

PLANILHA DE LANCES PREGÃO PRESENCIAL 013-SMS/2016 - MEDICAMENTOS

ITEM	QNT	UNID	DISCRIMINAÇÃO	EMPRESAS	PROPOS TA	LANCES								
						1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º
1	UND	30	GLICOSIMETRO ACCU-CHECK ACTIVE (ROCHE)	D TUDO	68,50	64,00	63,90							
				PROFARM	65,35	Declinou								
				NORHAL	55,00	Desclassificada MARCA								
2	UND	2	CANETA REUTILIZÁVEL P/ APLICAÇÃO DE INSULINA - CLIKSTAR	D TUDO	215,60	122,00								
3	UND	20.000	SERINGA 1ML SUP FINA II AG 13 X3,3	NORHAL	0,80	Desclassificada 10%								
				PRO-REMEDI	0,65	Declinou								
				PROFARM	0,58	Declinou								
				D TUDO	0,45	0,44								
				DELTA	NC									
4	CX	500	TIRAS REATIVAS PARA GLICEMIA ACCU-CHECK ACTIVE C/ 50 TIRAS	PRO-REMEDI	98,96	Desclassificada 10%								
				DELTA	93,72	Declinou								
				NORHAL	69,90	Desclassificada								
				PROFARM	38,27	36,00	33,00	31,00	29,90					
				D TUDO	38,00	35,00	32,00	30,00	29,50					
5	UND	50	PIPETA DE PLASTICO TIPO CONTA GOTAS 3 ML	D TUDO	2,65	Declinou								
				NORHAL	2,34	1,40								
				PROFARM	0,06	Inexequível								
6	PCT	300	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PROFARM	3,91	Desclassificada 10%								
				NORHAL	3,05	Desclassificada 10%								
				PRO-REMEDI	2,87	Declinou								
				DELTA	2,74	2,47								
				D TUDO	2,48	Declinou								
7	PCT	50	ABSORVENTE PÓS OPERATÓRIO G	D TUDO	14,56	Desclassificada 10%								
				PRO-REMEDI	12,98	Declinou								
				NORHAL	9,00	Declinou								
				PROFARM	6,94	6,90								
8	GL	150	AGUA PARA AUTOCLAVE 5000ML	PRO-REMEDI	14,31	Desclassificada 10%								
				NORHAL	10,95	Desclassificada 10%								
				PROFARM	9,81	Declinou								
				D TUDO	9,80	Declinou								
				DELTA	7,34	7,30								
9	UND	60.000	AGULHA 25X7	DELTA	0,08	Desclassificada 10%								
				PROFARM	0,07	Declinou								
				NORHAL	0,07	Declinou								
				PRO-REMEDI	0,06	Declinou								
				D TUDO	0,05									
10	UND	50.000	AGULHA 25X8	DELTA	0,08	Desclassificada 10%								
				PROFARM	0,07	Declinou								
				NORHAL	0,07	Declinou								
				PRO-REMEDI	0,06	Declinou								
				D TUDO	0,05									
11	UND	30.000	AGULHA DESC 13X4,5	DELTA	0,08	Desclassificada 10%								

[illegible]

22	LT	1.200	ALCOOL 70% 1000ML	NORHAL	35,00	desistiu										
				PROFARM	1,05	inexequível										
				PRO-REMEDIO	5,04	ifcado 10%										
				NORHAL	4,25	ifcado 10%										
				PROFARM	3,90	declinou										
				D TUDO	3,70	3,20	2,95									
23	LT	288	ALCOOL IODADO 1% LITRO	DELTA	3,30	3,00	DEC									
				NORHAL	19,00	ifcado 10%										
				PRO-REMEDIO	11,32	ifcado 10%										
				D TUDO	11,23	Declinou										
				PROFARM	8,65	Declinou										
				DELTA	7,66	7,60										
24	CX	12	ALG/POLIESTER 2-0 C/AG 4MR CX 24 ENV	D TUDO	44,00	ifcado 10%										
				PRO-REMEDIO	39,59	Declinou										
				DELTA	31,79	Declinou										
				PROFARM	23,80											
				NORHAL	NC											
				25	UND	12	ALGINATO DE CÁLCIO - CURATEC 10X10	D TUDO	123,20	Declinou						
NORHAL	19,00															
PROFARM	13,15	desistiu														
DELTA	NC															
PRO-REMEDIO	NC															
26	UND	12	ALGINATO DE CÁLCIO EM ESPONJA 10X20CM - SUPRASORB - A					D TUDO	96,30	68,00						
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
				NORHAL	NC											
				PRO-REMEDIO	NC											
				27	RL	200	ALGODAO HIDROFILO 500GR	NORHAL	14,00	ifcado 10%						
D TUDO	11,20	ifcado 10%														
PROFARM	10,21	Declinou														
PRO-REMEDIO	8,48	7,70	dec													
DELTA	7,71	7,60														
28	PCT	60	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C/12					PRO-REMEDIO	24,71	ifcado 10%						
				NORHAL	10,69	ifcado 10%										
				DELTA	7,03	Declinou										
				D TUDO	4,50	Declinou										
				PROFARM	4,45											
				29	PCT	60	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C/12	PRO-REMEDIO	37,99	ifcado 10%						
NORHAL	15,94	ifcado 10%														
PROFARM	8,01	Declinou														
DELTA	6,63	6,05	dec													
D TUDO	6,21	6,00														
30	PCT	60	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX180CM C/					PRO-REMEDIO	46,57	ifcado 10%						
				NORHAL	21,20	ifcado 10%										
				PROFARM	10,68	Declinou										
				DELTA	8,56	8,00	7,70	dec								

				D TUDO	8,10	7,90	7,50								
31	UND	15	ALMOTOLIA 125ML TRANSP.	D TUDO	2,35	Declinou									
				NORHAL	2,20	Declinou									
				PRO-REMEDIO	1,74										
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
32	UND	15	ALMOTOLIA 250ML TRANSP.	D TUDO	3,12	ifcado 10%									
				NORHAL	2,99	Declinou									
				PRO-REMEDIO	2,54	Declinou									
				PROFARM	2,06										
				DELTA	NC										
33	UND	15	ALMOTOLIA 500ML TRANSP.	NORHAL	4,20	ifcado 10%									
				D TUDO	3,26	2,15									
				PRO-REMEDIO	3,12	Declinou									
				PROFARM	2,19	Declinou									
				DELTA	NC										
34	FR	15	ALMOTOLIA 250ML AMBAR	NORHAL	3,50	2,40	2,25	2,20							
				PRO-REMEDIO	2,54	2,30	2,24	dec							
				D TUDO	2,45	Declinou									
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
35	FR	15	ALMOTOLIA AMBAR 500ML	NORHAL	4,20	3,10	3,05	2,95	2,85	2,80					
				D TUDO	4,18	Declinou									
				PRO-REMEDIO	3,12	3,09	3,00	2,90	2,84	dec					
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
36	FR	15	ALMOTOLIA BRANCA 500ML	NORHAL	4,20	3,10	3,05	2,95	2,85	2,80					
				D TUDO	4,18	Declinou									
				PRO-REMEDIO	3,12	3,09	3,00	2,90	2,84	dec					
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
37	UND	300	APARELHO DE BARBEAR DESC COM 2 LAMINAS	NORHAL	0,80	Declinou									
				PRO-REMEDIO	0,80	Declinou									
				D TUDO	0,66	Declinou									
				DELTA	0,43										
				PROFARM	NC										
38	DZ	1.080	ATADURA CREPE 10X3,0 13FIOS PACOTE C/ 12 UND	NORHAL	13,90	ifcado 10%									
				PRO-REMEDIO	5,44	ifcado 10%									
				PROFARM	3,81	Declinou									
				DELTA	3,53	Declinou									
				D TUDO	2,95										
39	DZ	1.080	ATADURA CREPE 15X3,0 13FIOS PACOTE C/ 12 UND	NORHAL	15,60	ifcado 10%									
				PRO-REMEDIO	8,63	ifcado 10%									
				PROFARM	6,40	Declinou									
				D TUDO	4,36	3,90	3,50	3,39							
				DELTA	3,95	3,60	3,40	dec							

40	DZ	1.080	ATADURA CREPE 20X3,0 13FIOS PACOTE C/ 12 UND	NORHAL	18,20	ificado 10%								
				PRO-REMEDI	11,38	ificado 10%								
				PROFARM	7,59	6,80	6,00							
				DELTA	7,05	6,30	dec							
				D TUDO	6,90	6,20	dec							
41	UND	600	ATADURA GESSADA 10CMX3M	NORHAL	3,12	ificado 10%								
				PRO-REMEDI	1,67	ificado 10%								
				PROFARM	1,46	Declinou								
				D TUDO	1,20	1,15	1,10	dec						
				DELTA	1,19	1,12	1,07							
42	UND	600	ATADURA GESSADA 20CMX4M	NORHAL	5,24	ificado 10%								
				PRO-REMEDI	4,16	ificado 10%								
				PROFARM	3,82	Declinou								
				DELTA	3,26	3,00	dec							
				D TUDO	3,14	2,90								
43	UND	600	ATADURA GESSADA 6CMX3M	NORHAL	2,99	Declinou								
				DELTA	0,62	0,54	dec							
				D TUDO	0,55	0,50								
				PROFARM	NC									
				PRO-REMEDI	NC									
44	PAC OTE	200	AVENTAL CIRURGICO IPERMEAVEL DESCARTÁVEL MANGA LONGA COM PUNHO, PCT COM 10 UND.	PROFARM	104,13	ificado 10%								
				D TUDO	20,20	Declinou								
				NORHAL	20,00	Declinou								
				PRO-REMEDI	13,78	13,70								
				DELTA	NC									
45	PAC OTE	100	AVENTAL CIRURGICO IPERMEAVEL DESCARTÁVEL SEM MANGA C/ 10 UND.	PROFARM	45,39	Declinou								
				D TUDO	20,20	Declinou								
				NORHAL	12,50	12,48								
				DELTA	NC									
				PRO-REMEDI	NC									
46	CX	70	BOLSA P/ COLOSTOMIA SISTEMA FECHADO CONVATEC C/ 10 UND.	PROFARM	135,01	ificado 10%								
				NORHAL	120,00	Declinou								
				PRO-REMEDI	94,25	90,40	89,00	87,00	84,00	81,90	dec			
				D TUDO	90,48	90,00	88,00	85,00	82,00	80,00				
				DELTA	NC									
47	UND	2	BOLSA QUENTE/ FRIA	D TUDO	29,36	Declinou								
				NORHAL	22,00									
				PROFARM	NC									
				DELTA	NC									
				PRO-REMEDI	NC									
48	UND	4.000	CAIXA PARA LAMINA DE CITOLOGIA INDIVIDUAL	NORHAL	0,70	Declinou								
				D TUDO	0,60	Declinou								
				PROFARM	0,10									
				DELTA	NC									
				PRO-REMEDI	NC									
49	UND	3	CAIXA PORTA LAMINAS 100 ESTRIAS	PRO-REMEDI	25,01	ificado 10%								

				DELTA	0,75	Declinou									
				D TUDO	0,60										
68	UND	480	CATETER NASAL P/ OXIGENIO N.06	NORHAL	0,85	Declinou									
				D TUDO	0,55	0,50	dec								
				PROFARM	0,53	0,49									
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	NC										
				PRO-REMEDIO	1,38	ifcado 10%									
69	UND	480	CATETER NASAL P/ OXIGENIO N.10	NORHAL	0,85	Declinou									
				D TUDO	0,62	0,58	dec								
				PROFARM	0,59	0,55									
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	1,96	ifcado 10%									
				NORHAL	0,85	Declinou									
70	UND	480	CATETER NASAL P/ OXIGENIO N.12	D TUDO	0,78	0,59	0,55								
				PROFARM	0,61	0,58	dec								
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	1,23	ifcado 10%									
				NORHAL	0,85	Declinou									
				D TUDO	0,82	Declinou									
71	UND	480	CATETER NASAL P/OXIGENIO N. 08	PROFARM	0,60										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	0,96	Declinou									
				NORHAL	0,90	Declinou									
				PROFARM	0,71										
				DELTA	NC										
72	UND	480	CATETER NASAL P/OXIGENIO N.14	PRO-REMEDIO	NC										
				D TUDO	1,02	Declinou									
				NORHAL	0,96	0,84	dec								
				PROFARM	0,85	0,80									
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	NC										
73	UND	480	CATETER NASAL P/OXIGENIO N16	D TUDO	1,15	Declinou									
				NORHAL	0,96	0,84	dec								
				PROFARM	0,85	0,80									
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	NC										
				PRO-REMEDIO	2,25	ifcado 10%									
74	UND	1.000	CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL	NORHAL	1,35	Declinou									
				D TUDO	1,15	Declinou									
				PROFARM	0,95										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	2,25	ifcado 10%									
				NORHAL	1,35	ifcado 10%									
75	UND	2.500	CATETER NASAL TIPO OCULOS VERDE ADULTO	D TUDO	1,15	0,85	0,79								
				PROFARM	0,95	Declinou									
				DELTA	0,89	0,80	dec								
				PRO-REMEDIO	2,25	ifcado 10%									
				NORHAL	1,35	ifcado 10%									
				D TUDO	1,15	0,85	0,79								
76	UND	3	CATETER UMBILICAL 3,5 MM	PROFARM	0,43	inexequivel									
				DELTA	0,89	0,80	dec								
				PRO-REMEDIO	21,10										
				NORHAL	31,00	Declinou									
				D TUDO	38,00	Declinou									

[illegible]

				NORHAL	3,50	ificado 10%													
				PRO-REMEDIO	2,97	Declinou													
				PROFARM	2,57	2,30	dec												
				DELTA	2,31	2,20													
96	UND	300	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML	NORHAL	3,20	ificado 10%													
				D TUDO	0,51	Declinou													
				PRO-REMEDIO	0,46	0,40													
				PROFARM	0,41	Declinou													
				DELTA	NC														
97	UND	1.500	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES 13 LTS (DESCARPACK OU EQUIVALENTE).	NORHAL	4,85	ificado 10%													
				PROFARM	4,48	ificado 10%													
				DELTA	3,14	Declinou													
				PRO-REMEDIO	3,05	Declinou													
				D TUDO	2,22														
98	PCT	2.000	COMPRESSA DE GASE 7,5X7,5 13FIOS C/500	NORHAL	23,50	ificado 10%													
				PROFARM	14,69	ificado 10%													
				PRO-REMEDIO	13,56	10,00	dec												
				DELTA	10,41	9,50	9,30	dec											
				D TUDO	10,10	9,40	9,00												
99	UND.	2	CPAP NASAL PARA NEONATAL- KIT COMPLETO	D TUDO	630,00	Declinou													
				NORHAL	357,70	355,00													
				PROFARM	NC														
				DELTA	NC														
				PRO-REMEDIO	NC														
100	und	2	CPAP NASAL PARA NEONATAL- KIT COMPLETO COM TRAQUEIA E LINHA DE PRESSÃO, CANULA TAMANHO 1	D TUDO	630,00	Declinou													
				NORHAL	357,70	328,00													
				PROFARM	NC														
				DELTA	NC														
				PRO-REMEDIO	NC														
101	UND	4	D.I.U - DISPOSITIVO INTRAUTREINO	D TUDO	185,20	Declinou													
				NORHAL	45,00	40,00													
				DELTA	40,17	Declinou													
				PROFARM	NC														
				PRO-REMEDIO	NC														
102	FRS	36	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,2% 1 LITRO. SOLUÇÃO AQUOSA , USO EXTERNO - RIODEX OU EQUIVALENTE	D TUDO	25,50	ificado 10%													
				PROFARM	12,35	Declinou													
				PRO-REMEDIO	8,12	Declinou													
				DELTA	5,07	5,05													
				NORHAL	NC														
103	FRS	36	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,2% 1 LITRO. SOLUÇÃO C/ TENSOATIVOS , USO EXTERNO - VICLOHEX OU EQUIVALENTE	D TUDO	25,50	Declinou													
				PRO-REMEDIO	9,14														
				PROFARM	NC														
				DELTA	NC														
				NORHAL	NC														
104	GL	63	DETERGENTE ENZIMATIDO III 5LT	DELTA	241,00	ificado 10%													
				PROFARM	178,00	ificado 10%													

				D TUDO	92,00	84,00	80,00	dec						
				PRO-REMEDI	85,99	83,00	77,00	75,90	dec					
				NORHAL	85,00	82,00	76,00	75,00						
105	GL	63	DETERGENTE GLUTARALDEIDO 2% 28D GALAO 5LT	PROFARM	160,20	ificado 10%								
				DELTA	141,92	129,40	dec							
				NORHAL	140,00	Declinou								
				D TUDO	135,00	125,00								
				PRO-REMEDI	42,49	cancelado								
106	UM	50	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINÁRIA COM EXTENSÃO	NORHAL	2,20	ificado 10%								
				D TUDO	1,80	Declinou								
				PROFARM	0,97	Declinou								
				PRO-REMEDI	0,94									
				DELTA	NC									
107	UND	12	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-22 S/ COLETOR	D TUDO	38,00	ificado 10%								
				PRO-REMEDI	10,01	Declinou								
				NORHAL	7,60	Declinou								
				PROFARM	6,41	6,40								
				DELTA	NC									
108	UND	12	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-32 S/ COLETOR	D TUDO	38,00	ificado 10%								
				PRO-REMEDI	10,01	ificado 10%								
				NORHAL	7,60	Declinou								
				PROFARM	6,41	Declinou								
				DELTA	NC	6,40								
109	UND	12	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-36 S/ COLETOR	D TUDO	38,00	ificado 10%								
				PRO-REMEDI	10,01	ificado 10%								
				NORHAL	7,60	Declinou								
				PROFARM	6,41	Declinou								
				DELTA	NC	6,40								
110	UND	12	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-38 S/ COLETOR	D TUDO	38,00	ificado 10%								
				PRO-REMEDI	10,01	ificado 10%								
				NORHAL	7,60	Declinou								
				PROFARM	6,41	Declinou								
				DELTA	NC	6,40								
111	UND	12	DRENO DE TORAX RADIOPACO GC-40 S/ COLETOR	D TUDO	38,00	ificado 10%								
				PRO-REMEDI	10,01	ificado 10%								
				NORHAL	7,60	Declinou								
				PROFARM	6,41	Declinou								
				DELTA	NC	6,40								
112	UND	36	DRENO PENROSE N 01 ESTERIL	D TUDO	9,96	ificado 10%								
				PROFARM	4,19	Declinou								
				NORHAL	3,00	Declinou								
				PRO-REMEDI	1,89									
				DELTA	NC									
113	UND	36	DRENO PENROSE N 02 ESTERIL	D TUDO	9,96	ificado 10%								
				PROFARM	5,43	Declinou								
				NORHAL	3,00	Declinou								

				DELTA	0,67	Declinou									
123	UND	500	EQUIPO MULTIVIA (2 VIAS) C/CLAMP INFANTIL	DELTA	NC										
				PRO-REMEDI	NC										
				D TUDO	1,50	Declinou									
				NORHAL	1,20	Declinou									
				PROFARM	0,86										
124	UND	300	EQUIPO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL	NORHAL	3,16	ificado 10%									
				D TUDO	1,74	ificado 10%									
				PROFARM	1,42	Declinou									
				DELTA	1,25	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,94										
125	UND	300	EQUIPO PARA SOUÇÕES FOTOSENSÍVEIS	DELTA	NC										
				NORHAL	3,80	ificado 10%									
				D TUDO	3,54	3,10	dec								
				PRO-REMEDI	3,19	3,05	dec								
				PROFARM	3,12	3,00									
126	KIT	4.000	ESCOVA CERVICAL + ESPATULA DE AYRE	PRO-REMEDI	2,80	ificado 10%									
				D TUDO	0,65	ificado 10%									
				NORHAL	0,65	Declinou									
				DELTA	0,40	0,37	decl								
				PROFARM	0,38	0,36									
127	UND	960	ESCOVA/ ESPONJA DESCART. SCRUB C/ PVPI DEGERMANTE	NORHAL	5,50	ificado 10%									
				PRO-REMEDI	2,54	ificado 10%									
				D TUDO	2,48	Declinou									
				PROFARM	1,59	Declinou									
				DELTA	1,36	1,35									
128	RL	1.300	ESPARADRAPO 10X4,5 ANTIALERGICO MICROPOROSO C/ CAPA	PRO-REMEDI	5,58	ificado 10%									
				NORHAL	5,50	ificado 10%									
				PROFARM	4,45	Declinou									
				DELTA	4,10	3,73	3,69	dec							
				D TUDO	3,80	3,70	3,65								
129	RL	1.500	ESPARADRAPO 10X4,5CM HIPERMEAVEL. C/CAPA	NORHAL	6,10	ificado 10%									
				PROFARM	5,63	ificado 10%									
				PRO-REMEDI	5,58	4,90	4,70	4,50	dec						
				DELTA	5,42	Declinou									
				D TUDO	4,95	4,80	4,60	4,44							
130	UND	5.000	ESPÁTULA GINECOLOGICA EMBLAGEM INDIVIDUAL	NORHAL	2,25	ificado 10%									
				D TUDO	0,32	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,19	Declinou									
				PROFARM	0,13										
				DELTA	0,05	cancelado									
131	UND	3.000	ESPECULO VAG MEDIO S/LUB	NORHAL	2,45	ificado 10%									
				D TUDO	1,08	0,87	0,80	0,78	dec						
				PROFARM	1,08	Declinou									
				DELTA	1,02	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,90	0,85	0,79	0,77							

				PRO-REMEDI	NC										
				PROFARM	41,26	Declinou									
				NORHAL	32,50	31,00	29,00								
				D TUDO	31,45	30,00	dec								
142	CX	60	FIO DE NYLON MON. PRETO 0 C/AG.3/8 CUTIC 3 C/24	NORHAL	45,26	ificado 10%									
				PRO-REMEDI	38,14	ificado 10%									
				PROFARM	33,17	31,00	28,00	dec							
				DELTA	32,32	29,50	dec								
				D TUDO	31,45	29,00	27,00								
143	CX	60	FIO DE NYLON MON. PRETO 2-0 C/AG 3/8 CUTIC. 3CM C/24	NORHAL	45,26	ificado 10%									
				PRO-REMEDI	38,14	ificado 10%									
				PROFARM	33,17	31,00	28,00	dec							
				DELTA	32,32	29,50	dec								
				D TUDO	31,45	29,00	27,00								
144	CX	150	FIO DE NYLON MON. PRETO 3-0 C/AG 3/8 CUTIC. 3CM C/24	NORHAL	45,26	ificado 10%									
				PRO-REMEDI	38,14	ificado 10%									
				PROFARM	33,17	31,00	28,00	dec							
				DELTA	32,32	29,50	dec								
				D TUDO	31,45	29,00	27,00								
145	CX	100	FIO DE NYLON MON. PRETO 4-0 C/AG 3/8 CUTIC. 3CM C/24	NORHAL	45,26	ificado 10%									
				PRO-REMEDI	38,14	ificado 10%									
				PROFARM	33,17	31,00	28,00	dec							
				DELTA	32,32	29,50	dec								
				D TUDO	31,45	29,00	27,00								
146	CX	24	FIO DE NYLON MON. PRETO 5-0 C/AG 3/8 CUTIC. 3CM C/24	NORHAL	45,26	ificado 10%									
				PRO-REMEDI	40,31	ificado 10%									
				PROFARM	33,17	31,00	28,00	dec							
				DELTA	32,32	29,50	dec								
				D TUDO	31,45	29,00	27,00								
147	CX	24	FIO DE POLIGLACTINA 0 3/8 CIRC C/ AG. 4CM	D TUDO	225,00	Declinou									
				NORHAL	198,50	190,00									
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDI	NC										
148	CX	24	FIO DE POLIGLACTINA 2 3/8 CIRC C/ AG. 3CM	PRO-REMEDI	238,53	198,00	189,00	187,00	dec						
				D TUDO	225,00	Declinou									
				NORHAL	198,50	190,00	188,00	186,00							
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
149	CX	2	FIO POLIPROPILENO 0 1/2 AGULHA 3,5 CM	DELTA	NC										
				NORHAL	198,50	ificado 10%									
				PRO-REMEDI	61,26	Declinou									
				PROFARM	46,28	43,00									
				D TUDO	43,52	Declinou									
150	UND	1.000	FITA P/AUTOCLAVE 19X30	PRO-REMEDI	4,57	ificado 10%									

				PROFARM	3,08	Declinou								
				DELTA	2,65	Declinou								
				D TUDO	2,10									
151	FR	2	FORMOL 1 L	D TUDO	22,30	20,00								
				PROFARM	NC									
				DELTA	NC									
				NORHAL	NC									
				PRO-REMEDIO	NC									
152	PCT	400	FRALDA DESC INFANTIL EEG C/7	PRO-REMEDIO	NC									
				NORHAL	5,50	ificado 10%								
				PROFARM	4,90	Declinou								
				DELTA	3,41	3,00	dec							
				D TUDO	3,25	2,90								
153	PCT	200	FRALDA DESC INFANTIL EG C/7	NORHAL	5,50	ificado 10%								
				PROFARM	4,90	ificado 10%								
				PRO-REMEDIO	4,79	Declinou								
				DELTA	3,76	Declinou								
				D TUDO	3,25	3,20								
154	PCT	200	FRALDA DESC INFANTIL M C/8	NORHAL	5,50	ificado 10%								
				PROFARM	4,90	ificado 10%								
				PRO-REMEDIO	4,79	Declinou								
				DELTA	3,76	Declinou								
				D TUDO	3,25	3,20								
155	PCT	200	FRALDA DESC INFANTIL PEQUENA C/10	NORHAL	5,50	ificado 10%								
				PRO-REMEDIO	5,22	ificado 10%								
				PROFARM	4,90	Declinou								
				DELTA	3,76	Declinou								
				D TUDO	3,25	3,20								
156	PCT	300	FRALDA GERIATRICA P C/7 UND	DELTA	NC									
				PRO-REMEDIO	NC									
				NORHAL	12,30	9,90	dec							
				D TUDO	10,50	9,50	9,00	8,90	8,70	8,50				
				PROFARM	9,99	9,40	8,95	8,80	8,65	dec				
157	PCT	300	FRALDA GERIATRICA M C/7 UND	PRO-REMEDIO	12,96	ificado 10%								
				NORHAL	12,30	ificado 10%								
				D TUDO	10,50	8,00	dec							
				PROFARM	9,99	7,98	dec							
				DELTA	8,13	7,40								
158	PCT	300	FRALDA GERIATRICA G C/ 7 UND	PRO-REMEDIO	12,96	ificado 10%								
				NORHAL	12,30	ificado 10%								
				D TUDO	10,50	8,00	dec							
				PROFARM	9,99	7,98	dec							
				DELTA	8,13	7,40								
159	PCT	150	FRALDA GERIATRICA XG C/ 8 UND	DELTA	NC									
				PRO-REMEDIO	12,96	ificado 10%								
				NORHAL	12,30	9,90	9,00	dec						

				PROFARM	7,77	Declinou										
				PRO-REMEDIO	4,79	4,40	4,29	dec								
				NORHAL	4,50	4,30	4,25									
197	UND	6	OCULOS DE PROTECAO INFANTIL	DELTA	NC											
				PRO-REMEDIO	NC											
				D TUDO	16,20	Declinou										
				PROFARM	7,77	4,40	4,29	dec								
				NORHAL	4,50	4,30	4,25									
198	RL	24	PAPEL ECG 80X30	D TUDO	45,36	ifificado 10%										
				NORHAL	12,00	ifificado 10%										
				DELTA	11,70	Declinou										
				PROFARM	7,77	Declinou										
				PRO-REMEDIO	6,09	6,08										
199	RL	40	PAPEL GRAU-CIRURGICO 45 X 100 mts	PRO-REMEDIO	NC											
				DELTA	268,84	Declinou										
				NORHAL	160,00	150,00	140,00	135,00	130,00	125,00	120,00	118,00	117,00			
				PROFARM	151,30	145,00	138,00	133,00	129,00	124,00	119,00	117,90	dec			
				D TUDO	35,89	cancelado										
200	LT	240	POVIDINE DEGERMANTE 1000ML	NORHAL	18,00	ifificado 10%										
				D TUDO	16,20	ifificado 10%										
				PROFARM	16,02	Declinou										
				PRO-REMEDIO	13,49	Declinou										
				DELTA	12,19											
201	LT	230	POVIDINE TOPICO 1000ML	NORHAL	18,00	ifificado 10%										
				D TUDO	16,20	ifificado 10%										
				PROFARM	16,02	Declinou										
				PRO-REMEDIO	13,40	12,73										
				DELTA	12,74	Declinou										
202	CX	15	PRESERVATIVO LUB. C/144	PRO-REMEDIO	144,33	ifificado 10%										
				D TUDO	66,00	ifificado 10%										
				PROFARM	41,26	Declinou										
				NORHAL	40,30	Declinou										
				DELTA	34,91	34,90										
203	CX	24	PRESERVATIVO NAO LUB. C/144	PRO-REMEDIO	152,61	ifificado 10%										
				NORHAL	65,00	ifificado 10%										
				PROFARM	60,52	Declinou										
				D TUDO	42,00	Declinou										
				DELTA	34,91	34,90										
204	UND	10	PROTETORES PARA QUEIMADOS OU EVISCERADOS	NORHAL	65,50	58,00	56,00	54,00								
				D TUDO	58,20	57,00	55,00	dec								
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
				PRO-REMEDIO	NC											
205	UND	2.000	PULSEIRA MAE/FILHO NUMERADO BRANCA	DELTA	NC											
				NORHAL	1,32	ifificado 10%										
				D TUDO	1,06	0,64	0,60	dec								

[illegible]

224	UND	260	SONDA FOLEY 2VIAS N.14/30CC	PROFARM	3,84	ificado 10%								
				NORHAL	3,52	ificado 10%								
				DELTA	3,22	Declinou								
				PRO-REMEDIO	2,68	Declinou								
				D TUDO	2,40									
225	UND	300	SONDA FOLEY 2VIAS N.16/30CC	PROFARM	3,84	ificado 10%								
				NORHAL	3,52	ificado 10%								
				DELTA	3,22	Declinou								
				PRO-REMEDIO	2,68	Declinou								
				D TUDO	2,40									
226	UND	300	SONDA FOLEY 2VIAS N.18/30CC	PROFARM	3,84	ificado 10%								
				NORHAL	3,52	ificado 10%								
				DELTA	3,22	Declinou								
				PRO-REMEDIO	2,68	Declinou								
				D TUDO	2,40									
227	UND	400	SONDA FOLEY 2VIAS N.20/30CC	PROFARM	3,84	ificado 10%								
				NORHAL	3,52	ificado 10%								
				DELTA	3,22	Declinou								
				PRO-REMEDIO	2,68	Declinou								
				D TUDO	2,40									
228	UND	300	SONDA FOLEY 2VIAS N.22/30ML	PROFARM	3,84	ificado 10%								
				NORHAL	3,52	ificado 10%								
				DELTA	3,22	Declinou								
				PRO-REMEDIO	2,68	Declinou								
				D TUDO	2,40									
229	UND	200	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.04	DELTA	NC									
				D TUDO	0,79	ificado 10%								
				NORHAL	0,65	0,55								
				PRO-REMEDIO	0,61	Declinou								
				PROFARM	0,57	Declinou								
230	UND	200	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.06	DELTA	NC									
				D TUDO	0,80	ificado 10%								
				PRO-REMEDIO	0,71	Declinou								
				NORHAL	0,69	0,57	dec							
				PROFARM	0,58	0,55								
231	UND	200	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.08	D TUDO	0,82	ificado 10%								
				PRO-REMEDIO	0,77	ificado 10%								
				NORHAL	0,72	Declinou								
				PROFARM	0,60	Declinou								
				DELTA	0,54									
232	UND	200	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.10	D TUDO	0,84	ificado 10%								
				PRO-REMEDIO	0,84	ificado 10%								
				NORHAL	0,76	Declinou								
				PROFARM	0,61	Declinou								
				DELTA	0,56									
233	UND	200	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N.12	D TUDO	0,89	ificado 10%								

				D TUDO	0,93	0,87	0,84	dec						
				PROFARM	0,89	Declinou								
				DELTA	0,88	0,85	0,81							
				NORHAL	1,20	ifcado 10%								
243	UND	200	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16	PRO-REMEDIO	1,09	ifcado 10%								
				DELTA	0,98	0,90	dec							
				D TUDO	0,95	Declinou								
				PROFARM	0,95	0,89								
244	UND	200	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18	NORHAL	1,30	ifcado 10%								
				PRO-REMEDIO	1,09	1,00	dec							
				DELTA	1,08	0,98	dec							
				D TUDO	1,02	0,95								
				PROFARM	1,02	Declinou								
				DELTA	NC									
				PRO-REMEDIO	NC									
				NORHAL	255,00	249,00	dec							
245	UND	2	SONDA NUTRE C/GUIA N.08 (NASOENTERAL)	D TUDO	250,00	123,00								
				PROFARM	22,25	cancelado								
				DELTA	NC									
				PRO-REMEDIO	NC	cancelado								
246	UND	2	SONDA NUTRE C/GUIA N.10 (NASOENTERAL)	D TUDO	274,00	123,00								
				NORHAL	274,00	Declinou								
				PROFARM	22,25	cancelado								
				DELTA	NC									
247	UND	2	SONDA NUTRE C/GUIA N.12 (NASOENTERAL)	PRO-REMEDIO	NC									
				D TUDO	285,00	138,00								
				NORHAL	280,00	Declinou								
				PROFARM	22,25	cancelado								
248	UND	200	SONDA URETRAL N. 04	DELTA	NC									
				D TUDO	0,56	ifcado 10%								
				NORHAL	0,55	0,48	dec							
				PRO-REMEDIO	0,51	0,47	dec							
				PROFARM	0,49	0,45								
				DELTA	NC									
				NORHAL	0,55	Declinou								
				PRO-REMEDIO	0,55	0,52								
249	UND	200	SONDA URETRAL N. 06	D TUDO	0,54	Declinou								
				PROFARM	0,53	0,50								
				DELTA	0,54	Declinou								
				NORHAL	0,58	Declinou								
250	UND	200	SONDA URETRAL N. 08	PRO-REMEDIO	0,55	0,49	dec							
				DELTA	0,54	Declinou								
				NORHAL	0,58	0,53	dec							
				PROFARM	0,55	0,50	0,48							
251	UND	200	SONDA URETRAL N.10	D TUDO	0,58	Declinou								
				PRO-REMEDIO	0,62	ifcado 10%								
				PROFARM	0,61	Declinou								
				NORHAL	0,65	ifcado 10%								

				DELTA	0,55	0,50	dec											
				D TUDO	0,52	0,49												
252	UND	3.000	SONDA URETRAL N.12	NORHAL	0,68	ificado 10%												
				PRO-REMEDIO	0,65	ificado 10%												
				PROFARM	0,61	Declinou												
				DELTA	0,56	0,50	dec											
				D TUDO	0,52	0,49												
253	CX	6	TELA PARA HÉRNIA 30X30CM	D TUDO	275,20	Declinou												
				PROFARM	203,81													
				DELTA	NC													
				NORHAL	NC													
				PRO-REMEDIO	NC													
254	UND	100	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	D TUDO	11,10	ificado 10%												
				NORHAL	11,00	ificado 10%												
				PROFARM	10,77	Declinou												
				DELTA	10,20	Declinou												
				PRO-REMEDIO	8,63													
255	UND	4	TIRA LEITE MATERNO MANUAL	D TUDO	27,27	Declinou												
				NORHAL	16,80	16,75												
				PROFARM	NC													
				DELTA	NC													
				PRO-REMEDIO	NC													
256	UND	20	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,0 MM SEM BALÃO	DELTA	NC													
				PROFARM	5,29	ificado 10%												
				D TUDO	4,00	Declinou												
				NORHAL	4,00	Declinou												
				PRO-REMEDIO	3,26	3,25												
257	UND	20	TUBO ENDOTRAQUEAL 2,5 MM SEM BALÃO	DELTA	NC													
				PROFARM	5,29	ificado 10%												
				D TUDO	4,00	Declinou												
				NORHAL	4,00	Declinou												
				PRO-REMEDIO	3,26	3,25												
258	UND	20	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0 MM SEM BALÃO	DELTA	NC													
				PROFARM	5,29	ificado 10%												
				D TUDO	4,00	Declinou												
				NORHAL	4,00	Declinou												
				PRO-REMEDIO	3,26	3,25												
259	UND	20	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5 MM SEM BALÃO	DELTA	NC													
				PROFARM	5,29	ificado 10%												
				D TUDO	4,00	Declinou												
				NORHAL	4,00	Declinou												
				PRO-REMEDIO	3,26	3,25												
260	UND	20	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,0 MM SEM BALÃO	DELTA	NC													
				PROFARM	5,29	ificado 10%												
				D TUDO	4,50	Declinou												
				NORHAL	4,00	Declinou												

[illegible]

	A		PERMITAM ALTA ABSORÇÃO DE SANGUE. EMBALAGEM COM 500 UNIDADES. BLOOD STOP OU EQUIVALENTE.	D TUDO	29,50	eficado 10%													
				PRO-REMEDI	19,07	Declinou													
				NORHAL	18,48	Declinou													
				PROFARM	10,95														
280	UND	4	BANDEJA SUPORTE DE PLÁSTICO PARA COLETOR 80 ML. CAPACIDADE 20 COLETORES.	NORHAL	47,45	Declinou													
				D TUDO	38,00														
				PROFARM	NC														
				DELTA	NC														
				PRO-REMEDI	NC														
281	KIT	25	BETA HCG -TESTE GRAVIDEZ 150 TIRAS REAGENTES - VALIDADO PELO MINISTERIO DA SAUDE OU ANVISA.	PROFARM	NC														
				DELTA	NC														
				D TUDO	212,30	Declinou													
				PRO-REMEDI	130,50	117,00	115,00	113,00	111,00	dec									
				NORHAL	118,10	116,00	114,00	112,00	110,00										
282	UND	50	BOLSA PLÁSTICA PARA COLETA DE SANGUE 450ML. VALIDADO PELO MINISTERIO DA SAUDE OU ANVISA.	D TUDO	28,50	Declinou													
				NORHAL	18,00														
				PROFARM	NC														
				DELTA	NC														
				PRO-REMEDI	NC														
283	UND	100	CÁLICE PARA SEDIMENTAÇÃO DE FEZES	D TUDO	3,98	3,00	dec												
				PRO-REMEDI	3,98	Declinou													
				NORHAL	3,01	2,88													
				PROFARM	NC														
				DELTA	NC														
284	KIT	36	CITOMEGLOVIRUS IGG C/ 36 TESTES - ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO (EIA) INDIRETO EM FASE SÓLIDA, EM PENTE. MESMA MARCA IGM	D TUDO	650,00	550,00	520,00	500,00	490,00										
				PROFARM	NC														
				DELTA	NC														
				PRO-REMEDI	593,05	530,00	519,00	499,00	dec										
				NORHAL	581,01	525,00	515,00	dec											
285	KIT	36	CITOMEGLOVIRUS IGM C/ 36 TESTES - ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO (EIA) INDIRETO EM FASE SÓLIDA, EM PENTE. MESMA MARCA IGG	D TUDO	650,00	550,00	520,00	500,00	490,00										
				PROFARM	NC														
				DELTA	NC														
				PRO-REMEDI	593,05	530,00	519,00	499,00	dec										
				NORHAL	556,07	525,00	515,00	dec											
286	UND	8.000	COLETOR 50ML P/ FEZES	D TUDO	0,65	0,32	dec												
				PROFARM	NC														
				DELTA	NC														
				NORHAL	0,38	0,30	0,28												
				PRO-															

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

362	UND.	10	TORNIQUETE PARA COLETA DE ANGUE EM TECIDO ELÁSTICO, COM AUTOTRAVA E REGULAGEM DE TENSÃO.	D TUDO	56,30	Declinou														
				NORHAL	23,10	Declinou														
				PRO-REMEDI	17,40															
				PROFARM	NC															
				DELTA	NC															
363	KIT	50	TOXOPLASMOSE IGG C/ 36 TESTES. ENSAIO IMUNOENZIMATICO INDIRETO EM FASE SÓLIDA, EM PNTE. OBRIGATORIAMENTE TEM QUE SER DA MESMA MARCA DA TOXOPLASMOSE IGM.	D TUDO	560,00	550,00														
				NORHAL	890,00	Declinou														
				PRO-REMEDI	593,05	Declinou														
				PROFARM	NC															
				DELTA	NC															
364	KIT	50	TOXOPLASMOSE IGM C/ 36 TESTES. ENSAIO IMUNOENZIMATICO INDIRETO EM FASE SÓLIDA, EM PNTE. OBRIGATORIAMENTE TEM QUE SER DA MESMA MARCA DA TOXOPLASMOSE IGG	D TUDO	560,00	550,00														
				NORHAL	890,00	Declinou														
				PRO-REMEDI	593,05	Declinou														
				PROFARM	NC															
				DELTA	NC															
365	KIT	14	TESTE RÁPIDO TROPONINA I C/ 20 TESTES - VALIDADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE OU REGISTRADO NA ANVISA.	D TUDO	616,20	Declinou														
				PRO-REMEDI	220,40	220,00														
				PROFARM	NC															
				DELTA	NC															
				NORHAL	nc															
366	KIT	6	TRANSAMINASE CINETICA ALT TGP C/ 200 TESTE	D TUDO	75,20	75,00														
				PRO-REMEDI	100,78	Declinou														
				NORHAL	116,50	Declinou														
				PROFARM	NC															
				DELTA	NC															
367	KIT	6	TRANSAMINASE CINETICA AST TGO C/ 200 TESTE	D TUDO	75,20	75,00														
				PRO-REMEDI	100,78	Declinou														
				NORHAL	116,50	Declinou														
				PROFARM	NC															
				DELTA	NC															
368	TUB O	50	TUBO CÔNICO PARA CENTRIFUGAÇÃO EM POIPROPILNO, GRADUADO, CAPACIDADE 15 ML., COM TAMPA QUE FECHA SOB PRESSÃO.	D TUDO	0,51	Declinou														
				NORHAL	0,76	Declinou														
				PRO-REMEDI	0,41															
				PROFARM	NC															
				DELTA	NC															
369	TB	1.000	TUBO DE ENSAIO 12 X 12,5 MM - VIDRO	D TUDO	0,18															
				NORHAL	0,28	Declinou														
				PRO-REMEDI	0,36	Declinou														
				PROFARM	NC															
				DELTA	NC															
370	TB	300	TUBO DE ENSAIO 15 X 100 MM - VIDRO	D TUDO	0,23															
				PRO-REMEDI	0,42	Declinou														
				NORHAL	0,56	Declinou														
				PROFARM	NC															
				DELTA	NC															

				PRO-REMEDI	0,55	Declinou										
				NORHAL	0,96	Declinou										
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
372	TUBO	2.000	TUBO VACUO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA AMARELA, GEL - 4 ML.	D TUDO	1,26	Declinou										
				PRO-REMEDI	1,06	Declinou										
				NORHAL	0,80											
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
373	TUBO	200	TUBO VACUO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA AZUL, CITRADO - 4 ML.	D TUDO	0,66											
				NORHAL	0,80	Declinou										
				PRO-REMEDI	0,78	Declinou										
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
374	TUBO	500	TUBO VACUO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA CINZA, FLUORETADO- 4 ML.	D TUDO	0,66											
				PRO-REMEDI	0,78	Declinou										
				NORHAL	0,93	Declinou										
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
375	TUBO	2.000	TUBO VACUO PARA COLETA DE SANGUE TAMPA ROXA C/ EDTA - 4 ML.	D TUDO	0,55											
				PRO-REMEDI	0,73	Declinou										
				NORHAL	0,80	Declinou										
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
376	TUBO	100	TUBO P/ URANÁLISE DE PLASTICO	D TUDO	0,55											
				NORHAL	0,85	Declinou										
				PRO-REMEDI	3,12	Declinou										
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
377	KIT	48	VDRL - TESTE COM FINALIDADE DE DETECTAR ANTICORPOS DA SÍFILIS NO SORO, PLASMA E LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO, SEM UTILIZAÇÃO DE INATIVAÇÃO DA AMOSTRA COM CONTROLES POSITIVO E NEGATIVO, BULA EM PORTUGUÊS, SOLUÇÃO ANTIGÊNICA PRONTO PARA USO E KIT COM 100 TESTES MARCA	D TUDO	39,87	Declinou										
				PRO-REMEDI	56,55	Declinou										
				NORHAL	57,20	39,00										
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
378	FR	6	XIOL P.A EMBALAGEM COM 1LITRO	D TUDO	65,20	Declinou										
				PRO-REMEDI	65,25	Declinou										
				NORHAL	54,20	54,00										
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
379	UND	20	ABRIDOR DE BOCA ADULTO EMBORRACHADO	PRO-REMEDI	9,43	desclassificado 10%										
				NORHAL	8,60	Declinou										
				DELTA	NC											
				PROFARM	7,24	6,50	6,20	dec								
				D TUDO	6,51	6,30	6,00									
380	UND	20	ABRIDOR DE BOCA INFANTIL EMBORRACHADO	D TUDO	6,51	6,00										
				PROFARM	7,24	Declinou				</						

[illegible]

				PRO-REMEDI	nc															
390	AMP	5.000	ANESTESICO ODONT.BUPIVACAÍNA 0,5% COM EPINEFRINA (ADRENALINA) 1:200.000	D TUDO	1,24	SEM REGISTRO														
				PROFARM	nc															
				DELTA	NC															
				NORHAL	nc															
				PRO-REMEDI	nc															
391	UND	40	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 702 HASTE CURTA	PRO-REMEDI	20,66	desclassificado 10%														
				NORHAL	17,70	Declinou														
				DELTA	NC															
				D TUDO	16,17	Declinou														
				PROFARM	12,78	12,75														
392	UND	40	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 702 HASTE LONGA	PRO-REMEDI	20,66	desclassificado 10%														
				NORHAL	17,70	Declinou														
				DELTA	NC															
				PROFARM	12,78	Declinou														
				D TUDO	11,08	11,00														
393	UND	40	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 703 HASTE CURTA	PRO-REMEDI	20,66	desclassificado 10%														
				NORHAL	17,70	Declinou														
				DELTA	NC															
				PROFARM	12,78	Declinou														
				D TUDO	11,08	11,00														
394	UN	40	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 703 HASTE LONGA	PRO-REMEDI	20,66	desclassificado 10%														
				NORHAL	17,70	Declinou														
				DELTA	NC															
				PROFARM	12,78	Declinou														
				D TUDO	11,08	11,00														
395	UND	40	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 704 HASTE CURTA	PRO-REMEDI	20,66	desclassificado 10%														
				NORHAL	17,70	Declinou														
				DELTA	NC															
				PROFARM	12,78	Declinou														
				D TUDO	11,08	11,00														
396	UND	40	BROCA CIRUGICA CARBIDE FG 704 HASTE LONGA	PRO-REMEDI	20,66	desclassificado 10%														
				NORHAL	17,70	Declinou														
				DELTA	NC															
				PROFARM	12,78	Declinou														
				D TUDO	11,08	11,00														
397	UND	40	BROCA CIRURGICA ZECKRYA, HASTE CURTA	PRO-REMEDI	77,21	desclassificado 10%														
				D TUDO	47,03	Declinou														
				DELTA	NC															
				NORHAL	45,00	Declinou														
				PROFARM	30,08	29,00														
398	UND	40	BROCA CIRURGICA ZECKRYA, HASTE LONGA	PRO-REMEDI	77,21	desclassificado 10%														
				D TUDO	47,03	Declinou														

[illegible]

				PRO-REMEDI	0,67	Declinou										
				DELTA	NC											
				D TUDO	0,62	Declinou										
				PROFARM	0,60											
409	VD	6	EUGENOL 20ML	D TUDO	15,47	desclassificado 10%										
				PRO-REMEDI	12,62	Declinou										
				DELTA	NC											
				PROFARM	10,04	Declinou										
				NORHAL	8,00											
410	CX	40	FILME ODONTOLOGICO PERIAPICAL ADULTO COM 150 UND.	NORHAL	240,00	Declinou										
				D TUDO	135,00	113,00	110,00	105,00	100,00	95,00	94,00	90,00				
				DELTA	NC											
				PROFARM	113,48	112,00	109,00	103,00	99,00	94,90	93,00	DEC				
				PRO-REMEDI	nc											
411	CX	40	FILME ODONTOLOGICO PERIAPICAL INFANTIL, 22X35MM, COM 150 UND.	NORHAL	240,00	160,00	140,00	DEC								
				D TUDO	185,20	150,00	135,00	125,00								
				DELTA	NC											
				PROFARM	169,10	145,00	130,00	DEC								
				PRO-REMEDI	nc											
412	CX	40	FILME RADIOGRAFICO PARA ODONTOLOGIA PEDIATRICO C/ 100 UNIDADES	NORHAL	198,00	150,00	120,00	DEC								
				PROFARM	169,10	130,00	115,00	105,00	DEC							
				DELTA	NC											
				D TUDO	155,00	125,00	110,00	100,00								
				PRO-REMEDI	nc											
413	CX	60	FIO DE SEDA 4.0 ODONTOLOGICO CLASSE II	NORHAL	45,00	desclassificado 10%										
				D TUDO	41,20	32,00	27,00	DEC								
				DELTA	NC											
				PRO-REMEDI	39,15	31,90	DEC									
				PROFARM	32,89	28,00	25,00									
414	UN	50	FIO DENTAL SANIFILL 100 MTS	NORHAL	5,40	Declinou										
				D TUDO	2,75	Declinou										
				DELTA	NC											
				PROFARM	2,08											
				PRO-REMEDI	nc											
415	UN	40	FITA MATRIZ DE AÇO 5MM	NORHAL	3,62	desclassificado 10%										
				PRO-REMEDI	3,26	Declinou										
				DELTA	NC											
				D TUDO	2,15	Declinou										
				PROFARM	1,30											
416	UN	40	FITA MATRIZ DE AÇO 7MM	NORHAL	3,90	desclassificado 10%										
				PRO-REMEDI	3,26	Declinou										
				DELTA	NC											
				D TUDO	2,23	Declinou										
				PROFARM	1,30											
417	FR	100	FIXADOR PARA RAO X ODONTOLOGICO 475ML	NORHAL	19,00</											

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

				D TUDO	2,30	1,85	1,80	DEC							
				PROFARM	2,05	1,84	1,79								
473	UND	60	PONTA DIAMANTADA FG 2173	PRO-REMEDI	3,99	desclassificado 10%									
				NORHAL	3,45	Declinou									
				DELTA	NC										
				D TUDO	2,30	1,85	1,80	DEC							
				PROFARM	2,05	1,84	1,79								
474	UND	60	PONTA DIAMANTADA FG 3018	PRO-REMEDI	3,99	desclassificado 10%									
				NORHAL	3,45	Declinou									
				DELTA	NC										
				D TUDO	2,30	1,85	1,80	DEC							
				PROFARM	2,05	1,84	1,79								
475	UND	60	PONTA DIAMANTADA FG 3018	PRO-REMEDI	3,99	desclassificado 10%									
				NORHAL	3,45	Declinou									
				DELTA	NC										
				D TUDO	2,30	1,85	1,80	DEC							
				PROFARM	2,05	1,84	1,79								
476	UND	60	PONTA DIAMANTADA FG 3118	PRO-REMEDI	3,99	desclassificado 10%									
				NORHAL	3,45	Declinou									
				DELTA	NC										
				D TUDO	2,30	1,85	1,80	DEC							
				PROFARM	2,05	1,84	1,79								
477	UND	60	PONTA DIAMANTADA FG 3118 F	PRO-REMEDI	3,99	desclassificado 10%									
				NORHAL	3,45	Declinou									
				DELTA	NC										
				D TUDO	2,30	1,85	1,80	DEC							
				PROFARM	2,05	1,84	1,79								
478	UND	60	PONTA DIAMANTADA FG 3118 FF	PRO-REMEDI	3,99	desclassificado 10%									
				NORHAL	3,45	Declinou									
				DELTA	NC										
				D TUDO	2,30	1,85	1,80	DEC							
				PROFARM	2,05	1,84	1,79								
479	UND	60	PONTA DIAMANTADA FG 3146	PRO-REMEDI	3,99	desclassificado 10%									
				NORHAL	3,45	Declinou									
				DELTA	NC										
				D TUDO	2,30	1,85	1,80	DEC							
				PROFARM	2,05	1,84	1,79								
480	UND	60	PONTA DIAMANTADA FG 3148	PRO-REMEDI	3,99	desclassificado 10%									
				NORHAL	3,45	Declinou									
				DELTA	NC										
				D TUDO	2,30	1,85	1,80	DEC							
				PROFARM	2,05	1,84	1,79								
481	UND	60	PONTA DIAMANTADA FG 3168	PRO-REMEDI	3,99	desclassificado 10%									
				NORHAL	3,45	Declinou									
				DELTA	NC										
				D TUDO	2,30	1,85	1,80	DEC							

[illegible]

[illegible]

[illegible]

537	UND	1	NEGATOSCOPIO 1 CORPO - FABRICADO EM AÇO IXOX, CHAPA DE 0,8 MM ESCOVADO, BIVOLT 110-220 V, DOTADO DE ACRILICO LEITOSO DE 3 MM E DUAS LÂMPADAS FLUORESCENTES DE 15 W CADA. ALTURA 500 MM X LARGURA 105 MM X COMPRIMENTO 360 MM.	NORHAL	650,00	274,00	270,00	268,00	260,00	DEC						
				D TUDO	520,00	Declinou										
				PRO-REMEDIO	274,85	273,00	269,00	265,00	250,00							
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
538	GL	30	REVELADOR P/RAIO X 5LT - KODAK OU EQUIVALENTE	PRO-REMEDIO	313,13	desclassificado 10%										
				DELTA	296,76	desclassificado 10%										
				NORHAL	292,00	Declinou										
				D TUDO	289,36	209,00	190,00	170,00	160,00							
				PROFARM	209,88	200,00	180,00	165,00	DEC							
539	CPR	150.000	AAS INFANTIL 100MG	PRO-REMEDIO	0,03	SEM REGISTRO										
				D TUDO	0,02	SORTEIO										
				PROFARM	0,02	SORTEIO										
				DELTA	0,02	SORTEIO										
				NORHAL	0,02	SEM REGISTRO										
540	CPR	3.000	ACICLOVIR 200MG	D TUDO	0,16	0,13	DEC									
				DELTA	0,16	Declinou										
				NORHAL	0,16	Declinou										
				PRO-REMEDIO	0,15	0,12										
				PROFARM	0,14	Declinou										
541	CPR	150.000	ACIDO FOLICO 5MG	PRO-REMEDIO	0,07	desclassificado 10%										
				PROFARM	0,06	desclassificado 10%										
				D TUDO	0,05	Declinou										
				NORHAL	0,05	Declinou										
				DELTA	0,03											
542	FR	480	ÁCIDO VALPRÓICO 100ML 50 MG/ML	NORHAL	3,76	desclassificado 10%										
				D TUDO	3,55	desclassificado 10%										
				PRO-REMEDIO	3,48	Declinou										
				DELTA	2,95	Declinou										
				PROFARM	2,71											
543	CPR	10.000	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	NORHAL	0,50	desclassificado 10%										
				PRO-REMEDIO	0,29	desclassificado 10%										
				PROFARM	0,28	Declinou										
				DELTA	0,28	0,25	DEC									
				D TUDO	0,26	0,24										
544	CPR	10.000	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	PROFARM	0,76	0,69	0,64	DEC								
				NORHAL	0,75	0,68	0,63	DEC								
				PRO-REMEDIO	0,75	0,67	0,62	0,59	DEC							
				DELTA	0,74	0,66	DEC									
				D TUDO	0,70	0,65	0,60	0,58								
545	AMP	80.000	AGUA P/INJECAO 10ML	NORHAL	0,25	desclassificado 10%										
				PROFARM	0,19	Declinou										
				PRO-REMEDIO	0,19	Declinou										
				D TUDO	0,18	0,15	0,13	DEC								
				DELTA	0,16	0,14	0,12									
546	CPR	10.000	ALBENDAZOL 400MG MASTIGAVEL	PROFARM	0,89	desclassificado 10%										

				PRO-REMEDI	0,86	desclassificado 10%										
				DELTA	0,85	Declinou										
				NORHAL	0,68	0,64	0,62	0,60	0,58	DEC						
				D TUDO	0,65	0,63	0,61	0,59	0,55							
547	FR	3.000	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ML 10ML	NORHAL	1,56	desclassificado 10%										
				PRO-REMEDI	1,55	desclassificado 10%										
				D TUDO	1,40	1,00	0,95									
				PROFARM	1,19	Declinou										
				DELTA	1,06	0,98	DEC									
548	CPR	4.000	AMIODARONA 200MG	D TUDO	0,42	desclassificado 10%										
				NORHAL	0,40	desclassificado 10%										
				PRO-REMEDI	0,36	Declinou										
				PROFARM	0,34	0,29	DEC									
				DELTA	0,30	0,28										
549	CPR	12.000	AMITRIPTILINA 25MG	D TUDO	0,15	desclassificado 10%										
				PRO-REMEDI	0,12	desclassificado 10%										
				NORHAL	0,10	Declinou										
				PROFARM	0,05	SORTEIO										
				DELTA	0,05	SORTEIO										
550	FR	4.000	AMOXICILINA 250MG/5ML SUS VD 60 ML	NORHAL	3,00	desclassificado 10%										
				PROFARM	2,85	desclassificado 10%										
				D TUDO	2,71	2,10	2,00	1,90								
				PRO-REMEDI	2,61	Declinou										
				DELTA	2,13	2,05	1,95	DEC								
551	CPS	50.000	AMOXICILINA 500MG	PROFARM	0,19	desclassificado 10%										
				NORHAL	0,19	desclassificado 10%										
				DELTA	0,16	0,14	DEC									
				D TUDO	0,15	0,13										
				PRO-REMEDI	0,15	Declinou										
552	FR	36	AMOXICILINA 250 MG/5ML + ÁCIDO CLAVULÂNICO (SOB A FORMA DE CLAVULANATO DE POTÁSSIO) 28,5 MG/ML, SUS VD 60 ML	PRO-REMEDI	22,55	Declinou										
				D TUDO	12,30											
				PROFARM	NC											
				DELTA	NC											
				NORHAL	NC											
553	CPR	70.000	ANLODIPINO 10MG	NORHAL	0,10	desclassificado 10%										
				PROFARM	0,07	Declinou										
				PRO-REMEDI	0,07	Declinou										
				DELTA	0,06	Declinou										
				D TUDO	0,04											
554	CPR	80.000	ANLODIPINO 5MG	D TUDO	0,06	desclassificado 10%										
				NORHAL	0,04	Declinou										
				PRO-REMEDI	0,04	Declinou										
				PROFARM	0,03	SORTEIO										
				DELTA	0,03	SORTEIO										
555	CPR	200.000	ATENOLOL 050MG	NORHAL	0,06	desclassificado 10%										
				D TUDO	0,04	SORTEIO		0,03								

[illegible]

				PROFARM	0,77	0,70									
				DELTA	0,72	sem registro									
565	CPR	350.000	CAPTOPRIL 25MG	NORHAL	0,05	sem registro									
				PROFARM	0,03	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,03	Declinou									
				D TUDO	0,02	sorteio									
				DELTA	0,02	sorteio									
566	CPR	20.000	CARBAMAZEPINA 200MG	D TUDO	0,35	desclassificado 10%									
				NORHAL	0,27	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	0,13	Declinou									
				PROFARM	0,12	0,10									
				DELTA	0,11	Declinou									
567	FR	300	CARBAMAZEPINA XPE 20MG/ML 100ML	DELTA	NC										
				NORHAL	14,50	Declinou									
				PROFARM	8,74	Declinou									
				D TUDO	5,94	5,20									
				PRO-REMEDI	5,29	Declinou									
568	CPR	10.000	CARBONATO CALCIO +COLECALCIFEROL 500MG+400UI	NORHAL	1,18	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	0,68	desclassificado 10%									
				DELTA	0,62	Declinou									
				PROFARM	0,45	Declinou									
				D TUDO	0,06										
569	CPR	12.000	CARBONATO DE LITIO 300MG	PRO-REMEDI	0,28	desclassificado 10%									
				DELTA	0,20	Declinou									
				NORHAL	0,20	Declinou									
				PROFARM	0,18	0,16	dec								
				D TUDO	0,17	0,15									
570	CPR	10.000	CARVERDILOL 3,125MG	NORHAL	0,22	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,20	0,16	dec								
				PROFARM	0,20	0,15									
				PRO-REMEDI	0,19	Declinou									
				DELTA	0,17	Declinou									
571	CPR	10.000	CARVERDIOL 6,25MG	NORHAL	0,42	desclassificado 10%									
				PROFARM	0,22	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,20	0,15	0,13								
				PRO-REMEDI	0,19	Declinou									
				DELTA	0,16	0,14	dec								
572	FR	4.000	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUSP 60ML	PRO-REMEDI	9,06	desclassificado 10%									
				PROFARM	8,37	Declinou									
				DELTA	NC										
				NORHAL	6,75	Declinou									
				D TUDO	4,83										
573	CPR	100.000	CEFALEXINA 500MG	DELTA	NC										
				PRO-REMEDI	0,57	desclassificado 10%									
				PROFARM	0,45	Declinou									
				NORHAL	0,34	0,31	0,29	0,27							

593	CPR	10.000	ESPIRONOLACTONA 25MG	NORHAL	0,25	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,20	desclassificado 10%									
				PROFARM	0,17	0,12	dec								
				PRO-REMEDI	0,15	Declinou									
				DELTA	0,13	0,11									
594	CPR	10.000	FENITOINA 100MG	D TUDO	0,15	0,13	dec								
				NORHAL	0,14	0,12									
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDI	NC										
595	AMP	500	FENITOINA SOD 50MG/ML INJ	DELTA	3,44	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	2,32	desclassificado 10%									
				PROFARM	2,11	Declinou									
				D TUDO	2,00	Declinou									
				NORHAL	1,54	1,52									
596	CPR	60.000	FENOBARBITAL 100MG	NORHAL	0,18	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,12	desclassificado 10%									
				PROFARM	0,11	0,09									
				DELTA	0,11	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,10	Declinou									
597	AMP	500	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ 2ML	D TUDO	3,29	desclassificado 10%									
				NORHAL	2,60	desclassificado 10%									
				DELTA	1,96	Declinou									
				PRO-REMEDI	1,44	Declinou									
				PROFARM	0,93										
598	FR	124	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL	NORHAL	10,50	desclassificado 10%									
				D TUDO	3,75	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	3,55	Declinou									
				DELTA	3,21	Declinou									
				PROFARM	2,85										
599	CPR	5.000	FLUCONAZOL 150 MG	PRO-REMEDI	0,41	desclassificado 10%									
				NORHAL	0,34	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,28	sorteio									
				PROFARM	0,28	sorteio									
				DELTA	0,28	sorteio									
600	CPR	10.000	FLUOXETINA 20MG	D TUDO	0,44	desclassificado 10%									
				NORHAL	0,17	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,17	Declinou									
				DELTA	0,08	Declinou									
				PROFARM	0,07										
601	CPR	200.000	FUROSEMIDA 40MG	NORHAL	0,06	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,05	desclassificado 10%									
				DELTA	0,04	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,04	Declinou									
				PROFARM	0,03										
602	CPR	300.000	GLIBENCLAMIDA 5MG	NORHAL	0,06	desclassificado 10%									

				PROFARM	0,04	Declinou									
				DELTA	0,04	Declinou									
				D TUDO	0,03	sorteio									
				PRO-REMEDI	0,03	sorteio									
603	FR	50	GLICEROL ENEMA 120MG/ML - FLEET ENEMA	D TUDO	103,23	desclassificado 10%									
				NORHAL	6,00	desclassificado 10%									
				PROFARM	5,80	Declinou									
				PRO-REMEDI	5,08	Declinou									
				DELTA	4,71										
604	FR	30	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL.ORAL	DELTA	NC										
				NORHAL	8,00	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	5,15	Declinou									
				D TUDO	4,97	Declinou									
				PROFARM	2,85										
605	CPR	10.000	HALOPERIDOL 5MG	NORHAL	0,29	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,21	desclassificado 10%									
				PROFARM	0,15	sorteio									
				DELTA	0,15	sorteio									
				PRO-REMEDI	0,15	sorteio									
606	AMP	1.000	HALOPERIDOL 5MG/ML	NORHAL	3,60	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	2,41	desclassificado 10%									
				D TUDO	2,32	Declinou									
				PROFARM	1,02	Declinou									
				DELTA	0,91										
607	AMP	30	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML SOL.INJ.	NORHAL	22,00	desclassificado 10%									
				D TUDO	17,64	desclassificado 10%									
				PROFARM	9,95	9,26	dec								
				PRO-REMEDI	9,50	9,25	dec								
				DELTA	9,27	9,24									
608	CPR	200.000	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	NORHAL	0,04	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,03	Declinou									
				PROFARM	0,03	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,03	Declinou									
				DELTA	0,02										
609	FR	3.000	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO+HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO ORAL 35,6MG+37MG/ML	NORHAL	2,88	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	2,25	desclassificado 10%									
				D TUDO	2,10	sem registro									
				PROFARM	1,89	1,81	1,79								
				DELTA	1,82	1,80	dec								
610	CPR	100.000	IBUPROFENO 600 MG	NORHAL	0,12	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	0,12	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,09	0,06									
				DELTA	0,09	Declinou									
				PROFARM	0,07	Declinou									
611	FR	3.000	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML	NORHAL	2,38	desclassificado 10%									
				D TUDO	2,18	desclassificado 10%									

				DELTA	1,70	Declinou									
				PROFARM	1,28	1,18									
				PRO-REMEDI	1,19	Declinou									
612	CPR	5.000	ITRACONAZOL 100MG	NORHAL	0,85	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	0,78	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,71	Declinou									
				DELTA	0,64	Declinou									
				PROFARM	0,53										
613	CPR	2.000	IVERMECTINA 6MG	D TUDO	8,55	desclassificado 10%									
				NORHAL	0,51	0,36	0,33	0,31							
				PROFARM	0,39	0,35	0,32	dec							
				DELTA	0,37	0,34	dec								
				PRO-REMEDI	0,35	sem registro									
614	CPR	1.200	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG/25MG	D TUDO	1,82	desclassificado 10%									
				NORHAL	1,08	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,75	Declinou									
				PROFARM	0,45										
				DELTA	0,37	cancelado									
615	TB	600	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR	NORHAL	3,10	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	2,87	desclassificado 10%									
				D TUDO	2,57	1,80	1,65								
				PROFARM	2,03	Declinou									
				DELTA	1,86	1,70	dec								
616	CPR	4.000	LORATADINA 10MG	NORHAL	0,11	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,07	0,05									
				DELTA	0,07	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,07	Declinou									
				PROFARM	0,06	Declinou									
617	FR	2.000	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	NORHAL	2,53	desclassificado 10%									
				D TUDO	2,10	desclassificado 10%									
				PROFARM	2,03	Declinou									
				PRO-REMEDI	1,89	Declinou									
				DELTA	1,87										
618	CPR	300.000	LOSARTANA POT 50MG	NORHAL	0,13	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	0,06	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,05	0,03									
				PROFARM	0,04	Declinou									
				DELTA	0,04	Declinou									
619	CPR	4.000	MEBENDAZOL 100MG	D TUDO	0,09	desclassificado 10%									
				NORHAL	0,08	0,04									
				PROFARM	0,05	Declinou									
				DELTA	0,05	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,04	sem registro									
620	FR	2.000	MEBENDAZOL 30ML 20MG/ML SOL. ORAL	D TUDO	2,36	desclassificado 10%									
				NORHAL	1,25	1,12	1,08	dec							
				PROFARM	1,16	1,10	1,00								

				DELTA	1,13	1,09	dec								
				PRO-REMEDI	0,81	sem registro									
621	CPR	250.000	METFORMINA 850MG	NORHAL	0,10	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	0,10	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,08	0,04									
				DELTA	0,08	Declinou									
				PROFARM	0,05	Declinou									
622	CPR	200.000	METILDOPA 250 MG	NORHAL	0,22	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	0,19	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,17	0,13	0,11								
				PROFARM	0,16	0,12	dec								
				DELTA	0,14	Declinou									
623	CPR	5.000	METOCLOPRAMIDA 10MG	NORHAL	0,22	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,14	0,04									
				PRO-REMEDI	0,13	sem registro									
				DELTA	0,11	Declinou									
				PROFARM	0,05	Declinou									
624	AMP	5.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ	D TUDO	1,24	desclassificado 10%									
				NORHAL	0,55	desclassificado 10%									
				DELTA	0,31	0,27	dec								
				PROFARM	0,30	0,26	dec								
				PRO-REMEDI	0,29	0,25									
625	FR	500	METOCLOPRAMIDA 10ML 4MG/ML SO. ORAL	NORHAL	1,10	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	0,84	desclassificado 10%									
				D TUDO	0,71	Declinou									
				PROFARM	0,61	0,57	dec								
				DELTA	0,58	0,56									
626	CPR	80.000	METRONIDAZOL 250 MG	DELTA	NC										
				NORHAL	0,13	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	0,12	0,10	dec								
				D TUDO	0,11	0,09	0,07								
				PROFARM	0,11	0,08 dec									
627	FR	4.000	METRONIDAZOL 40MG/ML SUS PL 80 ML	NORHAL	13,20	desclassificado 10%									
				D TUDO	2,30	desclassificado 10%									
				PROFARM	2,00	1,69	dec								
				PRO-REMEDI	1,96	1,68	dec								
				DELTA	1,70	1,67									
628	TB	2.000	METRONIDAZOL GEL VAG 50G + 10 APLICADORES	NORHAL	6,22	sem registro									
				PRO-REMEDI	4,57	desclassificado									
				DELTA	4,25	3,85	dec								
				D TUDO	4,08	3,00	3,80								
				PROFARM	2,56	sem registro									
629	TB	2.000	MICONAZOL NIT CR VG. 60 G+ 10 APLICADORES	NORHAL	6,50	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	6,09	desclassificado 10%									
				DELTA	5,70	Declinou									
				D TUDO	5,44	4,00	3,80 dec								

				PROFARM	4,01	3,90	3,50								
630	TB	500	MICONAZOL NITRATO 2% CR TÓPICO	D TUDO	2,21	desclassificado 10%									
				NORHAL	1,99	desclassificado 10%									
				PRO-REMEDI	1,89	1,57	dec								
				DELTA	1,76	Declinou									
				PROFARM	1,58	1,56									
631	FR	300	NISTATINA 100.000UI SUSP ORAL 50ML	PROFARM	3,15	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	2,54	sem registro									
				D TUDO	2,53	Declinou									
				DELTA	2,46	2,40	2,35	2,25	dec						
				NORHAL	2,41	2,39	2,30	2,20							
632	FR	300	OLEO MINERAL 100ML	D TUDO	9,10	desclass 10%									
				NORHAL	3,64	desclass 10%									
				DELTA	2,36	Declinou									
				PROFARM	2,03	Declinou									
				PRO-REMEDI	1,99										
633	CPR	50.000	OMEPAZOL 20 MG	NORHAL	0,10	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	0,06	desclass 10%									
				D TUDO	0,05	Declinou									
				DELTA	0,05	Declinou									
				PROFARM	0,04										
634	CPR	80.000	PARACETAMOL 500MG	NORHAL	0,07	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	0,06	desclass 10%									
				D TUDO	0,05	sorteio									
				PROFARM	0,05	sorteio									
				DELTA	0,05	sorteio									
635	FR	2.000	PARACETAMOL GTS 200MG/ML 10 ML SOL.ORAL	NORHAL	0,92	sem registro									
				D TUDO	0,86	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,68	sem registro									
				PROFARM	0,63										
				DELTA	0,23	sem registro									
636	CPR	500	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG	DELTA	37,69	Declinou									
				NORHAL	0,90	Declinou									
				D TUDO	0,14										
				PROFARM	NC										
				PRO-REMEDI	NC										
637	FR	60	PERMETRINA LOÇÃO 5%	DELTA	NC										
				D TUDO	10,59	Declinou									
				PROFARM	3,56	sem registro									
				PRO-REMEDI	3,48	sem registro									
				NORHAL	3,36										
638	CPR	300	PIRIMETAMINA 25 MG - DARAPRIM OU EQUIVALENTE.	D TUDO	0,30	0,21									
				NORHAL	0,48	sem registro									
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDI	NC										

639	FR	80	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO SOL. ORAL 3MG/ ML. C/ 60 ML	D TUDO	12,50	desclass 10%									
				NORHAL	4,80	desclass 10%									
				PRO-REMEDIO	4,13	Declinou									
				PROFARM	3,65	3,42									
				DELTA	3,43	Declinou									
640	CPR	20.000	PREDNISONA 20MG	NORHAL	0,17	desclass 10%									
				DELTA	0,15	0,13	dec								
				D TUDO	0,14	0,12									
				PROFARM	0,14	Declinou									
				PRO-REMEDIO	NC										
641	CPR	15.000	PREDNISONA 5MG	NORHAL	0,12	desclass 10%									
				DELTA	0,10	0,08									
				D TUDO	0,09	Declinou									
				PROFARM	0,09	Declinou									
				PRO-REMEDIO	0,09	sem registro									
642	AMP	3.000	PROMETAZINA 50MG/2ML	NORHAL	2,42	desclass 10%									
				PRO-REMEDIO	1,81	Declinou									
				DELTA	1,72	Declinou									
				PROFARM	1,66	sem registro									
				D TUDO	1,20										
643	CPR	150.000	PROPRANOLOL 40MG	NORHAL	0,05	desclass 10%									
				D TUDO	0,03	sorteio									
				PROFARM	0,03	sorteio									
				DELTA	0,03	sorteio									
				PRO-REMEDIO	0,03	sorteio									
644	CPR	30.000	RANITIDINA 150MG	NORHAL	0,13	desclass 10%									
				PROFARM	0,11	desclass 10%									
				D TUDO	0,10	0,08	dec								
				DELTA	0,09	Declinou									
				PRO-REMEDIO	0,09	0,07									
645	PCT	4.000	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO 27GR PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. COMPOSIÇÃO RENAME 2007.	NORHAL	0,67	desclass 10%									
				PRO-REMEDIO	0,57	sem registro									
				D TUDO	0,55	0,50	0,46	dec							
				PROFARM	0,54	0,49	0,45								
				DELTA	0,52	0,47	dec								
646	FR	300	SALBUTAMOL 100MCG SPRY COM 200 DOSES	PRO-REMEDIO	19,14	sem registro									
				NORHAL	13,50	sem registro									
				DELTA	7,42	7,10	7,00	dec							
				PROFARM	7,12	7,09	6,99								
				D TUDO	1,14	cancelado									
647	FR	70	SALBUTAMOL, SULFATO 5MG/M SOL. INALANTE	D TUDO	25,60	19,00	FRA	CASSA	DO						
				NORHAL	20,00	sem registro									
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	NC										
648	CPR	20.000	SINVASTATINA 20MG	NORHAL	0,15	desclass 10%									

				D TUDO	25,60	11,50	11,20	dec								
				NORHAL	18,00	Declinou										
				PROFARM	11,75	11,40	11,00									
658	CPR	600	AAS 100 MG TAMPONADO - COMPRIMIDOS DUPLAMENTE REVESTIDOS - SOMALGIM CARDIO OU EQUIVALENTE	D TUDO	1,20	0,55										
				PROFARM	nc											
				DELTA	NC											
				PRO-REMEDIO	0,58	Declinou										
				NORHAL	0,23	sem registro										
659	FR	150	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE 120ML ADULTO	DELTA	NC											
				D TUDO	8,70	desclass 10%										
				NORHAL	5,00	Declinou										
				PRO-REMEDIO	4,76	Declinou										
				PROFARM	4,67											
660	FR	150	ACEBROFILINA 5MG/ML XPE 120ML INFANTIL	PRO-REMEDIO	4,76	desclass 10%										
				D TUDO	4,05	desclass 10%										
				NORHAL	3,61	Declinou										
				DELTA	2,93	2,80										
				PROFARM	2,85	Declinou										
661	FR	24	ACEATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL 5500 UI + 2200 UI/ML 10ML	D TUDO	55,60	10,20										
				PROFARM	nc											
				DELTA	NC											
				PRO-REMEDIO	NC											
				NORHAL	NC											
662	AMP	90	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML INJ.	NORHAL	NC											
				D TUDO	61,20	desclass 10%										
				PRO-REMEDIO	7,11	Declinou										
				PROFARM	5,87	5,41										
				DELTA	5,42	Declinou										
663	CAIX A	20	ACETILCISTEÍNA 600 MG PÓ GRANULADO. EMBALAGM COM 16 ENVELOPES C/ 5 G.	DELTA	NC											
				PRO-REMEDIO	25,09	desclass 10%										
				NORHAL	23,00	Declinou										
				D TUDO	14,00	9,90	dec									
				PROFARM	9,97	9,89										
664	CAIX A	10	ACETILCISTEÍNA 200 MG PÓ BGRANULADO. EMBALAGM COM 16 ENVELOPES C/ 5 G.	DELTA	NC											
				NORHAL	23,00	desclass 10%										
				PRO-REMEDIO	12,25	Declinou										
				D TUDO	12,00	9,90										
				PROFARM	9,97	Declinou										
665	FR	24	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML, XAROPE 100ML	D TUDO	4,68	Declinou										
				PROFARM	4,66	4,65										
				DELTA	NC											
				PRO-REMEDIO	NC											
				NORHAL	NC											
666	TUB O	24	ACICLOVIR CREME 10G	DELTA	NC											
				NORHAL	2,92	desclass 10%										
				PRO-REMEDIO	2,86	Declinou										

685	CPR	30.000	ATENOLOL 025MG	NORHAL	0,05	desclass 10%									
				DELTA	0,04	Declinou									
				PRO-REMEDIO	0,04	Declinou									
				D TUDO	0,03	sorteio									
				PROFARM	0,03	sorteio									
686	CPR	300	ATORVASTATINA 20 MG	NORHAL	1,35	Declinou									
				PRO-REMEDIO	0,49	Declinou									
				D TUDO	0,28										
				PROFARM	nc										
				DELTA	NC										
687	CPR	3.000	AZATIOPRINA 50 MG	D TUDO	2,56	2,51									
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	NC										
				NORHAL	NC										
688	CPR	1.800	BACLOFENO 10 MG	DELTA	NC										
				D TUDO	2,78	1,50									
				NORHAL	1,62	Declinou									
				PRO-REMEDIO	0,38	Declinou									
				PROFARM	0,13	cancelado									
689	DRG	300	BAMIFILINA 300 MG - BAMIFIX OU EQUIVALENTE	D TUDO	2,93	1,75									
				NORHAL	1,76	Declinou									
				PROFARM	nc										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	NC										
690	AMP	500	BENZILPENICILINA CRISTALINA 5.000.000UI	NORHAL	14,00	Declinou									
				D TUDO	8,40	8,39									
				PROFARM	nc										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	NC										
691	AMP	1.000	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % 10 ML	PRO-REMEDIO	NC										
				D TUDO	1,62	desclass 10%									
				NORHAL	0,79	0,51	0,46								
				PROFARM	0,54	0,50	dec								
				DELTA	0,52	0,47	dec								
692	CPR	1.000	BISACODIL 5MG	D TUDO	0,39	Declinou									
				NORHAL	0,28	0,18									
				PRO-REMEDIO	0,19	Declinou									
				PROFARM	nc										
				DELTA	NC										
693	FR	24	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/ PUFF - 4 ML - 60 DOSES - SPIRIVA RESPIMAT OU EQUIVALENTE.	NORHAL	7,00	fracassado									
				D TUDO	2,20	fracassado									
				PROFARM	nc										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDIO	NC										
694	CPR	300	BROMOCRIPTINA 2,5 MG	D TUDO	6,52	6,50									

				NORHAL	4,83	sem registro												
				PRO-REMEDIO	3,67	sem registro												
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
695	AMP	100	BROMOPRIDA 10 MG/2 ML INJETÁVEL	D TUDO	1,65	Declinou												
				NORHAL	1,60	Declinou												
				PRO-REMEDIO	0,90													
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
				NORHAL	7,00													
				D TUDO	1,81													
				PRO-REMEDIO	1,49													
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
				NORHAL	7,00													
				D TUDO	1,81													
696	FR	48	BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS	PRO-REMEDIO	1,49													
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
				NORHAL	7,00													
				D TUDO	1,81													
				PRO-REMEDIO	1,49													
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
697	FR	6	BUDESONIDA 0,50MG/ML SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO ESTÉRIL. FRASCO C/ 2 ML - PULMICORT OU EQUIVALENTE.	D TUDO	89,60	89,00												
				NORHAL	9,60	cancelado												
				PRO-REMEDIO	9,14	cancelado												
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
				D TUDO	89,60	89,00												
				NORHAL	9,60	cancelado												
				PRO-REMEDIO	9,14	cancelado												
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
				D TUDO	89,60	89,00												
				NORHAL	9,60	cancelado												
698	AMP	100	BUPIVACAÍNA 0,5% SEM VASO CONSTRUTOR 20ML	PRO-REMEDIO	9,14	cancelado												
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
				D TUDO	4,00													
				PROFARM	nc													
				NORHAL	4,60	sem registro												
				PRO-REMEDIO	12,04	Declinou												
				DELTA	27,18	Declinou												
699	AMP	1.000	BUPIVACAÍNA 20MG+GLICOSE 320MG 4ML PESADA	PRO-REMEDIO	10,08	desclass 10%												
				DELTA	9,99	desclass 10%												
				PROFARM	8,90	Declinou												
				NORHAL	4,40	Declinou												
				D TUDO	4,36													
				D TUDO	98,60	Declinou												
				NORHAL	34,60	Declinou												
				PRO-REMEDIO	22,01													
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
				D TUDO	2,58	fracassado												
				NORHAL	0,45	fracassado												
700	CPR	6	CARBEGOLINA 0,5MG	PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
				D TUDO	2,58	fracassado												
				NORHAL	0,45	fracassado												
				PRO-REMEDIO	NC													
				D TUDO	2,58	fracassado												
				NORHAL	0,45	fracassado												
				PROFARM	nc													
701	CPR	300	CARISOPRODOL 125MG +DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PRACETAMOL 300 MG + CAFEÍNA 30 MG - TANDENE OU EQUIVALENTE	DELTA	NC													
				PRO-REMEDIO	NC													
				D TUDO	2,58	fracassado												
				NORHAL	0,45	fracassado												
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
				PRO-REMEDIO	NC													
				D TUDO	2,58	fracassado												
702	POT E	2	CARVÃO ATIVADO	PRO-REMEDIO	NC													
				D TUDO	67,19	Declinou												
				NORHAL	90,00	67,00												
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
				PRO-REMEDIO	NC													
				D TUDO	67,19	Declinou												
				NORHAL	90,00	67,00												
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													
				PRO-REMEDIO	NC													
				D TUDO	67,19	Declinou												
703	CPR	500	CARVERDILOL 12,5MG	PRO-REMEDIO	NC													
				D TUDO	0,65	Declinou												
				PROFARM	nc													
				DELTA	NC													

				NORHAL	0,32	Declinou									
				PROFARM	0,27										
				PRO-REMEDI	0,17	sem registro									
704	AMP	12.000	CEFALOTINA SODICA 1G PO INJ	PROFARM	5,34	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	5,08	Declinou									
				DELTA	4,50	Declinou									
				D TUDO	3,80										
				NORHAL	NC										
705	AMP	8.000	CEFTRIAXONA SODICA 1G PO INJ	NORHAL	11,60	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	6,38	Declinou									
				PROFARM	4,01	Declinou									
				DELTA	3,38	Declinou									
				D TUDO	2,20										
706	AMP	50	CETAMINA 50 MG/ ML INJ	DELTA	56,51	desclass 10%									
				NORHAL	42,00	Declinou									
				PROFARM	31,68	Declinou									
				D TUDO	8,77										
				PRO-REMEDI	1,86	cancelado									
707	CPR	900	CETOCONAZOL 200MG	NORHAL	0,17	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	0,15	desclass 10%									
				PROFARM	0,14	0,12									
				DELTA	0,14	Declinou									
				D TUDO	0,13	Declinou									
708	TUB O	90	CETOCONAZOL CREME	D TUDO	2,69	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	2,54	desclass 10%									
				NORHAL	2,20	1,30	dec								
				PROFARM	1,50	1,27	dec								
				DELTA	1,35	1,25									
709	TUB O	60	CETOCONAZOL+BETAMETASONA +NEOMICINA	DELTA	NC										
				NORHAL	13,40	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	9,06	Declinou									
				D TUDO	8,96	Declinou									
				PROFARM	5,15										
710	AMP	2.000	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSA PÓ, INJ.	PRO-REMEDI	4,28	desclass 10%									
				D TUDO	3,87	3,65	3,55	3,49	3,35	dec					
				PROFARM	3,76	3,64	3,54	3,45	3,34	3,29					
				DELTA	3,68	3,60	3,50	3,40	3,30	dec					
				NORHAL	NC										
711	CPR	60	CIANOCOBALAMINA 5000 MCG, TIAMINA 100 MG; PIRIDOXINA 100 MG - CITONEURIM 5000 OU EQUIVALENTE	D TUDO	34,50	2,80									
				PRO-REMEDI	2,38	sem registro									
				PROFARM	nc										
				DELTA	NC										
				NORHAL	NC										
712	CPR	900	CINARIZINA 75MG	NORHAL	0,60	Declinou									
				D TUDO	0,32	0,27									
				PRO-REMEDI	0,15	sem registro									

[illegible]

				D TUDO	0,25	sem registro									
				NORHAL	0,10	sem registro									
				PRO-REMEDI	0,07	sem registro									
				PROFARM	0,05										
741	AMP	15.000	COMPLEXO B 2ML INJ	NORHAL	1,18	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	0,91	desclass 10%									
				PROFARM	0,89	0,68	dec								
				DELTA	0,80	Declinou									
				D TUDO	0,69	0,65									
742	FRS	50	COMPLEXO B GTS 30 ML	PRO-REMEDI	NC										
				D TUDO	3,62	desclass 10%									
				NORHAL	3,10	Declinou									
				DELTA	2,50	Declinou									
				PROFARM	1,89										
743	AMP	150	DESLANOSIDO - CEDILANIDE 0,2MG/ML 2ML	D TUDO	2,93	Declinou									
				NORHAL	2,21	sem registro									
				PROFARM	1,36										
				DELTA	1,36	sem registro									
				PRO-REMEDI	1,36	1,35									
744	AMP	1.000	DEXAMETASONA 2MG/ML C/ 1 ML	NORHAL	1,50	desclass 10%									
				PROFARM	0,75	Declinou									
				DELTA	0,75	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,75	0,54	dec								
				D TUDO	0,55	0,53									
745	AMP	15.000	DEXAMETASONA 4MG/ML C/ 2,5 ML	NORHAL	1,60	desclass 10%									
				PROFARM	0,98	Declinou									
				PRO-REMEDI	0,90	sem registro									
				DELTA	0,89	Declinou									
				D TUDO	0,67										
746	TB	9	DEXPANTENOL 30 G	D TUDO	2,91										
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDI	NC										
				NORHAL	NC										
747	CPR	900	DIAZEPAM 10 MG	DELTA	NC										
				D TUDO	0,12	Declinou									
				NORHAL	0,11	sem registro									
				PROFARM	0,05										
				PRO-REMEDI	0,04	sem registro									
748	AMP	15.000	DICLOFENACO SOD 75MG/ML INJ 3ML	NORHAL	1,16	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	0,94	desclass 10%									
				D TUDO	0,68	0,56	dec								
				PROFARM	0,58	0,55	0,51	Declinou							
				DELTA	0,57	0,54	0,50	dec							
749	CPR	300	DIIDROERGOTAMINA+DIPIRONA+CAFEI NA- CEFALIU	D TUDO	3,03	Declinou									
				NORHAL	2,06	Declinou									

				PROFARM	nc												
				DELTA	NC												
759	AMP	200	DOPAMINA 5MG/ML INJ 10ML	D TUDO	nc												
				PRO-REMEDI	1,54	Declinou											
				DELTA	1,52	Declinou											
				PROFARM	1,21	Declinou											
				NORHAL	1,80	sem registro											
				DELTA	NC												
760	CPR	600	DOXADOZINA 2MG - UNOPROST OU EQUIVALENTE	NORHAL	2,41	desclass 10%											
				D TUDO	0,67	0,43											
				PROFARM	0,48	Declinou											
				PRO-REMEDI	0,44	Declinou											
				DELTA	NC												
				NORHAL	2,17	desclass 10%											
761	CPR	600	DOXADOZINA 4MG - UNOPROST OU EQUIVALENTE	PRO-REMEDI	1,49	Declinou											
				D TUDO	0,89	0,71											
				PROFARM	0,72	Declinou											
				DELTA	NC												
				NORHAL	2,17	desclass 10%											
				PRO-REMEDI	1,49	Declinou											
762	CPR	300	DOXAZOSINA 2 MG + FINASTERIDA 5 MG - DUOMO HP OU EQUIVALENTE.	D TUDO	1,46												
				PROFARM	nc												
				DELTA	NC												
				NORHAL	NC												
				DELTA	NC												
				NORHAL	NC												
763	CPR	300	DOXICILINA 100 MG	D TUDO	1,77	0,17											
				NORHAL	1,45	Declinou											
				PRO-REMEDI	0,19	Declinou											
				PROFARM	0,18	Declinou											
				DELTA	NC												
				D TUDO	1,77	0,17											
764	AMP	30	ENOXAPARINA 40MG, SERINGA PRÉ ENCHIDA 0,4 ML INJ	D TUDO	165,20	desclass 10%											
				PROFARM	35,60	Declinou											
				PRO-REMEDI	34,66	Declinou											
				DELTA	12,86												
				NORHAL	NC												
				D TUDO	2,25	desclass 10%											
765	AMP	600	ERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ	PROFARM	1,51	desclass 10%											
				PRO-REMEDI	1,51	Declinou											
				DELTA	1,46	Declinou											
				NORHAL	0,70												
				NORHAL	2,42	desclass 10%											
				PROFARM	nc												
766	AMP	2.000	ESCOLPOLAMINA SIMPLES 20MG/ML 1ML	D TUDO	1,14	1,00	0,90	0,85	0,80								
				DELTA	1,03	0,94	declinou										
				PRO-REMEDI	1,02	0,91	0,89	0,81	declinou								
				D TUDO	2,57	1,40	1,25										
				PRO-REMEDI	1,81	sem registro											
				PROFARM	1,69	1,39	declinou										
767	AMP	15.000	ESCOLPOLAMINA+DIPIRONA COMPOSTA 5ML INJ	DELTA	1,43	1,30	declinou										

				PROFARM	0,63	Declinou										
				D TUDO	0,57	0,47	0,40									
				PRO-REMEDIO	0,55	Declinou										
				DELTA	0,48	0,43	declinou									
787	AMP	3.000	GENTAMICINA 80MG	NORHAL	1,96	desclass 10%										
				PROFARM	0,76	Declinou										
				D TUDO	0,60	Declinou										
				PRO-REMEDIO	0,59	Declinou										
				DELTA	0,56											
				NORHAL	0,39	desclass 10%										
				D TUDO	0,32	0,23										
				PRO-REMEDIO	0,25	Declinou										
				PROFARM	0,24	0,20										
				DELTA	0,24	Declinou										
				NORHAL	0,41	desclass 10%										
				D TUDO	0,37	0,24	declinou									
789	AMP	4.000	GLICOSE 50% 10ML	DELTA	0,29	Declinou										
				PROFARM	0,27	0,23										
				PRO-REMEDIO	0,26	Declinou										
				DELTA	NC											
790	CPR	600	GLIFAGE 500MG OU EQUIVALENTE	NORHAL	NC											
				D TUDO	0,75	0,62										
				PRO-REMEDIO	0,65	Declinou										
				PROFARM	0,08	cancelado										
791	AMP	300	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10 ML	DELTA	NC											
				NORHAL	2,60	desclass 10%										
				PRO-REMEDIO	1,96	Declinou										
				PROFARM	1,36	Declinou										
				D TUDO	0,87	0,85										
				D TUDO	0,75	0,25										
				NORHAL	0,17	sem registro										
				PROFARM	nc											
				DELTA	NC											
				PRO-REMEDIO	NC											
				D TUDO	16,48	desclass 10%										
				NORHAL	14,50	desclass 10%										
				DELTA	10,96	Declinou										
				PRO-REMEDIO	10,15	Declinou										
				PROFARM	9,04											
				D TUDO	15,20	desclass 10%										
794	AMP	150	HEPARINA 5000UI/ML SUBCUTÂNEA 0,25ML SOL INJ	PROFARM	7,12	Declinou										
				PRO-REMEDIO	4,18	4,07										
				DELTA	4,08	Declinou										
				NORHAL	NC											
795	AMP	2.000	HIDROCORTISONA 100MG INJ	NORHAL	5,75	desclass 10%										
				PRO-REMEDIO	4,57	desclass 10%										

[illegible]

823	FR	300	MANITOL 20% 250ML BOLSA	D TUDO	7,55	desclass 10%								
				PRO-REMEDI	6,96	desclass 10%								
				NORHAL	6,28	4,53	4,50							
				DELTA	6,18	Declinou								
				PROFARM	4,54	4,52	declinou							
824	CPR	300	MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA 6 MG - ISKEMIL OU EQUIVALENTE	D TUDO	6,90	5,60	5,50	5,20	5,00	4,90	4,50			
				NORHAL	6,62	Declinou								
				PRO-REMEDI	5,66	5,59	5,40	5,19	4,99	4,89	declinou			
				PROFARM	NC									
				DELTA	NC									
825	CPR	900	METILDOPA 500 MG	NORHAL	0,48	Declinou								
				D TUDO	0,34	Declinou								
				PROFARM	0,25									
				PRO-REMEDI	0,23	sem registro								
				DELTA	0,14	cancelado								
826	AMP	10	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA COM 5 ML	D TUDO	NC									
				PROFARM	NC									
				DELTA	NC									
				PRO-REMEDI	NC									
				NORHAL	NC									
827	AMP	1.300	METRONIDAZOL 500 MG INJ	NORHAL	3,28	desclass 10%								
				D TUDO	3,15	Declinou								
				DELTA	2,43	2,40	declinou							
				PROFARM	2,41	2,39								
				PRO-REMEDI	2,39	sem registro								
828	AMP	90	MIDAZOLAN 15MGX3ML	NORHAL	1,98	desclass 10%								
				PRO-REMEDI	1,52	desclass 10%								
				PROFARM	1,51	Declinou								
				DELTA	1,44	Declinou								
				D TUDO	1,29									
829	CPR	160	MISOPROSTOL 25MCG	D TUDO	NC									
				PROFARM	nc									
				DELTA	NC									
				PRO-REMEDI	NC									
				NORHAL	NC									
830	CPR	160	MISOPROSTOL 200MCG	D TUDO	NC									
				PROFARM	NC									
				DELTA	NC									
				PRO-REMEDI	NC									
				NORHAL	NC									
831	AMP	400	MORFINA 0,2MG/ ML COM 1 ML INJ.	NORHAL	6,20	desclass 10%								
				PROFARM	4,98	desclass 10%								
				DELTA	4,85	Declinou								
				PRO-REMEDI	4,79	Declinou								
				D TUDO	1,86									
832	CPR	150	MORFINA 10 MG	D TUDO	0,95									

[illegible]

[illegible]

[illegible]

869	CPR	3.000	RISPERIDONA 2MG	NORHAL	2,72	desclass 10%								
				D TUDO	1,45	0,36	declinou							
				PRO-REMEDIO	0,49	sem registro								
				DELTA	0,39	Declinou								
				PROFARM	0,37	0,35								
870	CPR	3.000	RISPERIDONA 3MG	D TUDO	2,11	0,38	0,35							
				NORHAL	1,10	sem registro								
				PROFARM	0,53	Declinou								
				PRO-REMEDIO	0,51	sem registro								
				DELTA	0,40	0,36	declinou							
871	CPR	180	RIVAROXABANA 20 MG -XARELTO OU EQUIVALENTE	NORHAL	14,00	sem registro								
				D TUDO	9,21									
				PRO-REMEDIO	8,34	sem registro								
				PROFARM	NC									
				DELTA	NC									
872	ENV	800	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - FLORATIL OU EQUIVALENTE	DELTA	NC									
				D TUDO	4,19	4,00								
				PROFARM	2,58	sem registro								
				NORHAL	2,10	sem registro								
				PRO-REMEDIO	1,19	sem registro								
873	FR	100	SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML 100ML	D TUDO	1,55	desclass 10%								
				NORHAL	1,38	1,10	1,08	1,00						
				PRO-REMEDIO	1,20	sem registro								
				PROFARM	1,13	Declinou								
				DELTA	1,12	1,09	1,05	declinou						
874	CPR	900	SECNIDAZOL 1000MG	DELTA	NC									
				PRO-REMEDIO	1,60	sem registro								
				NORHAL	0,80	sem registro								
				D TUDO	0,51	sorteio								
				PROFARM	0,51	sorteio								
875	CPR	600	SERTRALINA 50 MG - ASSERT OU EQUIVALENTE	NORHAL	1,20	desclass 10%								
				D TUDO	0,85	desclass 10%								
				PRO-REMEDIO	0,36	Declinou								
				PROFARM	0,32	Declinou								
				DELTA	0,24									
876	CPR	600	SERTRALINA 100 MG - ASSERT OU EQUIVALENTE	PRO-REMEDIO	2,22	Declinou								
				D TUDO	0,99									
				PROFARM	nc									
				DELTA	NC									
				NORHAL	NC									
877	FR	60	SORBITOL A 70% - MINILAX	D TUDO	35,20	sem registro								
				PRO-REMEDIO	4,42									
				PROFARM	nc									
				DELTA	NC									
				NORHAL	NC									
878	FR	480	SORO GLICO-FISIO 250ML	NORHAL	3,24	desclass 10%								

				PRO-REMEDI	3,04	desclass 10%									
				PROFARM	2,63	2,31	declinou								
				DELTA	2,55	2,29	declinou								
				D TUDO	2,34	2,20									
879	FR	800	SORO GLICOSADO 5% 250ML	PRO-REMEDI	3,33	desclass 10%									
				NORHAL	3,24	desclass 10%									
				DELTA	2,38	2,15	declinou								
				D TUDO	2,34	2,00	declinou								
				PROFARM	2,33	1,99									
880	FR	12.000	SORO GLICOSADO 5% 500ML SI. FECHADO	PRO-REMEDI	3,57	desclass 10%									
				NORHAL	3,52	desclass 10%									
				DELTA	3,39	Declinou									
				PROFARM	3,30	2,84	2,79	2,74	2,69	declinou					
				D TUDO	2,85	2,80	2,75	2,70	2,60						
881	FR	3.000	SORO GLICOSASO 5 % 100 ML	NORHAL	2,56	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	2,45	desclass 10%									
				DELTA	2,20	1,90	declinou								
				PROFARM	2,18	1,89									
				D TUDO	2,00	Declinou									
882	FR	240	SORO RINGER C/LACTATO 500ML SIST FECHADO	PRO-REMEDI	4,11	desclass 10%									
				NORHAL	3,62	desclass 10%									
				PROFARM	3,21	2,80	2,74	declinou							
				D TUDO	2,99	2,79	declinou								
				DELTA	2,85	2,75	2,70								
883	CPR	180	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG - SELOZOK OU EQUIVALENTE	NORHAL	1,90	sem registro									
				D TUDO	1,73	1,37									
				PRO-REMEDI	1,64	sem registro									
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
884	CPR	180	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5 MG - VESICARE OU EQUIVALENTE	D TUDO	6,35										
				PRO-REMEDI	4,84	sem registro									
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
				NORHAL	NC										
885	AMP	24	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDINISOLONA 500 MG (PÓ LIOFILIZADO)	PRO-REMEDI	33,35	sem registro									
				D TUDO	18,00										
				PROFARM	nc										
				DELTA	NC										
				NORHAL	NC										
886	AMP	1.000	SULF. ATROPINA 0,50MG/ML INJ.	DELTA	NC										
				PRO-REMEDI	1,06	desclass 10%									
				NORHAL	0,92	Declinou									
				D TUDO	0,42										
				PROFARM	0,36	sem registro									
887	POT E	300	SULFADIAZINA DE PRATA CR PT 400G	DELTA	NC										
				NORHAL	30,97	desclass 10%									

				PRO-REMEDIO	28,81	25,82	declinou						
				PROFARM	27,42	25,00	23,50	22,99	21,99	declinou			
				D TUDO	25,83	23,80	23,00	22,00	21,50				
888	CX	12	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,2 G. PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. EMBALAGEM COM 30 SACHES.	PRO-REMEDIO	193,79	sem registro							
				NORHAL	120,00	Declinou							
				D TUDO	98,50								
				PROFARM	NC								
				DELTA	NC								
889	AMP	200	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	DELTA	NC								
				D TUDO	0,44	Declinou							
				PRO-REMEDIO	0,41	Declinou							
				NORHAL	0,39	sem registro							
				PROFARM	0,34								
890	AMP	200	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	D TUDO	NC								
				PRO-REMEDIO	0,58	sem registro							
				PROFARM	0,54								
				DELTA	NC								
				NORHAL	NC								
891	CPR	90	TAPAZOL 10MG	NORHAL	0,99	sem registro							
				D TUDO	0,70								
				PRO-REMEDIO	0,45	sem registro							
				PROFARM	NC								
				DELTA	NC								
892	AMP	400	TENOXICAM 40 MG - TILATIL OU EQUIVALENTE	NORHAL	10,00	desclass 10%							
				PROFARM	6,78	6,20	5,69	5,49	declinou				
				PRO-REMEDIO	6,53	sem registro							
				D TUDO	6,48	6,00	5,50	5,40					
				DELTA	6,28	5,70	declinou						
893	CPR	120	TIBOLONA 2,5 MG - TIBIAL OU EQUIVALENTE	D TUDO	2,60	sorteio							
				NORHAL	2,60	sorteio	2,59						
				PRO-REMEDIO	0,70	sem registro							
				PROFARM	NC								
				DELTA	NC								
894	CPR	1.440	TOPIRAMATO 50MG	DELTA	NC								
				NORHAL	1,10	desclass 10%							
				PRO-REMEDIO	0,65	Declinou							
				D TUDO	0,61	Declinou							
				PROFARM	0,42								
895	CPR	300	TRAMADOL 100MG RETARD	DELTA	NC								
				NORHAL	7,50	Declinou							
				D TUDO	2,50	1,80	1,70	declinou					
				PRO-REMEDIO	1,89	1,79	1,69						
				PROFARM	NC								
896	AMP	2.000	TRAMADOL 100MG/2ML	NORHAL	2,85	desclass 10%							
				DELTA	1,19	desclass 10%							
				PROFARM	1,13	1,00	declinou						

				D TUDO	1,02	0,95	0,90	0,85	0,80						
				PRO-REMEDI	1,02	0,91	0,89	0,84	declinou						
897	CPR	1.500	TRAMADOL 50 MG	NORHAL	0,85	desclass 10%									
				PRO-REMEDI	0,41	desclass 10%									
				DELTA	0,32	Declinou									
				D TUDO	0,29	Declinou									
				PROFARM	0,09										
898	CPR	180	VALSARTANA+ANLODIPINO 160MG+5MG (DIOVAN ANLOFIX OU EQUIVALENTE)	D TUDO	4,90	sorteio	4,89								
				NORHAL	4,90	sorteio									
				PRO-REMEDI	4,38	sem registro									
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
899	TUB O	24	VASELINA PURA 15 G	D TUDO	NC										
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDI	NC										
				NORHAL	8,00										
900	CPR	300	VIDAGLIPTINA 50 MG +CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - GALVUS MET OU EQUIVALENTE	PRO-REMEDI	5,19	sem registro									
				NORHAL	4,50	sem registro									
				D TUDO	4,01										
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
901	CPR	180	VIGABATRINA 500MG	NORHAL	1,20	sem registro									
				D TUDO	1,19										
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDI	NC										
902	FR	48	VITELINATO DE PRATA - ARGIROL COL 10% 5ML	PROFARM	NC										
				NORHAL	20,00	sem registro									
				D TUDO	10,83	sem registro									
				PRO-REMEDI	9,48										
				DELTA	NC										
903	FR	4	ACIDO TRICLOROACÉTICO 80 % - 10 ML	D TUDO	49,60	28,00									
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDI	NC										
				NORHAL	NC										
904	FR	4	PERCLORETO DE FERRO 48% - GEL 20G	D TUDO	85,20	35,20									
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										
				PRO-REMEDI	NC										
				NORHAL	NC										
905	FR	4	SOLUÇÃO DE ÁCIDO ACÉTICO 2%Q.S.P 500ML	D TUDO	76,32	Declinou									
				NORHAL	40,00										
				PROFARM	NC										
				DELTA	NC										

[illegible]