46,53	0,0776	0
16288		AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP	ZITROMAX	CT	150	12	134,23	0,8949	0
13213		AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	6,25	0	0
13218		AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	7,16	0	0
17942		BETAISTINA DICTOR 16MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	5,73	0,1909	0
17943		BETAISTINA DICTOR 24MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	7,87	0,2625	0
5702		BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP	PLAMET	CT	800	12	128,00	0,1600	0
3018		BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP	DIGESAN	FR	200	200	1,66	0	0
17479	x	CABERGOLINA 0,5MG 2 CPS-VP	DOSTINEX	CT	2	100	11,93	5,9658	0
17480	x	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	DOSTINEX	CT	8	100	38,18	4,7726	0
4741	x	CAPTOPRIL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	600	24	21,48	0,0358	0
270		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,62	0	0
277		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,80	0	0
271		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,47	0	0
276		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,70	0	0
6097		CETOCOCNAZOL 200MG 30X15 CPS-VP	NIZORAL	CT	450	12	107,38	0,2386	0
13522	x	CETOTIFENO 0,2MG/ML XPE PL 120 ML+CP-VP	ZADITEN	FR	50	50	3,72	0	0
4323	x	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP	CIPRO	CT	300	20	54,54	0,1818	0
259		DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	DEXASON	BN	100	100	1,06	0	0
15543		DEXCL+BETA 0,4+0,05MG/ML PL 120 ML-VP	CELESTAMINE	FR	50	50	2,40	0	0
283		DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP	POLARAMINE	FR	50	50	1,78	0	0
16061		DEXPROTENOL 50MG/G POM DERM 30G	DEXPANTENOL	BN	100	100	3,99	0	0
14554		DIGOXINA 0,05MG/ML ELX VD 60 ML-VP	DIGIXINA	FR	50	50	6,52	0	0
2674		DIPIRINA 500MG 50X10 CPS-VP	NOVALGINA	CT	500	12	73,86	0,1477	0
18976		DOXAZOSINA 2MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	2,78	0,0928	0
18977		DOXAZOSINA 4MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	4,65	0,1551	0
20094		FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	30	100	9,66	0,3222	0
20096		FLUOXETINA 20MG 30 CPS	(N SE APLICÁ)	CT	30	50	3,00	0,1002	0
6278		FLUORSEMDA 40MG 25X20 CPS-VP	LAXIS	CT	500	12	32,22	0,0644	0
15047		GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP	(N SE APLICÁ)	CT	300	12	60,85	0,2028	0
18040		HEMATOFER 40MG 25X20 (500 CPS)-VP	(N SE APLICÁ)	CT	500	12	26,25	0,0525	0
3995		IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	MOTRIN	CT	500	12	83,52	0,1670	0
18747		INDAPAMIDA LP 1,5MG 6X10 CPS-VP	NATRILIX SR	CT	60	100	14,06	0,2343	0
7492		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	(N SE APLICÁ)	FR	50	50	1,90	0	0
7495		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML-VP	(N SE APLICÁ)	FR	50	50	2,68	0	0
2688	x	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP	ATROVENT	FR	200	200	1,06	0	0
18251		LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	LEVAAQUIN	CT	280	12	183,75	0,6562	0
6700		LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	CLARITIN	FR	50	50	2,39	0	0
18181	x	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP	COZAAR	CT	960	24	76,36	0,0795	0
7533		LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP	COZAAR	CT	300	24	85,23	0,2841	0
18668		MELOXICAM 15MG 50X10 CPS -VP	Movatec	CT	500	24	56,67	0,1133	0
19569		MESALAZINA 400 MG 30 CPS-VP	Asalit	CT	30	100	17,18	0,5727	0
5178		METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	34,36	0,0859	0
5179		METFORMINA CLD 850MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	35,79	0,0895	0
16485		METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	200	12	17,90	0,0895	0
5579		METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	FLAGYL	CT	600	12	78,75	0,1312	0
12458		METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP	FLAGYL	CT	50	50	4,73	0	0
280		METRO+NISTA CR VG 50 G+APL-VP	FLAGYL-NISTATINA	BN	50	50	6,82	0	0

PORTFÓLIO

V. Anterior Item 39- R\$ 10,23 UND

TABELA DE PREÇOS FEVEREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

COD.	ITEMS DES.CONV.87	PRODUTO	REFERENCIA	UMV	QTD DE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
261		NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,31		0
12030		NEOMICINA+BACITRACINA POM 50 G-VP	NEBACETIN	BN	50	50	6,59		0
12176		NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	600	12	196,87	0,3281	0
18648		NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP	NISULID	CT	350	24	32,95	0,0942	0
12440		NISTATINA CR VG 50 G+10 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	4,49		0
12439		NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	5,01		0
2698		NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	MICOSTATIN	FR	200	200	2,79		0
302		NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	MICOSTATIN	FR	50	50	3,59		0
18151		PANTOPRAZOL 40MG 20x14 (280 CPS) CPS-VP (FARMA)	PANTOZOL	CT	280	12	50,11	0,1790	0
2679		PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP	TYLENOL	CT	500	12	56,44	0,1129	0
4993		PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP	TYLENOL	CT	480	12	94,50	0,1969	0
14587		PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP (1%)	KWELL	FR	50	50	7,74		0
7991		PRAETERM POM 60 G-VP	DERMODEX	BN	50	50	6,32		0
2		PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNISOLON	FR	50	50	5,62		0
268		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNONE	FR	50	50	6,82		0
272	↓	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	PREDNONE	FR	50	50	3,69		0
19139		PREDNISOLONA 20MG 10X10-V-P	PRELONE	CT	100	50	34,60	0,3460	0
16971		PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	RITMONORM	CT	300	12	186,13	0,6204	0
15361		RUBROMICIN 50MG/ML SUS PL 60 ML-VP	ESTOLATO DE ERITROMICINA	FR	50	50	4,35		0
12787		SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP	AEROLIN	FR	50	50	1,13		0
18743		SILDENAFILA CTO 50MG 6X10 CPS FRAC - VP	VIAGRA	CT	60	64	14,32	0,2386	0
7891		SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP	LUFTAL	CT	600	12	72,00	0,1200	0
2707		SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	LUFTAL	FR	200	200	1,59		0
11958		SULFADIAZINA PRATA CR 30 G -VP	DERMAZINE	BN	100	100	4,18		0
2687		SULFADIAZINA PRATA CR 50 G -VP	DERMAZINE	BN	50	50	5,85		0
2673		SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G -VP	DERMAZINE	PT	24	24	34,60		0
16951		SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	200	24	38,18	0,1909	0
7039		SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	400	12	124,00	0,3100	0
4748		TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP	PARENZYME TETRACICLINA	CT	300	12	77,76	0,2592	0
108		TRIANCINOLONA ACET POM 10G(FARMA)	OMICILON A ORABASE	BN	100	100	3,22		0
6139		VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP	Dilacorin	CT	800	100	66,82	0,0835	ITEM SEM GARANTIA DE PREÇOS
21082		VIGORA PLUS VITAMINA D 1.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	23,86		0
21083		VIGORA PLUS VITAMINA D 2.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	14,32		0
20580		ARIPIPRAZOL 15MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	8,95	0,2983	
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
14491	x	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	121,67	0,4056	0
14494	x	GABAPENTINA 400MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	159,09	0,5303	0
18911		MEMANTINA CLD 10MG 20X10 CPS-VP	EBIX/LUNDBECK	CT	200	100	40,57	0,2029	0
20092		MIRTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	20,63	0,6877	0
20093		MIRTAZAPINA 45MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	22,69	0,7563	0
19502	x	OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP	ZYPREXA	CT	30	64	15,03	0,5011	0
19497		OLANZAPINA 2,5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	100	7,87	0,2625	0
19498	x	OLANZAPINA 5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	64	8,59	0,2864	0
19143		RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	25,57	0,0852	0
19158		RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	32,39	0,1080	0
19159		RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	48,39	0,1613	0
13488		RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	RISPERDAL	FR	100	100	10,23		0
21934		SERTRALINA CLD 50 MG 960 (32x30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	500	24	125,45	0,2509	0
19155		SERTRALINA 100MG 30X10 CPS -VP	ZOLOFT	CT	300	48	89,49	0,2983	0
21147		TRAMADOL CLD 50MG 50X10 CAP-VP	TRAMAL	CT	500	12	71,59	0,1432	LANÇAMENTO
13922		VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	DEPAKENE	FR	50	50	4,06		0

RECEBEMOS DE Prati,Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.		CASTANHAL-PA	
EMISSION: 13/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.594,00 DESTINATÁRIO: 0000221573-P G LIMA COM EPP - ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33 IANETAMA		DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº. 000.733.788 Série 001	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		Prati,Donaduzzi & Cia Ltda	
JARDIM ALVORADA - 06612-270 R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA, 151 Jandira - SP Fone/Fax: 08007021331		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		DANFE	
Folha 1/1		Série 001 Nº. 000.733.788	
CHAVE DE ACESSO 3522 1073 8565 9300 1138 5500 1000 7337 8819 1458 6561		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221402691067 - 13/10/2022 11:47:17		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 398052521111	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 73.856.593/0011-38		ISENTO	
CNPJ 73.856.593/0011-38		DESTINATÁRIO / REMETENTE	

0000221573-P G LIMA COM EPP		ENDEREÇO ALAMEDA DAS MANGUEIRAS, 33	
MUNICÍPIO CASTANHAL		FATURA / DUPLICATA	
Num. 001 Venç. 14/11/2022 Valor R\$ 1.198,24		Num. 002 Venç. 28/11/2022 Valor R\$ 1.197,88	
000		12/12/2022 R\$ 1.197,88	
V. Anterior Item 39-R\$ 10,53 UND			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS 247,24		VALOR DO ICMS S.T. 0,00	
V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		V. ICMS UF REMET. 0,00	
V. FCP UF DEST. 0,00		VALOR DO PIS 70,28	
V. TOTAL PRODUTOS 3.594,00		V. TOTAL DA NOTA 3.594,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
VALOR TOTAL IPI 0,00		V. ICMS UF DEST. 0,00	
V. TOT. TRIB. 0,00		VALOR DA COFINS 331,33	
V. TOTAL DA NOTA 3.594,00		PESO LÍQUIDO 37,400	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		0- Por conta do Rem	
CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
UF		CNPJ / CPF	
07.606.029/0001-60		9048191824	
ENDEREÇO TRANSPORTADORA PRATI DONADUZZI LTDA		MUNICÍPIO	
ROD PR-182 KM 320/3 S/N, KM 320/321		TOLEDO	
ESPECIE		MARCA	
QUANTIDADE 10		VOLUME	
CÓDIGO PRODUTO		DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESD	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMIS	ALIQ. IPI
000268	+ ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP / GEN	30049063	500	6102	FR	800,0000	1,0300	824,00	0,00	824,00	57,68	7,00		
	CI 0 % - FCI													
	8317C3BB-C0FB-400F-9CEB-549FAF21D266LL													
	Quant: 800,000 Fab: 17/09/2022 Val: 17/09/2024													
	Quant: 800,000 Fab: 17/09/2022 Val: 17/09/2024													
	FCI: 8317C3BB-C0FB-400F-9CEB-549FAF21D266													
	GEN LORATADINA													
	CI 0 % - FCI													
	C46E69F-23B6-BD38-B2C14B5CFF47LL													
	Quant: 22164K Val: 15/09/2022 Val: 15/09/2024													
	Quant: 22164K Val: 15/09/2022 Val: 15/09/2024													
	PreDBC=9,34%													
	FCI: C46E69F-23B6-BD38-B2C14B5CFF47													
	+ RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP /													
	GEN RISPERIDONA / (CI)													
	CI 0 % - FCI													
	6EFDDBF-9986-4BBS-A7D7-BADCBB9627C29LL													
	Quant: 22192L Val: 23/09/2024 Qt: 200,000 Lote: 22192L													
	Quant: 200,000 Fab: 23/09/2022 Val: 23/09/2024													
	FCI: 6EFDDBF-9986-4BBS-A7D7-BADCBB9627C29													
	013488													

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
013488		RESERVAÇÃO AO FISCO	
+ ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP / GEN		RESERVAÇÃO AO FISCO	
CI 0 % - FCI		RESERVAÇÃO AO FISCO	
8317C3BB-C0FB-400F-9CEB-549FAF21D266LL		RESERVAÇÃO AO FISCO	
Quant: 800,000 Fab: 17/09/2022 Val: 17/09/2024		RESERVAÇÃO AO FISCO	
Quant: 800,000 Fab: 17/09/2022 Val: 17/09/2024		RESERVAÇÃO AO FISCO	
FCI: 8317C3BB-C0FB-400F-9CEB-549FAF21D266		RESERVAÇÃO AO FISCO	
GEN LORATADINA		RESERVAÇÃO AO FISCO	
CI 0 % - FCI		RESERVAÇÃO AO FISCO	
C46E69F-23B6-BD38-B2C14B5CFF47LL		RESERVAÇÃO AO FISCO	
Quant: 22164K Val: 15/09/2022 Val: 15/09/2024		RESERVAÇÃO AO FISCO	
Quant: 22164K Val: 15/09/2022 Val: 15/09/2024		RESERVAÇÃO AO FISCO	
PreDBC=9,34%		RESERVAÇÃO AO FISCO	
FCI: C46E69F-23B6-BD38-B2C14B5CFF47		RESERVAÇÃO AO FISCO	
+ RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP /		RESERVAÇÃO AO FISCO	
GEN RISPERIDONA / (CI)		RESERVAÇÃO AO FISCO	
CI 0 % - FCI		RESERVAÇÃO AO FISCO	
6EFDDBF-9986-4BBS-A7D7-BADCBB9627C29LL		RESERVAÇÃO AO FISCO	
Quant: 22192L Val: 23/09/2024 Qt: 200,000 Lote: 22192L		RESERVAÇÃO AO FISCO	
Quant: 200,000 Fab: 23/09/2022 Val: 23/09/2024		RESERVAÇÃO AO FISCO	
FCI: 6EFDDBF-9986-4BBS-A7D7-BADCBB9627C29		RESERVAÇÃO AO FISCO	

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

Inf. Contribuinte: + (Positiva): 2930,00 - (Negativa): 664,00 N (Neutra): 0,00 - VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN -

Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra/Ratua: 0095898825 Rem.: 0087046086 O.V.: 0006207563 Vol.: 00010

Cubagem: 0,134 M3IRdesapachos: FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTACAO SENADO FEDERAL 13/2012//CREDITO

PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//PI - ALIQUOTA 0 CFB NCM DO RIPI//L. Negativa - BASE DE CALCULO COM DEDUCAO

DO PIS/COFINS - CONV. 34/2006//R. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar

ressalva no canhoto de recebimento enviando eventuais transmissões laudos e arquivos XML, podendo ser impressos através do

seguinte endereço eletrônico: www.pratiadonaduzzi.com.br/laudos Email do Destinatário: soulmed@globob.com

COD.	ITEMS	CONV.87	V. Atual Item 39 - R\$ 11,55 UND	PRODUTO	REFERENCIA	UMV	QTD DE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	035.
------	-------	---------	----------------------------------	---------	------------	-----	-----------	----------	----------	----------	------

TABELA DE PREÇOS MAIO/2023 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

2691	ACILOVIR CR 10 G-VP			ZOVIRAX	BN	100	100	2,39	0,2386	0,4176	0
4002	ACILOVIR 200MG 45X10 CPS-VP			ZOVIRAX	CT	12	107,38	0,2386	0,2386	0,4176	0
14280	ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP			ZENTEL	CT	12	107,38	0,2386	0,2386	0,4176	0
268	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP			ZENTEL	FR	200	200	1,67	0,1721	0,3244	0
5814	ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP			ZYLORIC	CT	12	600	103,23	0,1721	0,3244	0
5826	ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP			ZYLORIC	CT	12	500	162,22	0,3244	0,3244	0
17703	AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP			CLAVULIN	FR	50	50	19,09	0,2744	0,2744	0
6558	AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP			AMOXIL	CT	12	840	230,52	0,2744	0,2744	0
12647	AMPLICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP			AMPLICILINA	CT	10	840	400,90	0,4773	0,4773	0
13070	AMPLICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP			AMPLICILINA	FR	50	50	6,56	0,1312	0,1312	0
4790	ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	x		ATENOLOL	CT	12	600	78,75	0,1312	0,1312	0
4788	ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP			ATENOLOL	CT	12	600	32,93	0,0549	0,0549	0
4789	ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP			ATENOLOL	CT	12	600	47,92	0,0799	0,0799	0
16288	AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP			ZITROMAX	CT	12	150	137,81	0,9188	0,9188	0
13213	AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP			ZITROMAX	FR	50	50	7,99	0,1580	0,1580	0
13218	AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP			ZITROMAX	FR	50	50	10,98	0,1580	0,1580	0
17942	BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS-VP			BETASERC	CT	100	30	7,16	0,2386	0,2386	0
17943	BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS-VP			BETASERC	CT	100	30	10,74	0,3579	0,3579	0
17944	BETAISTINA DICLOR 16MG 60 CPS-VP			BETASERC	CT	60	60	14,32	0,2386	0,2386	0
5702	BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP			PLAMET	CT	12	800	181,36	0,2267	0,2267	0
8	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP			DIGESAN	FR	200	200	2,39	0,0473	0,0473	0
4741	CAPTOPRIL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP	x		CAPOTEN	CT	24	600	28,41	0,0473	0,0473	0
16749	CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	x		CAPOTEN	CT	24	300	17,52	0,0584	0,0584	0
270	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML-VP			MUCOLITIC	FR	50	50	2,90			0
277	CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP			MUCOLITIC	FR	50	50	4,18			0
271	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML-VP			MUCOLITIC	FR	50	50	3,80			0
276	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP			MUCOLITIC	FR	50	50	4,77			0
13522	CETOTIFENO 0,2MG/ML XPE PL 120 ML+CP-VP			ZADITEN	FR	50	50	5,37			0
4323	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP	x		CIPRO	CT	300	20	71,59	0,2386	0,2386	0
259	DEXAMETASON AC CR 10 G-VP			DEXASON	BN	100	100	1,91			0
15543	DEXCL+BETA 0,4+0,05MG/ML PL 120 ML-VP			CELESTAMINE	FR	50	50	3,41			0
283	DECLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP			POLARAMINE	FR	50	50	2,98			0
16061	DEXPROTENOLOL 50MG/G POM DERM 30G			DEXPANTENOL	BN	100	100	4,50			0
2674	DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP			NOVALGINA	CT	500	12	78,98	0,1580	0,1580	0
22694	DIPIRONA 500MG 20X10 (200) CPS-VP MULTI			NOVALGINA	CT	200	12	31,59	0,1580	0,1580	0
18976	DOXAZOSINA 2MG 30 CPS-VP			Carduran	CT	30	30	4,30	0,1434	0,1434	0
18977	DOXAZOSINA 4MG 30 CPS-VP			Carduran	CT	30	30	8,95	0,2983	0,2983	0
20094	FINASTERIDA 1MG 30 CPS			Propecia	CT	30	100	25,50	0,8500	0,8500	0
20096	FINASTERIDA 1MG 60 CPS			Propecia	CT	60	50	60,85	1,0142	1,0142	0
6278	FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP			LAXIS	CT	500	12	26,85	0,0537	0,0537	0
15047	GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP			(N SE APLICAR)	CT	300	12	82,33	0,2744	0,2744	0
1	HEMATOFER 40MG 50 CPS (FARMA)			(N SE APLICAR)	CT	50	100	2,68	0,0537	0,0537	0
5995	IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP			MOTRIN	CT	500	12	113,35	0,2267	0,2267	0
18747	INDAPAMIDA LP 1,5MG 6X10 CPS-VP			NATRILIX SR	CT	60	100	13,60	0,2267	0,2267	0
7492	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP			(N SE APLICAR)	FR	50	50	2,00			0
7495	IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML-VP			(N SE APLICAR)	FR	50	50	2,86			0
2688	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP	x		ATROVENT	FR	200	200	1,19			0
6700	LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP			CLARITIN	FR	50	50	4,77			0
18181	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP	x		COZAAR	CT	960	24	57,27	0,0597	0,0597	0
7333	LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP			COZAAR	CT	300	24	97,72	0,3257	0,3257	0
19569	MESALAZINA 400 MG 30 CPS-VP	x		Asalit	CT	30	100	21,48	0,7159	0,7159	0
18367	METFORMINA CLD LP 500MG 40X10 (400 CPS)-VP	x		GLIFAGE	CT	400	12	58,00	0,1450	0,1450	0
5178	METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP			GLIFAGE	CT	400	12	52,50	0,1312	0,1312	0
22693	METFORMINA CLD 500MG 200 CPS-VP			GLIFAGE	CT	200	12	26,25	0,1312	0,1312	0
16485	METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	x		GLIFAGE	CT	200	12	26,25	0,1312	0,1312	0
5579	METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP			FLAGYL	CT	600	12	102,00	0,1700	0,1700	0
14611	METRONIDAZOL GEL VG 50G+10 APL-VP			FLAGYL	CT	50	50	7,76			0
280	METRON+NISTA CR VG 50 G+APL-VP			FLAGYL-NISTATINA	BN	50	50	9,66			0
5122	MICONAZOL NIT CR 28 G-VP			VODOL	BN	100	100	3,22			0
22668	MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP			GYNO-DAKTARIN	BN	50	50	8,10			0
14547	MUPIROICINA POM 15G-VP			BACTROBAN	BN	100	100	21,48			0
267	NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP			NEBACETIN	BN	200	200	2,27			0
261	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G-VP			NEBACETIN	BN	200	200	2,62			0
12030	NEOMICINA+BACITRACINA POM 50 G-VP			NEBACETIN	BN	50	50	6,78			0
12176	NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP			(N SE APLICAR)	CT	600	12	128,86	0,2148	0,2148	0

ITEM SEM GARANTIA DE PREÇOS

TABELA DE PREÇOS MAIO/2023 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

COD.	ITEMS CONV.87	PRODUTO	REFERENCIA	UMV	QTD DE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	095.
------	---------------	---------	------------	-----	-----------	----------	----------	----------	------

302		NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	MICOSTATIN	FR	50	50	5,37		0
18151		PANTOPRAZOL 40MG 20x14 (280 CPS) CPS-VP (FARMA)	PANTOZOL	CT	280	12	66,82	0,2386	0
2679		PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP	TYLENOL	CT	500	12	67,73	0,1355	0
4993		PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP	TYLENOL	CT	480	12	89,49	0,1864	0
14587		PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP (1%)	KWELL	FR	50	50	7,98		0
7991		PRATIDERM POM 60 G- VP	DERMODEX	BN	50	50	7,16		0
2701		PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNISOLON	FR	50	50	7,76		0
266		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNONE	FR	50	50	8,35		0
272		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	PREDNONE	FR	50	50	5,37		0
19139		PREDNISOLONA 20MG 10X10-V-P	PRELONE	CT	100	50	45,34	0,4534	0
16971		PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	RITMONORM	CT	300	12	196,87	0,6562	0
15361		RUBROMICIN 50MG/ML SUS PL 60 ML-VP	ESTOLATO DE ERITROMICINA	FR	50	50	4,48		0
12787		SABUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP	AEROLIN	FR	50	50	2,03		0
18743		SILDENAFILA CTO 50MG 6X10 CPS FRAC - VP	VIAGRA	CT	60	64	14,75	0,2458	0
2707		SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	LUFTAL	FR	200	200	2,15		SEM PREVISÃO
2687		SULFADIAZINA PRATA CR 50 G- VP	DERMAZINE	BN	50	50	6,02		0
2673		SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G- VP	DERMAZINE	PT	24	24	35,64		0
16951		SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	200	24	40,00	0,2000	0
7039		SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	400	12	190,90	0,4773	0
4748		TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP	PARENZYME TETRACICLINA	CT	300	12	214,77	0,7159	0
108		TRIANCINOLONA ACET POM 10G (FARMA)	OMICILON A ORABASE	BN	100	100	3,46		0
21082		VIGORA PLUS VITAMINA D 1.000UI 60 CAP (FARMA)	N/A	FR	32	32	24,58		0
21083		VIGORA PLUS VITAMINA D 2.000UI 60 CAP (FARMA)	N/A	FR	32	32	14,75		0

20358		ARIPIPRAZOL 10MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	14,32	0,4773	
20360		ARIPIPRAZOL 15MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	16,11	0,5369	
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	37,50	0,1250	
14491	x	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	124,74	0,4158	
14494	x	GABAPENTINA 400MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	170,45	0,5682	
19567		LAMOTRIGINA 100MG 30 CPS-VP	LAMICTAL	CT	300	300	8,95	0,0298	
18911		MEMANTINA CLD 10MG 20X10 CPS-VP	EBIX/LUNDBECK	CT	200	100	40,57	0,2029	
20092		MIRTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP	REMERN	CT	30	100	23,27	0,7755	
20093		MIRTAZAPINA 45MG 30 CPS-VP	REMERN	CT	30	100	22,69	0,7563	
19502	x	OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP	ZYPREXA	CT	30	64	14,32	0,4773	
19497		OLANZAPINA 2,5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	100	8,11	0,2704	
19498	x	OLANZAPINA 5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	64	8,85	0,2949	
19143	x	RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	38,18	0,5273	
19158	x	RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	42,95	0,7932	
19159	x	RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	59,66	0,8989	
13488		RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	RISPERDAL	FR	100	100	11,55		
21933		SERTRALINA CLD 50MG 600 (20x30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	600	24	78,75	0,1312	
21934		SERTRALINA CLD 50 MG 960 (32x30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	960	24	126,00	0,1312	
19155		SERTRALINA 100MG 30X10 CPS -VP	ZOLOFT	CT	300	48	143,18	0,4773	
21147		TRAMADOL CLD 50MG 50X10 CAP-VP	TRAMAL	CT	500	12	89,49	0,1790	
13922		VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	DEPAKENE	FR	50	50	6,56		

V. Anterior Item 42-R\$ 0,90 UND



DIVISÃO HOSPITALAR - LISTA DE PREÇOS JANEIRO/22

CÓDIGO	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	QT CX	PACOTE	PREÇO INICIAL CX R\$	PREÇO INICIAL UNITÁRIO R\$	STATUS
504395	Aciclovir	Aciclovir	200mg cx c/ 500 comp	500	12	150,00	0,3000	ATIVO
501062	Albex	Albendazol	susp 40mg/ml fr 60 10ml	60	1	84,00	1,4000	ATIVO
501002	Amiloron	Cloridrato de Amilorona	200mg 50 bl c/10cp	500	12	275,00	0,5500	ATIVO
504654	Arartan	Losartana Potássica	50mg 30 bl c/15cpv	450	12	67,50	0,1500	ATIVO
504007	Azitromicina	Azitromicina Dihidratada	500mg 50 bl c/3cpv	150	12	285,00	1,9000	ATIVO
505803	Besilopin	Besilato de Anlodipino	5mg 25 bl c/20cp	500	12	20,00	0,0400	ATIVO
505807	Besilopin	Besilato de Anlodipino	10mg 50 bl c/10cp	500	12	50,00	0,1000	ATIVO
505640	Bupropiona	Cloridrato de Bupropiona	150mg c/30 cp	30	60	21,00	0,7000	ATIVO
506296	Capox	Captopril	25mg 25 bl c/30cp	750	12	48,75	0,0650	ATIVO
503981	Ciproflotrato	Ciproflotrato	100mg cx c/25 bl c/20cp	500	12	275,00	0,5500	ATIVO
506947	Cisell	Acetilcisteína	200mg cx c/50 env c/5g cada	50	12	32,50	0,6500	ATIVO
506948	Cisell	Acetilcisteína	600mg cx c/50 env c/5g cada	50	12	49,00	0,9800	ATIVO
506242	Cisell	Acetilcisteína	xpe fr 20 mg/ml fr 120 ml + copo dosador	1	24	6,88	0,8800	ATIVO
506243	Cisell	Acetilcisteína	xpe ad 40 mg/ml fr 120 ml + copo dosador	1	24	9,50	0,9500	ATIVO
505839	Clonazepam	Clonazepam	sol oral 2,5mg/ml 50 fr 20ml	50	1	135,00	2,7000	ATIVO
501010	Divemida	Furosemida	40mg 25 bl c/20cp	500	12	45,00	0,0900	ATIVO
505294	Donepezila	Cloridrato de Donepezila	5mg c/30 cp (c1)	30	60	24,00	0,8000	ATIVO
505299	Donepezila	Cloridrato de Donepezila	10mg c/30 cp (c1)	30	60	33,00	1,1000	ATIVO
506526	Doxazosina	Mesilato de doxazosina	2mg cx c/ 30 cp bl k	30	12	5,70	0,1900	ATIVO
506994	Escitalopram	Oxalato de Escitalopram	10mg cx c/ 450 cp	450	12	225,00	0,5000	ATIVO
506995	Escitalopram	Oxalato de Escitalopram	20mg cx c/ 450 cp	450	12	405,00	0,9000	ATIVO
501089	Glicamin	Glibenclamida	5mg 15 bl c/30cp	450	12	17,10	0,0380	ATIVO
505620	Glimperlida	Glimperlida	2mg cx c/2 bl c/15cp	30	60	6,00	0,2000	ATIVO
501017	Hytin	Molécio de Dextrofenarmina	2mg 25 bl c/20cp	500	12	50,00	0,1000	ATIVO
501663	Ibuvix	Ibuprofeno	300mg 50 bl c/10cp	500	6	115,00	0,2300	ATIVO
505660	Indopamida	Indopamida	1,5mg cx c/ 30 cpv fr prolong	30	60	9,00	0,3000	ATIVO
506312	Meformina	Cloridrato de Meformina	850mg cx c/ 1.000 cp	1000	1	190,00	0,1900	ATIVO
506544	Nisoflan	Nimesulida	susp 50mg/ml caixa com 50 fr 15ml	50	1	100,00	2,0000	ATIVO
503789	Olanzapina	Olanzapina	5mg cx c/30 (c1)	30	60	36,00	1,2000	ATIVO
503795	Olanzapina	Olanzapina	10mg cx c/30 (c1)	30	60	54,00	1,8000	ATIVO
506862	Omeprazol	Omeprazol	20mg cx c/490 cdp	490	12	78,40	0,1600	ATIVO
505499	Paracetamol + Codeína	Paracetamol + Fosfato de Codeína	500mg + 30mg 16bl c/6cp	96	12	52,80	0,5500	ATIVO
506779	Paroxetina	Cloridrato de Paroxetina	20mg cx c/30 cp (c1)	30	60	12,00	0,4000	ATIVO
501071	Poltax	Diclofenaco Potássico	50mg 25 bl c/20	500	12	47,50	0,0950	ATIVO
506999	Quetiapina	Hemifumarato de Quetiapina	25mg cx c/500cp	500	12	175,00	0,3500	ATIVO
507000	Quetiapina	Hemifumarato de Quetiapina	100mg cx c/500cp	500	12	440,00	0,8800	ATIVO
504374	Quetiapina	Hemifumarato de Quetiapina	200mg cx c/30 cp	30	60	51,00	1,7000	ATIVO
504947	Rosvastatina	Rosvastatina Cálica	10mg c/30 cp	30	60	18,00	0,6000	ATIVO
504953	Rosvastatina	Rosvastatina Cálica	20mg c/30 cp	30	60	24,00	0,8000	ATIVO
504215	Serfilina	Cloridrato de Serfilina	50mg 35bl c/14cpv	490	12	107,80	0,2200	ATIVO
506864	Sodix	Diclofenaco Sódico	50mg cx c/25 bl c/ 20 cp	500	12	55,00	0,1100	ATIVO
505956	Tansulosina	Cloridrato de Tansulosina	0,4mg cx c/30 cdp	30	60	45,00	1,5000	ATIVO
505553	Traxonal	litracozazol	100mg 50 bl c/5 cdp	250	12	300,00	1,2000	ATIVO
505693	Venlafaxina	Cloridrato de Venlafaxina	75mg cx c/2 bl c/15 cdp (c1)	30	60	25,50	0,8500	ATIVO
505698	Venlafaxina	Cloridrato de Venlafaxina	150mg cx c/5 bl c cdp (c1)	30	60	52,50	1,7500	ATIVO
506997	Uniair	Montelucaste de Sódio	5mg cx c/ 500 cp	500	12	350,00	0,7000	Venda sob consulta
506998	Uniair	Montelucaste de Sódio	10mg cx c/ 500 cp	500	12	400,00	0,8000	Venda sob consulta
505880	Zilepam	Clonazepam	0,5mg 16 bl c/30cp plus opc (b1)	480	12	45,60	0,0950	ATIVO
505885	Zilepam	Clonazepam	2mg 24 bl c/20cp plus opc (b1)	480	12	40,80	0,0850	ATIVO

LINHA HOSPITALAR

506757	Zolnicol	Cetocnazol	cr derm 20mg/g cx c/50bg c/ 30g	50	1	349,00	6,9800	ATIVO
505105	Zolpidem	Hemitartrato Zolpidem	10mg cx c/ 420 cp rev	420	12	189,00	0,4500	ATIVO
LINHA COLÍRIOS OFTÁLMICA								
CÓDIGO	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	QT CX	QT CX PADRÃO	PREÇO INICIAL CX R\$	PREÇO INICIAL UNITÁRIO R\$	STATUS
50477	Acu Fresh	Carmelose Sódica	sol oft 5mg/ml fr 10ml	1	60	9,00	9,0000	ATIVO
506941	Bimatoprost	Bimatoprost	sol oft 0,3mg/ml fr 3ml	1	30	24,00	24,0000	ATIVO
503030	Ciprixin Dexa	Cloridrato de Ciprofloxacino + Dexametasona	sol oft 0,35+0,1% fr 5ml	1	60	11,00	11,0000	ATIVO
506939	Latanoprost	Latanoprost	sol oft 50mcg/ml fr 2,5ml	1	24	25,00	25,0000	ATIVO
503831	Latanoprost + Timolol 50mcg+5mg/ml	Latanoprost + Maleato de Timolol	sol oft 50mcg/ml + 5mg/ml fr 2,5ml	1	24	25,00	25,0000	ATIVO
504894	MaxiView	Dexametasona + Sulfato de Neomicina + Sulfato de Polimixina B	susp oft 1mg/mg + 3,5mg/ml + 6000ui/ml fr 5ml	1	60	7,99	7,9900	ATIVO
504896	Predoptic	Acetato de Prednisolona	susp oft 10mg/ml fr 5ml	1	60	14,00	14,0000	ATIVO
503383	Tartarato de Brimonidina	Tartarato de Brimonidina	sol oft 1,5mg/ml fr 5ml	1	60	22,00	22,0000	ATIVO
506940	Tartarato de Brimonidina	Tartarato de Brimonidina	sol oft 2mg/ml fr 5ml	1	60	8,50	8,5000	ATIVO
506938	Travoprost	Travoprost	sol oft 0,04mg/ml fr 2,5ml	1	30	25,00	25,0000	ATIVO

CÓDIGO	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	QT CX	QT CX PADRÃO	PREÇO INICIAL CX R\$	PREÇO INICIAL UNITÁRIO R\$
LINHA HOSPITALAR							
501062	Albel	Albendazol	susp 40mg/ml fr 60 10ml	60	1	117,00	1,9500
503997	Amioron	Cloridrato de Amiodarona	100mg cx c/ 30 cp	30	60	13,50	0,4500
501002	Amioron	Cloridrato de Amiodarona	200mg 50 bl c/10cp	500	12	280,00	0,5600
504544	Aartan	Losartana Potássica	50mg 30 bl c/15cpv	450	12	67,50	0,1500
505803	Besilapin	Besilato de Anlodipino	5mg 25 bl c/20cp	500	12	22,50	0,0450
505807	Besilapin	Besilato de Anlodipino	10mg 50 bl c/10cp	500	12	60,00	0,1200
506296	Capox	Captopril	25mg 25 bl c/30cp	750	12	45,00	0,0600
503981	Ciprolibato	Ciprofibrato	100mg cx c/25 bl c/20cp	500	12	325,00	0,6500
507099	Cisteil	Acetilcisteína	200mg cx c/50 env c/5g cada	50	12	37,50	0,7500
507100	Cisteil	Acetilcisteína	600mg cx c/50 env c/5g cada	50	12	65,00	1,3000
507061	Cisteil	Acetilcisteína	xpe in1 20 mg/ml caixa com 24 fr x120 ml + copo dosador	24	1	228,00	9,5000
507062	Cisteil	Acetilcisteína	xpe ad 40 mg/ml caixa com 24 fr x120 ml + copo dosador	24	1	311,52	12,9800
501010	Diuremida	Furosemida	40mg 25 bl c/20cp	500	12	45,00	0,0900
506526	Doxazosina	Mesilato de doxazosina	2mg cx c/ 30 cp blk	30	12	6,30	0,2100
506454	Espironolactona	Espironolactona	25mg caixa c/2 bl c/15 cp	30	60	13,50	0,4500
506553	Espironolactona	Espironolactona	50mg caixa c/2 bl c/ 15 cp	30	60	21,60	0,7200
501089	Glicamin	Glibenclâmida	5mg 15 bl c/30cp	450	12	22,50	0,0500
506520	Glimepida	Glimepida	2mg cx c/2 bl c/15cp	30	60	7,20	0,2400
501017	Hytin	Moleto de Dextrofenitramina	2mg 25 bl c/20cp	500	12	50,00	0,1000
501663	Ibuvix	Ibuprofeno	300mg 50 bl c/10cp	500	6	140,00	0,2800
506600	Indapamida	Indapamida	1,5mg cx c/ 30 cpv 1lb prolong	30	60	9,00	0,3000
500064	Lanzopepi	Lansoprazol	30mg cx c/ 28 cdp (4bl c/ 7)	28	60	18,20	0,6500
505235	Levofloxacino	Levofloxacino	500mg - cx. c/ 10 comp. rev.	10	60	18,00	1,8000
506312	Mefiformina	Cloridrato de Mefiformina	850mg cx c/ 1.000 cp	1000	1	210,00	0,2100
506544	Nisotian	Nimesulida	susp 50mg/ml caixa com 50 fr 15ml	50	1	125,00	2,5000
506862	Omeprazol	Omeprazol	20mg cx c/490 cdp	490	12	78,40	0,1600
500472	Otosylase	Fluocinolona Acetonida + Sulfato de Polimixina B + Sulfato de Neomicina + Cloridrato de Lidocaína	Solução otológica 0,250mg + 10,000UI + 3,50mg + 20mg frasco c/ 10mL	1	60	7,98	7,9800
501071	Pollax	Diclofenaco Potássico	50mg 25 bl c/20	500	12	60,00	0,1200
504947	Rosuvastatina	Rosuvastatina Cálica	10mg c/30 cp	30	60	18,00	0,6000
504953	Rosuvastatina	Rosuvastatina Cálica	20mg c/30 cp	30	60	24,00	0,8000
506864	Sodix	Diclofenaco Sódico	50mg cx c/25 bl c/ 20 cp	500	12	55,00	0,1100
506956	Tansulosina	Cloridrato de Tansulosina	0,4mg cx c/30 cdp	30	60	48,00	1,6000
505553	Traxonol	Itraconazol	100mg 50 bl c/5 cdp	250	12	350,00	1,4000
506997	Uniar	Montelucaste de Sódio	5mg cx c/ 500 cp	500	12	300,00	0,6000
506998	Uniar	Montelucaste de Sódio	10mg cx c/ 500 cp	500	12	350,00	0,7000
506757	Zolmicol	Ceticonazol	cr derm 20mg/g cx c/50bg c/ 30g	50	1	349,00	6,9800
LINHA PSICOTRÓPICOS							
CÓDIGO	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	QT CX	QT CX PADRÃO	PREÇO INICIAL CX R\$	PREÇO INICIAL UNITÁRIO R\$
507232	Clonazepam	Clonazepam	sol oral 2,5mg/ml 50 fr 20ml (b1)	50	1	175,00	3,5000
506440	Bupropiona	Cloridrato de Bupropiona	150mg c/30 cp (c1)	30	60	21,00	0,7000

505702		Arpafito	Harpagophytum Procumbens e	470mg c/ 30 comp	30	60	39,00	1,3000
505911		Apaxy	Passiflora Incarnata	600mg c/ 20 comp rev	20	60	28,00	1,4000
505899		Apaxy	Passiflora Incarnata	300mg c/ 20 comp ver	20	60	15,00	0,7500
506977		Albel	Albendazol	400mgcx, c/03 comp, Mastigvel (01bl c/03)	3	60	6,00	2,0000
504392		Aciclovir	Aciclovir	200mg cx, c/30 comp, (3bl c/10)	30	60	16,50	0,5500
504913		Abritil	Hedera Helix L.	Xorope 7mg/mL frasco c/ 100mL + copo dosador	1	24	8,99	8,9900
CÓDIGO	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	QT CX	PADRÃO	QT CX	PREÇO INICIAL	PREÇO INICIAL UNITÁRIO R\$
LINHA FARMA								
507025	Travoprost	Travoprost		sol off 0,04mg/mL fr 2,5ml	1	30	25,00	25,0000
505962	Tobramicina	Tobramicina		sol off 3mg/mL fr c/5ml	1	60	8,30	8,3000
506940	Tartarato de Brimonidina	Tartarato de Brimonidina		sol off 2mg/mL fr 5ml	1	60	9,50	9,5000
503383	Tartarato de Brimonidina	Tartarato de Brimonidina		sol off 1,5mg/mL fr 5ml	1	60	28,00	28,0000
504896	Predoplic	Acetato de Prednisolona		susp off 10mg/mL fr 5ml	1	60	14,00	14,0000
505929	Moxifloxacin	Cloridrato de Moxifloxacin		Solução oftálmica 5mg/mL frasco c/ 5mL	1	60	15,00	15,0000
504894	Maxview	Dexametasona + Sulfato de Polimixina B		susp off 1mg/mg + 3,5mg/mL + 6000u/mL fr 5mL	1	60	8,99	8,9900
503831	Lotanoprost + Timolol	Lotanoprost + Moleato de Timolol		sol off 50mcg/mL + 5mg/mL fr 2,5ml	1	24	29,00	29,0000
506939	Lotanoprost	Lotanoprost		sol off 50mcg/mL fr 2,5ml	1	24	28,00	28,0000
503030	Cipro + Dexa	Cloridrato de Ciprofloxacino + Dexametasona		sol off 0,35+0,1% fr 5ml	1	60	11,00	11,0000
507028	Bimtoprost	Bimtoprost		sol off 0,3mg/mL fr 3ml	1	30	28,00	28,0000
504477	Acu Fresh	Carmelose Sódica		sol off 5mg/mL fr 10ml	1	60	9,80	9,8000
CÓDIGO	NOME COMERCIAL	PRINCÍPIO ATIVO	APRESENTAÇÃO	QT CX	PADRÃO	QT CX	PREÇO INICIAL	PREÇO INICIAL UNITÁRIO R\$
LINHA COLÍRIOS OFTÁLMICA								
505105	Zolpidem	Hemifumarato Zolpidem		10mg cx c/ 420 cp ver (b1)	420	12	189,00	0,4500
505885	Zilepam	Clonazepam		2mg 24 bl c/20cp plas opc (b1)	480	12	40,80	0,0850
505880	Zilepam	Clonazepam		0,5mg 16 bl c/30cp plas opc (b1)	480	12	45,60	0,0950
507073	Venlafaxina	Cloridrato de Venlafaxina		150mg cx c/50 bl 6 cdp (c1)	300	12	525,00	1,7500
507072	Venlafaxina	Cloridrato de Venlafaxina		75mg cx c/20 bl c/15 cdp (c1)	300	12	255,00	0,8500
504209	Sertalina	Cloridrato de sertalina		100mg - cx, c/ 30 comp (c1)	30	60	15,00	0,5000
504215	Sertalina	Cloridrato de Sertalina		50mg 35bl c/14cprv (c1)	490	12	107,80	0,2200
506527	Risperidona	Risperidona		3mg cx c/30 cp (c1)	30	60	12,00	0,4000
506528	Risperidona	Risperidona		2mg cx c/30 cp (c1)	30	60	9,00	0,3000
506529	Risperidona	Risperidona		1mg cx c/30 cp (c1)	30	60	6,90	0,2300
504374	Quetiapina	Hemifumarato de Quetiapina		200mg cx c/30 cp (c1)	30	60	51,00	1,7000
507000	Quetiapina	Hemifumarato de Quetiapina		100mg cx c/500cp (c1)	500	12	440,00	0,8800
506999	Quetiapina	Hemifumarato de Quetiapina		25mg cx c/500cp (c1)	500	12	175,00	0,3500
506779	Paroxetina	Cloridrato de Paroxetina		20mg cx c/ 30 comp rev (3bl c/ 10) (c1)	30	60	12,00	0,4000
506781	Paroxetina	Cloridrato de Paroxetina		10mg cx c/ 20 comp rev (2bl c/ 10) (c1)	20	60	14,00	0,7000
505499	Paracetamol + Codeína	Paracetamol + Fosfato de Codeína		500mg + 30mg 16bl c/6cp (a2)	96	12	55,68	0,5800
503795	Olanzapina	Olanzapina		10mg cx c/30 (c1)	30	60	39,00	1,3000
503789	Olanzapina	Olanzapina		5mg cx c/30 (c1)	30	60	30,00	1,0000
505231	Escitalopram	Escitalopram		Solução gotas 20mg/mL frasco c/ 15mL (c1)	1	60	24,00	24,0000
506995	Escitalopram	Oxalato de Escitalopram		20mg cx c/ 450 cp (c1)	450	12	508,50	1,1300
506994	Escitalopram	Oxalato de Escitalopram		10mg cx c/ 450 cp (c1)	450	12	288,00	0,6400
505299	Donepezila	Cloridrato de Donepezila		10mg c/30 cp (c1)	30	60	33,00	1,1000
505294	Donepezila	Cloridrato de Donepezila		5mg c/30 cp (c1)	30	60	24,00	0,8000

507053	Atorvastatina	Atorvastatina Cálica	20mg c/30 comp rev	30	60	15,00	0,5000
506609	Atorvastatina	Atorvastatina Cálica	40mg c/30 comp rev	30	60	24,00	0,8000
503392	Azitiomicina	Azitiomicina D-Hidratada	500mgx. c/03 comp. rev. (01 bl c/03)	3	60	7,50	2,5000
502049	Bebex ADE	Óxido de Zinco + Palmítico de Retinol + Colecalciferol	Pomada dermatológica 5,000UI/g + 900UI/g + 150mg/g bisnaga c/ 45g	1	60	9,50	9,5000
502047	Bebex N	Óxido de Zinco + Nistatina	Pomada dermatológica 200mg/g + 100.000UI/g bisnaga c/ 60g	1	60	14,98	14,9800
505632	Belastina	Dicloridrato de Belastina	16mgx. c/30 comp. (02bl c/15)	30	60	10,80	0,3600
505637	Belastina	Dicloridrato de Belastina	24mgx. c/30 comp. (02bl c/15)	30	60	13,50	0,4500
503032	Belaxolol	Cloridrato de Belaxolol	Solução oftálmica 5mg/mL frasco c/ 5mL	1	60	10,49	10,4900
500445	Belogento	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina	Crema dermatológica 0,64mg/g + 1mg/g bisnaga c/ 30g	1	60	8,50	8,5000
500443	Belogento	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina	Pomada dermatológica 0,44mg/g + 1mg/g bisnaga c/ 30g	1	60	8,99	8,9900
500326	Belicort	Cetoconaazol + Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina	Crema dermatológica 20mg/g + 0,64mg/g + 2,5mg/g bisnaga c/ 30g	1	60	8,99	8,9900
500327	Belicort	Cetoconaazol + Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina	Pomada dermatológica 20mg/g + 0,64mg/g + 2,5mg/g bisnaga c/ 30g	1	60	9,98	9,9800
500307	Bexelon	Dexametasona	Elisir 0,1mg/mL frasco c/ 120mL + copo dosador	1	24	6,88	6,8800
506245	Broniek	Acetorfilina	Xarope pediatríco 5mg/mL frasco c/ 120mL + copo dosador	1	24	9,88	9,8800
506244	Broniek	Acetorfilina	Xarope adulto 10mg/mL frasco c/ 120mL + copo dosador	1	24	13,99	13,9900
506294	Capox	Captopril	50mgx. c/30 comp. (02bl c/15)	30	60	5,10	0,1700
503268	Carbocisteína	Carbocisteína	Xarope pediatríco 20mg/mL frasco c/ 100mL + copo dosador	1	24	7,99	7,9900
503269	Carbocisteína	Carbocisteína	Xarope adulto 50mg/mL frasco c/ 100mL + copo dosador	1	24	12,49	12,4900
506241	Celcil	Mistura de Dextroclorfeniramina + Betametasona	Xarope 0,4mg/L + 0,5mg/mL frasco c/ 120mL + copo dosador	1	24	8,99	8,9900
500320	Cetadex	Acetato de Dexametasona	Crema dermatológica 1mg/g bisnaga c/ 10g	1	60	3,98	3,9800
506079	Ciclobenzaprina	Cloridrato de Ciclobenzaprina	5mgx. c/30 comp. rev. (02bl c/15)	30	60	9,00	0,3000
506080	Ciclobenzaprina	Cloridrato de Ciclobenzaprina	10mgx. c/30 comp. rev. (02bl c/15)	30	60	10,50	0,3500
500167	Ciprix	Cloridrato de Ciprroxácino	500mgx. c/14 comp. rev. (03bl c/10)	14	60	9,80	0,7000
505524	Cixin	Colechicina	0,5mgx. c/20 comp. (01 bl c/20)	20	60	9,00	0,4500
502092	Coliflo Geolab	Cloridrato de Naloxona + Sulfato de Zinco Heparidracado	Solução oftálmica 0,15mg/mL + 0,30mg/mL frasco c/ 20mL	1	60	5,99	5,9900
500273	Conacort	Cetoconaazol + Dipropionato de Betametasona	Crema dermatológica 20mg/g + 0,44mg/g bisnaga c/ 30g	1	60	8,98	8,9800
500274	Conacort	Cetoconaazol + Dipropionato de Betametasona	Pomada dermatológica 20mg/g + 0,64mg/g bisnaga c/ 30g	1	60	10,98	10,9800
505257	Delumi	Colecalciferol	3.300UI/mL frasco c/ 10mL	1	60	7,98	7,9800
505891	Delumi	Colecalciferol	3.300UI/ML frasco c/ 20mL	1	60	10,50	10,5000
506578	Delumi	Colecalciferol	7.000UIx. c/8 comp. rev. (01 bl c/08)	8	60	9,52	1,1900
506579	Delumi	Colecalciferol	50.000UIx. c/4 comp. rev. (01 bl c/04)	4	60	14,00	3,5000
506087	Desloratadina	Desloratadina	0,5mg/mL frasco c/ 60mL	1	24	10,98	10,9800
506092	Desloratadina	Desloratadina	0,5mg/mL frasco c/ 100mL	1	24	18,99	18,9900
590062	Dienogeste	Dienogeste	2mg cx. c/30 comp. rev. (01 bl c/30)	30	100	28,80	0,9600
506158	Dimetral	Simeticona	40mg cx c/ 20 comp	20	60	5,00	0,2500
505831	Dimetral	Simeticona	75mg/mL fr c/ 15mL	1	60	4,50	4,5000
502020	Diprin	Dipirina Monohidratada	500mgdisplay c/100 comp. (10bl c/10)	100	60	35,00	0,3500
506718	Diprin	Dipirina Monohidratada	Solução gotas 500mg/mL frasco c/ 20mL	1	60	3,98	3,9800
502017	Diprin	Dipirina Monohidratada	Solução oral 50mg/mL frasco c/ 100mL + copo dosador	1	24	8,99	8,9900
502075	Espasit DUO	Butilbrometo de Escopolamina + Paracetamol	10mg + 500mgx. c/20 comp. rev. (02bl c/10)	20	60	16,80	0,8400
503955	Fitobiloba	Ginkgo Biloba	80mgx. c/30 comp. rev. (02bl c/15)	30	60	13,80	0,4600
503958	Fitobiloba	Ginkgo Biloba	120mgx. c/30 comp. rev. (02bl c/15)	30	60	24,00	0,8000
506822	Flexaglin	Paracetamol + Carisopropol + Diclofenaco Sódico + Cafeína comp. (10bl c/10)	300mg + 125mg + 50mg + 30mgdisplay c/100 comp. (10bl c/10)	100	60	30,00	0,3000
505602	Flucanil	Fluconazol	150mgx. c/02 cdp. (01 bl c/02)	2	60	3,00	1,5000
500272	Flusilvan	Cloridrato de Ambroxol	Xarope pediatríco 3mg/mL frasco c/ 120mL + copo dosador	1	24	7,98	7,9800

500271	Flusivon	Cloridrato de Ambroxol	Xarope adulto 6mg/mL frasco c/ 120mL + copo dosador	1	24	9,89	9,8900
500296	Fololin	Ácido fólico	5mgx, c/20 comp, rev. (01bl c/20)	20	60	4,00	0,2000
506410	Gino-Colon	Tinidazol + Nitrato de Miconazol	Creme vaginal 30mg/g + 20mg/g bisnaga c/ 45g + 7 aplicadores	1	30	14,97	14,9700
506414	Gino-Miconazol	Nitrato de Miconazol	Creme vaginal 20mg/g bisnaga c/ 80g + 14 aplicadores	1	30	17,96	17,9600
505623	Glimepirida	Glimepirida	4mgx, c/30 comp. (02bl c/15)	30	60	10,50	0,3500
500553	Droizin	Dicloridrato de Hidroxitina	Solúção oral 2mg/mL frasco c/ 120mL + copo dosador	1	24	11,99	11,9900
500141	Hystin	Maleato de Dextrofenitramina	Solúção oral 0,4mg/mL frasco c/ 120mL + copo dosador	1	24	6,88	6,8800
502218	Ibuvix	Ibuprofeno	400mgx, c/10 comp. (01bl c/10)	10	60	7,50	0,7500
504409	Ibuvix	Ibuprofeno	600mgx, c/30 comp. (03bl c/10)	30	60	17,40	0,5800
502064	Ibuvix	Ibuprofeno	Suspensão gotas 50mg/mL frasco c/ 30mL	1	60	4,98	4,9800
502211	Ibuvix	Ibuprofeno	Suspensão gotas 100mg/mL frasco c/ 20mL	1	60	5,49	5,4900
500190	Lorfill	Lorcetadina	Xarope 1mg/mL frasco c/ 100mL + copo dosador	1	24	8,99	8,9900
502039	Mizonol	Nitrato de Miconazol	Creme dermatológico 20mg/g bisnaga c/ 28g	1	60	6,98	6,9800
506409	Nistazin	Nistatina	Creme vaginal 25.000U/g bisnaga c/ 60g + 14 aplicadores	1	30	11,49	11,4900
504322	Ocuvil	Cloridrato de Nafazolina + Maleato de Fenitramina	Solúção oftálmica 0,25mg/mL + 3mg/mL frasco c/ 15mL	1	60	6,88	6,8800
500368	Oncicrem-A	Acetonida de Triancinolona	Pomada orabase 1mg/g bisnaga c/ 10g	1	60	6,99	6,9900
502080	Parlodex	Dexpantenol	Pomada dermatológica 50mg/g bisnaga c/ 30g	1	60	9,87	9,8700
503216	Salbutamol	Sulfato de Salbutamol	Xarope 0,48mg/mL frasco c/ 120mL + copo dosador	1	24	5,19	5,1900
505409	Sildenafil	Citrato de Sildenafil	50mgx, c/2 comp, rev. (01bl c/2)	2	60	3,96	1,9800
500380	Sonarin AD	Cloridrato de Nafazolina	Solúção nasal 0,5mg/mL frasco c/ 30mL	1	60	5,96	5,9600
502070	Sonarin INF	Cloridrato de Sódio	Solúção nasal 9,0mg/mL frasco c/ 30mL	1	60	4,98	4,9800
506075	Tadalafila	Tadalafila	5mgx, c/30 comp, rev. (02bl c/15)	30	60	15,00	0,5000
506076	Tadalafila	Tadalafila	20mgx, c/1 comp, rev. (01bl c/01)	1	60	2,90	2,9000
500186	Telo	Atenolol	25mgx, c/30 comp. (01bl c/30)	30	60	4,50	0,1500
500187	Telo	Atenolol	50mgx, c/30 comp. (02bl c/15)	30	60	7,50	0,2500
506403	Tinín	Tioconazol + Tinidazol	Creme vaginal 20mg/g + 30mg/g bisnaga c/ 35g + 7 aplicadores	1	30	18,98	18,9800
505808	Tilenil	Tenoxicam	20mgx, c/10 comp, rev. (01bl c/10)	10	60	6,90	0,6900
506413	Tinodazol	Metronidazol	Geléia vaginal 100mg/g bisnaga c/ 50g + 10 aplicadores	1	30	10,98	10,9800
506405	Tinodazol Nistatina	Metronidazol + Nistatina	Creme vaginal 100mg/g + 20.000U/g bisnaga c/ 50g + 10 aplicadores	1	30	17,99	17,9900
502007	Tylogin	Paracetamol	750mgdispkay c/200 comp. (20bl c/10)	200	12	56,00	0,2800
502018	Tylogin	Paracetamol	Solúção gotas 200mg/mL frasco c/ 15mL	1	60	2,95	2,9500
504149	Uniair	Montelucaste de Sódio	4mgx, c/30 comp. Mastigável (3bl c/10)	30	60	19,50	0,6500
504127	Uniair	Montelucaste de Sódio	5mgx, c/30 comp. Mastigável (3bl c/10)	30	60	22,50	0,7500
504138	Uniair	Montelucaste de Sódio	10mgx, c/30 comp. Mastigável (3bl c/10)	30	60	25,50	0,8500
506433	Valyane	Valeriana Oficialis	50mgx, c/20 comp. (02bl c/10)	20	60	7,60	0,3800
506466	Valyane	Valeriana Oficialis	215mgx, c/20 comp. (02bl c/10)	20	60	19,00	0,9500
505688	Venlafaxina	Cloridrato de Venlafaxina	37,5mgx, c/ 30 cdp, (02bl c/15)	30	60	19,50	0,6500
502037	Vitacin	Ácido Ascórbico	Solúção gotas 200mg/mL frasco c/ 20mL	1	60	3,99	3,9900
500373	Vitium	Cloridrato de Tiamina	300mgx, c/30 comp, rev. (03bl c/10)	30	60	15,60	0,5200

TABELA DE PREÇOS FEVEREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

COD.	ITEMS	PRODUTO	REFERENCIA	UMV	QTD DE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
11849		ACERBROFILINA 5MG/ML XPE 120ML-VP	BRONDILAT	FR	50		2,97		0
11982		ACETILCISTEINA 200MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Flumucil	SH	200	4	90,91		0
11952		ACETILCISTEINA 600MG/5G 200 ENV 5 G-VP	Flumucil	SH	200	4	147,72		0
2691		ACICLOVIR CR 10 G-VP	ZOVIRAX	BN	100		1,97		0
4002		ACICLOVIR 200MG 45X10 CPS-VP	ZOVIRAX	CT	450	12	80,54	0,1790	0
14280		ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP	ZENTEL	CT	100	12	30,34	0,3034	0
268		ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	ZENTEL	FR	200		0,85		0
5814		ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP	ZYLORIC	CT	600	12	72,00	0,1200	0
5826		ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP	ZYLORIC	CT	500	12	130,00	0,2600	0
17703		AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	CLAVULIN	FR	50	50	9,55		0
15145		AMOXICILINA 50 MG/ML SUS VD 60 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	2,57		0
6558		AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP	AMOXIL	CT	840	12	171,81	0,2045	0
9710		AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP	AMOXIL	FR	50	50	4,40		0
12647		AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP	AMPILACILINA	CT	840	10	302,40	0,3600	0
13070		AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP	AMPILACILINA	FR	50	50	3,70		0
4790		ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	54,00	0,0900	0
4788		ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	32,22	0,0537	0
4789		ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	ATENOL	CT	600	12	46,53	0,0776	0
16288		AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP	ZITROMAX	CT	150	12	134,23	0,8949	0
13228		AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	6,25		0
17942		BETAISTINA DICTOR 16MG 30 CPS-VP	BETASERC	FR	50	50	7,16		0
17943		BETAISTINA DICTOR 24MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	30	5,73	0,1909	0
5702		BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP	PLAMET	CT	800	12	128,00	0,1600	0
3018		BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP	DIGESAN	FR	200		1,66		0
17479	x	CABERGOLINA 0,5MG 2 CPS-VP	DOSTINEX	CT	2	100	11,93	5,9658	0
17480	x	CABERGOLINA 0,5MG 8 CPS-VP	DOSTINEX	CT	8	100	38,18	4,7726	0
4741	x	CAPTROPIL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	600	24	21,48	0,0358	0
270		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,62		0
271		CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,80		0
276		CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,47		0
6097		CETOCOMAZOL 200MG 30X15 CPS-VP	NIZORAL	CT	450	12	107,38	0,2386	0
13522	x	CETOTIFENO 0,2MG/ML XPE PL 120 ML+CP-VP	ZADITEN	FR	50	50	3,72		0
423	x	CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP	CIPRO	CT	300	20	54,54	0,1818	0
259		DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	DEXASON	BN	100	100	1,06		0
15543		DEXCL+Beta 0,4+0,05MG/ML PL 120 ML-VP	CELESTAMINE	FR	50	50	2,40		0
283		DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP	POLARAMINE	FR	50	50	1,78		0
16061		DEXPENTENOL 50MG/G POM DERM 30G	DEXPANTENOL	BN	100	100	3,99		0
14554		DIGOXINA 0,05MG/ML ELX VD 60 ML- VP	DIGIXINA	FR	50	50	6,52		0
277		DIPRINA 500MG 50X10 CPS-VP	NOVALGINA	CT	500	12	73,86	0,1477	0
18		DOXAZOSINA 2MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	2,78	0,0928	0
18977		DOXAZOSINA 4MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	4,65	0,1551	0
20094		FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	30	100	9,66	0,3222	0
20096		FLUOXETINA 20MG 30 CPS	(N SE APLIC A)	CT	30	50	3,00	0,1002	0
6278		FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP	LAXIS	CT	500	12	32,22	0,0644	0
15047		GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP	(N SE APLIC A)	CT	300	12	60,85	0,2028	0
18040		HEMATOFER 40MG 25X20 (500 CPS)-VP	(N SE APLIC A)	CT	500	12	26,25	0,0525	0
3995		IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	MOTRIN	CT	500	12	83,32	0,1670	0
18747		INDAPAMIDA LP 1,5MG 6X10 CPS-VP	NATRIlix SR	CT	60	100	14,06	0,2343	0
7492		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	(N SE APLIC A)	FR	50	50	1,90		0
7495		IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML-VP	(N SE APLIC A)	FR	50	50	2,68		0
2688	x	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP	ATROVENT	FR	200	200	1,06		0
18251		LEVOFLOXACINO 500MG 40X7 (280 CPS)-VP	LEVAGUIN	CT	280	12	183,75	0,6562	0
6700		LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	CLARITIN	FR	50	50	2,39		0
18181	x	LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP	COZAR	CT	960	24	76,36	0,0795	0
7533		LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP	COZAR	CT	300	24	85,23	0,2841	0
18668		MELoxicAM 15MG 50X10 CPS - VP	Movatec	CT	500	24	56,67	0,1133	0
19569		MESALAZINA 400 MG 30 CPS-VP	Asalit	CT	30	100	17,18	0,5727	0
5178		METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	34,36	0,0859	0
5179		METFORMINA CLD 850MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	35,79	0,0895	0
16485		METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	200	12	17,90	0,0895	0
5579		METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	FLAGYL	CT	600	12	78,75	0,1312	0
12458		METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP	FLAGYL	CT	50	50	4,73		0
280		METRO+NISTA CR VG 50 G+APL-VP	FLAGYL-NISTATINA	BN	50	50	6,82		0

PORTFOLIO

V. Anterior Item 46- R\$ 0,26 UND

DES. CONV. 87
 Cód.

TABELA DE PREÇOS FEVEREIRO/2022 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

COD.	DES. CONV. 87	PRODUTO	REFERENCIA	UMV	QTD DE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
261		NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,31		0
12030		NEOMICINA+BACITRACINA POM 50 G-VP	NEBACETIN	BN	50	50	6,59		0
12176		NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	600	12	196,87	0,3281	0
18648		NIMESULIDA 100MG 35X10 CPS-VP	NISULID	CT	350	24	32,95	0,0942	0
12440		NISTATINA CR VG 50 G+10 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	4,49		0
12439		NISTATINA CR VG 60 G+14 APL-VP	MICOSTATIN	BN	50	50	5,01		0
2698		NISTA 100000UI/ML SUS PL 30 ML - VP	MICOSTATIN	FR	200	200	2,79		0
302		NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	MICOSTATIN	FR	50	50	3,59		0
18151		PANTOPRAZOL 40MG 20x14 (280 CPS) CPS-VP (FARMA)	PANTOZOL	CT	280	12	50,11	0,1790	0
2679		PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP	TYLENOL	CT	500	12	56,44	0,1129	0
4993		PARACETAMOL 750MG 40X12 CPS-VP	TYLENOL	CT	480	12	94,50	0,1969	0
14587		PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP (1%)	KWELL	FR	50	50	7,74		0
7991		PRATIDERM POM 60 G- VP	DERMODEX	BN	50	50	6,32		0
2701		PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNISOLON	FR	50	50	5,62		0
266		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	6,82		0
272	↓	PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	PRELONE	FR	50	50	3,69		0
19139		PREDNISOLONA 20MG 10X10-V P	PRELONE	CT	100	50	34,60	0,3460	0
16971		PROPAFENONA CLD 300MG 30X10 (300 CPS)-VP	RITMONORM	CT	300	12	186,13	0,6204	0
15361		RUBROMICIN 50MG/ML SUS PL 60 ML-VP	ERITROMICINA	FR	50	50	4,35		0
12787		SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP	AEROLIN	FR	50	50	1,13		0
18743		SILDENAFILA CTO 50MG 6X10 CPS FRAC - VP	VIAGRA	CT	60	64	14,32	0,2386	0
7891		SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP	LUFTAL	CT	600	12	72,00	0,1200	0
2707		SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	LUFTAL	FR	200	200	1,59		0
11958		SULFADIAZINA PRATA CR 30 G -VP	DERMAZINE	BN	100	100	4,18		0
2687		SULFADIAZINA PRATA CR 50 G -VP	DERMAZINE	BN	50	50	5,85		0
2673		SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G -VP	DERMAZINE	PT	24	24	34,60		0
16951		SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	200	24	38,18	0,1909	0
7039		SULFA+TRIMETO 800+160MG 40X10 CPS-VP	BACTRIN	CT	400	12	124,00	0,3100	0
4748		TETRACICLINA CLD 500MG 25X12 CAPS-VP	PARENZYM TETRACICLINA	CT	300	12	77,76	0,2592	0
108		TRIANCINOLONA ACET POM 10G(FARMA)	OMICILON A ORABASE	BN	100	100	3,22		0
6139		VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 (800 CPS)-VP	Dilacorin	CT	800	100	66,82	0,0835	0
21082		VIGORA PLUS VITAMINA D 1.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	23,86		0
21083		VIGORA PLUS VITAMINA D 2.000UI 60 CAP	N/A	FR	32	32	14,32		0
20358		ARIPIRAZOL 10MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	8,95	0,2983	0
20360		ARIPIRAZOL 15MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	12,53	0,4176	0
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	39,20	0,1307	0
14491	x	GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	121,67	0,4056	0
14494	x	GABAPENTINA 400MG 30X10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	159,09	0,5303	0
18911		MEMANTINA CLD 10MG 20X10 CPS-VP	EBIX/LUNDBECK	CT	200	100	40,57	0,2029	0
20092		MIRTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	20,63	0,6877	0
20093		MIRTAZAPINA 45MG 30 CPS-VP	REMERON	CT	30	100	22,69	0,7563	0
19502	x	OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP	ZYPREXA	CT	30	64	15,03	0,5011	0
19497		OLANZAPINA 2,5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	100	7,87	0,2625	0
19498	x	OLANZAPINA 5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	64	8,59	0,2864	0
19143		RISPERIDONA 1MG 20X15 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	25,57	0,0852	0
19158		RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	32,39	0,1080	0
19159		RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	48,39	0,1613	0
13488		RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	RISPERDAL	FR	100	100	10,23		0
21934		SERTRALINA CLD 50 MG 960 (32X30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	500	24	125,45	0,2509	0
19155		SERTRALINA 100MG 30X10 CPS -VP	ZOLOFT	CT	300	48	89,49	0,2983	0
21147		TRAMADOL CLD 50MG 50X10 CAP-VP	TRAMAL	CT	500	12	71,59	0,1432	0
13922		VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	DEPAKENE	FR	50	50	4,06		0

2691			ACICLOVIR CR 10 G-VP	ZOVIRAX	BN	100	100	2,39	0	
4002			ACICLOVIR 200MG 45X10 CPS-VP	ZOVIRAX	CT	450	12	107,38	0	0,2386
14280			ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP	ZENTEL	CT	100	12	41,76	0	0,4176
268			ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP	ZENTEL	FR	200	200	1,67	0	
5814			ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP	ZYLORIC	CT	600	12	103,23	0	0,1721
5826			ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP	ZYLORIC	CT	500	12	162,22	0	0,3244
17703			AMOXI+CLAVU 400+57MG/5ML SUS VD 70 ML X 50 FR-VP	CLAVULIN	FR	50	50	19,09	0	
6558			AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP	AMOXIL	CT	840	12	230,52	0	0,2744
12647			AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP	AMPLICILINA	CT	840	10	400,90	0	0,4773
13070			AMPLICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP	AMPLICILINA	FR	50	50	6,56	0	
4790	x		ATENOLOL 100MG 40X15 CPS-VP	ATENOLOL	CT	600	12	78,75	0	0,1312
4788			ATENOLOL 25MG 40X15 CPS-VP	ATENOLOL	CT	600	12	32,93	0	0,0549
4789			ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP	ATENOLOL	CT	600	12	47,92	0	0,0799
16288			AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP	ZITROMAX	CT	150	12	137,81	0	0,9188
13213			AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	7,99	0	
13218			AZITROMICINA 900MG SUS PL 22,5 ML+DIL-VP	ZITROMAX	FR	50	50	10,98	0	
17942			BETAISTINA DICLOR 16MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	7,16	0	0,2386
17943			BETAISTINA DICLOR 24MG 30 CPS-VP	BETASERC	CT	30	100	10,74	0	0,3579
17944			BETAISTINA DICLOR 16MG 60 CPS-VP	BETASERC	CT	60	60	14,32	0	0,2386
			BROMOPRIDA 10MG 40X20 CPS-VP	PLAMET	CT	800	12	181,36	0	0,2267
1068			BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP	DIGESAN	FR	200	200	2,39	0	
4741	x		CAPTOPRIL 25MG 40X15 (600 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	600	24	28,41	0	0,0473
16749	x		CAPTOPRIL 50MG 20X15 (300 CPS)-VP	CAPOTEN	CT	300	24	17,52	0	0,0584
2770			CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	2,90	0	
277			CARBOCISTEINA 20MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	4,18	0	
271			CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 80 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	3,80	0	
276			CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE PL 100 ML-VP	MUCOLITIC	FR	50	50	4,77	0	
13522	x		CETOTIFENO 0,2MG/ML XPE PL 120 ML+CP-VP	ZADITEN	FR	50	50	5,37	0	
4323	x		CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP	CIPRO	CT	300	20	71,59	0	0,2386
259			DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP	DEXASON	BN	100	100	1,91	0	
15543			DEXCL+BETA 0,4+0,05MG/ML PL 120 ML-VP	CELESTAMINE	FR	50	50	3,41	0	
283			DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP	POLARAMINE	FR	50	50	2,98	0	
16061			DEXPROTENOL 50MG/G POM DERM 30G	DEXPANTENOL	BN	100	100	4,50	0	
2674			DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP	NOVALGINA	CT	500	12	78,98	0	0,1580
22694			DIPIRONA 500MG 20X10 (200) CPS-VP MULTI	NOVALGINA	CT	200	12	31,59	0	0,1580
18976			DOXAZOSINA 2MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	4,30	0	0,1434
18977			DOXAZOSINA 4MG 30 CPS-VP	Carduran	CT	30	100	8,95	0	0,2983
20094			FINASTERIDA 1MG 30 CPS	Propecia	CT	30	100	25,50	0	0,8500
20096			FINASTERIDA 1MG 60 CPS	Propecia	CT	60	50	60,85	0	1,0142
6278			FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP	LAXIS	CT	500	12	26,85	0	0,0537
15047			GINKGO VITAL 80MG 30X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	300	12	82,33	0	0,2744
3995			IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP	MOTRIN	CT	500	12	113,35	0	0,2267
18747			INDAPAMIDA LP 1,5MG 6X10 CPS-VP	NATILIX SR	CT	60	100	13,60	0	0,2267
7492			IONCLOR 60MG/ML SOL PL 100 ML-VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	2,00	0	
7495			IONCLOR 60MG/ML SOL PL 150 ML-VP	(N SE APLICA)	FR	50	50	2,86	0	
2688	x		IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP	ATROVENT	FR	200	200	1,19	0	
6700			LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP	CLARITIN	FR	50	50	4,77	0	
18181	x		LOSARTANA POTASSICA 50MG 32X30 CPS-VP	COZARAR	CT	960	24	57,27	0	0,0597
7533			LOSARTANA POTASSICA 100MG 20X15 CPS-VP	COZARAR	CT	300	24	30,257	0	
19569	x		MESALAZINA 400 MG 30 CPS-VP	Asalit	CT	30	100	21,48	0	0,7159
18367	x		METFORMINA CLD LP 500MG 40X10 (400 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	400	12	58,00	0	0,1450
5178			METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP	GLIFAGE	CT	400	12	52,50	0	0,1312
22693			METFORMINA CLD 500MG 200 CPS-VP	GLIFAGE	CT	200	12	26,25	0	0,1312
16485	x		METFORMINA CLD 850MG 20X10 (200 CPS)-VP	GLIFAGE	CT	200	12	26,25	0	0,1312
5579			METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP	FLAGYL	CT	600	12	102,00	0	0,1700
14611			METRONIDAZOL GEL VG 50G+10 APL-VP	FLAGYL	CT	50	50	7,76	0	
280			METRO+NISTA CR VG 50 G+APL-VP	FLAGYL-NISTATINA	BN	50	50	9,66	0	
5122			MICONAZOL NIT CR 28 G-VP	VODOL	BN	100	100	3,22	0	
22668			MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP	GYNO-DAKTARIN	BN	50	50	8,10	0	
14547			MUPIROICINA POM 15G-VP	BACTROBAN	BN	100	100	21,48	0	
267			NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,27	0	
261			NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 G-VP	NEBACETIN	BN	200	200	2,62	0	
12030			NEOMICINA+BACITRACINA POM 50 G-VP	NEBACETIN	BN	50	50	6,78	0	
12176			NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP	(N SE APLICA)	CT	600	12	128,86	0	0,2148

PORTIFÓLIO

TABELA DE PREÇOS MAIO/2023 (Nova tabela será encaminhada somente quando houver revisão de preços)

CÓD.	ITEMS CONV.87	PRODUTO	REFERÊNCIA	UMV	QTD DE CX	CX. EMB.	PREÇO CX	PREÇO CP	OBS.
302		NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP	MICOSTATIN	FR	50	50	5,37		0
18151		PANTOPRAZOL 40MG 20x14 (280 CPS) CPS-VP (FARMA)	PANTOZOL	CT	280	12	66,82	0,2386	0
2679		PARACETAMOL 500MG 50x10 CPS-VP	TYLENOL	CT	500	12	67,73	0,1355	0
4993		PARACETAMOL 750MG 40x12 CPS-VP	TYLENOL	CT	480	12	89,49	0,1864	0
14587		PERMETRINA 10MG/G LOC 60 ML-VP (1%)	KWELL	FR	50	50	7,98		0
7991		PRATIDERM POM 60 G-VP	DERMODEX	BN	50	50	7,16		0
2701		PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNISOLON	FR	50	50	7,76		0
266		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP	PREDNONE	FR	50	50	8,35		0
272		PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP	PREDNONE	FR	50	50	5,37		0
19139		PREDNISOLONA 20MG 10x10-V-P	PRELONE	CT	100	50	45,34	0,4534	0
16971		PROPAFENONA CLD 300MG 30x10 (300 CPS)-VP	RITMONORM	CT	300	12	196,87	0,6562	0
15361		RUBROMICIN 50MG/ML SUS PL 60 ML-VP	ESTOLATO DE ERITROMICINA	FR	50	50	4,48		ITEM SEM GARANTIA DE PREÇOS
12787		SLBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP	AEROLIN	FR	50	50	2,03		0
18743		SILDENAFILA CTO 50MG 6x10 CPS FRAC - VP	VIAGRA	CT	60	64	14,75	0,2458	SEM PREVISÃO
2707		SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 15 ML-VP	LUFTAL	FR	200	200	2,15		0
2687		SULFADIAZINA PRATA CR 50 G -VP	DERMAZINE	BN	50	50	6,02		0
2673		SULFADIAZINA PRATA CR PT 400 G -VP	DERMAZINE	PT	24	24	35,64		0
16951		SULFA+TRIMETO 400+80MG 20x10 CPS-VP	BACTRIN	CT	200	24	40,00	0,2000	0
7039		SULFA+TRIMETO 800+160MG 40x10 CPS-VP	BACTRIN	CT	400	12	190,90	0,4773	0
4748		TETRACICLINA CLD 500MG 25x12 CAPS-VP	PARENZYME TETRACICLINA	CT	300	12	214,77	0,7159	0
108		TRIANCINOLONA ACET POM 10G (FARMA)	OMICILON A ORABASE	BN	100	100	3,46		0
21082		VIGORA PLUS VITAMINA D 1.000UI 60 CAP (FARMA)	N/A	FR	32	32	24,58		0
21083		VIGORA PLUS VITAMINA D 2.000UI 60 CAP (FARMA)	N/A	FR	32	32	14,75		0
20358		ARIPRAZOL 10MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	14,32	0,4773	
20360		ARIPRAZOL 15MG 30 CPS-VP	ABILIFY	CT	30	100	16,11	0,5369	
19137		CITALOPRAM BRD 20MG 300 CPS -VP	CIPRAMIL	CT	300	64	37,50	0,1250	
14491	x	GABAPENTINA 300MG 30x10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	124,74	0,4158	
14494	x	GABAPENTINA 400MG 30x10 CAPS-VP	NEURONTIN	CT	300	12	170,45	0,5682	
19567		LAMOTRIGINA 100MG 30 CPS-VP	LAMICTAL	CT	300	300	8,95	0,0298	
18911		MEMANTINA CLD 10MG 20x10 CPS-VP	EBIX/LUNDBECK	CT	200	100	40,57	0,2029	
20092		MIRTAZAPINA 30MG 30 CPS-VP	REMERNON	CT	30	100	23,27	0,7755	
20093		MIRTAZAPINA 45MG 30 CPS-VP	REMERNON	CT	30	100	22,69	0,7563	
19502	x	OLANZAPINA 10 MG 30 CPS-VP	ZYPREXA	CT	30	64	14,32	0,4773	
19497		OLANZAPINA 2,5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	100	8,11	0,2704	
19498	x	OLANZAPINA 5MG 30 CPS (FARMA)	ZYPREXA	CT	30	64	8,85	0,2949	
19143	x	RISPERIDONA 1MG 20x15 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	38,18	0,5273	
19158	x	RISPERIDONA 2MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	42,95	0,7932	
19159	x	RISPERIDONA 3MG 300 CPS-VP	RISPERDAL	CT	300	48	59,66	0,8989	
13488		RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30 ML+SER-VP	RISPERDAL	FR	100	100	11,55		
21933		SERTRALINA CLD 50MG 600 (20x30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	600	24	78,75	0,1312	
21934		SERTRALINA CLD 50 MG 960 (32x30) CPS-VP	ZOLOFT	CT	960	24	126,00	0,1312	
19155		SERTRALINA 100MG 30x10 CPS -VP	ZOLOFT	CT	300	48	143,18	0,4773	
21147		TRAMADOL CLD 50MG 50x10 CAP-VP	TRAMAL	CT	500	12	89,49	0,1790	
13922		VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP	DEPAKENE	FR	50	50	6,56		

Cód	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOQUIMICO / SILVESTRE	Princípio Ativo	CX EMB	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOFI FA (GEN) (UOF)	ONCO	28	83,145
56-3313	AFRAAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		25	54,181
40-0564	ALFAST 0,544mg/mL - S1NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)		480	39,898
40-1654	ALFAST 0,544mg/mL - S1NJ- 10 amp. X 10mL		480	46,197
43-0743	ALUMAX 10,000UI/ML SPRAY-1fr-50ml		50	263,663
50-4004	AMYTREL 25MG 200CP - 20BLX10		30.400	0,344
50-0628	AMYTREL 75MG 200CP - 20BLX10		4.800	0,832
40-0547	ANFORICIN B 50mg Po Liof. 25fa+25amp,dilX10mL (UOF)		150	28,981
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S1NJ- 25amp. X 1mL (AMBAR)		1.200	5,298
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FR5 Pronto p/Uso IV		25	831,675
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (UOF) - (DIF)		1.050	98,692
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (UOF)-(DIF)		1.050	98,692
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa+1amp,dilX3mL (UOF)		380	75,738
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa+1amp,dilX3mL (UOF)		290	91,373
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX150mL		10	16,168
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10coposX200mL		10	17,975
46-4010	BENORMAL Drageas 20bl. X 10		20.000	0,154
46	BETACRIS 1MG/ML - SOLINJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		300	30,328
49-3454	BORMIB 3,5MG P6 LIOF. Inj - 1 frs.	ONCO	40	1.217,572
40-3371	BREVILOC 10mg/mL - S1NJ- 25fa. X 10mL - (DIF)		600	59,690
40-0296	BREVILOC 250mg/mL - S1NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)		480	358,823
40-3183	BREVILOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)		-	429,754
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		3.600	2,750
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		216	21,956
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		864	21,956
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (UOF)		1.500	6,099
52-4486	CETOPROFENO 50mg/mL - S1NJ- 25amp. X 2mL (GEN)		1.200	2,484
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		-	26,214
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		-	51,841
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10		4.800	0,282
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S1NJ- 25amp. X 1mL(AMBAR)		1.200	2,043
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		600	35,208
40-1037	CIS 2MG/ML- CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		400	69,007
48-0014	*CITOCAINA+FELIPR. 3% +0,03UI/mL -50carp.X1,8mL	ODONTO	5.250	3,463
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S1NJ- 30estx1ampx1mL		900	7,967
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		8.000	0,316
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		8.000	0,419
51	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (CVENDA PRO)		36	16,495
46-3371	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 100mg c/10 Frs./Amp		480	18,740
46-3818	CLORIDRATO DE SUXAMETÔNIO 500mg c/10 Frs./Amp		480	26,724
52-3039	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)		16.000	0,876
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)		8.100	2,717
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)		1.500	1,291
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S1NJ- 25amp. X 2mL		1.200	8,450
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML		18	44,301
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		1.500	2,146
50-4017	COMPAAZ 5mg Com. 20bl. X 10		8.000	0,156
50-4016	COMPAAZ 10mg Com. 20bl. X 10		8.000	0,142
50-0016	*COMPAAZ 5mg/mL - S1NJ- 50amp. X 2mL		3.500	1,491
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		4.800	3,870
40-4086	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		4.800	4,546
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof Inj - 1fa po liof. + 1fa dil		52	245,621
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof Inj - 1fa po liof. + 1fa dil		52	60,768
51-3250	CRISPREZ 5mg Com. 20bl. X 10		8.000	0,388
51-3252	CRISPREZ 20mg Com. 20bl. X 10		4.800	0,499
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (UOF)		36	184,909
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		8.000	0,688
52-0983	DESFEROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(DIL)x5ml(GEN)(UOF)	MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	34,126
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cx/d5 Bolsas	DEXMEDETOMIDINA	60	144,157
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)	DEXMEDETOMIDINA	240	58,106
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML -5fa (GEN)	DEXMEDETOMIDINA	240	58,106

49-0022	DIMORF 10mg/mL S.I.N.J. - 50amp. X 1mL			MORFINA	5.000	3,850
40-2023	DIMORF 1mg/mL - S.I.N.J. - 50est x 1amp. x 2mL			MORFINA	600	5,835
49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL			MORFINA	25	34,110
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bL X 10 (Proib Venda)			MORFINA	2.500	0,656
49-4026	DIMORF 30mg Com. 5bL X 10 (Proibida Venda)			MORFINA	2.500	1,763
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bLX10			MORFINA	960	2,262
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bLX10			MORFINA	960	3,228
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bLX10			MORFINA	960	4,018
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.I.N.J. - 25amp. X 2mL			PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,721
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.I.N.J. - 10amp. X 10mL			DOPAMINA	480	2,562
61-1266	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML			MIDAZOLAM	480	13,883
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.I.N.J. - 10amp. X 5mL			MIDAZOLAM	480	7,552
40-2276	DORMIRE 5mg/mL S.I.N.J. - 10amp. X 10mL			MIDAZOLAM	480	25,948
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bL X 10			MIDAZOLAM	1.000	2,535
40-0663	DORMIRE 2MG/ML-cx12f.10mL+12Doador			MIDAZOLAM	144	19,202
40-3166	DROPERIDOL 2,5mg/mL - S.I.N.J. - 50amp. X 1mL (ambar)			DROPERIDOL	5.000	9,204
46-9616	DUOLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.I.N.J. 25 AMP X 1ML			DIPROPIONATO DE BETMETASONA +	1.200	8,649
40-0284	EFFERIN 50mg/mL S.I.N.J. - 100amp. X 1mL			EFFERINA	4.400	10,235
46-0366	ENDOFIX-cx c/10 fixadores			FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	21,047
60-3409	ESCENA 10MG Compr. 3bLX10			OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,14
60-3410	ESCENA 20MG Compr. 3bLX10			OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,149
45-4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc			ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,103
45-0162	ESCOVA DESCART. SCRUB MN-48 esc. - (DIF)			ESCOVA C/ PVPi	48	3,493
45-0166	ESCOVA DESCART. SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)			ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,602
45-0160	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova			ESCOVA	336	4,779
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)			ESCOVA SECA	48	3,105
62-0636	ETOMIDATO 2mg/mL S.I.N.J. - 25amp. X 10mL (GEN)			ETOMIDATO	750	21,524
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL			SUFENTANILA	1.200	22,433
40-2279	FASTFEN 5mcg/ml - 30EST X 2ML			SUFENTANILA	900	9,837
40-0249	FASTFEN 50mcg/ml - S.I.N.J. - 10amp. X 5mL			SUFENTANILA	480	104,314
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.I.N.J. - 50amp. X 1mL			FENILEFRINA	5.000	9,832
60-3034	FENITAL 50mg/mL S.I.N.J. - 10amp. X 5mL			FENITOINA	480	3,959
60-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.			FENITOINA	1.6200	0,348
60-4036	FENOCRIS 100mg Com. - 20 bL X 10			FENOBARBITAL	10.800	0,262
60-2036	*FENOCRIS 100mg/mL S.I.N.J. - 25amp. X 2mL			FENOBARBITAL	1.200	1,996
60-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL			FENOBARBITAL	240	5,556
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J. - 50estx1ampx2mL(Ámbar)			FENTANILA	600	5,492
40-2619	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J. - 10amp. X 5mL (Ámbar)			FENTANILA	480	6,233
40-4246	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J. - 25fa. X 10mL (Ámbar)			FENTANILA	600	13,085
46-2667	FIBRINASE C/CLOFANF - 10bLs X 10g			DESOXIRIRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLOFANFENICOL	840	23,398
46-2668	FIBRINASE C/CLOFANF - 10bLs X 30g			DESOXIRIRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLOFANFENICOL	360	57,907
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBIOI) (C/VENDA PROIB)			FLUCONAZOL	72	27,944
60-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bL x 10			FLUFENAZINA	4.800	0,272
60-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.I.N.J. - 50amp. X 1mL			FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	4,857
40-2629	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.I.N.J. - 10amp. X 5mL			FLUMAZENIL	480	24,008
61-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bLX10			FLUOXETINA	12.000	1,530
46-0043	FRUTOVITAM S.I.N.J. - 100amp. X 10mL			POLIVITAMINICOS	400	4,782
62-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frx30 (C/VENDA)			FUMARATO DE TENOFOVIR	1.500	27,807
49-4166	GCIB 1GR PÓ LIOF. INJ. 1FA 50ML	ONCO		GENCITABINA	50	244,845
49-4164	GCIB 200MG PÓ LIOF. INJ. 1FA 10ML	ONCO		GENCITABINA	50	106,233
46-1786	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G			COLAGENASE 0,6U/G + CLOFANFENICOL 0,01G/G	40	35,152
60-4386	HALO 1MG-20bL. 10cps.			HALOPERIDOL	8.000	0,155
60-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL			HALOPERIDOL	240	5,295
60-4388	HALO 5mg Com. 20bL X 10			HALOPERIDOL	8.000	0,262
60-0386	*HALO 5mg/mL S.I.N.J. - 50amp. X 1mL			HALOPERIDOL	5.000	4,764
60-1469	HALO DECANATO-cx. 25 ap.1mL			HALOPERIDOL DECANATO	1.200	14,527
62-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bL X 10 (GEN)			HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,798
62-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bL X 10 (GEN)			HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	2,939
62-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bL X 10 (GEN)			HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	4,990
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx/c25 amp. 4mL			NOREPINEFRINA	1.125	8,649
43-1066	HEMOFOL 5000U/0,25mL S.I.N.J. - Subc.25amp X 0,25mL			HEPARINA SÓDICA	1.200	8,993

40-2610	NUBAIN 10mg/mL S/NJ- 25amp. X 1mL				1.200	17,787
62-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl X 7 (GEN) (LUF)				1.400	1,086
62-0716	OMEPRAZOL 40mg IV-. 25 fa+25 amp.dilX10mL (GEN) (LUF)				300	33,045
60-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bLX10				4.800	0,316
60-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S/NJ- 50amp. X 2mL				3.500	3,225
61-0722	PAMIDROM 60mg Po Lof. Inj.-5fa+5amp.dilX10mL (LUF)	ONCO			315	74,075
61-0721	PAMIDROM 90mg Po Lof. Inj.-5fa+5amp.dilX10mL (LUF)	ONCO			315	91,484
41-0089	PANCURON 2mg/mL S/NJ- 50amp. X 2mL				2.100	10,058
61-2260	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bL X 10				4.800	1,141
46-0090	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enema - 12fr.X130mL				12	8,417
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10				4.000	1,357
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL				320	25,394
41-2706	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. 10fa X 20mL				420	32,047
46-3371	PTZOL 4MG/ML P6 Lof. F/A + DILUENTE 10ML				60	30,739
60-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETAPINA				1.500	1,008
60-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETAPINA				1.500	2,661
60-0146	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETAPINA				1.500	5,128
61-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10				12.600	0,792
40-2016	REMIFAS 2MG - PO LUF - 5 FA (LUF) - (DIF)				120	45,065
62-1993	REMIFENTANILA 2MG - PO LUF - 5 FA (GEN) (LUF)- (DIF)				120	45,06
60-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30				1.500	9,625
62-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)				672	16,833
61-0358	RISPERIDON 1mg Com. Ver - 20bL X 10				4.800	0,646
61-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bL X 10				4.800	0,747
61-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev. - 20bL X 10				4.800	0,900
61-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR				160	32,047
41-2863	ROCURON 10mg/mL S/NJ-25 fa X 5mL - (DIF)				900	54,114
46-3787	ROP1 2mg/ml BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cxd/5 Bolsas				60	106,787
41-2049	ROP1 2mg/mL S/NJ5est X 1frs. X 20mL				265	22,705
41-2060	ROP1 7,5mg/mL S/NJ5est X 1frs. X 20mL				265	22,705
41-2061	ROP1 10mg/mL S/NJ5est X 1frs. X 20mL				265	22,705
60-6682	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bLX10				4.800	0,793
60-9447	SENSAZ 10MG - 3BL X 10COMP (ARIPRAZOL)				3.600	3,548
60-9448	SENSAZ 15MG - 3BL X 10COMP (ARIPRAZOL)				3.600	5,348
46-7180	SEVCLOT 800MG - 1FR X 180 - (SEVELAMER)				5.400	5,892
41-0660	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL				80	267,799
41-0669	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL				25	593,816
49-3384	TACE 20mg/ml 1fr/amp 4ml	ONCO			60	227,325
60-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20bLX10				9.600	0,596
60-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20bLX10				7.200	1,20
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10				3.600	0,518
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10				3.600	1,035
46-3423	TEMPORA 100MG - 5BL X 12 COMP				3.600	2,091
46-0094	TENSURIL 15mg/mL S/NJ- 1amp. X 20mL				330	74,285
41-0616	THIOPENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa X 0,5g				150	24,784
41-0617	THIOPENTAX 1,0g Po Inj.-25fa.X1,0g				150	32,435
62-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa. + 50amp. dilX2mL (GEN) (LUF)				600	7,536
62-0982	*TENOXICAM 40mg 50fa. 50amp. dilX2mL (GEN) (LUF)				600	15,105
61-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)				1.800	26,237
61-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)				1.100	49,812
49-0644	TRAMADON 100MG/ML.S.ORA-1FR.10ML				36	25,161
49-3646	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10				500	5,567
49-0642	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10				8.000	3,909
49-3641	TRAMADON 50mg/mL S/NJ- 25amp. X 1mL				1.200	4,463
46-1129	TRIDIL 5mg/mL S/NJ- 10amp. X 5mL - (DIF)				1.600	30,526
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S/NJ- 10amp. X 10mL - (DIF)				960	32,547
40-0641	VECURON 4mg - 10FR				900	50,115
40-0642	VECURON 10mg - 10FR				1.050	85,007
40-2246	VORI - 200MG X 14CP					
62-0246	VORICONAZOL 200MG 2BL X 7 COMP (GEN)					
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LUF. (LUF) - (DIF)					
62-3308	VORICONAZOL 200MG Pó LUF.INJ (GEN) (LUF) - (DIF)				36	573,301
41-1098	XYLESTESIN 1% CV S/NJ- 10est X 1fa X 20mL				300	10,490
41-1099	XYLESTESIN 1% SV S/NJ- 10 est X 1 fa X 20mL				300	10,246
41-1102	XYLESTESIN 2% CV S/NJ- 10est X 1fa X 20mL				300	12,800
41-1106	XYLESTESIN 2% SV S/NJ- 10 est X 1 fa X 20mL				300	11,900

41-0651	XYLESTESIN 2% Gel - 10ser. x 10g - (DIP) (ESTÉRIL)			80	19,387
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ.- 40ESTX1AMPX 5mL			480	3,321
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ.- 50 est. X 1 amp. X 2mL			600	5,112
LINHA BIOQUIMICO					
51-3511	AMPLOSPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.			300	9,622
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.			200	29,719
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.			300	6,130
51-6512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.			300	15,665
51-7512	CEFAZOLINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.			300	13,118
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.			300	29,109
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.			300	27,445
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.			300	32,690
51-3508	IMPENEM + CLAUSTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj.			200	55,223
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.			200	52,673
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.			200	33,045
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML			25	238,414
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML			25	354,848
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML			25	267,799
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML			25	593,816
LINHA LATINOFARMA					
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Of. - 1fr. x 5mL			50	24,950
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Of. - 1fr. x 5 mL			50	8,461
46-4172	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML			50	13,562
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02			50	40,242
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML			50	14,870
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML			50	23,950
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Of. - 1fr. x 10 mL			50	13,231
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (CVP)			50	15,142
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Of. - 1fr. x 10 mL			50	11,015
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML			50	27,268
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Of. - 1bis. x 3,5 g			50	24,416
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Of. - 1fr. x 5 mL			50	19,040
46-4189	MAXIFLOX-D- POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G			50	29,967
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML			50	24,356
46-3645	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Of. - 1fr. x 5 mL			50	16,666
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Of. - 1fr. x 15 mL			50	37,813
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Of. - 1fr. x 5 mL			50	29,962
46-4209	OTFPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML			50	33,115
46-4214	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML			50	18,824
46-4215	PLOCAN 2,0% Sol. Of. - 1fr. x 10 mL			50	25,372
46-4216	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Of. - 1fr. x 15 mL			50	50,494
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Of. - 1fr. x 5 mL			50	21,223
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Of. - 1fr. x 5 mL			50	22,367
46-3568	REGENCEL 10,000UI + 2,5% + 0,5% + 0,5% Pom. Of. - 1bis. x 3			50	10,856
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Of. - 1fr. X 5mL (LATINOFARMA)			50	33,311
46-5227	TORACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (CVP)			50	15,261
46-4230	TORACIN 0,3% Pom. Of. - 1bis. x 3,5 g			50	29,571
LINHA SILVESTRE					
46-5809	DERMACERUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB			-	36,483
46-6809	DERMACERUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g			35	123,032
46-0809	DERMACERUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g			-	20,093
46-1809	DERMACERUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g			60	33,467
46-2809	DERMACERUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g			24	376,472
46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g			-	11,311
46-7811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 50g			-	13,839
46-5811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 1 bis x 100g			35	26,924
46-5809	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%			-	36,483
46-6809	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%			35	123,032
46-0809	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%			-	20,093
46-1809	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%			60	33,467
46-2809	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%			24	376,472
46-6811	SULFADIAZINA DE PRATA 1%			-	11,311
46-7811	SULFADIAZINA DE PRATA 1%			-	13,839
46-5811	SULFADIAZINA DE PRATA 1%			35	26,924

55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g		URÉIA 10%	120	63,817
---------	--------------------------------------	--	-----------	-----	--------

Cód	PRODUTOS CRISTÁLIA / LATINOFARMA / BIOCHIMICO / SILVESTRE	13/04/2023	Princípio Ativo	CX EMB	UNDS	R\$ UNITÁRIO
52-3160	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG PO LIOFI FA (GEN) (UOF)	ONCO	ACIDO ZOLEDRÔNICO	28		87,801
56-3313	AFRAT 150MG 1CP - IBANDRONATO DE SODIO		IBANDRONATO DE SÓDIO	25		57,215
40-0654	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ.- 10amp. X 5mL - (DIF)	*	ALFENTANILA	480		42,133
40-1654	ALFAST 0,544mg/mL - S.I.NJ.- 10 amp. X 10mL		ALFENTANILA	480		48,784
43-0743	ALIMAX 10.000UI/ML SPRAY-1fr-50ml		HEPARINA SÓDICA	50	Sob. Cons.	50
50-4004	AMYTRIL 25MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	30.400		0,363
50-0628	AMYTRIL 75MG 200CP - 20BLX10		AMITRIPTILINA	4.800		0,878
40-0547	ANFORCIN B 50mg Po Liof. 25fa+25amp.dilX10mL (UOF)	*	ANFOTERICINA B	150		30,604
40-5005	*ARAMIN 10mg/mL - S.I.NJ.- 25amp. X 1mL (AMBAR)		METARAMINOL	1.200		5,595
46-3516	AZENTEX 5MG/100ML 1FR5 Pronto p/Uso IV		ACIDO ZOLEDRÔNICO	25		878,249
46-3318	AZICIN 500MG PO LIOF INJ 10FR (UOF) - (DIF)		AZITROMICINA	1.050		104,219
52-3259	AZITROMICINA DI-HIDRAT 500MG-LIOF 10FR (GEN) (UOF)-(DIF)		AZITROMICINA	1.050		104,219
54-1640	*BACTOMAX 200mg Po Liof. Inj.-10fa.+1amp.dilX3mL (UOF)		TEICOPLANINA	380		79,979
54-2639	*BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj.-10fa.+1amp.dilX3mL (UOF)		TEICOPLANINA	290		96,490
42-2008	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10copoloxX150mL		SULFATO DE Bário	10		17,073
42-1009	BARIOGEL GELEIA 100% Sus. Oral - 10copoloxX200mL		SULFATO DE Bário	10	Sob. Cons.	10
46-4010	BENORMAL Dragées 20bl. X 10		VITAMINA COMPLEXO B	20.000		0,162
46-3319	BETACRIS 1MG/ML - SOL.INJ. 10ESTX1AMPX5ML - (DIF)		TARTARATO DE METROPOLOL	300		32,027
49-354	BORMIB 3,5MG P6 Liof. Inj - 1 frs.	ONCO	BORTEZOMIBE	40		369,600
40-3371	BREVBLOC 10mg/mL - S.I.NJ.- 25fa. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	600		63,033
40-0295	BREVBLOC 250mg/mL - S.I.NJ.- 10amp. X 10mL - (DIF)	*	ESMOLOL	480		378,918
40-3183	BREVBLOC 10mg/ml (Bolsa) 250ml (LANÇAM) - (DIF)	*	ESMOLOL	-		453,820
50-3567	BUENE 150MG - 60CPS		CLORIDRATO DE BIPROPIONA	3.600		2,904
46-4143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 2CP		CABERGOLINA	216		23,186
46-3143	CABEREDUX - CABERGOLINA 0,5MG X 8CP		CABERGOLINA	864		23,186
52-0706	*CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. (GEN) (UOF)		CETOPROFENO	1.500		6,440
52-4485	CETOPROFENO 50mg/mL - S.I.NJ.- 25amp. X 2mL (GEN)		CETOPROFENO	1.200		2,623
46-5162	CALT (cinacalcete) 30mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.	-
46-4163	CALT (cinacalcete) 60mg comp. 1 fr x 30 (LANÇAM)		CINACALCETE	-	Sob. Cons.	-
50-4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10	*	BIPERIDENO	4.800		0,297
50-7013	CINETOL 5mg/mL - S.I.NJ.- 25amp. X 1mL (AMBAR)	*	BIPERIDENO	1.200		2,157
40-1036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML		CISATRACURIO	600		37,179
40-1037	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 10ML		CISATRACURIO	400		72,871
48-0014	*CITOCANINA+FELIPR. 3% +0,03U/mL -50capX1,8mL	ODONTO	PROLOCALINA	5.250		3,657
40-2252	CLONIDIN 150mcg/mL S.I.NJ.- 30estx1ampx1mL		CLONIDINA	900		8,414
51-0590	CLOPAM 0,5mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000		0,334
51-0591	CLOPAM 2,0mg Com. 20bl. X 10		CLONAZEPAM	8.000		0,443
51-0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (CVENDA PRO)		CLONAZEPAM	36		17,419
52-4040	CLOZAPINA - 25MG 200CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	16.000		1,190
52-4040	CLOZAPINA - 100MG 450 CP (EMB HOSP) (GEN)	*	CLOZAPINA	8.100		5,440
49-3263	CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (C/ VENDA PROIBIDA)	*	CODEINA	1.500		1,363
49-0274	CODEIN 30mg/mL - S.I.NJ.- 25amp. X 2mL		CODEINA	1.200		8,923
49-0282	CODEIN 3MG/ML-1FR.120ML	*	CODEINA	18		46,781
49-2281	CODEIN 60mg Com. 3bl. X 10		CODEINA	1.500		2,266
50-4017	COMPAS 5mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000		0,165
50-4016	COMPAS 10mg Com. 20bl. X 10		DIAZEPAM	8.000		0,150
50-0016	*COMPAS 5mg/mL - S.I.NJ.- 50amp. X 2mL		DIAZEPAM	3.500		1,575
40-3084	CRISAPINA 5MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800		4,087
40-4085	CRISAPINA 10MG - 200 CP (OLANZAPINA)		OLANZAPINA	4.800		4,801
46-3627	CRISCY 12UI Po Liof Inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52		259,376
46-3629	CRISCY 4UI Po Liof Inj - 1fa po liof. + 1fa dil		SOMATROPINA	52		64,171
51-3250	CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10		PREDISONA	8.000		0,410
51-3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10		PREDISONA	4.800		0,527
40-1247	DANTROLEN IV 20mg Po. Liof. Inj. - 12fa + 12dil (UOF)	*	DANTROLENO	36		195,264
44-4626	DENYL 20mg - 20 BL IX 10 COMP		CITALOPRAM	8.000		0,726
52-0983	DESFERROXAMINA 500mg(Mesilato)5fa+5amp(DI)x5ml(GEN)(UOF)		MESILATO DE DESFERROXAMINA	180	Sob. Cons.	152,230
46-3716	DEX 4mcg/ml 100ML BOLSA Pronto p/Uso cx/5 Bolsas		DEXMEDETOMIDINA	60		61,360
46-3376	DEX 100mg/ml 5fa x 2ml (LANÇAM) - (DIF)		DEXMEDETOMIDINA	240		61,360
52-3376	DEXMEDETOMIDINA Cloridrato 100MCG/ML-5fa (GEN)		DEXMEDETOMIDINA	240		61,360
40-0449	DIFENIDRIN 50mg/mL - S.I.NJ.- 25amp. X 1mL - (DIF)	*	DIFENIDRAMINA	1.200		18,759
40-2818	DIMORF 0.1mg/ml S.I.NJ.- 50est. X 1ml	*	MORFINA	600		2.693

49-0228	DIMORF 10mg/mL Sol. Oral - 1fr.X60mL	*	MORFINA	25	36,020
49-4021	DIMORF 10mg Com 5bL X 10 (Proib Venda)	*	MORFINA	2.500	0,693
49-4025	DIMORF 30mg Com. 5bL X 10 (Proibida Venda)	*	MORFINA	2.500	1,862
49-2026	DIMORF LC 30mg Caps. 6bLX10		MORFINA	960	2,389
49-2027	DIMORF LC 60mg Caps. 6bLX10		MORFINA	960	3,409
49-2024	DIMORF LC 100mg Caps. 6bLX10		MORFINA	960	4,243
40-1028	DOLOSAL 50mg/mL - S.I.N.J.- 25amp. X 2mL		PETIDINA / MEPERIDINA	1.200	3,930
40-2436	*DOPACRIS 5mg/mL - S.I.N.J.- 10amp. X 10mL		DOPAMINA	480	17,846
51-1255	DORMIRE 15MG - 10 AP X 3 ML		MIDAZOLAM	480	14,661
40-2272	DORMIRE 1mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL		MIDAZOLAM	480	7,974
40-2275	DORMIRE 5mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 10mL		MIDAZOLAM	480	27,401
40-2276	DORMIRE 15mg Com. Rev. 2bL X 10		MIDAZOLAM	480	2,677
40-0563	DORMIRE 2MG/ML-cx12f.10mL+12Doador	*	MIDAZOLAM	144	20,277
40-3155	DROPERIDOL 2,5mg/mL- S.I.N.J.- 50amp. X 1mL (ambar)	*	DROPERIDOL	5.000	9,719
46-9616	DUOLAM 6,43MG/ML+2,63MG/ML SUS.I.N.J. 25 AMP X 1ML		DIFPROPIONATO DE BETMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETMETASONA	1.200	9,134
40-0284	EEDRIN 50mg/mL S.I.N.J.- 100amp. X 1mL		EEDRINA	4.400	10,808
46-0356	ENDOFIX-cx c/10 fixadores		FIXADOR DE CANULA TRAQUEAL	80	22,226
50-3409	ESCENA 10MG Compr. 3Bx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
50-3410	ESCENA 20MG Compr. 3Bx10		OXALATO DE ESCITALOPRAM	1.500	2,269
45-4708	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 2% (C/VENDA PROIB)48 esc.		ESCOVA C/CLOREXIDINA 2%	48	4,333
45-0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - (DIF)		ESCOVA C/ PVPi	48	3,689
45-0156	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 4% - 48esc. - (DIF)		ESCOVA C/CLOREXIDINA 4%	48	4,860
45-0150	ESCOVA PROFESS.SCRUB-1 escova		ESCOVA	336	5,047
45-0166	MP ESPONJA DESCART-48escovas - (DIF)		ESCOVA SECA	48	3,279
52-0536	ETOMIDATO 2mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 10mL (GEN)		ETOMIDATO	750	22,729
40-0280	FASTFEN 50mcg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL	*	SUFENTANILA	1.200	23,689
40-2279	FASTFEN 5mcg/mL - 30EST X 2ML	*	SUFENTANILA	900	10,387
40-0249	FASTFEN 50mcg/mL - S.I.N.J.- 10amp. X 5mL	*	SUFENTANILA	480	110,156
40-0273	FENILEFRIN 10mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 1mL	*	FENILEFRINA	5.000	10,382
50-3034	FENITAL 50mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL		FENITOINA	480	4,180
50-9033	FENITAL 100MG - 20BL X 10 COMP.		FENITOINA	16.200	0,368
50-4036	*FENOCRIS 100mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 2mL		FENOBARBITAL	10.800	0,276
50-2036	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	1.200	2,108
50-0037	FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		FENOBARBITAL	240	5,867
40-4244	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J.- 50estx1ampx2mL(Ambar)		FENTANILA	600	5,800
40-2519	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL (Ambar)		FENTANILA	480	6,582
40-4245	FENTANEST 0,05mg/mL S.I.N.J.- 25fa. X 10mL (Ambar)		FENTANILA	600	13,818
46-2557	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 10g	*	DESOXIRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	840	24,708
46-2558	FIBRINASE C/CLORANF - 10bis X 30g	*	DESOXIRIBONUCLEASE + FIBRINOLISINA + CLORANFENICOL	360	61,150
46-4001	FLUCONAZOL 6 BOLSAS (GEN) - (SANOBIOI) (C/VENDA PROIB)		FLUCONAZOL	72	29,509
50-4041	FLUFENAN 5mg Com. Rev. 20bL X 10		FLUFENAZINA	4.800	0,287
50-0042	FLUFENAN DEPOT 25mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 1mL		FLUFENAZINA ENANTATO	5.000	5,129
40-2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 5mL		FLUMAZENIL	480	25,352
51-1603	FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bLX10		FLUOXETINA	12.000	1,616
46-0043	FRUTOVITAM S.I.N.J.- 100amp. X 10mL	*	POLIVITAMINICOS	400	5,049
52-1017	FUMARATO TENOFOVIR DESOP. 300mg 1frX30 (C/VENDA)		FUMARATO DE TENOFOVIR	1.500	29,364
49-4165	GCIB 1GR PÓ UIOF. INJ. 1FA/50ML	ONCO	GENCITABINA	50	258,556
49-4164	GCIB 200MG PÓ UIOF. INJ. 1FA/10ML	ONCO	GENCITABINA	50	112,182
46-1785	GINO KOLLAGENASE 1 BIS X 30G		COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL	40	37,121
50-4386	HALO 1MG-20bL. 10cps.	*	HALOPERIDOL	8.000	0,164
50-0384	HALO 2mg/mL Sol. Oral - 10fr.X20mL		HALOPERIDOL	240	5,592
50-4388	HALO 5mg Com. 20bL X 10		HALOPERIDOL	8.000	0,276
50-0385	*HALO 5mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 1mL		HALOPERIDOL	5.000	5,031
50-1459	HALO DECANATO-cx 25 ap.1mL		HALOPERIDOL DECANATO	1.200	15,340
52-3046	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com. 20bL X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	8.000	0,843
52-3047	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100mg Com. 20bL X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	3,103
52-3045	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200mg Com. 20bL X 10 (GEN)		HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	4.800	5,269
46-3816	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA cx/25 amp. 4mL		NOREPINEFRINA	1.125	9,134
43-1056	HEMOFOL 5000UI/0,25mL S.I.N.J. - Subc.25amp X 0,25mL		HEPARINA SÓDICA	1.200	9,497
43-1055	HEMOFOL 5000UI/mL S.I.N.J.- 25fa X 5mL		HEPARINA SÓDICA	900	47,484
46-3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL - 10 ser pre ench x 0,2mL +		ENOXAPARINA SÓDICA	400	26,014

49-0991	IMUNEN 50mg Com. 20bl. X 10				4.800	2,752	50b. Cons.
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol. Inj. F/A 100ml				40		
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1f/A	ONCO			50	161,481	
41-0526	ISOFORINE 100% inalante - 1 fr. X 100ml	*			80	269,330	
41-0526	ISOFORINE 100% inalante - 1fr. X 240ml	*			25	398,139	
51-2418	KAVIT 10mg/ml S.I.N.J.- 25amp. X 1ml						
40-4800	KETAMIN NP S(+): 50mg/ml S.I.N.J.- 25amp. X 2ml	*			1.200	15,363	
40-8382	KETAMIN S(+): 50mg/ml S.I.N.J.- 25fa. X 10ml - (DIF)	*			600	80,571	
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOP POM.-10bis.30g				360	23,976	
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOP POM.-1bis.15g+es				50	23,238	
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOP Pom.Derm.-1bis.50g+esp				40	51,026	
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOP POM.-10bis.30g (IFA)				360	26,682	
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA				1.500	2,102	
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA				1.500	2,102	
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRX30CP				2.160	9,544	
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO			4.000	2,059	
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)				72	31,968	
50-4060	LEVONINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*			8.000	0,471	
50-4069	LEVONINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10				4.800	0,954	
50-0133	LEVONINE 40mg/ml Sol. Oral - 10fr.X20ml	*			360	10,600	
50-4027	LITERATA 300mg cxc/200cpr				4.800	0,537	
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*			4.800	0,268	
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*			4.800	0,439	
50-3066	LONGACTIL 40mg/ml Sol. Oral - 10fr.X20ml	*			240	6,634	
50-3066	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML				480	2,601	
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.infus IV 1 bolisx300ml (Lançam)				-	104,804	
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.infus IV 10 bolisx300ml (Lançam)				-	104,804	
46-3797	MAINTOL SOL. 20% Boisa 250ml cxc/40				40	10,982	
52-0468	MAL TIMOLOL 0.5% Sol. Of. - 1fr. X 5 mL (GEN)				42	9,866	
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G				50	17,244	
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO			3.000	24,281	
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO			3.000	72,456	
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg P6 Liof 1fx50ml	ONCO			50	447,790	
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg P6 Liof 1fx10ml	ONCO			50	200,475	
48-4087	MEPICAIN 3% S.V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO			5.250	2,920	
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)				500	36,272	
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL				50	5,183	
46-3420	MOXICRIS 400mg-boisa 250ML				12	83,609	
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)				50	33,491	
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*			1.000	0,778	
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*			1.000	1,477	
49-3872	MYTEDOM 10 mg/ml Sol. Inj.-25ap. 1ml	*			1.200	5,088	
40-0508	NARCAN 0,4mg/ml S.I.N.J.- 10amp. X 1ml				2.250	12,014	
49-2068	NAUSEDRON 2mg/ml S.I.N.J.- 10amp. x 4ml				1.200	7,729	
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)				500	4,567	
41-1070	NEOCAINA 0.25% C/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	26,775	
41-1071	NEOCAINA 0.25% S/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	24,591	
41-1073	NEOCAINA 0.5% C/V S.I.N.J.- 10est X 20ml - (DIF)				300	31,604	
41-1077	NEOCAINA 0.5% S/V S.I.N.J.- 10est X 20ml - (DIF)				300	25,842	
41-1078	NEOCAINA 0.75% C/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	36,974	
41-1079	NEOCAINA 0.75% S/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	35,481	
41-3080	NEOCAINA 0.5% ISOBARICA S.I.N.J.- 40 est1amp.4ml	*			480	9,738	
41-3081	NEOCAINA 0.5% PESADA S.I.N.J.- 40est X 4ml - (DIF)				480	11,985	
48-0072	NEOCAINA 0.5% C/V S.I.N.J.- 25cap.X1,8ml	ODONTO			1.875	3,823	
46-0082	NEPRESOL 20mg/ml S.I.N.J.- 50amp. X 1ml	*			5.000	5,444	
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10				1.500	0,605	
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10				1.500	0,730	
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.				4.800	0,842	
40-3269	NILPERIDOL 0.0785 + 2.5mg/ml S.I.N.J.- 50ampX2ml	*			3.500	13,002	
52-0504	NISTATINA 100.000U/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)				42	22,197	
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP				8.000	0,227	
40-1307	NITROPURUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.2ml (LUF)				90	39,238	
41-1666	NOVABUPI 0.25% C/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	29,526	
41-1667	NOVABUPI 0.25% S/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	27,109	
41-1380	NOVABUPI 0.5% C/V S.I.N.J.- 10est X 20ml - (DIF)	*			300	31,594	
49-0991	AZATIOPRINA				4.800		
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol. Inj. F/A 100ml				40		50b. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1f/A	ONCO			50	161,481	
41-0526	ISOFORINE 100% inalante - 1 fr. X 100ml	*			80	269,330	
41-0526	ISOFORINE 100% inalante - 1fr. X 240ml	*			25	398,139	
51-2418	KAVIT 10mg/ml S.I.N.J.- 25amp. X 1ml						
40-4800	KETAMIN NP S(+): 50mg/ml S.I.N.J.- 25amp. X 2ml	*			1.200	15,363	
40-8382	KETAMIN S(+): 50mg/ml S.I.N.J.- 25fa. X 10ml - (DIF)	*			600	80,571	
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOP POM.-10bis.30g				360	23,976	
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOP POM.-1bis.15g+es				50	23,238	
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOP Pom.Derm.-1bis.50g+esp				40	51,026	
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOP POM.-10bis.30g (IFA)				360	26,682	
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA				1.500	2,102	
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA				1.500	2,102	
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRX30CP				2.160	9,544	
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO			4.000	2,059	
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)				72	31,968	
50-4060	LEVONINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*			8.000	0,471	
50-4069	LEVONINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10				4.800	0,954	
50-0133	LEVONINE 40mg/ml Sol. Oral - 10fr.X20ml	*			360	10,600	
50-4027	LITERATA 300mg cxc/200cpr				4.800	0,537	
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*			4.800	0,268	
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*			4.800	0,439	
50-3066	LONGACTIL 40mg/ml Sol. Oral - 10fr.X20ml	*			240	6,634	
50-3066	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML				480	2,601	
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.infus IV 1 bolisx300ml (Lançam)				-	104,804	
40-4544	LYNOZ 2mg Sol.infus IV 10 bolisx300ml (Lançam)				-	104,804	
46-3797	MAINTOL SOL. 20% Boisa 250ml cxc/40				40	10,982	
52-0468	MAL TIMOLOL 0.5% Sol. Of. - 1fr. X 5 mL (GEN)				42	9,866	
41-0066	MEDICAINA 25MG/G CREM DERN 1 BIS X 5G				50	17,244	
52-4150	MESILATO DE IMATINIBE 100MG 6BL X 10 (GEN)	ONCO			3.000	24,281	
52-4152	MESILATO DE IMATINIBE 400MG 3BL X 10 (GEN)	ONCO			3.000	72,456	
46-3380	MESOTEM (pemetrexede) 500mg P6 Liof 1fx50ml	ONCO			50	447,790	
46-6379	MESOTEM (pemetrexede) 100mg P6 Liof 1fx10ml	ONCO			50	200,475	
48-4087	MEPICAIN 3% S.V - 50 CARP X 1,8 ML	ODONTO			5.250	2,920	
46-3418	MEZP 40mg Po Liof. Inj. - 10 fa (esomeprazol)				500	36,272	
46-0523	MINEROLEO 100% Liq. Oral - 1 fr. X 100 mL				50	5,183	
46-3420	MOXICRIS 400mg-boisa 250ML				12	83,609	
52-4135	MUPIROCINA 20mg/g Pom-1bis.X15g (VENDA PRO) (GEN)				50	33,491	
49-0870	MYTEDOM 5 mg-2 bl 10 cps.	*			1.000	0,778	
49-2869	MYTEDOM 10 mg-2bl 10 cps. (Venda Proibida)	*			1.000	1,477	
49-3872	MYTEDOM 10 mg/ml Sol. Inj.-25ap. 1ml	*			1.200	5,088	
40-0508	NARCAN 0,4mg/ml S.I.N.J.- 10amp. X 1ml				2.250	12,014	
49-2068	NAUSEDRON 2mg/ml S.I.N.J.- 10amp. x 4ml				1.200	7,729	
49-4069	NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (Venda Pro)				500	4,567	
41-1070	NEOCAINA 0.25% C/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	26,775	
41-1071	NEOCAINA 0.25% S/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	24,591	
41-1073	NEOCAINA 0.5% C/V S.I.N.J.- 10est X 20ml - (DIF)				300	31,604	
41-1077	NEOCAINA 0.5% S/V S.I.N.J.- 10est X 20ml - (DIF)				300	25,842	
41-1078	NEOCAINA 0.75% C/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	36,974	
41-1079	NEOCAINA 0.75% S/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	35,481	
41-3080	NEOCAINA 0.5% ISOBARICA S.I.N.J.- 40 est1amp.4ml	*			480	9,738	
41-3081	NEOCAINA 0.5% PESADA S.I.N.J.- 40est X 4ml - (DIF)				480	11,985	
48-0072	NEOCAINA 0.5% C/V S.I.N.J.- 25cap.X1,8ml	ODONTO			1.875	3,823	
46-0082	NEPRESOL 20mg/ml S.I.N.J.- 50amp. X 1ml	*			5.000	5,444	
50-0574	NEURAL 25mg Com.-3bl.X10				1.500	0,605	
50-0575	NEURAL 50mg Com.-3bl.X10				1.500	0,730	
50-1576	NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.				4.800	0,842	
40-3269	NILPERIDOL 0.0785 + 2.5mg/ml S.I.N.J.- 50ampX2ml	*			3.500	13,002	
52-0504	NISTATINA 100.000U/ML SUSP. ORAL - 1FR X 50ML (GEN)				42	22,197	
50-4085	NITRAPAN 5mg Com.-20BL X 10 COMP				8.000	0,227	
40-1307	NITROPURUS 50mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dil.2ml (LUF)				90	39,238	
41-1666	NOVABUPI 0.25% C/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	29,526	
41-1667	NOVABUPI 0.25% S/V S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20ml				300	27,109	
41-1380	NOVABUPI 0.5% C/V S.I.N.J.- 10est X 20ml - (DIF)	*			300	31,594	
49-0991	AZATIOPRINA				4.800		
51-3906	IMUNOGLOBULINA 5mg/ml Sol. Inj. F/A 100ml				40		50b. Cons.
49-3247	IRO 100MG (20mg/ml) 5ml 1f/A	ONCO			50	161,481	
41-0526	ISOFORINE 100% inalante - 1 fr. X 100ml	*			80	269,330	
41-0526	ISOFORINE 100% inalante - 1fr. X 240ml	*			25	398,139	
51-2418	KAVIT 10mg/ml S.I.N.J.- 25amp. X 1ml						
40-4800	KETAMIN NP S(+): 50mg/ml S.I.N.J.- 25amp. X 2ml	*			1.200	15,363	
40-8382	KETAMIN S(+): 50mg/ml S.I.N.J.- 25fa. X 10ml - (DIF)	*			600	80,571	
46-0057	KOLLAGENASE C/CLOP POM.-10bis.30g				360	23,976	
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOP POM.-1bis.15g+es				50	23,238	
46-0266	KOLLAGENASE C/CLOP Pom.Derm.-1bis.50g+esp				40	51,026	
46-3397	KOLLAGENASE S/CLOP POM.-10bis.30g (IFA)				360	26,682	
50-5200	LABREA 5MG 30CP - DONEPEZILA				1.500	2,102	
50-5194	LABREA 10MG 30CP - DONEPEZILA				1.500	2,102	
52-3140	LEFLUNOMIDA 20MG - 1FRX30CP				2.160	9,544	
49-3584	LEUX 150MG c/100 Capsulas	ONCO			4.000	2,059	
54-2000	LEVOTAC 6 BOLSAS - (DIF)				72	31,968	
50-4060	LEVONINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*			8.000	0,471	
50-4069	LEVONINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10				4.800	0,954	
50-0133	LEVONINE 40mg/ml Sol. Oral - 10fr.X20ml	*			360	10,600	
50-4027	LITERATA 300mg cxc/200cpr				4.800	0,537	
50-4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10	*			4.800	0,268	
50-4063	LONGACTIL 100mg Com. Rev. 20bl.X10	*			4.800	0,439	
50-3066	LONGACTIL 40mg/ml Sol. Oral - 10fr.X20ml	*			240	6,634	
50-3066	*LONGACTIL 5MG/ML SOL INJ 10AMP X 5ML				480	2,601	
40-3544	LYNOZ 2mg Sol.infus IV 1 bolisx						

40-2510	NUBAIN 10mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 1ml				1.200	18,783
52-3779	OMEPRAZOL 20mg Caps. 4bl. X 7 (GEN)				1.400	1,146
52-0716	OMEPRAZOL 40mg IV.- 25 fa+25 amp.dilX10mL (GEN) (UOF)				300	34,896
50-4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20blX10		*		4.800	0,334
50-0088	*PAMERGAN 25mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 2ml				3.500	3,405
51-0722	PAMIDROM 60mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dilX10mL (UOF)	* ONCO			200	78,223
51-0721	PAMIDROM 90mg Po Liof. Inj.-5fa+5amp.dilX10mL (UOF)	* ONCO			200	96,607
41-0089	PANCURON 2mg/mL S.I.N.J.- 50amp. X 2ml				2.100	10,621
51-2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. X 10				4.800	1,205
46-0090	PHOSFONEMA 160+60mg/mL Enema - 12f.X130mL				12	8,888
46-3446	PROMPT 10mg Com. Rev. 2bl X 10				4.000	1,433
41-1440	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. - 10amp. X 10mL				320	26,816
41-2705	PROPOVAN 10mg/mL Emu. Inj. 10fa X 20ml				420	33,842
46-3371	PTZOL 4MG/ML P6 Liof. F/A + DILUENTE 10ML				60	32,460
50-0146	QUETIPIN 25MG 30CP - QUETAPINA				1.500	1,064
50-0147	QUETIPIN 100MG 30CP - QUETAPINA				1.500	2,810
50-0146	QUETIPIN 200MG 30CP - QUETAPINA				1.500	5,415
51-3737	QUINACRIS 250MG 20BL X 10				12.600	0,836
40-2016	REMIFAS 2MG - PO LIOF - 5 FA (UOF) - (DIF)				120	47,588
52-1993	REMIFENTANIL 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (UOF)- (DIF)				120	47,588
46-3722	REVERSO (Sugamadox) 100mg/mL sol. Inj. 10FA 2ml				600	264,000
50-1321	REVIA 50mg Com. Rev. 1fr. X 30				1.500	10,164
52-3137	RILUZOL 50MG - 8BL X 7 COMP (GEN)				672	17,776
51-0358	RISPERIDON 1mg Com. Ver.- 20bl. X 10				4.800	0,683
51-0359	RISPERIDON 2mg Com. Rev.- 20bl. X 10				4.800	0,789
51-0361	RISPERIDON 3mg Com. Rev.- 20bl. X 10				4.800	0,951
51-0979	RISPERIDON SOL ORAL - 10 FR				160	33,842
41-2863	ROCURON 10mg/mL S.I.N.J.-25 fa X 5mL - (DIF)				900	57,145
46-3787	ROPI 2mg/mL BOLSA 100ML Pronta p/ Uso cxc/5 Bolsas				60	112,767
41-2049	ROPI 2mg/mL S.I.N.J.5est X 1frs. X 20mL				265	23,976
41-2050	ROPI 7,5mg/mL S.I.N.J.5est X 1frs. X 20mL				265	23,976
41-2051	ROPI 10mg/mL S.I.N.J.5est X 1frs. X 20mL				265	23,976
50-5582	ROXETIN 20mg Com. Rev. 20blX10				4.800	0,837
50-9447	SENSAZ 10MG - 3BL X 10COMP (ARIPIPRAZOL)				3.600	3,747
50-9448	SENSAZ 15MG - 3BL X 10COMP (ARIPIPRAZOL)				3.600	5,648
46-7180	SEVOCLOT 800MG - 1FR X 180 - (SEVELMER)				5.400	6,222
41-0560	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X100mL				80	282,796
41-0569	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL				25	627,070
49-3384	TACE 20mg/ml 1frs/amp 4ml	ONCO			60	240,055
50-4092	TEGRETARD 200mg Com. 20blX10				9.600	0,628
50-4093	TEGRETARD 400mg Com. 20blX10	*			7.200	1,269
46-3421	TEMPORA 25mg Com Rev - 6bl x 10				3.600	0,547
46-3422	TEMPORA 50mg Com Rev - 6bl x 10				3.600	1,093
46-3423	TEMPORA 100MG - 5BL X 12 COMP				3.600	2,209
46-0094	TENSURIL 15mg/mL S.I.N.J.- 1amp. X 20mL				330	78,445
41-0516	THIOFENTAX 0,5g Po Inj. - 25fa x 0,5g (UOF)	*			150	26,172
41-0517	THIOFENTAX 1,0g Po Inj.-25faX1,0g (UOF)	*			150	34,252
52-0981	*TENOXICAM 20mg 50fa + 50amp. dilX2mL (GEN) (UOF)				600	7,958
52-0982	*TENOXICAM 40mg 50fa. 50amp. dilX2mL (GEN) (UOF)				600	15,951
51-0222	TRACUR 10 mg/mL Sol.inj. 25 amp. X 2,5mL- (DIF)				1.800	27,706
51-0221	TRACUR 10 mg/mL Sol.inj. 25 amp. X 5mL - (DIF)				1.100	52,601
49-0544	TRAMADON 100MG/ML-S.ORA-1FR.10ML				36	26,570
49-3546	TRAMADON RETARD 100mg Com. Rev. 1bl. X 10				500	5,878
49-0542	TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10				8.000	4,128
49-3541	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J.- 25amp. X 1mL				1.200	4,713
49-0543	TRAMADON 50mg/mL S.I.N.J.- 100amp. X 2mL				2.400	6,464
46-1130	TRIDIL 5mg/mL S.I.N.J.- 10amp. X 10mL - (DIF)				960	50b. Cons.
40-0641	VECURON 4mg - 10FR (UOF)				900	52,921
40-0642	VECURON 10mg - 10FR (UOF)				1.050	89,768
40-2245	VORI - 200MG X 14CP					
52-0245	VORICONAZOL 200MG 2BL X 7 COMP (GEN)					
46-3308	VORI - 200MG - INJ. LIOF. (UOF) - (DIF)					
52-3308	VORICONAZOL 200MG P6 LIOF.INJ (GEN) (UOF) - (DIF)					
41-1098	XYLESTESIN 1% CV S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20mL				36	605,406
41-1099	XYLESTESIN 1% SV S.I.N.J.- 10 est X 1 fa. X 20mL				300	11,078
41-1102	XYLESTESIN 2% CV S.I.N.J.- 10est X 1fa. X 20mL				300	10,820
					300	13,517

46-6811	DERMAZINE 1% Cr. Derm - 60 bis x 30g			SULFADIAZINA DE PRATA 1%	-	11,944
46-2809	DERMACERUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 pote x 400g			SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	24	397,554
46-1809	DERMACERUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 50g			SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	60	35,341
46-0809	DERMACERUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 60 bis x 30g			SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	21,218
46-6809	DERMACERUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis x 120g			SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	35	129,922
46-6809	DERMACERUM 1% + 0,4% Cr. Derm - 1 bis X 50g EMB			SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4%	-	38,526
LINHA SILVESTRE						
46-4230	TOBRACIN 0,3% Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g			TOBRAMICINA	50	31,227
46-5227	TOBRACIN 3 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML (CVP)			TOBRAMICINA	50	16,115
46-4157	TEROLAC 0,5% Sol. Oft. - 1fr. X 5ml (LATINOFARMA)			CETOROLACO DE TROMETAMOL	50	35,177
46-3668	REGENCEL 10.000UI + 2,5% + 0,5% Pom. Oft. - 1bis. x 3			ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL	50	11,464
46-4225	PRESMIN 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL			CLORIDRATO DE BATAXOLOL	50	23,619
46-3648	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL			CARMELOSE + GLICEROL	50	22,940
46-3649	PLENIGELL 0,5% + 0,127% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL			CARMELOSE + GLICEROL	50	53,321
46-4215	PLOCAN 2,0% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL			CLORIDRATO DE PLOCARPINA	50	26,792
46-4215	OXINEST - 4 MG/ML S.OFT - GOT x 10 ML			CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA	50	19,878
46-4215	OFTPRED - 10 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML			ACETATO DE PREDNISOLONA	50	34,970
46-4208	NOSTIL 0,3% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL			OFOXACINO	50	31,640
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1% Sol. Oft. - 1fr. x 15 mL			POLIENTENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	39,931
46-3646	MIRUGELL 0,4% + 0,3 % + 0,1 % Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL			POLIENTENOGLICOL + PROPILENOGLICOL	50	17,599
46-4198	MAXILERG1 MG/ML S.OFT - x 5 ML			DICLOFENACO SÓDICO	50	25,720
46-4189	MAXIFLOX-D- POM.OFT. 3,5 MG/G + 1 MG/G C/ 3,5 G			CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	31,645
46-4192	MAXIFLOX 0,35% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL			CIPROFLOXACINO	50	20,106
46-4191	MAXIFLOX 0,35% - Pom. Oft. - 1bis. x 3,5 g			CIPROFLOXACINO	50	25,783
46-4187	MAXIFLOX - D - 3,5MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT GO x5ML			CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	50	28,795
46-4185	MAXIBELL 0,05% + 0,4% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL			NAFAZOLINA + SULFATO DE ZINCO	50	11,632
46-5181	LACRIBELL 0,001G + 0,003G S.OFT - GOT x 15 ML (CVP)	*		DEXTRANO + HIPROMELOSE	50	16,500
46-4179	HIGICLER 0,01% + 1,7% Sol. Oft. - 1fr. x 10 mL			BÓRICO CLORETO BENZALCONICO + ACIDO	50	13,972
46-4177	FLUTINOL 1 MG/ML SUS OFT - GOT x 5 ML			ACETATO DE FLUORETOLONA	50	25,291
46-4175	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 5 ML			CARBOXIMETILCELULOSE	50	15,703
46-4174	ECOFILM 5,0 MG/ML S.OFT EST - CGT x 15 ML 02			CARBOXIMETILCELULOSE	50	42,496
46-4174	CICLOMIDRIN 10 MG/ML S.OFT - GOT x 5 ML	*		TROPICAMIDA	50	14,21
46-4170	CICLOLATO 1,0% Sol. Oft. - 1fr. x 5 mL			CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO	50 Sob. Cons.	
46-4167	B-TABLOCK 0,5% Sol. Oft. - 1fr. x 5mL			LEVOBUNOLOL	50	26,347
LINHA LATINOFARMA						
52-3524	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 250 ML			SEVOFLURANO	25	627,070
52-1560	SEVOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML			SEVOFLURANO	25	282,796
52-0526	ISOFLURANO SOL INAL X FR 240 ML			ISOFLURANO	25	374,719
52-0525	ISOFLURANO SOL INAL X FR 100 ML			ISOFLURANO	25	251,765
51-3510	MEROPENEM 500MG Pó Sol. Inj. 25 fa.			MEROPENEM	200	34,896
51-3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa.			MEROPENEM	200	55,622
51-3508	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg + 500mg Sol. Inj.			IMIPENEM + CILASTATINA	200 Sob. Cons.	
51-9225	ERTAPENEM SÓDICO 1GR			ERTAPENEM	100	285,000
51-3514	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G Pó Sol. Inj. 50fa.			CEFEPIMA	300	34,521
51-3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.			CEFEPIMA	300	28,982
51-3515	CEFUROXIMA SÓDICA 750mg Pó Sol. Inj. 50fa.			CEFUROXIMA	300	30,739
51-7512	CEFAZOLINA SÓDICA 1G Pó Sol. Inj. 50fa.			CEFAZOLINA	300	13,853
51-5512	CEFAZIMA 1G - Pó Sol. Inj. 50 fa.			CEFTAZIDIMA	300 Sob. Cons.	
51-3507	CEFALOTINA SODICA 1G Pó Sol. Inj. 50 fa.			CEFALOTINA	300 Sob. Cons.	
51-3506	ASTREONAM 1G Pó Sol. Inj. 25fa.			AZTREONAM	200	31,383
51-3511	AMPLOSPPEC 1G Pó Sol. Inj. 50fa.			CEFTRIAXONA	300	5,808
LINHA BIOCHIMICO						
41-2108	XYLESTESIN 5% PESADA S.INJ.- 50 est. X 1 amp. X 2mL			LIDOCALINA + GLICOSE 7,5%	600	5,330
41-2105	XYLESTESIN 2% ISOBARICA S.INJ.- 40ESTX1AMPX 5mL			LIDOCALINA ISOBARICA	480	3,507
41-0551	XYLESTESIN 2% Gel. - 10ser. x 10g - (DIF) (ESTERIL)	*		LIDOCALINA	80	20,473
41-0107	XYLESTESIN 2% Gel. - 10bis. x 30g			LIDOCALINA	360	8,812

55-3812	DERMIDRATA 10% Creme - 1bis x 60g			URÉIA 10%	40	25,493
55-4812	DERMIDRATA 10% Creme - 1 pote x 100g			URÉIA 10%	120	67,391



GOVERNO DO ESTADO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ - PA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 83.267.989/0001-21
Responsável: MARIA KEILIANE BARBOSA DE SOUSA
Telefone: (91) 98129-0963
Departamento: SETOR DE COMPRAS/FINANÇAS



Relatório de Cotação: MEDICAMENTOS DE USO ESPECIAL E CONTROLADOS. II

Pesquisa realizada entre 01/06/2023 13:18:19 e 01/06/2023 16:38:41

Relatório gerado no dia 01/06/2023 16:39:03 (IP: 143.137.153.20)

Item	Preços	Quantidade	Preço Estimado	Total
1) BIPERIDENO 5 MG, INJ.	1	1 Ampola	R\$ 2,71 (un)	R\$ 2,71
2) CARBAMAZEPINA 200 MG	1	1 Comprimido	R\$ 0,93 (un)	R\$ 0,93
3) CARBOLITUM 300 MG	1	1 Comprimido	R\$ 1,15 (un)	R\$ 1,15
4) CARBIDOPA 25MG+LEVODOPA 250MG COMP. CARBIDOL	1	1 Comprimido	R\$ 1,58 (un)	R\$ 1,58
5) CLOPPROMAZINA COMP. 100MG LONGACTIL (C1) Especificação :	1	1 Comprimido	R\$ 0,71 (un)	R\$ 0,71
6) CLOPPROMAZINA 40 MG GTS	1	1 Frasco	R\$ 9,87 (un)	R\$ 9,87
7) DIAZEPAM 5MG INJ	1	1 Ampola	R\$ 1,50 (un)	R\$ 1,50
8) DIAZEPAM 10 MG INJ	3	1 Ampola	R\$ 1,83 (un)	R\$ 1,83
9) FENERGAN 50 MG INJ - PROMETAZINA	1	1 Ampola	R\$ 2,82 (un)	R\$ 2,82
10) FENOBARBITAL 100 MG COMP	1	1 Comprimido	R\$ 0,46 (un)	R\$ 0,46
11) FLUOXETINA 20 MG COMP	1	1 Comprimido	R\$ 2,84 (un)	R\$ 2,84
12) HALDOL 2 MG GTS	1	1 Frasco	R\$ 10,88 (un)	R\$ 10,88
13) HALDOL DECANATO 50 MG INJ	1	1 Ampola	R\$ 23,74 (un)	R\$ 23,74
14) HALDOL 1 MG COMP	1	1 Comprimido	R\$ 0,31 (un)	R\$ 0,31
15) HALDOL 5 MG COMP	1	1 Comprimido	R\$ 0,48 (un)	R\$ 0,48
16) IMIPRAMINA 25 MG COMP.	1	1 Comprimido	R\$ 0,60 (un)	R\$ 0,60
7) LEVOZINE 25 MG COMP.	1	1 Comprimido	R\$ 0,60 (un)	R\$ 0,60
18) RISPERIDONA 2 MG COMP.	1	1 Comprimido	R\$ 1,04 (un)	R\$ 1,04
19) RISPERIDONA 1 MG SUSP.	1	1 Frasco	R\$ 15,59 (un)	R\$ 15,59
20) ESCITALOPRAM 20 MG.	2	1 Comprimido	R\$ 1,86 (un)	R\$ 1,86
21) OLANZAPINA 2,5	1	1 Comprimido	R\$ 0,50 (un)	R\$ 0,50
22) LAMOTRIGINA 50 MG.	1	1 Comprimido	R\$ 1,08 (un)	R\$ 1,08
Valor Global:				R\$ 83,08

Detalhamento dos Itens

Item 1: BIPERIDENO 5 MG, INJ.	Preço Estimado: R\$ 2,71 (un)	Menor dos Preços Obtidos: R\$ 2,71
-------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

Quantidade	1 Ampola
Descrição	BIPERIDENO 5 MG, INJ.
Observação	

Órgão: PREFEITURA MUN. DE BOA VISTA DA APARECIDA	Data: 18/05/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de Medicamentos e Soros para o Hospital Municipal São Jose, para o atendimento gratuito à população atendida na Rede SUS, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município..	
Descrição: Biperideno - Biperideno Indicação: Solução Injetável , Apresentação: Lactato , Dosagem: 5 MG/M	
CatMat: 270138 - BIPERIDENO	
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br	
Quantidade: 50	
Unidade: Ampola 1,00 ML	
UF: PR	

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	R\$ 2,71
VENCEDOR		
Marca: CRISTALIA		
Fabricante: CRISTALIA		
Modelo: AMPOLA		
Descrição: Biperideno		
Estado: PR	Cidade: Cascavel	
Endereço: R RUA SANTA CATARINA, 850	Nome de Contato: LENA	
Telefone: (45) 3224-8308	Email: vendasproliffe@hotmail.com	

Item 2: CARBAMAZEPINA 200 MG	Preço Estimado: R\$ 0,93 (un)	Menor dos Preços Obtidos: R\$ 0,93
------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

Quantidade	1 Comprimido
Descrição	CARBAMAZEPINA 200 MG
Observação	

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO TUPIM/BA	Data: 11/05/2023 09:00
Objeto: Registro de preços para futura aquisição de medicamentos elencados no grupo de psicotrópicos para atender às demandas do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Boa Vista do Tupim, pelo período de 12 (doze) meses..	
Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 400 M	
CatMat: 267617 - CARBAMAZEPINA	
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br	
Quantidade: 25.000	
Unidade: Comprimido	
UF: BA	

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Inicial

12.769.449/0001-06	ABC FARMA MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	R\$ 0,85
VENCEDOR		
Estado:	BA	
Cidade:	Camagari	
Endereço:	R. A. S/N	
Telefone:	(71) 3194-0300	
Email:	contabil@fiscal@patrimoniaalba.com.br	
Marca:	CRISTALIA	
Fabricante:	CRISTALIA	
Modelo:	CRISTALIA	
Descrição:	Carbamazepina Dosagem: 400 M	

44.389.158/0001-70	PHARMACEUTICA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR	R\$ 0,93
LTDA		
Estado:	BA	
Cidade:	Feira de Santana	
Endereço:	R GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 1108-B	
Telefone:	(75) 3614-8693	
Email:	maira@4mbr.com.br	
Marca:	CRISTALIA	
Fabricante:	CRISTALIA	
Modelo:	CARBAMAZEPINA, 400 MG	
Descrição:	CARBAMAZEPINA, 400 MG 267617 25.000 Comprimidos CRISTALIA R\$ 0,93 R\$ 23.250,00	

43.231.355/0001-02	MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES	R\$ 1,00
LTDA		
Estado:	RS	
Cidade:	Erechim	
Endereço:	R GENTIL JOAO MIORANDO, 154	
Telefone:	(54) 9183-1800	
Email:	tiagomaass@msn.com	
Marca:	Tegretard	
Fabricante:	Crstalia	
Modelo:	cx c/200 cpr	
Descrição:	Carbamazepina 400 mg - RMS: 1029800440084	

Item 3: CARBOLITIUM 300 MG		
Preço Estimado: R\$ 1,15 (un)		
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 1,15		
Quantidade	Descrição	Observação
1 Comprimido	CARBOLITIUM 300 MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais R\$ 1,15

Órgão:	PM DE CAXIAS DO SUL
Objeto:	Fornecimento de medicamentos constantes na lista de preços de medicamentos oficiais da ANVISA/CMED e suplementos alimentares, referentes às demandas judiciais.
Descrição:	CARBONATO LITIO 450 MG:a) forma farmacêutica: comprimido liberado prolongada;b) via de administração: oral;c) nome comercial: Carbolitium@.
Ata:	Link Ata
Fonte:	https://portal.tce.rs.gov.br/aplicpro/d/?p=50500:3::NO::
Quantidade:	1.095
Unidade:	UN
UF:	RS

CNPJ		Razão Social do Fornecedor		Valor da Proposta Inicial	
00.358.519/0001-46		RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS		R\$ 1,15	
VENCEDOR		E HOSPITALARES EIRELI			
Estado: RS		Cidade: Porto Alegre		Endereço: R BUARQUE DE MACEDO, 296	
Nome de Contato: Regina		Telefone: (51) 3342-2383		Email: bommed@bommed.com	

Item 4: CARBIDOPA 25MG+LEVODOPA 250MG COMP. CARBIDOL	
Preço Estimado: R\$ 1,58 (un)	
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 1,58	
Quantidade	Descrição
1 Comprido	CARBIDOPA 25MG+LEVODOPA 250MG COMP. CARBIDOL

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais		R\$ 1,58	
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA/PR		Data: 11/11/2022 08:30	
Objeto: Registro de preço para aquisição de medicamentos para o departamento de saúde do município..		SRP: SIM	
Descrição: Levodopa - Levodopa Composto: Associado A Carbidopa , Dosagem: 250mg + 25mg		Identificação: NºPregão:672022 / UASG:987729	
CatMat: 270130 - LEVODOPA		Lote/Item: /57	
Ata: Link Ata		Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br	
Quantidade: 600		Unidade: Comprido	
UF: PR			

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
48.253.399/0001-49	JOAO VITOR DENIS NEIRI	R\$ 1,57
Marca: CRISTALIA		
Fabricante: CRISTALIA		
Modelo: MEDICAMENTO		
Descrição: MEDICAMENTO		
Endereço:		

41.347.974/0001-23		ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 1,58	
VENCEDOR					
Marca: TEUTO					
Fabricante: TEUTO					
Modelo: CPR					
Descrição: Levodopa - Levodopa Composto: Associado A Carbidopa , Dosagem: 250mg + 25mg.					
Estado: RS		Cidade: Erechim		Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440	
Nome de Contato:		Telefone: (54) 9935-2862		Email: zafrafarmaceutica@gmail.com	

23.228.076/0001-74		CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI		R\$ 1,58	
Marca: CRISTALIA					
Fabricante: CRISTALIA					
Modelo: CRISTALIA					
Descrição: CARBIDOPA+LEVODOPA 25+250MG (COD BR 0270130)					
Estado: PR		Cidade: Maringá		Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434	
Nome de Contato: Leandro Rossoni		Telefone: (44) 3255-3774		Email: vendas2@cmhfarmaaceutica.com.br	

Item 5: CLOPPROMAZINA COMP. 100MG LONGACTIL (C1) Especificação : CLOPPROMAZINA COMP. 100MG LONGACTIL (C1)		
Preço Estimado: R\$ 0,71 (un)		
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 0,71		
Quantidade	Descrição	Observação
1 Comprido	CLOPPROMAZINA COMP. 100MG LONGACTIL (C1) Especificação : CLOPPROMAZINA COMP. 100MG LONGACTIL (C1)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais R\$ 0,71

Órgão: Prefeitura Municipal de Juara
Divisão de Licitações
Objeto: registro de Preços Para Futura e Eventual Aquisição de "Medicamentos judicializados", em Atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações e condições técnicas constantes neste edital e em seus anexos.
Descrição: CLOPPROMAZINA 100 MG - COMP - CLOPPROMAZINA 100 MG - COMP
Ata: Link Ata
Fonte: www.portaldecompraspublicas.co
m.br
Quantidade: 900
Unidade: UN
UF: MT

Valor da Proposta Inicial R\$ 0,63

CNPJ Razão Social do Fornecedor		
26.457.348/0001-04	C.A. HOSPITALAR EIRELI	
Marca: Marca não informada		
Fabricante: Fabricante não informado		
Descrição: Descrição não informada		
Estado:	Cidade:	Endereço:
GO	Aparecida de Goiânia	AV BARAO DO RIO BRANCO, SN
Telefone: (62) 3983-2239		
Email: ca.distribuidora@hotmail.com		

30.981.531/0001-73 HM CIRURGICA LTDA R\$ 0,79

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CLOPPROMAZINA 100 MG - COMP
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email: contato@hmcirurgica.com.br

Item 6: CLOPPROMAZINA 40 MG GTS		
Preço Estimado: R\$ 9,87 (un)		
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 9,87		
Quantidade	Descrição	Observação
1 Frasco	CLOPPROMAZINA 40 MG GTS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais R\$ 9,87

Prego (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais R\$ 1,50

Quantidade	Descrição	Observação
1 Ampola	DIAZEPAM 5MG INJ	
Item 7: DIAZEPAM 5MG INJ		
Prego Estimado: R\$ 1,50 (un)		
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 1,50		

40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,00
Estado:	RS	
Cidade:	Erechim	
Endereço:	R JACINTO GODOY, 390	
Nome de Contato:	Karolina	
Telefone:	(54) 3712-5636	
Email:	clmfarma.med@gmail.com	
Descrição:	Clorpromazina Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas , Concentração: 40 MG/M	
Modelo:	20.0000	
Fabricante:	cristalia	
Marca:	cristalia	

44.734.671/0022-86	Cristalia Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda	R\$ 7,61
Estado:	PR	
Cidade:	Londrina	
Endereço:	AV ROBERT KOCH, 669	
Nome de Contato:	EDUARDO	
Telefone:	(43) 3337-1830	
Email:	comercial@modelolicit.com.br	
Descrição:	Clorpromazina Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas , Concentração: 40 MG/M -	
Modelo:	CRISTALIA	
Fabricante:	CRISTALIA	
Marca:	CRISTALIA	
VENCEDOR*		

11.215.901/0001-17	CIRURGICA BIOMEDICA - EIRELI	R\$ 7,00
Estado:	PR	
Cidade:	Londrina	
Endereço:	AV ROBERT KOCH, 669	
Nome de Contato:	EDUARDO	
Telefone:	(43) 3337-1830	
Email:	comercial@modelolicit.com.br	
Descrição:	Clorpromazina Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas , Concentração: 40 MG/M -	
Modelo:	CRISTALIA	
Fabricante:	CRISTALIA	
Marca:	CRISTALIA	

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
Objeto:	Aquisição de Medicamentos para reposição de estoque da Setor de Hospital de Doenças Tropicais	
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede		
Descrição:	Clorpromazina - Clorpromazina Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas , Concentração: 40 MG/M	
Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br	
Ata:	Link Ata	
Lote/Item:	/66	
Identificação:	NºPregão:62023 / UASG:155905	
SRP:	SIM	
Modalidade:	Pregão Eletrônico	
Data:	02/05/2023 09:00	
Quantidade:	20	
Unidade:	Frasco 20,00 ML	
UF:	TO	

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando da Aeronáutica
CENTRO DE AQUISIÇÕES ESPECÍFICAS
Objeto: Aquisição de Medicamento comuns para as organizações de saúde da aeronáutica.
Descrição: DIAZEPAM - DIAZEPAM, 5MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 2ML)
CatMat: 267194 - DIAZEPAM
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Data: 21/06/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:1142022 / UASG:120195
Lote/Item: /81
Ata: Link Ata

Quantidade: 8,170
Unidade: AMPOLA 2,00 ML
UF: RJ

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Inicial

40.600.760/0001-54 LEMAN MEDICAMENTOS E CIA LTDA R\$ 0,98
Marca: GENERICO
Modelo: NACIONAL
Descrição: DIAZEPAM, 5MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 2ML) | MARCA: TEUTO | Procedência: | Nome Comercial: DIAZEPAM 10MG/2ML CX C/ 72AP | RMS: 10370051100541
Estado: Cidade: Belford Roxo 404
Endereço: AV PREFEITO JORGE JULIO COSTA DOS SANTOS,
Nome de Contato: Elizete
Telefone: (21) 97977-5751
Email: lemanmedicamentos@gmail.com

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 1,71

Marca: CRISTALIA/COMPASZ
Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda
Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: Compaz 5mg/ml - Solução Injetável - Caixa com 50 ampolas x 2ml (Diazepam) * Similar * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0008.014-2 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS/SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 26/03 * Validade da Proposta: 60 dias * Prazo de Entrega: 10 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, nos termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas as exigências do Edital

Estado: Cidade: Itapira
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N
Telefone: (19) 3863-9500
Email: milton@cristalia.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,80

VENCEDOR
Marca: SANTISA
Fabricante: SANTISA
Modelo: AMPOLA
Descrição: DIAZEPAM, 5MG/ML, INJETAVEL (AMPOLA 2ML) CAIXA COM 100 M.S 1018600300011 VALIDADE 05/2025
Estado: Cidade: Erechim
Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118
Nome de Contato: LOHANNA
Telefone: (54) 3194-0240
Email: anjomed@anjomed.com.br

Item 8: DIAZEPAM 10 MG INJ
Pregão Estimado: R\$ 1,83 (un)
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 1,83

Quantidade Descrição Observação
1 Ampola DIAZEPAM 10 MG INJ

Pregão (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais R\$ 1,83

UF: MG
Unidade: Ampola 2,00 ML
Quantidade: 200
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Homologação: 09/01/2023 14:21
Adjudicação: 05/01/2023 14:34
Ata: Link Ata
Lote/Item: /127
Identificação: NºPregão:522022 / UASG:980712
SRP: SIM
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data: 05/12/2022 09:00

Pregão (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais R\$ 3,04

Estado: RS	Cidade: Santa Maria	Endereço: AV OSVALDO CRUZ, 39	Nome de Contato: Tiago	Telefone: (55) 9642-8167	Email: hospolive@gmail.com
Descrição: DIAZEPAM 10MG AMP 2ML	Modelo: AMPOLA	Fabricante: SANTISA	Marca: SANTISA	46.321.558/0001-70	HOSPILVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
R\$ 1,90					
Estado: PR	Cidade: Toledo	Endereço: R MARIA JOSE NOGUEIRA, 658	Nome de Contato: Jean Carlos Petry	Telefone: (45) 99965-8536	Email: inhpharma-hospitalar@hotmail.com
Descrição: DIAZEPAM 5MG/ML 2ML CX C/100 AMP RMS: 1018600300011	Modelo: DIAZEPAM 5MG/ML 2ML CX C/100 AMP	Fabricante: SANTISA	Marca: GENERICO/SANTISA	43.607.262/0001-21	INHARMA HOSPITALAR LTDA
R\$ 1,90					
Estado: RO	Cidade: Cacoal	Endereço: R MONTEIRO LOBATO, 1415	Telefone: (69) 9287-4191	Email: topmilitacao@gmail.com	
Descrição: DIAZEPAM 10MG	Modelo: Ampola	Fabricante: Hipolabor	Marca: Hipolabor	38.460.625/0001-09	JGM PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
R\$ 1,70					

UF: RO
Unidade: Ampola 2,00 ML
Quantidade: 1.200
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Ata: Link Ata
Lote/Item: /127
Identificação: NºPregão:62023 / UASG:160351
SRP: SIM
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data: 29/03/2023 09:00

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar da Amazônia
12ª Região Militar
Hospital de Guerração de Porto Velho
Objeto: Aquisição de medicamentos..
Descrição: Diazepam - Diazepam Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável
CatMat: 395147 - DIAZEPAM

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Inicial

26.108.209/0001-67 VALEMAC LTDA R\$ 1,93
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
MG Governador Valadares R AFONSO PENA, 3541 GERALDO (33) 3272-3003 valamacgv@gmail.com
Descrição: DIAZEPAM 10MG SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA
Modelo: CX/100
Fabricante: SANTISA / 1018600190021
Marca: SANTISA / 101860019

43.595.813/0001-84 IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA. R\$ 2,20
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RJ Petrópolis RUA CEARA, S/N Mateus (21) 99182-9234 marcelodias.jpt@gmail.com
Descrição: Diazepam Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável
Modelo: MEDICAMENTO
Fabricante: SANTISA
Marca: SANTISA

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 5,00
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5636 clmfarma.med@gmail.com
Descrição: Diazepam - Diazepam Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável
Modelo: santisa
Fabricante: santisa
Marca: santisa
VENCEDOR

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais R\$ 2,88

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO JARDIM
Objeto: Aquisição de medicamentos de alta e média complexidade.
Descrição: Diazepam - Diazepam Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável
CatMat: 395147 - DIAZEPAM
Data: 14/10/2022 09:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:712022 / UASG:982333
Lote/Item: /182
Ata: Link Ata
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 3.000
Unidade: Ampola 2,00 ML
UF: PE

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Inicial
40.788.766/0001-05 CIRURGICA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,99
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:
PE Afogados da Ingazeira AV MANOEL BORBA, 720 (87) 3838-1652 cirurgicabrasildistribuidora@outlook.com
Descrição: Diazepam Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável
Modelo: AMP
Fabricante: SANTISA
Marca: TEUTO
VENCEDOR

36.191.620/0001-00 MS HOSPITALAR EIRELI R\$ 2,64
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:
BA Feira de Santana R BUENOPOLIS, 200 Jeanderson (75) 4009-7171 contasinfo@contasnet.com.br
VALIDADE: -Unidade: AMPOLA < Registro ANVISA : 1037005110054 > - Apresentação: CX C/ 72 AMP
Descrição: DIAZEPAM SOL. INJ. 10MG - AMPOLA 2ML EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, Nº DO LOTE, MÊS E ANO DE FABRICAÇÃO E
Modelo: Ampola 2,00 ML
Fabricante: TEUTO
Marca: TEUTO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 5,00
RS	Estado:	
Erechim	Cidade:	
R JACINTO GODOY, 390	Endereço:	
Karolina	Nome de Contato:	
(54) 3712-5636	Telefone:	
clmfarma.med@gmail.com	Email:	
Descrição: Diazepam Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável		
Modelo: 3000.0000		
Fabricante: SANTISA		
Marca: SANTISA		

Item 9: FENERGAN 50 MG INJ - PROMETAZINA		
Preço Estimado: R\$ 2,82 (un)		
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 2,82		
Quantidade	Descrição	Observação
1 Ampola	FENERGAN 50 MG INJ - PROMETAZINA	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais		
R\$ 2,82		
Orgão: MUNICÍPIO DE GOIOERE		
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS visando aquisições futuras de MEDICAMENTOS para atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Goioerê-PR..		
Descrição: Prometazina cloridrato - Prometazina Cloridrato Apresentação: Solução Injetável, Dosagem: 25 MG/M		
Identificação: NºPregão:332023 / UASG:451481		
Lote/Item: /145		
Ata: Link Ata		
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br		
Quantidade: 1.500		
Unidade: Ampola 2,00 ML		
UF: PR		
Valor da Proposta Inicial	Razão Social do Fornecedor	CNPJ

02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	R\$ 1,98
PR	Estado:	
Ponta Grossa	Cidade:	
R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452	Endereço:	
Fernando	Nome de Contato:	
(42) 2101-5151	Telefone:	
pontamed@pontamed.com.br	Email:	
Descrição: 145 105233 1500 AMP PROMETAZINA 50MG 2ML HIPOLABOR PROMETAZOL 1134302020061 100x1		
Modelo: AMP		
Fabricante: HIPOLABOR		
Marca: PROMETAZOL		

67.729.178/0005-72	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 2,72
PR	Estado:	
Londrina	Cidade:	
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250	Endereço:	
Rafael Olimpio Castanheira	Nome de Contato:	
(19) 3522-5800	Telefone:	
contratos@rioclairense.com.br	Email:	
Descrição: PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.1343.0202.006-1 Fabricante HIPOLABOR		
Modelo: CX C/100AP X 2ML		
Fabricante: HIPOLABOR		
Marca: PROMETAZOL 25MG/ML		

00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 3,76
SC	Estado:	
Rio do Sul	Cidade:	
EST BOA ESPERANCA, 2320	Endereço:	
Anacleto	Nome de Contato:	
(47) 3521-2412	Telefone:	
altermed@altermed.com.br	Email:	
Descrição: PROMETAZINA CLORID. 25MG/ML (BR0267769) SOL. INJ AMP 2ML - EMB: CX.C/100AMPX2ML - Marca: HIPOLABOR - N.Comercial: PROMETAZOL - Reg.MS: 1134302020061		
Modelo: PROMETAZOL		
Fabricante: HIPOLABOR		
Marca: HIPOLABOR		

Item 10: FENOBARBITAL 100 MG COMP	
Preço Estimado: R\$ 0,46 (un)	
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 0,46	

Quantidade	1	Comprimento
Descrição	FENOBARBITAL 100 MG COMP	
Observação		

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 0,46

Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho
 Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAMÉ), para atendimento das necessidades dos cidadãos do Município, conforme Edital e anexos..
 Descrição: Prometazina cloridrato - Dosagem: 25 MG, CatMat: 267768 - PROMETAZINA CLORIDRATO
 Ata: Link Ata
 Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
 Quantidade: 1,250
 Unidade: Comprimento
 UF: SP

Data: 19/04/2023 09:06
 Modalidade: Pregão Eletrônico
 SRP: SIM
 Identificação: NºPregão:162023 / UASG:986841
 Lote/Item: /199
 Valor da Proposta Inicial

CNPJ Razão Social do Fornecedor

40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 0,35
Estado:	PR	
Cidade:	Maringá	
Endereço:	AV GUAÍAPO, 912	
Telefone:	(44) 3801-1228	
Email:	farmaceutica.fia@gmail.com	
Marca: CRISTALIA		
Fabricante: CRISTALIA		
Modelo: COMPRIMIDO		
Descrição: PROMETAZINA, CLORIDRATO Concentração:25 mg - MS 1029800420083		

33.511.513/0001-16 DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

33.511.513/0001-16	DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,38
Estado:	SP	
Cidade:	Buritizeira	
Endereço:	R ALTINO ARANTES, 285	
Nome de Contato:	Fabio	
Telefone:	(16) 3751-2020	
Email:	distribuidora@drogasol.com.br	
Marca: TEUTO		
Fabricante: RMS 103700691		
Modelo: 1250.0000		
Descrição: Prometazina cloridrato - Dosagem: 25 MG,		

35.250.918/0001-73 L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

35.250.918/0001-73	L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R\$ 0,66
Estado:	PR	
Cidade:	Francisco Beltrão	
Endereço:	AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099	
Nome de Contato:	Malicon	
Telefone:	(46) 2601-0680	
Email:	licitacao1ferrreira@gmail.com	
Marca: GENERICO		
Fabricante: TEUTO		
Modelo: C/200		
Descrição: Prometazina cloridrato Dosagem: 25 MG, REG MS: 1.0370.0691.001-1		

Item 11: FLUOXETINA 20 MG COMP	
Preço Estimado: R\$ 2,84 (un)	
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 2,84	

Quantidade	1	Comprimento
Descrição	FLUOXETINA 20 MG COMP	
Observação		

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 2,84

Órgão: Prefeitura Municipal de Riachuelo
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES E DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHUELO/RN
Descrição: FLUOXETINA 10MG - FLUOXETINA 10MG
Data: 24/03/2023 10:41
Modalidade: Pregão para Registro de Preço
SRP: SIM
Identificação: 228628
Lote/Item: 1/25
Ata: Link Ata
Fonte: www.portaldecompraspublicas.co
m.br
Quantidade: 36.000
Unidade: COM
UF: RN
CNPJ Razão Social do Fornecedor
28.091.295/0001-78 NATAL HOSPITALAR E MEDICAMENTOS LTDA
VENCEDOR
Marca: EMS
Fabricante: EMS
Modelo: EMS
Descrição: Descrição não informada
Estado: RN
Cidade: Natal
Endereço: AV ANTONIO BASILIO, 1309
Telefone: (84) 2010-1298
Email: natalhospitalaradm@gmail.com

Item 12: HALDOL 2 MG GTS	Pregão Estimado: R\$ 10,88 (un)	Menor dos Preços Obtidos: R\$ 10,88
Quantidade	Descrição	Observação
1 Frasco	HALDOL 2 MG GTS	

Pregão (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais
R\$ 10,88
Órgão: Prefeitura Municipal de Piquetó
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos com entrega parcelada destinados aos pacientes atendidos pela Secretaria Municipal de Saúde.
Descrição: HALDOL DECANATO IMJ 70,52MG/ML - HALDOL DECANATO IMJ 70,52MG/ML
Data: 11/11/2022 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00007722
Lote/Item: 1/644
Ata: Link Ata
Fonte: 138.118.122.204:5656/transparenci
a/
Quantidade: 12
Unidade: UN
UF: SP
CNPJ Razão Social do Fornecedor
20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI
VENCEDOR
Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada
Estado: PR
Cidade: Arapongas
Endereço: RUA TOVACU, 1220
Nome de Contato: GABRIEL
Telefone: (43) 3152-5250
Email: cirurgicaonix@hotmail.com

Valor da Proposta Inicial
R\$ 10,88

Item 13: HALDOL DECANATO 50 MG INJ	Preço Estimado: R\$ 23,74 (un)	Menor dos Preços Obtidos: R\$ 23,74
Quantidade	Descrição	Observação
1 Ampola	HALDOL DECANATO 50 MG INJ	

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
21.368.399/0001-38	ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI	R\$ 0,31
VENCEDOR		
GO	Aparecida de Goiânia	
Estado:	Cidade:	
Endereço:	R MIRIM, SN	
Nome de Contato:	Edson	
Telefone:	(62) 3991-3661	
Email:	lucireneacunha.vendas@gmail.com	

Item 15: HALDOL 5 MG COMP	Preço Estimado: R\$ 0,48 (un)	Menor dos Preços Obtidos: R\$ 0,48
Quantidade	Descrição	Observação
1 Comprido	HALDOL 5 MG COMP	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais	R\$ 0,48
Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ	
Objeto: Aquisição futura e fracionada de MEDICAMENTOS, para atender as necessidades da Unidade Básica de Saúde, conforme especificações descritas no Termo de Referência, parte integrante do presente edital.	
Descrição: Haloperidol - Concentração: 5 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável,	
CatMat: 292196 - HALOPERIDOL	
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br	
Quantidade: 3.000	
Unidade: Comprido	
UF: PR	

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	R\$ 0,31
PR	Cascavel	
Estado:	Cidade:	
Endereço:	R RUA SANTA CATARINA, 850	
Nome de Contato:	LENA	
Telefone:	(45) 3224-8308	
Email:	vendasprouffe@hotmail.com	

15.068.089/0001-03	KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,56
RS	Ibiçá	
Estado:	Cidade:	
Endereço:	R MARECHAL CASTELO BRANCO, 287A	
Nome de Contato:	MARIANE	
Telefone:	(54) 3374-1036	
Email:	kfmedatendimento@gmail.com	

20.419.709/0001-33	CIRURGICA ONIX - EIRELI	R\$ 0,56
PR	Arapongas	
Estado:	Cidade:	
Endereço:	RUA TOVACU, 1220	
Nome de Contato:	GABRIEL	
Telefone:	(43) 3152-5250	
Email:	cirurgicaonix@hotmail.com	

Item 16: IMIPRAMINA 25 MG COMP.		
Preço Estimado: R\$ 0,60 (un)		
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 0,60		

Quantidade	1 Comprido
Descrição	IMIPRAMINA 25 MG COMP.
Observação	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 0,60

Órgão: PREFEITURA MUN. DE BOA VISTA DA APARECIDA
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada Formula Infantil Tipo 1 e de Medicamentos para a Farmácia Básica Municipal, para distribuição gratuita à população atendida na Rede SUS, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município..
Descrição: Imipramina - Imipramina Principio Ativo: Cloridrato , Dosagem: 25 M

Ata: Link Ata
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 20.000

Unidade: Comprido

UF: PR

CNPJ Razão Social do Fornecedor

01.328.636/0001-69 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 0,60

Estado: PR Cidade: Arapongas Endereço: R PICA-PAU, 1.211 Nome de Contato: MAYARA Telefone: (43) 3275-3105 Email: classmed@outlook.com
Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: 102980023
Descrição: IMIPRAMINA 25 MG C-1

30.754.325/0001-20 MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,60

Marca: Imipra 25mg
Fabricante: Cristália
Modelo: cx c/ 200cp
Descrição: Imipra 25mg cx c/ 200cp Fabricante: Cristália RMS: 1.0298.0023.013-6 Procedência: Nacional

Estado: SP Cidade: Sorocaba Endereço: AV RUDOLF DAFFERNER, 400 Nome de Contato: DANIELA Telefone: (15) 3228-6707 Email: danielia@medsibrasil.com.br

85.477.586/0001-32 ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

R\$ 0,60

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Imipramina

Estado: PR Cidade: Cascavel Endereço: R RUA SANTA CATARINA, 850 Nome de Contato: LENA Telefone: (45) 3224-8308 Email: vendasprouliffe@hotmail.com

Item 17: LEVOZINE 25 MG COMP.		
Preço Estimado: R\$ 0,60 (un)		
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 0,60		

Quantidade	1 Comprido
Descrição	LEVOZINE 25 MG COMP.
Observação	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 0,60

Órgão: PREFEITURA MUN. DE BOA VISTA DA APARECIDA
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada Formula Infantil Tipo 1 e de Medicamentos para a Farmácia Básica Municipal, para distribuição gratuita à população atendida na Rede SUS, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde deste Município..
Descrição: Imipramina - Imipramina Principio Ativo: Cloridrato , Dosagem: 25 M

Data: 26/05/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:222023 / UASG:456578
Lote/Item: /10
Ata: LinkAta
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 20.000
Unidade: Comprido
UF: PR

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Inicial

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI R\$ 0,60
VENDEDOR
Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: 102980023
Descrição: IMIPRAMINA 25 MG C-1
PR
Estado: Arapongas
Cidade: R PICA-PAU, 1.211
Endereço: MAYARA
Nome de Contato: (43) 3275-3105
Telefone: classmed@outlook.com
Email:

30.754.325/0001-20 MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,60
Marca: Imipra 25mg
Fabricante: Cristália
Modelo: cx c/ 200cp
Descrição: Imipra 25mg cx c/ 200cp Fabricante: Cristália RMS: 1.0298.0023.013-6 Procedência: Nacional
SP
Estado: Sorocaba
Cidade: AV RUDOLF DAFFERNER, 400
Endereço: DANIELA
Nome de Contato: (15) 3228-6707
Telefone: daniela@medsibrasil.com.br
Email:

85.477.586/0001-32 ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI R\$ 0,60
Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Imipramina
PR
Estado: Cascavel
Cidade: R RUA SANTA CATARINA, 850
Endereço: LENA
Nome de Contato: (45) 3224-8308
Telefone: vendasproliffe@hotmail.com
Email:

Item 18: RISPERIDONA 2 MG COMP.

Pregão Estimado: R\$ 1,04 (un)

Menor dos Preços Obtidos: R\$ 1,04

Quantidade	Descrição	Observação
1 Comprido	RISPERIDONA 2 MG COMP.	

Pregão (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais R\$ 1,04

Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS.
Descrição: Risperidona - Dosagem: 2 MG.
CatMat: 268149 - RISPERIDONA
Data: 23/02/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:42023 / UASG:987091
Lote/Item: /547
Ata: LinkAta
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.500
Unidade: Comprido
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI
VENCEDOR
R\$ 1,04
Marca: PRATI DONADUZI
Fabricante: PRATI DONADUZI
Modelo: 1256802690258
Descrição: RISPERIDONA 2 MG COMP. REVES. (C-1)
PR Arapongas RUA TOVACU, 1220
Endereço:
Nome de Contato: GABRIEL
Telefone: (43) 3152-5250
Email: cirurgicaonix@hotmail.com

17.128.259/0001-15 DROGARIA PIACZZI LTDA

R\$ 1,04

Marca: TEUTO
Fabricante: TEUTO
Modelo: RISPERIDONA 2 MG
Descrição: RISPERIDONA 2 MG ANVISA: 1037006190078
Estado: Cidade: Endereço:
SP França AV MARGARIDA FORNAZIER CARDOSO DE OLIVEIRA, 524
Telefone: (16) 9911-0113 / (16) 9911-0111
Email: fiscal@solucaococontabilidadefranca.com.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI
R\$ 1,04

Marca: PRATI
Fabricante: PRATI
Modelo: PRATI
Descrição: Risperidona - Dosagem: 2 MG, Nº REGISTRO MS:1256802690258
PR Ouro Verde do Oeste
Cidade: Endereço: R PERU, 454
Nome de Contato: LEONARDO
Telefone: (45) 3251-1461
Email: licitacao.delly@gmail.com

Item 19: RISPERIDONA 1 MG SUSP.
Preço Estimado: R\$ 15,59 (un)
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 15,59

Quantidade	Descrição	Observação
1 Frasco	RISPERIDONA 1 MG SUSP.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 15,59

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA AURORA
Objeto: Seleção de propostas visando o registro de preços para futuras e eventuais aquisições de medicamentos e insumos farmacêuticos, para atender as necessidades da rede municipal de distribuição de medicamentos da Secretaria Municipal de Saúde, pelo período estimado de 12 (doze) meses..
Descrição: Risperidona - Risperidona Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora , Dosagem: 1 MG/M
CatMat: 284106 - RISPERIDONA
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 200
Unidade: Frasco 100,00 ML
UF: PR

Data: 28/11/2022 08:15
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:1052022 / UASG:987965
Lote/Item: /61
Ata: LinkAta

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

20.419.709/0001-33 CIRURGICA ONIX - EIRELI
VENCEDOR
R\$ 14,97
Marca: PRATI DONADUZI
Fabricante: PRATI DONADUZI
Modelo: MEDIC
Descrição: RISPERIDONA GTS 30 ML + SER. (C-1)
PR Arapongas RUA TOVACU, 1220
Endereço:
Nome de Contato: GABRIEL
Telefone: (43) 3152-5250
Email: cirurgicaonix@hotmail.com

CNPJ	85.477.586/0001-32	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	Valor da Proposta Inicial	R\$ 15,80
Razão Social do Fornecedor				
Estado:	PR	Cidade:	Cascavel	
Endereço:	R RUA SANTA CATARINA, 850			
Nome de Contato:	LENA			
Telefone:	(45) 3224-8308			
Email:	vendasprefe@hotmai.com			
Descrição:	Risperidona Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora , Dosagem: 1 MG/M			
Modelo:	FRASCO			
Fabricante:	PRATI DONADUZZI			
Marca:	prati donaduzzi			
09.315.996/0001-07	COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI		R\$ 16,00	
Estado:	PR	Cidade:	Assis Chateaubriand	
Endereço:	R PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231			
Nome de Contato:	ADÃO			
Telefone:	(44) 3528-5085			
Email:	pregaoeletronico.mark@outlook.com			
Descrição:	Risperidona - Risperidona Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora , Dosagem: 1 MG/M			
Modelo:	200.0000			
Fabricante:	prati			
Marca:	prati			

Item 20: ESCITALOPRAM 20 MG.		Preço Estimado: R\$ 1,86 (un)	
		Menor dos Preços Obtidos: R\$ 1,86	
Quantidade	Descrição	Observação	
1 Comprimido	ESCITALOPRAM 20 MG.		

Pregão (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais	R\$ 1,91
Órgão:	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FÁTIMA
Objeto:	REGISTRO DE PREÇOS para futura e/ou eventual aquisição de medicamentos para a Secretaria Municipal de Saúde..
Descrição:	Escitalopram oxalato - Escitalopram Oxalato Dosagem: 20 M
CatMat:	291771 - ESCITALOPRAM OXALATO
Data:	13/03/2023 08:30
Modalidade:	Pregão Eletrônico
SRP:	SIM
Identificação:	NºPregão:112023 / UASG:987723
Lote/Item:	/33
Ata:	LinkAta
Fonte:	www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade:	360
Unidade:	Comprimido
UF:	PR
Valor da Proposta Inicial	R\$ 0,83

CNPJ	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	Valor da Proposta Inicial	R\$ 0,83
Razão Social do Fornecedor				
Estado:	SC	Cidade:	Rio do Sul	
Endereço:	EST BOA ESPERANCA, 2320			
Nome de Contato:	Anacleto			
Telefone:	(47) 3521-2412			
Email:	altermed@altermed.com.br			
Descrição:	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO BR0291771 - Marca: CELLERA - N.Comercial: CELLERA (GENERIC) - Reg.MS: 1044002040074			
Modelo:	CELLERA (GENERIC)			
Fabricante:	CELLERA			
Marca:	CELLERA			
VENCEDOR				
81.706.251/0001-98	PROMEFAFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 3,00	

Estado: PR
 Cidade: Curitiba
 Endereço: R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100
 Nome de Contato: Luciana Capeletti
 Telefone: (41) 3052-7900
 Email: licitacao1@promedefarma.com.br
 Origem: BRASIL
 Detentor: FARMOCUIMICA S/A
 Fabricante: FARMOCUIMICA
 Modelo: 1039001970160
 Descrição: Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM Apresentação: 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Registro M.S.: 1039001970160
 Fabricante: FARMOCUIMICA

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 1,86

Data: 08/02/2023 09:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:152023 / UASG:988599

Lote/Item: 7

Ata: LinkAta

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 365

Unidade: Comprido

UF: RS

CatMat: 291772 - ESCITALOPRAM OXALATO

Descrição: Escitalopram oxalato - Escitalopram Oxalato Dosagem: 15 M

Objeto: Fornecimento de medicamentos constantes na lista de preços de demandas judiciais..

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL/RS

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

06.294.126/0001-00 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,80

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: GÊNÉRICO

Descrição: RMS 1023510630221 EMABALAGEM: Cx. c/ 30 cp revest

Estado: Cidade: Eldorado do Sul

Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30

Nome de Contato: Marcelo

Telefone: (51) 3347-9000

Email: contabilidade@rshospitalar.com.br

15.068.089/0001-03 KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,00

Marca: GÊNÉRICO

Fabricante: EMS

Modelo: GÊNÉRICO/EMS

Descrição: Escitalopram Oxalato Dosagem: 15 MG MS:1023510630221

Estado: Cidade: Ibiçá

Endereço: R MARECHAL CASTELO BRANCO, 287A

Nome de Contato: MARIANE

Telefone: (54) 3374-1036

Email: kfmdateendimento@gmail.com

13.485.130/0001-03 PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

R\$ 2,78

Marca: RECONTER 15MG 30CPR

Fabricante: LIBBS

Modelo: ESCITALOPRAM 15MG 30CPR

Descrição: RECONTER 15MG 30CPR - ESCITALOPRAM Registro M.S.: 1003301560064 Marca: LIBBS

Estado: Cidade: Pinhais

Endereço: AV MARINGA, 3592

Nome de Contato: TAMIREES

Telefone: (41) 3072-8013

Email: licitacao@phlog.com.br

1 Comprido

OLANZAPINA 2,5

Quantidade

Descrição

Observação

Preço Estimado: R\$ 0,50 (un)

Menor dos Preços Obtidos: R\$ 0,50

Item 21: OLANZAPINA 2,5

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

R\$ 0,50

Órgão: PM DE CAXIAS DO SUL
Objeto: Fornecimento de medicamentos constantes na lista de preços de medicamentos oficial da ANVISA/CMED, referentes às demandas judiciais.
Descrição: OLANZAPINA 2,5 MG:a) forma farmacêutica: comprimido;b) via de administração: oral. - OLANZAPINA 2,5 MG:a) forma farmacêutica: comprimido;b) via de administração: oral. - OLANZAPINA 2,5 MG:a) forma farmacêutica: comprimido;b) via de administração: oral.
Lote/Item: 1/34
Ata: Link Ata
Fonte: https://portal.ice.rs.gov.br/aplicpro/d/?p=50500:3::NO::
Quantidade: 365
Unidade: UN
UF: RS
CNPJ: Razão Social do Fornecedor
06.294.126/0001-00 RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
VENCEDOR
Marca: Marca não informada
Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada
Estado: RS
Cidade: Eldorado do Sul
Endereço: EST DA ARROZEIRA, 30
Nome de Contato: Marcelo
Telefone: (51) 3347-9000
Email: contabilidade@rrshospitalar.com.br
Valor da Proposta Inicial R\$ 0,50

Item 22: LAMOTRIGINA 50 MG.	
Preço Estimado: R\$ 1,08 (un)	
Menor dos Preços Obtidos: R\$ 1,08	
Quantidade	1 Comprimido
Descrição	LAMOTRIGINA 50 MG.
Observação	

Órgão: Prefeitura Municipal de Angicos
Objeto: Registro de Preços para Aquisição futura e parcelada de Medicamentos de uso controlado (psicotrópicos) para atender o Hospital Municipal e as Unidades Básicas de Saúde do Município de Angicos/RN.
Descrição: LAMOTRIGINA 50 MG (COMPRIMIDO) - LAMOTRIGINA 50 MG (COMPRIMIDO)
Lote/Item: 1/38
Ata: Link Ata
Fonte: www.portaldecompraspublicas.co
m.br
Quantidade: 6.000
Unidade: UND
UF: RN
CNPJ: Razão Social do Fornecedor
04.279.658/0001-35 A. A. DE S. WANDERLEY
VENCEDOR
Marca: TOMENT
Fabricante: TOMENT
Modelo: cp
Descrição: Descrição não informada
Estado: RN
Cidade: Natal
Endereço: AV CAP MOR GOUVEIA, 211
Nome de Contato: ADRIANO
Telefone: (84) 3234-6332
Email: drogafarmatanatal@hotmail.com
Valor da Proposta Inicial R\$ 0,65
Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais R\$ 1,08
Data: 28/02/2023 11:36
Modalidade: Pregão para Registro de Preço
SRP: SIM
Identificação: 224369
Lote/Item: 1/38
Ata: Link Ata
Fonte: www.portaldecompraspublicas.co
m.br
Quantidade: 6.000
Unidade: UND
UF: RN

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial	R\$ 1,50
---------------------------	----------

46.073.963/0001-16 COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS VITA LTDA

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado
Descrição: Descrição não informada

Descrição: Descrição não informada

Endergo:

Prego estimado dos itens calculado pela fórmula Menor dos preços obtidos:

Item 1 - BIPERIDENO 5 MG, INJ.

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 18/05/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 2 - CARBAMAZEPINA 200 MG

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 11/05/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 3 - CARBOLITUM 300 MG

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 02/02/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 4 - CARBIDOPA 25MG+LEVODOPA 250MG COMP. CARBIDOL

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 11/11/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 5 - CLORPRMAZINA COMP. 100MG LONGACTIL (C1) Especificação : CLORPRMAZINA COMP. 100MG LONGACTIL (C1)

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 12/04/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 6 - CLORPRMAZINA 40 MG GTS

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 02/05/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 7 - DIAZEPAM 5MG INJ

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 21/06/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 8 - DIAZEPAM 10 MG INJ

- 3 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 14/10/2022 e 29/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 9 - FENERGAN 50 MG INJ - PROMETAZINA

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 12/05/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 10 - FENOBARBITAL 100 MG COMP

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 19/04/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 11 - FLUXETINA 20 MG COMP

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 24/03/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 12 - HALDOL 2 MG GTS

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 11/11/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 13 - HALDOL DECANOATO 50 MG INJ

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 16/09/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 14 - HALDOL 1 MG COMP

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 28/04/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 15 - HALDOL 5 MG COMP

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 20/12/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 16 - IMPRAMINA 25 MG COMP.

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 26/05/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 17 - LEVOZINE 25 MG COMP.

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 26/05/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 18 - RISPERIDONA 2 MG COMP.

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 23/02/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 19 - RISPERIDONA 1 MG SUSP.

- 1 preço do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas no dia 28/11/2022, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 20 - ESCITALOPRAM 20 MG.

- 2 preços do portal Compras Governamentais praticados pela Administração Pública de licitações homologadas/adjudicadas entre os dias 08/02/2023 e 13/03/2023, calculados pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 21 - OLANZAPINA 2,5

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 06/02/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Item 22 - LAMOTRIGINA 50 MG.

- 1 preço de Aquisições e contratações similares de outros entes públicos homologadas/adjudicadas no dia 28/02/2023, calculado pela fórmula Média das 3 Melhores Propostas Iniciais.

Média das 3 Melhores Propostas Iniciais

- Capta as 3 melhores propostas iniciais da licitação e aplica a média aritmética. A média (Me) é calculada somando-se todos os valores de um conjunto de dados e dividindo-se pelo número de elementos deste conjunto.



ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

- 1 - Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul
https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/?p=50500.3:::NO:::138.118.122.204:5656/transparencia/
- 2 - Prefeitura Municipal de Coronel Murta/MG
pmcoronelmurta-transparencia.gpecloud.com.br
- 3 - Portal de Compras Publicas
www.portaldecompraspublicas.com.br
- 4 - ComprasNet
www.comprasgovernamentais.gov.br
- 5 - Prefeitura Municipal de Colômbia/SP
187.72.53.129:5656/Transparencia/
- Prefeitura Municipal de Piquetobi/SP

- Data: 04/05/2023 11:01:12
Acessar a fonte aqui
- Data: 27/03/2023 18:16:38
Acessar a fonte aqui
- Data: 30/05/2023 15:47:15
Acessar a fonte aqui
- Data: 01/06/2023 16:25:15
Acessar a fonte aqui
- Data: 01/06/2023 16:25:15
Acessar a fonte aqui



ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ
PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO

Parecer Jurídico nº 025/2023 - PGM/PMAP

ASSUNTO: Realinhamento de preço ao contrato nº 20220135 originados da contratação de EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO DE USO ESPECIAL E CONTROLADO, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AURORA DO PARÁ-PA.

Colenda Comissão Permanente de Licitação,
Excelentíssima Senhora Prefeita Municipal de Aurora do Pará - PA.

Vieram os autos do processo licitatório em epígrafe para que esta Procuradoria Jurídica deitasse análise de mérito acerca da legalidade dos procedimentos administrativos referente ao aditivo destacado acima conforme ementa vazada abaixo:

ADMINISTRATIVO - ADITIVO DE VALOR - FORNECIMENTO DE INSUMOS - VALORES QUE SE ADEQUAM À REALIDADE MERCADOLÓGICA - INFLUÊNCIA DAS VARIAÇÕES ECONÔMICAS E DEMAIS FATORES POLITICOS - PROSSSEGUIBILIDADE PARCIAL.

A princípio nota-se que o contrato regulamenta o fornecimento de insumos amplamente utilizados nas unidades médicas e de saúde física, mental e social do município o que, de clareza solar, dispensa maiores fundamentações pois, na prática, a paralisação no seu fornecimento certamente provocaria graves transtornos à continuidade de serviços administrativos da Gestão Pública, que, por si só, já demonstra a singularidade da execução e delicadeza do seu objeto.

Portanto, neste ponto, nada a opor!

Compulsando os autos da referida modalidade licitatória, verifica-se que a empresa juntou comprovantes de alteração mercadológica na aquisição dos insumos, os quais sofreram aumento de valores em virtude de fatores políticos e de mercado, o que de pronto se acolhe a veracidade.

No que tange a cotação de preços elaborada pela autoridade licitatória, verifica-se que os valores se adequam tanto ao pedido cogitado pela Empresa quanto pelo valor de mercado apurado por esta municipalidade, o que demonstra o equilíbrio legal permíssível a se propor um reajuste em seu oferecimento.



ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ
PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO

CONCLUSÃO

Portanto, forte nestas considerações e na documentação acostada aos autos, esta Procuradoria opta pela **POSSIBILIDADE** do realinhamento de preços no contrato nº 20220135 solicitado pelo contratado.

A Comissão Permanente de Licitações desta Edilidade deverá, ainda, proceder às medidas de praxe para que surtam seus efeitos legais.

É o parecer.

Submeto-o à apreciação das autoridades superiores por ser o mesmo meramente opinativo.

Aurora do Pará - PA, 06 de junho de 2023.

RENATO DA
SILVA
Assinado de forma
digital por
RENATO DA SILVA
NERIS:0315049421
494214
4

Renato da Silva Neris
Procurador-Geral do Município - PMAP
OAB/PA nº 28.973



GOVERNO DO ESTADO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 83.267.989/0001-21

**DECISÃO DA PREGOEIRA
PEDIDO DE REALINHAMENTO DE PREÇO**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2022

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 20220133

CONTRATO Nº 20230296

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DE USO ESPECIAL E CONTROLADOS, DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE AURORA DO PARA - PA.

Visto,

De acordo,

I - DO RELATÓRIO

Análise sobre reanálise dos preços registrado no Processo Pregão Eletrônico SRP nº 012/2022 cujo objeto é a contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos de uso especial e controlados, destinados a atender as necessidades da secretaria municipal de Aurora do Pará - PA.

A empresa **P G LIMA COM LTDA - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 23.493.764/0001-61, requer o reajuste de preço e o reequilíbrio econômico dos itens **03, 04, 07, 08, 10, 11, 15, 16, 17, 18, 23, 25, 28, 31, 33, 34, 35, 38, 39 e 48**, referente ao contrato **20220296**, sob a justificativa de que os preços orçados não mais se compactua com o valor atual do mercado, pois os valores cotados a época da referida licitação, não suprem mais os custos, insumos e demais despesas dos contratos firmados.

II - DA ANÁLISE DO MÉRITO

A empresa requerente solicitou à Administração Pública reequilíbrio de preço em função da variação dos valores da matéria prima do objeto licitado. Primeiramente, vale destacar que o reequilíbrio econômico e financeiro é a relação de igualdade formada pelas partes, de um lado, pelas obrigações assumidas pelo contratante no momento do ajuste, e de outro, a compensação econômica ao contratado.

A manutenção do equilíbrio econômico e financeiro da relação contratual é direito das partes, desde que demonstrado os fatos alegados.

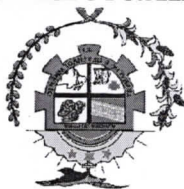
Assim, é necessário para concessão desta prerrogativa prevista no art. 65, inciso II, alínea "d" da Lei de 8666/93, que se faça a análise de alguns requisitos: a) o evento imprevisível ou previsível de consequências incalculáveis; b) que esse evento acarrete uma variação de custos fora do risco normal de negócios; c) e que esse evento não tenha decorrido de ato praticado por qualquer das partes em desobediência aos termos pactuados nos ajustes iniciais.

No tocante a majoração dos custos de aquisição de insumos é inteiramente previsível no momento da apresentação das propostas na licitação de que os valores dos produtos correspondam aos possíveis ajustes nos preços que decorram do longo do período da licitação, ou seja, 12 meses, considerando a estratégia de variação de preço em intervalos curtos de tempo.

Outrosim, para uma eficiente metodologia de comparação é necessário uma planilha de composição de custo para comprovação da efetiva necessidade de readequação de valor, o qual foi apresentado pela empresa.

Como a aplicação de um eventual reequilíbrio econômico-financeiro é medida excepcional no ordenamento jurídico, é necessário o preenchimento rigoroso dos requisitos acima expostos, os quais foram verificados na presente situação.

Frise-se que o administrador público deve agir com cautela e sempre justificar com toda a prudência os fundamentos que implicarem na aplicação da chamada teoria da imprevisão e na fixação de novos valores para a retribuição do contratado, uma vez que a variação de custos previsíveis seja para mais ou para menos são normais na atividade empresarial e devem ser ordinariamente suportadas pelo contratado ou pelo contratante. Destaque-se ainda que as alegações apresentadas pela contratada são suficientes para caracterizar qualquer uma das hipóteses legais para o reequilíbrio econômico-financeiro do contrato (fatos imprevisíveis ou previsíveis, mas de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução ou, ainda, caso de força maior, caso fortuito ou fato de príncipe), que deve estar demonstrada por meio da quantificação dos efeitos que extrapolaram as condições normais de execução e prejudicaram o



**GOVERNO DO ESTADO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 83.267.989/0001-21**



GOVERNO DO ESTADO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 83.267.989/0001-21

equilíbrio global do contrato.

Registre-se ainda que a formalização dos contratos 20220296 traz às partes obrigações recíprocas, que, assumidas, deverão ser cumpridas pelo contratado e pela contratante, de forma que, faz-se necessário o fornecimento dos itens, principalmente em razão do seu objeto, qual seja, recarga de alimentação escolar.

Motivo pelo qual, não se vislumbra também a possibilidade de liberação do compromisso assumido perante a Administração Pública.

Diante disso, no presente caso se verifica que os elementos apresentados pela empresa como comprovação para o reajuste do valor dos insumos pleiteados pela empresa ora requerente se justifica de forma completa, haja vista a previsão expressa no já mencionado art. 65, inciso II, alínea "d" da Lei de 8666/93.

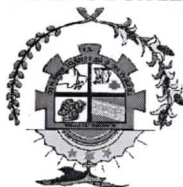
Assim sendo, por se tratar o objeto do presente contrato itens essenciais para manter o serviço público em níveis aceitáveis uma vez que a falta dos itens acarretaria um grande prejuízo a administração pública, que seria a falta da oferta de alimentação escolar aos usuários do sistema público, ou seja, os alunos matriculados da rede pública municipal e estadual de ensino.

Ademais, destaca-se ainda que a administração pública não teria tempo suficiente para finalizar instruir novo procedimento licitatório. Assim, esta autoridade licitatória procedeu em realizar pesquisa de mercado para verificação dos preços exauridos o qual constatou que os valores atualmente praticados para os respectivos itens sofreram desfasamento face a elevação do índice de inflação nacional, o que permite aferir que os seus fornecimentos.

Além disso, também foi verificado que o percentual de reajuste proposto pelo particular no que se refere aos itens: 03, 04, 07, 08, 10, 11, 15, 16, 17, 18, 23, 25, 28, 31, 33, 34, 35, 38, – encontra-se dentro da razoabilidade mercadológica para os produtos desta natureza e fornecidos nas mesmas condições já pactuadas.

III- DA DECISÃO

Diante do exposto, estando ciente da veracidade das informações aqui prestadas, mediante total conformidade com a legislação vigente, o entendimento dos tribunais



GOVERNO DO ESTADO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 83.267.989/0001-21

superiores e parecer jurídico nº 025/2023 exarado pela Procuradoria Geral do Município, o qual adoto em sua integralidade **decido pelo DEFERIMENTO**, do realinhamento de preços, De modo que prossiga a solicitação para os demais prosseguimentos cabíveis.

Aurora do Pará, 06 de junho 2023

Antonia Tassila Farias de Araújo
Pregoeira



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 83.267.989/0001-21

RATIFICAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

REFERÊNCIA: PROC. LICITATÓRIO PREGÃO ELETRÔNICO SRP 012/2022

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DE USO ESPECIAL E CONTROLADOS, DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE AURORA DO PARÁ - PA.

Visto.

De acordo,

Tendo em vista a veracidade das informações aqui prestadas, mediante total conformidade com a legislação vigente, o entedimento dos tribunais superiores e o Parecer Jurídico nº 025/2023, exarado pela Procuradoria Jurídica da prefeitura municipal de Aurora do Pará - PA, que adoto e passa a integrar esta decisão, **aceito** provimento ao pleito formulado pela contratada.

a) **Ratifico** a decisão da CPL, quanto ao reequilíbrio de preço à empresa **P G LIMA COM LTDA - EPP.**

Retornem-se os autos à Comissão Permanente de Licitação para providências que lhe são cabíveis.

Aurora do Pará - PA, 06 de junho de 2023

VANESSA GUSMÃO MIRRANDA
Prefeita Municipal