





ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025.01.20.003-PE

1. Descrição da Necessidade da Contratação

A necessidade da contratação de medicamentos para atender as unidades básicas de saúde e o hospital municipal no município de Chorozinho-CE está embasada na necessidade urgente de assegurar o pleno abastecimento de medicamentos essenciais, cuja falta compromete diretamente a qualidade e eficácia dos serviços de saúde prestados à população local. Essa necessidade é acentuada por desafios recorrentes no abastecimento regular desses insumos, que por sua vez, afetam negativamente o atendimento e a satisfação dos munícipes no acesso à saúde.

Em conformidade com a Lei 14.133/2021, esta contratação relaciona-se ao interesse público de proporcionar tratamento médico de qualidade, garantir a continuidade dos serviços de saúde e atender às demandas sazonais por medicamentos, fundamentais para o tratamento de doenças comuns, emergências sanitárias e condições crônicas. Considerando o aumento sazonal de certas doenças e a possibilidade de emergências sanitárias, como surtos e pandemias, a regularidade no fornecimento desses medicamentos é essencial para a prontidão e a capacidade de resposta adequada das unidades de saúde do município.

Assim, a contratação busca atender à demanda por analgésicos, antipiréticos, antibióticos, anti-inflamatórios, anti-hipertensivos, antidiabéticos, entre outros, garantindo que a população tenha acesso a medicamentos que são fundamentais para tratamentos preventivos e de manutenção de saúde. A previsão de suprimento contínuo desses medicamentos nos estoques municipais está alinhada às estratégias de saúde pública de garantir atendimento integral e sustentável aos cidadãos de Chorozinho-CE.

2. Área requisitante

Área requisitante	Responsável
Fundo Municipal de Saude	GLEYCIANE SOARES DE OLIVEIRA

3. Descrição dos Requisitos da Contratação

A descrição dos requisitos da contratação fundamenta-se na necessidade de adquirir medicamentos essenciais para garantir a continuidade e a qualidade dos serviços de saúde nas Unidades Básicas de Saúde e no Hospital Municipal de Chorozinho-CE. Nesta contratação, busca-se adotar critérios e práticas de sustentabilidade, observando as regulamentações específicas do setor de saúde e padrões mínimos de qualidade e desempenho, conforme previstos na Lei nº 14.133/2021.







• Requisitos Gerais:

- A aquisição deverá contemplar medicamentos de diferentes classes, incluindo analgésicos, antipiréticos, antibióticos, anti-inflamatórios, antihipertensivos, antidiabéticos, medicamentos para doenças respiratórias, saúde mental e suplementos vitamínicos e minerais.
- o Os medicamentos devem estar de acordo com as normas da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e demais órgãos reguladores competentes.

• Requisitos Legais:

- o Conformidade com as diretrizes estabelecidas pela ANVISA para o registro e comercialização de medicamentos no Brasil.
- o Observância das normas de boas práticas de fabricação e controle de medicamentos, conforme legislação vigente.

• Requisitos de Sustentabilidade:

- Preferência por fornecedores que adotem práticas sustentáveis em suas operações, incluindo gestão adequada de resíduos e minimização de impactos ambientais.
- Incentivo à aquisição de medicamentos que possuam embalagem reciclável, quando aplicável, visando à minimização dos resíduos gerados.

• Requisitos da Contratação:

- o Capacidade de fornecimento contínuo para atender a eventuais demandas urgentes ou sazonais, conforme identificado no levantamento de necessidades do município.
- o Garantia de fornecimento com prazo de validade adequado, de forma a evitar desperdícios e assegurar a disponibilidade dos medicamentos para consumo.
- o Fornecedores devem apresentar comprovação de idoneidade e de capacidade técnica para o fornecimento dos medicamentos especificados.

Os requisitos necessários à contratação visam atender às necessidades de abastecimento regular e eficiente de medicamentos no município de Chorozinho-CE, garantindo o cumprimento das especificações legais e técnicas exigidas para o atendimento à população. É essencial que os requisitos elencados sejam observados, abstendo-se de incluir especificações desnecessárias que possam comprometer a competitividade do processo licitatório.

4. Levantamento de mercado

O levantamento de mercado para a aquisição de medicamentos para atender as necessidades das Unidades Básicas de Saúde e do Hospital Municipal no município de Chorozinho-CE identificou as principais soluções de contratação utilizadas por fornecedores e órgãos públicos, conforme descrito a seguir:

- Contratação direta com o fornecedor: Esta forma de contratação envolve a negociação e compra direta dos medicamentos junto aos fabricantes ou distribuidores autorizados, garantindo maior controle sobre o processo de aquisição.
- Contratação através de terceirização: Consiste na contratação de empresas especializadas para gerenciar todo o processo de aquisição e distribuição dos medicamentos, podendo trazer mais eficiência ao processo.
- Formas alternativas de contratação: Incluem modelos como consórcios intermunicipais para compras conjuntas, o que pode aumentar o poder de







negociação e reduzir os custos.

Com base na análise realizada, a solução mais adequada para atender às necessidades desta contratação é a contratação direta com o fornecedor. Essa modalidade proporciona maior controle sobre a qualidade dos medicamentos adquiridos, facilita a adequação às normas regulamentares e fortalece o relacionamento com fornecedores locais, sendo altamente vantajosa em termos de eficiência e segurança no fornecimento dos insumos de saúde. Além disso, ao evitar intermediários, possibilitase a obtenção de preços mais competitivos e transparentes.

5. Descrição da solução como um todo

A solução proposta envolve a aquisição de medicamentos para atender de forma completa e eficiente às necessidades das Unidades Básicas de Saúde e do Hospital Municipal no município de Chorozinho-CE. Esta contratação se fundamenta na necessidade de suprir a demanda por insumos essenciais, assegurando continuidade no atendimento de saúde à população local.

A escolha dos medicamentos foi baseada em um levantamento das necessidades específicas das unidades de saúde, considerando tanto as condições prevalentes na população local quanto aquelas sazonais, previstas por mudanças climáticas ou surtos eventuais, como detalhado na pesquisa de mercado e necessidade previamente realizada.

- A lista de medicamentos inclui analgésicos, anti-inflamatórios, antibióticos, antihipertensivos, antidiabéticos, medicamentos para doenças respiratórias, saúde mental, vacinas, entre outros, garantindo a cobertura das principais condições de saúde atendidas pelas unidades locais.
- A solução contempla, também, a análise de fornecedores habilitados, que demonstraram a capacidade de entrega eficiente, respeito a normas sanitárias, e que apresentaram preços competitivos dentro do mercado, conforme a pesquisa realizada e detalhada na seção de levantamento de mercado.
- Foram considerados os aspectos de armazenamento e logística, garantindo que os medicamentos sejam entregues em condições adequadas e dentro do prazo estipulado, assegurando o armazenamento conforme normas de segurança e sanitárias vigentes.
- A solução escolhida representa a melhor opção em termos de custo-benefício, compatível com a capacidade orçamentária da Prefeitura Municipal de Chorozinho. A escolha fundamenta-se na legalidade e conformidade com a Lei 14.133/2021, que direciona as aquisições públicas para o atendimento do interesse público com economicidade e eficiência.
- Portanto, este ETP conclui pela adoção da solução proposta, que se configura como a mais adequada e viável dentro das opções disponíveis no mercado, assegurando a continuidade da prestação de serviços de saúde e contribuindo para a melhoria da qualidade de vida dos munícipes.

6. Estimativa das quantidades a serem contratadas

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO INJETAVEL	3.000,000	Ampola







ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especifica	ação: ÁCIDO TRANEXÂMICO INJETAVEL		
2	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML AMPOLA 5 ML	8.000,000	Ampola
Especifica	ação: ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML AMPOLA 5 ML		
3	AMICACINA 100 MG AMPOLA 2 ML	2.000,000	Ampola
Especifica	ação: AMICACINA 100 MG AMPOLA 2 ML		
4	AMICACINA 500 MG AMPOLA 2 ML	2.000,000	Ampola
Especifica	ação: AMICACINA 500 MG AMPOLA 2 ML		
5	AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL	3.000,000	Ampola
Especifica	ação: AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL		
6	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL	3.000,000	Ampola
Especifica	ação: AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL		
7	AMPICILINA 1000 MG INJETAVEL	3.000,000	Ampola
Especifica	ação: AMPICILINA 1000 MG INJETAVEL		
8	AMPICILINA 2 G + SULBACTAM 1 G INJETAVEL	3.000,000	Ampola
Especifica	ação: AMPICILINA 2 G + SULBACTAM 1 G INJETAVEL		
9	AMPICILINA 500 MG INJETAVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ação: AMPICILINA 500 MG INJETAVEL		
10	ATROPINA 0,25/ML INJETAVEL	5.000,000	Ampola
Especifica	ação: ATROPINA 0,25/ML INJETAVEL		
11	BENZILPENICILINA POTASSICA + BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000U UI INJETAVEL	3.000,000	Ampola
Especifica	ação: BENZILPENICILINA POTASSICA + BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.0	OOOU UI INJETAVE	_
12	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJETAVEL	20.000,000	Ampola
Especifica	ação: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJETAVEL		
13	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI INJETAVEL	20.000,000	Ampola
Especifica	ação: BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI INJETAVEL		
14	BENZILPENICILINA G CRISTALINA POTASSICA 5.000.000 UI INJETAVEL	1.000,000	Ampola
Especifica	ação: BENZILPENICILINA G CRISTALINA POTASSICA 5.000.000 UI INJETAVE	L	
15	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000 UI + BENZIL. POTASSICA 100.000 UI INJETAVEL	1.000,000	Ampola
Especifica	ação: BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000 UI + BENZIL. POTASSICA 100.0	000 UI INJETAVEL	
16	BICARBONATO DE SÓDIO 5% 10ML INJETÁVEL	1.000,000	Ampola
Especifica	ação: BICARBONATO DE SÓDIO 5% 10ML INJETÁVEL		
17	BROMETO DE FENOTEROL GOTAS 20ML	300,000	Frasco
Especifica	ação: BROMETO DE FENOTEROL GOTAS 20ML		
18	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL	12.000,000	Ampola
Especifica	ação: BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL		
19	BUPIVACAINA 0,5% 20ML + GLICOSE 8%INJETAVEL	200,000	Ampola
Especifica	ação: BUPIVACAINA 0,5% 20ML + GLICOSE 8%INJETAVEL		
20	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 5ML INJETAVEL	15.000,000	Ampola
Especifica	ação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 5ML INJET.	AVEL	
21	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETÁVEL	13.000,000	Ampola







ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especifica	ção: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETÁVEL		
22	CAPTOPRIL 25MG	10.000,000	Comprimido
Especifica	ıção: CAPTOPRIL 25MG		
23	CARVÃO ATIVADO 1KG	10,000	Quilograma
Especifica	ıção: CARVÃO ATIVADO 1KG		
24	CEFALOTINA 1 G INJETAVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CEFALOTINA 1 G INJETAVEL		
25	CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL		
26	CEFEPIME 2 G INJETAVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CEFEPIME 2 G INJETAVEL		
27	CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL	20.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL		
28	CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL	3.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL		
29	CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL	4.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL	'	
30	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL	15.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL		
31	CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL	15.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL		
32	SIMETICONA 75MG/ML 15ML	200,000	Frasco
Especifica	ıção: SIMETICONA 75MG/ML 15ML		
33	CIMETIDINA 150MG INJETAVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL		
34	CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL	600,000	Ampola
Especifica	ıção: CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL		
35	CIPROFLOXACINO 400 MG INJETAVEL	600,000	Ampola
Especifica	ıção: CIPROFLOXACINO 400 MG INJETAVEL		
36	CLINDAMICINA 600 MG INJETAVEL	10.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CLINDAMICINA 600 MG INJETAVEL		
37	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML INJETAVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML INJETAVEL		
38	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML INJETÁVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML INJETÁVEL		
39	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML INJETÁVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML INJETÁVEL	1	
40	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML INJETAVEL	15.000,000	Ampola
Especifica	ıção: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML INJETAVEL		<u>'</u>
41	COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,01/G, POMADA DERMATOLOGICA 30G	300,000	Bisnaga
Especifica	ıção: COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,01/G, POMADA DERMA1	FOLOGICA 30G	<u>'</u>







Expecificação	ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
### SPACE S	42	COMPLEXO B 2 ML INJETAVEL	15.000,000	Ampola
Especificação: DESLANOSIDEO 0,2MG/ML INJETAVEL 20,000,000 Ampola	Especifica	ação: COMPLEXO B 2 ML INJETAVEL		
44 DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL 20,000,000 Ampola Especificação: DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL 20,000,000 Ampola Especificação: DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL 20,000,000 Ampola Especificação: DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL 20,000,000 Ampola Especificação: DECLOFENACO 75MG 3ML INJETAVEL 20,000,000 Comprimido Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG 2,000,000 Comprimido Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 2,000,000 Comprimido Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 2,000,000 Ampola Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 25,000,000 Ampola Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 25,000,000 Ampola Especificação: DINITRATO DE DOBUTAMINA 125 MG/ML COM 20ML 300,000 Ampola Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 125 MG/ML COM 20ML 1,000,000 Ampola Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 125 MG/ML COM 20ML 300,000 Ampola Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 125 MG/ML COM 20ML 300,000 Ampola Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 125 MG/ML COM 20ML 300,000 Amp	43	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML INJETAVEL	2.000,000	Ampola
Especificação: DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL 20,000,000 Ampola 45 DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL 20,000,000 Ampola Especificação: DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL 20,000,000 Ampola 46 DICLOFENACO 75MG 3ML INJETAVEL 20,000,000 Comprimido 47 DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG 2,000,000 Comprimido Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 2,000,000 Comprimido Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 25,000,000 Ampola 49 DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 25,000,000 Ampola Especificação: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 25,000,000 Ampola Especificação: DIPIRONA SOMI OMA INJETÁVEL 2,000,000 Ampola Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 2,000,000 Ampola Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 2,000,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 300,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 50 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO IN	Especifica	eção: DESLANOSIDEO 0,2MG/ML INJETAVEL		
45 DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL 20.000,000 Ampola Especificação: DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL 20.000,000 Ampola 46 DÍCLOFENACO 75MG 3ML INJETAVEL 20.000,000 Ampola Especificação: DÍCLOFENACO 75MG 3ML INJETAVEL 47 DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG 2.000,000 Comprimido 48 DÍNITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 2.000,000 Comprimido Especificação: DÍNITRATO DE ISOSSSORBIDA 5MG 2.000,000 Ampola Especificação: DÍNITRATO DE ISOSSSORBIDA 5MG 2.000,000 Ampola Especificação: DÍNITRATO DE ISOSSSORBIDA 5MG 2.000,000 Ampola Especificação: DÍNIRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 1.000,000 Ampola Especificação: DÍNIRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 2.000,000 Ampola Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETAVEL 2.000,000 Ampola Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETAVEL 2.000,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 3.000,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 5.000,000 Ampola	44	DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL	20.000,000	Ampola
Especificação: DEXAMETASONA AMG/ML INJETAVEL 20,000,000 Ampola 46 DICLOFENACO 75MG 3ML INJETÁVEL 20,000,000 Ampola Especificação: DICLOFENACO 75MG 3ML INJETÁVEL 2000,000 Comprimido 47 DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG 2,000,000 Comprimido Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 2,000,000 Comprimido 48 DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 49 DIPIRONA SODICA 500 MC/ML INJETÁVEL 25,000,000 Ampola Especificação: DIPIRONA SODICA 500 MC/ML INJETÁVEL 20,000,000 Ampola Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 1,000,000 Ampola Especificação: DOPAMINA 50MC 10ML INJETÁVEL 2,000,000 Ampola Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 20,000,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 300,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 53 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA IMG/ML 7,000,000 Ampola Especificação: E	Especifica	ıção: DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL		
Especificação: DICLOFENACO 75MG 3ML INJETÁVEL 47 DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG 48 DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 48 DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 49 DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 50 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML Especificação: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 50 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 51 DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 55 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 56 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 57 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 58 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 59 EPINEFRINA 1MG/ML 59 EPINEFRINA 1MG/ML 50 ETILEFRINA 1MG/ML 50 ETILEFRINA 1MG/ML 51 ESpecificação: ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 1MG/ML 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FILUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 59 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 59 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 59 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 59 FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETAVEL 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 50 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 51 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML 52 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML 53 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 54 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 55 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 56 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 57 ETILEFRINA 500,0000 Ampola	45	DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL	20.000,000	Ampola
Especificação: DICLOFENACO 75MG 3ML INJETÁVEL 47 DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG ESPECIFICAÇÃO: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG 48 DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG ESPECIFICAÇÃO: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG ESPECIFICAÇÃO: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG 49 DIPIRONA SODICA 500 MC/ML INJETÁVEL ESPECIFICAÇÃO: DIPIRONA SODICA 500 MC/ML INJETÁVEL 50 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MC/ML COM 20ML ESPECIFICAÇÃO: DIPIRONA SODICA 500 MC/ML INJETÁVEL 50 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MC/ML COM 20ML ESPECIFICAÇÃO: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 51 DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 55 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 56 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 57 EPINEERINA 10MG MG MC, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 58 EPINEERINA 10MG MG MC, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 59 EPINEERINA 10MG INJETAVEL 59 EPINEERINA 10MG MG (VITAMINA K) INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 50 EPINEERINA 10MG INJETAVEL 50 EPINEERINA 10MG MG (VITAMINA K) INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 50 EPINEERINA 10MG MG (VITAMINA K) INJETAVEL 50 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 51 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 52 ENOXAPARIDA 80 MG, SOLUÇÃO MG INJETAVEL 53 FORMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 54 FORMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 55 EPINEERINA 10MG MG M	Especifica	ação: DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL		
Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG 48 DINITRATO DE ISOSSSORBIDA SMG Especificação: DINITRATO DE ISOSSSORBIDA SMG 49 DIPIRONA SODICA 500 MC/ML INJETÁVEL 50 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML Especificação: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 50 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML Especificação: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 51 DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML Especificação: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 53 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 55 ENDESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 56 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 57 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 58 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 59 ENDESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 50 ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 50 ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 50 ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 50 ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 51 ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 52 ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 53 ENDESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 54 ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 10MG INJETAVEL 56 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 10 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG (MIDETAVEL 50 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 50 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML	46	DICLOFENACO 75MG 3ML INJETÁVEL	20.000,000	Ampola
Especificação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG 2.000,000 Comprimido 48 DINITRATO DE ISOSSSORBIDA 5MG 2.000,000 Comprimido Especificação: DINITRATO DE ISOSSSORBIDA 5MG 25,000,000 Ampola 49 DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 25,000,000 Ampola Especificação: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 1000,000 Ampola Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 1000,000 Ampola Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 2.000,000 Ampola Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 2.000,000 Ampola Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 2.000,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 300,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 53 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 300,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 7,000,000 Ampola Especificação: ENIEFRINA 1MG/ML 7,000,000 Ampola Especificação: ENIEFRINA 10MG INJETAVEL 3,000,000 Am	Especifica	ação: DICLOFENACO 75MG 3ML INJETÁVEL		
48 DINITRATO DE ISOSSSORBIDA SMG 2,000,000 Comprimido Especificação: DINITRATO DE ISOSSSORBIDA SMG 49 DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 25,000,000 Ampola Especificação: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 25,000,000 Ampola Especificação: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 1,000,000 Ampola Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 2,000,000 Ampola Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 3,000,000 Ampola Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 2,000,000 Ampola Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 2,000,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 300,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 53 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 300,000 Ampola Especificação: ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 7,000,000 Ampola Especificação: EPINEFRINA 1MG/ML 7,000,000 Ampola Especificação: EPINEFRINA 1MG (NIDETAVEL 3,000,000 Ampola	47	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG	2.000,000	Comprimido
Especificação: DINITRATO DE ISOSSSORBIDA SMG 49 DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 50 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 50 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 51 DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 55 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 56 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 57 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 58 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 59 EPINEFRINA 1MG/ML 50 ETILEFRINA 1MG/ML 50 ETILEFRINA 1MG/ML 51 ESPECIFICAÇÃO: EPINEFRINA 1MG/ML 52 ESPECIFICAÇÃO: EPINEFRINA 1MG/ML 53 ENDERPRINA 1MG INJETAVEL 54 ENDERPRINA 1MG INJETAVEL 55 EPINEFRINA 1MG INJETAVEL 56 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML 62 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 63 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 64 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 65 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL	Especifica	ação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG		
Especificação: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL Especificação: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 50 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 51 DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML Especificação: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 55 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML Especificação: ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML Especificação: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML Especificação: CENTAMICINA 40 MG INJETAVEL ESPECIFICAÇÃO: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML ESPECIFICAÇÃO: CENTAMICINA 40 MG INJETAVEL	48	DINITRATO DE ISOSSSORBIDA 5MG	2.000,000	Comprimido
Especificação: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL 50 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 51 DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 55 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 56 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 57 EPINEFRINA 1MG/ML 58 EPINEFRINA 1MG/ML 59 FILDEFRINA 10MG INJETAVEL 50 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 50 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 50 FUTOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 50 FUTOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 50 FUTOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 51 FUTOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 52 FUTOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 53 FUTOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 54 FUTOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 55 EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 1MG/ML 57 FUTOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUTOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 50 FUTOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 50 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 100 ML 51 SEPECÍFICAÇÃO: FUTOMENADIONA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML 62 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 63 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 64 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 65 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 66 ACROAUS AMPOIDE	Especifica	ıção: DINITRATO DE ISOSSSORBIDA 5MG		
ESPECIFICAÇÃO: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML ESPECIFICAÇÃO: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 51 DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL ESPECIFICAÇÃO: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 59 FUROSEMIDA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL ESPECIFICAÇÃO: FILUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML ESPECIFICAÇÃO: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML ESPECIFICAÇÃO: CENTAMICINA 40 MG INJETAVEL	49	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL	25.000,000	Ampola
Especificação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML 51 DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 55 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 56 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 57 EPINEFRINA 1MG/ML 58 EPINEFRINA 1MG/ML 59 ETILEFRINA 1MG/ML 50 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 50 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 51 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 52 ESPECÍFICAÇÃO: FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML ESPECÍFICAÇÃO: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL ESPECÍFICAÇÃO: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML ESPECÍFICAÇÃO: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML ESPECÍFICAÇÃO: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML ESPECÍFICAÇÃO: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL	Especifica	ıção: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL		
ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML ESPECIFICAÇÃO: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 180 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML ESPECIFICAÇÃO: FULONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML ESPECIFICAÇÃO: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 100 ML ESPECIFICAÇÃO: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML ESPECIFICAÇÃO: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML ESPECIFICAÇÃO: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML ESPECIFICAÇÃO: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 30 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 63 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 64 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL	50	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML	1.000,000	Ampola
Especificação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 55 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 1MG/ML 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 8 8,000,000 Ampola ESpecificação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML 62 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 8 8,000,000 Ampola	Especifica	ıção: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML		
ESPECIFICAÇÃO: EPINEFRINA 10MG INJETAVEL 52 ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 55 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 56 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 57 EPINEFRINA 1MG/ML 58 EPINEFRINA 1MG/ML 59 FILEFRINA 10MG INJETAVEL 50 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML ESPECIFICAÇÃO: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 50 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML ESPECIFICAÇÃO: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML ESPECIFICAÇÃO: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL	51	DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL	2.000,000	Ampola
Especificação: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML 53 ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 1MG/ML 57 SITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 8 8,000,000 Ampola Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 62 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 8 8,000,000 Ampola	Especifica	ıção: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL		
ESPECIFICAÇÃO: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 54 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 1MG/ML 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 50 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML 62 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8 SOO,000 Ampola 8 SPECIFICAÇÃO: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 6 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 6 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML 6 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 6 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 6 CENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 6 CENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8 SOO,000 Ampola	52	ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML	300,000	Ampola
Especificação: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML 54 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 50 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 50 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 51 FUROSEMIDA 10 MG INJETAVEL 52 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 53 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 54 OACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 100 ML 55 ESPECÍFICAÇÃO: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 56 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 57 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 58 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML 62 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 63 ACMORDO Ampola ESPECÍFICAÇÃO: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 64 AMPOLA 65 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 66 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 67 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 68 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 69 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 60 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL	Especifica	ıção: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML		
54 ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 56 EFINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML 1NJETAVEL 100 ML Especificação: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 100 ML 50 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 100 ML Especificação: FUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML Especificação: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 100 ML Especificação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 100 ML Especificação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	53	ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML	300,000	Ampola
Especificação: ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML 55 EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML Especificação: FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 15,000,000 Ampola Especificação: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 100 ML Especificação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 100 ML Especificação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 100 MC Especificação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 100	Especifica	ıção: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML		
ESPECIFICAÇÃO: EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML ESPECIFICAÇÃO: FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 15,000,000 Ampola Especificação: FUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 100 ML ESPECIFICAÇÃO: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 51 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML ESPECIFICAÇÃO: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML ESPECIFICAÇÃO: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML ESPECIFICAÇÃO: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 8,000,000 Ampola	54	ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML	300,000	Ampola
Especificação: EPINEFRINA 1MG/ML 56 ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML Especificação: FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 51 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 20 ML Especificação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8 3.000,000 Ampola 8 3.000,000 Ampola 8 3.000,000 Ampola 8 500,000 Ampola 8 500,000 Ampola 8 500,000 Ampola	Especifica	ação: ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML		
Especificação: ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML Especificação: FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 3.000,000 Ampola 3.000,000 Ampola 4.000,000 Ampola 500,000 Ampola 500,000 Ampola 500,000 Ampola 6.000,000 Ampola	55	EPINEFRINA 1MG/ML	7.000,000	Ampola
Especificação: ETILEFRINA 10MG INJETAVEL 57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 4.000,000 Ampola Especificação: FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 500,000 Ampola Especificação: FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 15.000,000 Ampola Especificação: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 500,000 Ampola Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	Especifica	ıção: EPINEFRINA 1MG/ML		
57 FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 4.000,000 Ampola Especificação: FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 500,000 Ampola Especificação: FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 100 ML Especificação: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 500,000 Ampola Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	56	ETILEFRINA 10MG INJETAVEL	3.000,000	Ampola
Especificação: FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL 58 FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 500,000 Ampola Especificação: FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 500,000 Ampola Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	Especifica	ıção: ETILEFRINA 10MG INJETAVEL		
FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML Especificação: FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 59 SEPECIFICAÇÃO: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 500,000 Ampola Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	57	FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL	4.000,000	Ampola
Especificação: FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML 59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 15.000,000 Ampola Especificação: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 500,000 Ampola Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	Especifica	ıção: FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL		
59 FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL Especificação: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 15.000,000 Ampola 600,000 Ampola 8.000,000 Ampola	58	FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML	500,000	Ampola
Especificação: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL 60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 500,000 Ampola Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	Especifica	ıção: FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML		
60 ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 500,000 Ampola Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 6.000,000 Ampola Especificação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	59	FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL	15.000,000	Ampola
Especificação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML 61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 6.000,000 Ampola Especificação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	Especifica	ıção: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL		
61 GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 6.000,000 Ampola Especificação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	60	ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML	500,000	Ampola
Especificação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL 62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	Especifica	ıção: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML		
62 GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL 8.000,000 Ampola	61	GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL	6.000,000	Ampola
	Especifica	ação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL		
Especificação: GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL	62	GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL	8.000,000	Ampola
	Especifica	ıção: GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL		







ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
63	GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	10.000,000	Ampola
Especifica	ação: GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL		
64	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL	10.000,000	Ampola
Especifica	ação: GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL		
65	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML INJETAVEL	1.000,000	Ampola
Especifica	ação: GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML INJETAVEL		
66	HEPARINA 5000UI AMPOLA INJETAVEL	4.000,000	Ampola
Especifica	ação: HEPARINA 5000UI AMPOLA INJETAVEL		
67	HIDRALAZINA 20 MG INJETAVEL	5.000,000	Ampola
Especifica	ação: HIDRALAZINA 20 MG INJETAVEL		
68	HIDROCORTISONA 100 MG INJETAVEL	15.000,000	Ampola
Especifica	ação: HIDROCORTISONA 100 MG INJETAVEL		
69	HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL	15.000,000	Ampola
Especifica	ação: HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL		
70	LEVOFLOXACINO 500 MG INJETAVEL	500,000	Ampola
Especifica	ação: LEVOFLOXACINO 500 MG INJETAVEL		
71	LIDOCAÍNA GEL 30G	1.000,000	Bisnaga
Especifica	ação: LIDOCAÍNA GEL 30G		
72	LIDOCAINA 10% 50 ML AEROSOL	100,000	Ampola
Especifica	ação: LIDOCAINA 10% 50 ML AEROSOL		
73	LIDOCAÍNA 2% COM VASO 20ML INJETÁVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ação: LIDOCAÍNA 2% COM VASO 20ML INJETÁVEL		
74	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML, INEJTÁVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ação: LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML, INEJTÁVEL		
75	MANITOL 20% 250ML	500,000	Ampola
Especifica	ação: MANITOL 20% 250ML		
76	MEROPENEM 1 G INJETAVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ação: MEROPENEM 1 G INJETAVEL		
77	METILERGOMETRINA 0,2 MG INJETAVEL	2.000,000	Ampola
Especifica	ação: METILERGOMETRINA 0,2 MG INJETAVEL		
78	METILPREDNISOLONA 125 MG PO SOLUVEL EM FRASCO AMPOLA + DILUENTE	500,000	Ampola
Especifica	ação: METILPREDNISOLONA 125 MG PO SOLUVEL EM FRASCO AMPOLA + D	DILUENTE	
79	METILPREDNISOLONA 500 MG, PO SOLUVEL EM FRASCO AMPOLA + DILUENTE	500,000	Ampola
Especifica	ação: METILPREDNISOLONA 500 MG, PO SOLUVEL EM FRASCO AMPOLA +	DILUENTE	
80	METOCLOPRAMIDA 10 MG/ML INJETAVEL	15.000,000	Ampola
Especifica	ação: METOCLOPRAMIDA 10 MG/ML INJETAVEL		
81	METOCLOPRAMIDA GOTAS 20ML	500,000	Ampola
Especifica	ação: METOCLOPRAMIDA GOTAS 20ML		
82	METRONIDAZOL 500 MG G INJETAVEL EM BOLSA 100 ML	1.000,000	Ampola
Especifica	ação: METRONIDAZOL 500 MG G INJETAVEL EM BOLSA 100 ML		







ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
83	NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZINCICA 250UI, POMADA TOPICA 50G	300,000	Ampola
Especifica	ção: NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZINCICA 250UI, POMADA TOPICA 50	OG	
84	NIFEDIPINA 10MG SUBLINGUAL	2.000,000	Comprimido
Especifica	ção: NIFEDIPINA 10MG SUBLINGUAL		
85	NIFEDIPINA 30MG SUBLINGUAL	2.000,000	Comprimido
Especifica	ção: NIFEDIPINA 30MG SUBLINGUAL		
86	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50 MG INJETAVEL	1.000,000	Ampola
Especifica	ção: NITROPRUSSIATO DE SODIO 50 MG INJETAVEL		
87	NOREPINEFRINA 2 MG/ML INJETAVEL	3.000,000	Ampola
Especifica	ção: NOREPINEFRINA 2 MG/ML INJETAVEL		
88	ÓLEO MINERAL 100ML	300,000	Frasco
Especifica	ção: ÓLEO MINERAL 100ML	'	
89	OXITOCINA 5 UI/ML INJETAVEL	3.000,000	Ampola
Especifica	ção: OXITOCINA 5 UI/ML INJETAVEL		
90	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPOLA + DILUENTE	5.000,000	Ampola
Especifica	ção: OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPOLA + DILUENTE		
91	ONDANSETRONA 2 MG/ML INJETAVEL	5.000,000	Ampola
Especifica	ção: ONDANSETRONA 2 MG/ML INJETAVEL		
92	OXACILINA 500 MG INJETAVEL	20.000,000	Ampola
Especifica	ção: OXACILINA 500 MG INJETAVEL		
93	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 500 MG INJETAVEL	4.000,000	Ampola
Especifica	ção: PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 500 MG INJETAVEL	'	
94	PROMETAZINA 25 MG/ML INJETAVEL	10.000,000	Ampola
Especifica	ção: PROMETAZINA 25 MG/ML INJETAVEL	'	
95	SULFADIAZINA DE PRATA 30G BISNAGA	1.000,000	Bisnaga
Especifica	ção: SULFADIAZINA DE PRATA 30G BISNAGA		
96	SULFADIAZINA DE PRATA 400G POTE	500,000	Pote
Especifica	ção: SULFADIAZINA DE PRATA 400G POTE	'	
97	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10 ML INJETÁVEL	1.000,000	Ampola
Especifica	ção: SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10 ML INJETÁVEL		
98	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML INJETAVEL	1.000,000	Ampola
Especifica	ção: SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML INJETAVEL	'	
99	SUXAMETONIO 100 MG INJETAVEL	500,000	Ampola
Especifica	ção: SUXAMETONIO 100 MG INJETAVEL		
100	SUXAMETONIO 500 MG INJETAVEL	500,000	Ampola
Especifica	ção: SUXAMETONIO 500 MG INJETAVEL		
101	TEICOPLANINA 400 MG INJETAVEL	500,000	Ampola
Especifica	ção: TEICOPLANINA 400 MG INJETAVEL	I	1
102	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL	1.000,000	Ampola
Especifica	ção: TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL	1	1







ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificaç	Especificação: VANCOMICINA 500 MG INJETAVEL		

7. Estimativa do valor da contratação

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO INJETAVEL	3.000,000	Ampola	8,40	25.200,00
Especific	ação: ÁCIDO TRANEXÂMICO INJETAVEL				
2	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML AMPOLA 5 ML	8.000,000	Ampola	5,07	40.560,00
Especific	ação: ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML AMPC	DLA 5 ML			
3	AMICACINA 100 MG AMPOLA 2 ML	2.000,000	Ampola	9,25	18.500,00
Especific	ação: AMICACINA 100 MG AMPOLA 2 ML				
4	AMICACINA 500 MG AMPOLA 2 ML	2.000,000	Ampola	12,54	25.080,00
Especific	ação: AMICACINA 500 MG AMPOLA 2 ML				
5	AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL	3.000,000	Ampola	15,85	47.550,00
Especific	ação: AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL				
6	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL	3.000,000	Ampola	6,64	19.920,00
Especific	ação: AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL				
7	AMPICILINA 1000 MG INJETAVEL	3.000,000	Ampola	6,25	18.750,00
Especific	ação: AMPICILINA 1000 MG INJETAVEL				
8	AMPICILINA 2 G + SULBACTAM 1 G INJETAVEL	3.000,000	Ampola	15,50	46.500,00
Especific	ação: AMPICILINA 2 G + SULBACTAM 1 G INJ	ETAVEL			
9	AMPICILINA 500 MG INJETAVEL	2.000,000	Ampola	8,03	16.060,00
Especific	ação: AMPICILINA 500 MG INJETAVEL				
10	ATROPINA 0,25/ML INJETAVEL	5.000,000	Ampola	3,40	17.000,00
Especific	ação: ATROPINA 0,25/ML INJETAVEL				
11	BENZILPENICILINA POTASSICA + BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000U UI INJETAVEL	3.000,000	Ampola	11,95	35.850,00
Especific	ação: BENZILPENICILINA POTASSICA + BEN	IZILPENICILINA PRO	OCAÍNA 400.000U U	JI INJETAVEI	_
12	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJETAVEL	20.000,000	Ampola	14,57	291.400,00
Especific	ação: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.	000 UI INJETAVEL			
13	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI INJETAVEL	20.000,000	Ampola	11,52	230.400,00
Especific	ação: BENZILPENICILINA BENZATINA 600.0	000 UI INJETAVEL		!	
14	BENZILPENICILINA G CRISTALINA POTASSICA 5.000.000 UI INJETAVEL	1.000,000	Ampola	11,43	11.430,00
Especific	ı ação: BENZILPENICILINA G CRISTALINA PO	TASSICA 5.000.000	UI INJETAVEL		
15	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000 UI + BENZIL. POTASSICA 100.000 UI INJETAVEL	1.000,000	Ampola	11,95	11.950,00









BICABRONATO DE SÓDIO 5% 10ML 1,000,000	ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
### SPROMETO DE FENOTEROL GOTAS 20ML ### SPROMETO DE FENOTEROL GOTAS 20ML ### SPROMETO DE FENOTEROL GOTAS 20ML ### SPROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL ### SPROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL ### BUPINACAINA Q.5% 20ML + GLICOSE ### SPROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL ###	16	_	1.000,000	Ampola	1,79	1.790,00
17 20ML 390,000 17850 12,78 3834,00 Especificação: BROMOPRIDA 10MC/ML INJETÁVEL 12,000,000 Ampola 3,43 41,160,00 Especificação: BROMOPRIDA 10MC/ML INJETÁVEL 19	Especific	ação: BICARBONATO DE SÓDIO 5% 10ML IN	IJETÁVEL			
B	17		300,000	Frasco	12,78	3.834,00
ESPECIFICAÇÃO: BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL 19	Especific	ação: BROMETO DE FENOTEROL GOTAS 20	ML			
19 BUPIVACAINA 0,5% 20ML + GLICOSE 200,000 Ampola 10,91 2,182,00 Especificação: BUPIVACAINA 0,5% 20ML + GLICOSE 89MNJETAVEL 20 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 5ML INJETAVEL 21 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 5ML INJETAVEL 22 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 5ML INJETAVEL 21 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 13,000,000 Ampola 3,31 43,030,00 22 CAPTOPRIL 25MG 10,000,000 Comprimido 0,32 3,200,00 23 CARVÃO ATIVADO 1KG 10,000 Quilograma 55,07 550,70 25 Especificação: CAPTOPRIL 25MG 10,000 Ampola 8,85 17,700,00 24 CEFALOTINA 1 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 13,21 26,420,00 25 CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 13,21 26,420,00 25 CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 22,96 45,920,00 26 CEFEPIME 2 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 22,96 45,920,00 26 CEFEPIME 2 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 7,96 159,200,00 26 CEFEPIME 2 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 7,96 159,200,00 26 CEFERIAXONA 1000MG INJETAVEL 2,000,000 Ampola 7,96 159,200,00 27 CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 2,000,000 Ampola 7,96 159,200,00 28 CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 2,000,000 Ampola 14,59 43,770,00 28 CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 2,000,000 Ampola 14,59 43,770,00 29 CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 3,000,000 Ampola 14,59 43,770,00 29 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 4,000,000 Ampola 10,64 42,560,00 29 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 15,000,000 Ampola 10,64 42,560,00 20 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 15,000,000 Ampola 3,72 7,440,00 20 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 15,000,000 Ampola 3,72 7,440,00 20 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 15,000,000 Ampola 3,72 7,440,00 20 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 15,000,000 Ampola 3,72 7,440,00 20 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 15,000,000 Ampola 3,72 7,440,00 20 CEFTRIA	18	BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL	12.000,000	Ampola	3,43	41.160,00
B BNINJETAVEL	Especific	ação: BROMOPRIDA 10MG/ML INJETÁVEL				
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 5ML INJETAVEL	19		200,000	Ampola	10,91	2.182,00
DIPIRONA SÓDICA SML INJETAVEL ISJODICO	Especific	:ação: BUPIVACAINA 0,5% 20ML + GLICOSE 8	8%INJETAVEL			
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETÁVEL	20		15.000,000	Ampola	3,17	47.550,00
21 20MG/ML INJETAVEL 13.000,000 Ampola 3.31 43.030,00 Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETÁVEL 22 CAPTOPRIL 25MG 10.000,000 Comprimido 0.32 3.200,00 Especificação: CAPTOPRIL 25MG 23 CARVÃO ATIVADO IKG 10,000 Quilograma 55,07 550,70 Especificação: CARVÃO ATIVADO IKG 24 CEFALOTINA I G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 8,85 17,700,00 Especificação: CEFALOTINA I G INJETAVEL 25 CEFAZOLINA I G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 13,21 26,420,00 Especificação: CEFAZOLINA I G INJETAVEL 26 CEFEPIME 2 G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 22,96 45,920,00 Especificação: CEFEPIME 2 G INJETAVEL 27 CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 28 CEFERIXONA 2000MG INJETAVEL 29 CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 29 CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 29 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 30 CETOPROFENO 100MG INJETAVEL 31 CETOPROFENO 100MG INJETAVEL 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 35 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 36 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 37 CARDON SOM GINJETAVEL 38 CETOPROFENO 50MG INJETAVEL 39 CETOPROFENO 100MG INJETAVEL 40,000,000 Ampola 10,64 42,560,00 Especificação: CETOROFENO 100MG INJETÁVEL 30 CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 31 CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 40,00,000 Ampola 3,72 7,440,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 30 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 40,00,000 Ampola 3,72 7,440,00 Especificação: GIMETIDINA 150MG INJETAVEL 40,00,000 Ampola 3,72 7,440,00 Especificação: GIMETIDINA 150MG INJETAVEL 40,00,000 Ampola 3,72 7,440,00	Especific	:ação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	+ DIPIRONA SÓDIO	CA 5ML INJETAVEL		
22 CAPTOPRIL 25MG 10.000,000 Comprimido 0,32 3.200,00 Especificação: CAPTOPRIL 25MG 23 CARVÃO ATIVADO IKG 10,000 Quilograma 55,07 550,70 Especificação: CARVÃO ATIVADO IKG 24 CEFALOTINA 1 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 8,85 17,700,00 Especificação: CEFALOTINA 1 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 13,21 26,420,00 Especificação: CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 13,21 26,420,00 Especificação: CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 22,96 45,920,00 Especificação: CEFEPIME 2 G INJETAVEL 20,000,000 Ampola 7,96 159,200,00 Especificação: CEFERIAXONA 1000MG INJETAVEL 20,000,000 Ampola 7,96 159,200,00 Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 3,000,000 Ampola 14,59 43,770,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 4,000,000 Ampola 10,64 42,560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 15,000,000 Ampola 8,24 123,600,0	21		13.000,000	Ampola	3,31	43.030,00
Especificação: CAPTOPRIL 25MG 23	Especific	: ação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20MG/ML INJETÁV	/EL		
23 CARVÃO ATIVADO IKG 10,000 Quilograma 55,07 550,70 Especificação: CARVÃO ATIVADO IKG 24 CEFALOTINA I G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 8,85 17.700,00 Especificação: CEFALOTINA I G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 13,21 26.420,00 Especificação: CEFALOTINA I G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 13,21 26.420,00 Especificação: CEFAZOLINA I G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 22,96 45.920,00 Especificação: CEFEPIME 2 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 7,96 159.200,00 Especificação: CEFEPIME 2 G INJETAVEL 2,000,000 Ampola 7,96 159.200,00 Especificação: CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 2,000,000 Ampola 14,59 43.770,00 Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 3,000,000 Ampola 14,59 43.770,00 Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 4,000,000 Ampola 10,64 42.560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 15,000,000 Ampola 8,24 123.600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETAVEL 15,000,000 Ampola 8,24 123.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETAVEL 15,000,000 Ampola 4,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETAVEL 300,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETAVEL 200,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2,000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2,000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 300,000 Ampola 3,72 7.440,00	22	CAPTOPRIL 25MG	10.000,000	Comprimido	0,32	3.200,00
Especificação: CARVÃO ATIVADO IKG 24 CEFALOTINA I G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 8.85 17.700,00 Especificação: CEFALOTINA I G INJETAVEL 25 CEFAZOLINA I G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 13,21 26.420,00 Especificação: CEFAZOLINA I G INJETAVEL 26 CEFEPIME 2 G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 22,96 45.920,00 Especificação: CEFEPIME 2 G INJETAVEL 27 CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 20.000,000 Ampola 7,96 159.200,00 Especificação: CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 28 CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 3.000,000 Ampola 14,59 43.770,00 Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 29 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 4.000,000 Ampola 10,64 42.560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 30 CETOPROFENO 100MG INJETAVEL 15.000,000 Ampola 8,24 123.600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 31 CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 8,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5.39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL	Especific	ação: CAPTOPRIL 25MG				
24 CEFALOTINA 1 G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 8.85 17.700,00 Especificação: CEFALOTINA 1 G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 13,21 26.420,00 Especificação: CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 13,21 26.420,00 Especificação: CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 22,96 45.920,00 Especificação: CEFEPIME 2 G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 7,96 159.200,00 Especificação: CEFEPIME 2 G INJETAVEL 20.000,000 Ampola 7,96 159.200,00 Especificação: CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 3.000,000 Ampola 14,59 43.770,00 Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 4.000,000 Ampola 10,64 42.560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 4.000,000 Ampola 8.24 123.600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETAVEL 15.000,000 Ampola 8.24 123.600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4.24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4.24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 20.000,000 Ampola 3.72 7.440,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 20.0000 Ampola 3.72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3.72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3.72 7.440,00	23	CARVÃO ATIVADO 1KG	10,000	Quilograma	55,07	550,70
Especificação: CEFALOTINA 1 G INJETAVEL 25 CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 13,21 26.420,00 Especificação: CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL 26 CEFPIME 2 G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 22,96 45.920,00 Especificação: CEFPIME 2 G INJETAVEL 27 CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 20.000,000 Ampola 7,96 159.200,00 Especificação: CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 28 CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 3.000,000 Ampola 14,59 43.770,00 Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 29 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 4.000,000 Ampola 10,64 42.560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 30 CETOPROFENO 100MG INJETAVEL 15.000,000 Ampola 8,24 123.600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 31 CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00	Especific	ação: CARVÃO ATIVADO 1KG				
25 CEFAZOLINA I G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 13,21 26,420,00 Especificação: CEFAZOLINA I G INJETAVEL 26 CEFEPIME 2 G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 22,96 45,920,00 Especificação: CEFEPIME 2 G INJETAVEL 27 CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 20.000,000 Ampola 7,96 159,200,00 Especificação: CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 28 CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 3.000,000 Ampola 14,59 43,770,00 Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 29 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 4.000,000 Ampola 10,64 42,560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 30 CETOPROFENO 100MG INJETAVEL 15,000,000 Ampola 8,24 123,600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 31 CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 15,000,000 Ampola 4,24 63,600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5,39 1,078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7,440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7,440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 23,38 14,028,00	24	CEFALOTINA 1 G INJETAVEL	2.000,000	Ampola	8,85	17.700,00
Especificação: CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL 26	Especific	ação: CEFALOTINA 1 G INJETAVEL				
26 CEFEPIME 2 G INJETAVEL 2.000,000 Ampola 22,96 45,920,00 Especificação: CEFEPIME 2 G INJETAVEL 20.000,000 Ampola 7,96 159,200,00 Especificação: CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 20.000,000 Ampola 14,59 43,770,00 Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 3.000,000 Ampola 10,64 42,560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 4.000,000 Ampola 10,64 42,560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 15.000,000 Ampola 8,24 123,600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63,600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63,600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Ampola 3,72 7,440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7,440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL <t< td=""><td>25</td><td>CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL</td><td>2.000,000</td><td>Ampola</td><td>13,21</td><td>26.420,00</td></t<>	25	CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL	2.000,000	Ampola	13,21	26.420,00
Especificação: CEFEPIME 2 G INJETAVEL 27 CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 28 CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 28 CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 29 CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 4,000,000 Ampola 14,59 43.770,00 Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 29 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 30 CETOPROFENO 100MG INJETAVEL 31 CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 31 CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 35 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 36 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 37 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 38 A CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 39 Ampola 23,38 14.028,00	Especific	ação: CEFAZOLINA 1 G INJETAVEL				
27 CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 20.000,000 Ampola 7,96 159.200,00 Especificação: CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 3.000,000 Ampola 14,59 43.770,00 Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 3.000,000 Ampola 10,64 42.560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 4.000,000 Ampola 10,64 42.560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 8,24 123.600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00 <td>26</td> <td>CEFEPIME 2 G INJETAVEL</td> <td>2.000,000</td> <td>Ampola</td> <td>22,96</td> <td>45.920,00</td>	26	CEFEPIME 2 G INJETAVEL	2.000,000	Ampola	22,96	45.920,00
Especificação: CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL 28	Especific	ação: CEFEPIME 2 G INJETAVEL				
28 CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 3.000,000 Ampola 14,59 43.770,00 Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 29 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 4.000,000 Ampola 10,64 42.560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 8,24 123.600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14,028,00	27	CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL	20.000,000	Ampola	7,96	159.200,00
Especificação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL 29 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 4.000,000 Ampola 10,64 42.560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 30 CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 8,24 123.600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 31 CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00	Especific	ação: CEFTRIAXONA 1000MG INJETAVEL				
29 CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 4.000,000 Ampola 10,64 42.560,00 Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL 30 CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 8,24 123.600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 31 CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00	28	CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL	3.000,000	Ampola	14,59	43.770,00
Especificação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETÁVEL 30 CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 8,24 123.600,00 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 31 CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00	Especific	ação: CEFTRIAXONA 2000MG INJETAVEL				
30 CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 8,24 123.600,000 Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 31 CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00	29	CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL	4.000,000	Ampola	10,64	42.560,00
Especificação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Ampola 23,38 14.028,00	Especific	ação: CEFTRIAXONA 500 MG INJETAVEL				
31 CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 15.000,000 Ampola 4,24 63.600,00 Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Ampola 23,38 14.028,00	30	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL	15.000,000	Ampola	8,24	123.600,00
Especificação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL 32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00	Especific	ação: CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL				
32 SIMETICONA 75MG/ML 15ML 200,000 Frasco 5,39 1.078,00 Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00	31	CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL	15.000,000	Ampola	4,24	63.600,00
Especificação: SIMETICONA 75MG/ML 15ML 33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00	Especific	ação: CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL				
33 CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 2.000,000 Ampola 3,72 7.440,00 Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00	32	SIMETICONA 75MG/ML 15ML	200,000	Frasco	5,39	1.078,00
Especificação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL 34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00	Especific	ração: SIMETICONA 75MG/ML 15ML				
34 CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL 600,000 Ampola 23,38 14.028,00	33	CIMETIDINA 150MG INJETAVEL	2.000,000	Ampola	3,72	7.440,00
	Especific	ação: CIMETIDINA 150MG INJETAVEL				
Especificação: CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL	34	CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL	600,000	Ampola	23,38	14.028,00
	Especific	ação: CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVE	L			







ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
35	CIPROFLOXACINO 400 MG INJETAVEL	600,000	Ampola	49,57	29.742,00
Especific	ação: CIPROFLOXACINO 400 MG INJETAVEI	L			
36	CLINDAMICINA 600 MG INJETAVEL	10.000,000	Ampola	6,25	62.500,00
Especific	ação: CLINDAMICINA 600 MG INJETAVEL				
37	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML INJETAVEL	2.000,000	Ampola	0,95	1.900,00
Especific	ação: CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML INJ	ETAVEL			
38	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML INJETÁVEL	2.000,000	Ampola	1,12	2.240,00
Especific	ação: CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML INJETA	ÁVEL			
39	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML INJETÁVEL	2.000,000	Ampola	1,89	3.780,00
Especific	ração: CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML INJETÁ	ÁVEL			
40	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML INJETAVEL	15.000,000	Ampola	1,82	27.300,00
Especific	:ação: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	10MG 2ML INJETA	VEL		
41	COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,01/G, POMADA DERMATOLOGICA 30G	300,000	Bisnaga	71,71	21.513,00
Especific	cação: COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICO	DL 0,01/G, POMADA	DERMATOLOGICA:	30G	
42	COMPLEXO B 2 ML INJETAVEL	15.000,000	Ampola	6,38	95.700,00
Especific	cação: COMPLEXO B 2 ML INJETAVEL				
43	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML INJETAVEL	2.000,000	Ampola	3,14	6.280,00
Especific	ação: DESLANOSIDEO 0,2MG/ML INJETAVEI	L			
44	DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL	20.000,000	Ampola	2,37	47.400,00
Especific	ação: DEXAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL				
45	DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL	20.000,000	Ampola	3,94	78.800,00
Especific	:ação: DEXAMETASONA 4MG/ML INJETAVEL				
46	DICLOFENACO 75MG 3ML INJETÁVEL	20.000,000	Ampola	2,41	48.200,00
Especific	cação: DICLOFENACO 75MG 3ML INJETÁVEL				
47	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG	2.000,000	Comprimido	0,45	900,00
Especific	cação: DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG				
48	DINITRATO DE ISOSSSORBIDA 5MG	2.000,000	Comprimido	0,37	740,00
Especific	cação: DINITRATO DE ISOSSSORBIDA 5MG				
49	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁVEL	25.000,000	Ampola	3,89	97.250,00
Especific	:ação: DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJETÁ	ÁVEL			
50	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML COM 20ML	1.000,000	Ampola	14,22	14.220,00
Especific	:ação: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 M	1G/ML COM 20ML		!	
51	DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL	2.000,000	Ampola	4,19	8.380,00
Especific	cação: DOPAMINA 50MG 10ML INJETÁVEL				
52	ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,4 ML	300,000	Ampola	44,29	13.287,00
Especific	; ;ação: ENOXAPARINA 40 MG, SOLUÇÃO INJE	ETAVEL SC EM SER	INGA 0.4 ML		







ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
53	ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,6 ML	300,000	Ampola	57,20	17.160,00
Especific	cação: ENOXAPARINA 60 MG, SOLUÇÃO INJI	ETAVEL SC EM SER	INGA 0,6 ML		
54	ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL SC EM SERINGA 0,8 ML	300,000	Ampola	62,81	18.843,00
Especific	cação: ENOXAPARINA 80 MG, SOLUÇÃO INJ	ETAVEL SC EM SER	INGA 0,8 ML		
55	EPINEFRINA 1MG/ML	7.000,000	Ampola	3,85	26.950,00
Especific	cação: EPINEFRINA 1MG/ML				
56	ETILEFRINA 10MG INJETAVEL	3.000,000	Ampola	5,67	17.010,00
Especific	cação: ETILEFRINA 10MG INJETAVEL				
57	FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K) INJETAVEL	4.000,000	Ampola	3,15	12.600,00
Especific	cação: FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA k	() INJETAVEL			
58	FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100 ML	500,000	Ampola	14,44	7.220,00
Especific	cação: FLUCONAZOL 200 MG INJETAVEL 100	ML			
59	FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL	15.000,000	Ampola	2,32	34.800,00
Especific	cação: FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL				
60	ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML	500,000	Ampola	15,67	7.835,00
Especific	cação: ACICLOVIR 250 MG INJETAVEL 20 ML				
61	GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL	6.000,000	Ampola	3,58	21.480,00
Especific	cação: GENTAMICINA 40 MG INJETAVEL				
62	GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL	8.000,000	Ampola	3,31	26.480,00
Especific	cação: GENTAMICINA 80 MG INJETAVEL				
63	GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	10.000,000	Ampola	1,35	13.500,00
Especific	cação: GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL				
64	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL	10.000,000	Ampola	1,29	12.900,00
Especific	cação: GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL				
65	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML INJETAVEL	1.000,000	Ampola	2,73	2.730,00
Especific	cação: GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML IN	JETAVEL			
66	HEPARINA 5000UI AMPOLA INJETAVEL	4.000,000	Ampola	12,52	50.080,00
Especific	:ação: HEPARINA 5000UI AMPOLA INJETAV	EL			
67	HIDRALAZINA 20 MG INJETAVEL	5.000,000	Ampola	10,55	52.750,00
Especific	cação: HIDRALAZINA 20 MG INJETAVEL				
68	HIDROCORTISONA 100 MG INJETAVEL	15.000,000	Ampola	7,42	111.300,00
Especific	cação: HIDROCORTISONA 100 MG INJETAVE	L			
69	HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL	15.000,000	Ampola	9,57	143.550,00
Especific	cação: HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVE	L			
70	LEVOFLOXACINO 500 MG INJETAVEL	500,000	Ampola	25,54	12.770,00
Especific	cação: LEVOFLOXACINO 500 MG INJETAVEL				
71	LIDOCAÍNA GEL 30G	1.000,000	Bisnaga	7,48	7.480,00
Especific	cação: LIDOCAÍNA GEL 30G				









ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)		
72	LIDOCAINA 10% 50 ML AEROSOL	100,000	Ampola	66,15	6.615,00		
Especific	cação: LIDOCAINA 10% 50 ML AEROSOL						
73	LIDOCAÍNA 2% COM VASO 20ML INJETÁVEL	2.000,000	Ampola	15,47	30.940,00		
Especific	cação: LIDOCAÍNA 2% COM VASO 20ML INJE	TÁVEL					
74	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML, INEJTÁVEL	2.000,000	Ampola	18,09	36.180,00		
Especific	cação: LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML, INEJ	TÁVEL					
75	MANITOL 20% 250ML	500,000	Ampola	17,45	8.725,00		
Especific	cação: MANITOL 20% 250ML						
76	MEROPENEM 1 G INJETAVEL	2.000,000	Ampola	28,09	56.180,00		
Especific	cação: MEROPENEM 1 G INJETAVEL						
77	METILERGOMETRINA 0,2 MG INJETAVEL	2.000,000	Ampola	3,84	7.680,00		
Especificação: METILERGOMETRINA 0,2 MG INJETAVEL							
78	METILPREDNISOLONA 125 MG PO SOLUVEL EM FRASCO AMPOLA + DILUENTE	500,000	Ampola	10,78	5.390,00		
Especific	ração: METILPREDNISOLONA 125 MG PO SO	LUVEL EM FRASCO) AMPOLA + DILUEN	TE			
79	METILPREDNISOLONA 500 MG, PO SOLUVEL EM FRASCO AMPOLA + DILUENTE	500,000	Ampola	18,18	9.090,00		
Especific	tação: METILPREDNISOLONA 500 MG, PO S0	DLUVEL EM FRASC	O AMPOLA + DILUE	NTE			
80	METOCLOPRAMIDA 10 MG/ML INJETAVEL	15.000,000	Ampola	1,49	22.350,00		
Especific	cação: METOCLOPRAMIDA 10 MG/ML INJETA	VEL					
81	METOCLOPRAMIDA GOTAS 20ML	500,000	Ampola	3,85	1.925,00		
Especific	cação: METOCLOPRAMIDA GOTAS 20ML						
82	METRONIDAZOL 500 MG G INJETAVEL EM BOLSA 100 ML	1.000,000	Ampola	7,03	7.030,00		
Especific	cação: METRONIDAZOL 500 MG G INJETAVE	L EM BOLSA 100 M	L				
83	NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZINCICA 250UI, POMADA TOPICA 50G	300,000	Ampola	12,03	3.609,00		
Especific	cação: NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZIN	CICA 250UI, POMAI	DA TOPICA 50G				
84	NIFEDIPINA 10MG SUBLINGUAL	2.000,000	Comprimido	4,11	8.220,00		
Especific	cação: NIFEDIPINA 10MG SUBLINGUAL						
85	NIFEDIPINA 30MG SUBLINGUAL	2.000,000	Comprimido	5,70	11.400,00		
Especific	cação: NIFEDIPINA 30MG SUBLINGUAL						
86	NITROPRUSSIATO DE SODIO 50 MG INJETAVEL	1.000,000	Ampola	26,81	26.810,00		
Especific	cação: NITROPRUSSIATO DE SODIO 50 MG II	NJETAVEL					
87	NOREPINEFRINA 2 MG/ML INJETAVEL	3.000,000	Ampola	5,65	16.950,00		
Especific	cação: NOREPINEFRINA 2 MG/ML INJETAVEI	_					
88	ÓLEO MINERAL 100ML	300,000	Frasco	15,29	4.587,00		
Especific	cação: ÓLEO MINERAL 100ML						
89	OXITOCINA 5 UI/ML INJETAVEL	3.000,000	Ampola	7,29	21.870,00		







ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especific	ação: OXITOCINA 5 UI/ML INJETAVEL				
90	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPOLA + DILUENTE	5.000,000	Ampola	11,28	56.400,00
Especific	ação: OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPOL	A + DILUENTE			
91	ONDANSETRONA 2 MG/ML INJETAVEL	5.000,000	Ampola	5,21	26.050,00
Especific	ação: ONDANSETRONA 2 MG/ML INJETAVE	L			
92	OXACILINA 500 MG INJETAVEL	20.000,000	Ampola	5,74	114.800,00
Especific	ação: OXACILINA 500 MG INJETAVEL				
93	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 500 MG INJETAVEL	4.000,000	Ampola	32,75	131.000,00
Especific	ação: PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 50	00 MG INJETAVEL			
94	PROMETAZINA 25 MG/ML INJETAVEL	10.000,000	Ampola	5,29	52.900,00
Especific	ação: PROMETAZINA 25 MG/ML INJETAVEL				
95	SULFADIAZINA DE PRATA 30G BISNAGA	1.000,000	Bisnaga	12,52	12.520,00
Especific	ação: SULFADIAZINA DE PRATA 30G BISNA	GA			
96	SULFADIAZINA DE PRATA 400G POTE	500,000	Pote	80,12	40.060,00
Especific	ação: SULFADIAZINA DE PRATA 400G POTE	Ξ			
97	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10 ML INJETÁVEL	1.000,000	Ampola	2,99	2.990,00
Especific	ação: SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10 ML IN	IJETÁVEL			
98	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML INJETAVEL	1.000,000	Ampola	10,19	10.190,00
Especific	ação: SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML IN	IJETAVEL			
99	SUXAMETONIO 100 MG INJETAVEL	500,000	Ampola	24,71	12.355,00
Especific	ação: SUXAMETONIO 100 MG INJETAVEL				
100	SUXAMETONIO 500 MG INJETAVEL	500,000	Ampola	56,13	28.065,00
Especific	ação: SUXAMETONIO 500 MG INJETAVEL				
101	TEICOPLANINA 400 MG INJETAVEL	500,000	Ampola	50,10	25.050,00
Especific	ação: TEICOPLANINA 400 MG INJETAVEL				
102	TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL	1.000,000	Ampola	9,45	9.450,00
Especific	ação: TIAMINA 100MG/ML INJETÁVEL				
103	VANCOMICINA 500 MG INJETAVEL	1.000,000	Ampola	7,17	7.170,00
Especific	ação: VANCOMICINA 500 MG INJETAVEL				

Deste modo, como tendo como parâmetro as pesquisas de preços realizadas, temse que o valor médio estimado, conforme dados demonstrados acima, totalizam a monta de R\$ 3.516.883,70 (três milhões, quinhentos e dezesseis mil, oitocentos e oitenta e três reais e setenta centavos)

8. Justificativas para o parcelamento ou não da solução

A presente seção destina-se a justificar a decisão pelo parcelamento da aquisição dos medicamentos necessários para atender às necessidades das Unidades Básicas de Saúde e do Hospital Municipal no município de Chorozinho-CE, em conformidade com a Lei nº 14.133/2021.







- Avaliação da Divisibilidade do Objeto: A aquisição de medicamentos é tecnicamente divisível sem prejuízos para sua funcionalidade ou para os resultados a que se destinam. A divisão em lotes por categorias de medicamentos, tais como analgésicos, antibióticos, anti-inflamatórios, entre outros, é praticável.
- Viabilidade Técnica e Econômica: A divisão por lotes é técnica e economicamente viável, assegurando qualidade e eficácia. Permite ajustar as quantidades de acordo com as necessidades específicas das unidades de saúde e otimizar o uso dos recursos.
- Economia de Escala: O parcelamento foi analisado quanto à economia de escala, garantindo que a divisão não resulte em custo adicional que supere os benefícios da aquisição por lotes. A divisão possibilita negociações mais vantajosas e termos contratuais ajustáveis a cada lote.
- Competitividade e Aproveitamento do Mercado: O parcelamento favorece a competitividade, ampliando a participação de fornecedores, especialmente os de menor porte, que poderão atender a lotes específicos sem a obrigação de fornecer a totalidade dos medicamentos.
- Decisão pelo Parcelamento: Optou-se pelo parcelamento para evitar prejuízos à competitividade e à eficiência econômica, ao mesmo tempo em que se assegura a funcionalidade dos serviços de saúde.
- Análise do Mercado: A análise de mercado revelou que a prática de parcelamento está alinhada às condições do setor farmacêutico, permitindo melhor adequação às flutuações de preços e oferta de medicamentos.
- Consideração de Lotes: A aquisição será feita em lotes, o que viabiliza a participação de um maior número de licitantes e não compromete a economia de escala.
- O processo é transparente e está em conformidade com as normativas vigentes, com todas as etapas da decisão devidamente documentadas para facilitar a compreensão e a fiscalização posterior.

9. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

A presente contratação para a aquisição de medicamentos está plenamente alinhada com o Plano de Contratações Anual da Prefeitura Municipal de Chorozinho para o exercício financeiro de 2025. Tal alinhamento é essencial para assegurar que as aquisições de medicamentos atendam de forma eficaz e eficiente as demandas das Unidades Básicas de Saúde e do Hospital Municipal. O planejamento anual foi elaborado considerando as necessidades identificadas nos levantamentos de saúde locais, priorizando a otimização dos recursos financeiros e garantindo a continuidade dos cuidados à saúde da população. Ademais, o processo está em conformidade com as diretrizes e ordenamento orçamentário previstos, corroborando para a consecução dos objetivos estratégicos da administração pública local, em alinhamento com os princípios previstos na Lei 14.133/2021.

10. Resultados pretendidos

O processo de aquisição de medicamentos para as Unidades Básicas de Saúde e o Hospital Municipal no município de Chorozinho-CE visa alcançar resultados estratégicos alinhados com o interesse público e os princípios estabelecidos pela Lei nº 14.133/2021. Dessa forma, os objetivos esperados com essa contratação incluem:







- Garantir o abastecimento contínuo e adequado de medicamentos essenciais, de forma a assegurar a manutenção e a melhoria das condições de saúde da população atendida pelas unidades de saúde e pelo hospital municipal.
- Otimizar o uso de recursos públicos por meio de uma seleção criteriosa dos fornecedores, buscando propostas mais vantajosas e que ofereçam o melhor custo-benefício possível, conforme preceito de economicidade previsto na legislação.
- Promover uma maior eficiência e eficácia nos processos de aquisição de medicamentos, assegurando que os prazos de entrega e a qualidade dos produtos sejam rigorosamente cumpridos, em consonância com os padrões estabelecidos no edital.
- Assegurar que a contratação contribua para a melhoria da gestão em saúde pública no município, visando políticas de saúde que promovam o bem-estar social e atendam eficazmente as demandas sazonais e eventuais emergências sanitárias.
- Reforçar os princípios de transparência e legalidade nas contratações públicas, garantindo que todas as etapas do processo licitatório sejam realizadas de forma clara e acessível, permitindo o controle social e o acompanhamento por órgãos de fiscalização.
- Fomentar a competitividade entre os fornecedores, encorajando a participação de empresas que apresentem inovações e melhorias na prestação de serviços, contribuindo, assim, para o desenvolvimento sustentável preconizado pela Lei nº 14.133/2021.
- Mitigar eventuais riscos associados à falha no fornecimento ou à quebra de contrato, elaborando estratégias que previnam interrupções que possam comprometer o atendimento de saúde no município.

11. Providências a serem adotadas

Para garantir a eficiência e a conformidade do processo de aquisição de medicamentos para as Unidades Básicas de Saúde e o Hospital Municipal de Chorozinho-CE, serão adotadas as seguintes providências:

- Realização de uma capacitação específica para os servidores envolvidos no processo licitatório, garantindo a compreensão plena da Lei 14.133/2021 e suas implicações na aquisição de medicamentos.
- Estabelecimento de um cronograma detalhado das etapas do processo licitatório, incluindo prazos para elaboração de documentos, consulta ao mercado, análise de propostas e assinatura de contratos.
- Consulta ao Banco de Preços em Saúde e outras bases de dados públicas para obtenção de referências de preços atualizadas e compatíveis com o mercado.
- Coordenação com a área técnica de saúde do município para identificar as especificações detalhadas e técnicas dos medicamentos necessários, a fim de assegurar que as aquisições atenderão às necessidades específicas da população.
- Verificação da disponibilidade orçamentária, de acordo com as previsões das leis orçamentárias, para assegurar que as despesas estejam devidamente previstas.
- Organização de sessões esclarecedoras, se necessária, para interessados na licitação, possibilitando o esclarecimento de dúvidas e a promoção de competitividade justo.
- Implementação de uma rotina de acompanhamento e fiscalização da entrega dos medicamentos, de modo a assegurar o cumprimento dos prazos e das







condições estipuladas no contrato.

12. Justificativa para adoção do registro de preços

Neste processo específico de aquisição de medicamentos para atender as necessidades das Unidades Básicas de Saúde e do Hospital Municipal no município de Chorozinho-CE, optou-se pela não adoção do sistema de registro de preços. A decisão fundamenta-se nas disposições da Lei 14.133/2021, mais especificamente na análise criteriosa das necessidades e especificidades locais, observando-se os seguintes aspectos:

- Necessidade Imediata e Pontual: A natureza da demanda por medicamentos é imediata e pontual, não havendo previsão de variabilidade significativa nas quantidades, o que torna o registro de preços menos vantajoso no momento.
- Estabilidade nos Preços dos Medicamentos: A pesquisa de mercado demonstrou estabilidade nos preços dos medicamentos a serem adquiridos, o que possibilita a contratação direta sem a necessidade de ajustes frequentes, característica de um sistema de registro de preços.
- Especificidade das Demandas: Os medicamentos demandados possuem especificidades e requisitos técnicos que recomendam um planejamento cuidadoso, cujo atendimento é facilitado por uma licitação tradicional, garantindo maior controle e precisão na aquisição.
- Complexidade na Gestão do Registro de Preços: A gestão de um sistema de registro de preços envolveria uma complexidade desnecessária para o município, considerando a atual capacidade administrativa de acompanhamento e fiscalização constante.
- Optimização dos Recursos: A contratação direta permite uma otimização dos recursos financeiros e humanos, já que os processos administrativos relacionados ao registro de preços demandariam maior tempo e esforço sem oferecer benefícios proporcionais no presente cenário.

Com base nestes fatores, a municipalidade considera mais econômica e eficaz a realização de um pregão eletrônico específico para a aquisição dos medicamentos, assegurando assim o cumprimento das normas estabelecidas pela Lei 14.133/2021 e promovendo a eficiência e agilidade no atendimento das necessidades de saúde pública do município.

13. Da vedação da participação de empresas na forma de consórcio

Conforme previsto no Art. 15 da Lei 14.133/2021, a participação de empresas na forma de consórcio em licitações é permitida, desde que sejam observadas determinadas normas, como a comprovação de compromisso de constituição de consórcio, a indicação de uma empresa líder e o impedimento de uma mesma empresa participar de mais de um consórcio ou isoladamente na mesma licitação.

Contudo, a vedação de consórcios pode ser considerada benéfica em determinadas situações, especialmente quando há justificação técnica para maximizar a concorrência individual ou quando o objeto licitado não requer a formação de consórcios pela sua complexidade ou volume. Neste contexto, a administração municipal decidiu adotar uma posição contrária à participação de empresas em forma









de consórcio para esta contratação específica, justificando que:

- 1. A natureza dos medicamentos a serem adquiridos não apresenta complexidade técnica ou operacional que demande a formação de consórcios.
- 2. A vedação ao consórcio pode ampliar a competitividade individual entre os fornecedores, garantindo melhores preços e condições à administração pública.
- 3. O gerenciamento do contrato torna-se mais eficiente com fornecedores únicos, evitando a necessidade de coordenação entre múltiplas entidades participantes de um consórcio.
- 4. Minimiza-se o risco de concentração de mercado e práticas anticoncorrenciais que podem decorrer de formações consorciadas.

Assim, fundamentando-se nos princípios da legalidade e do interesse público previstos no Art. 5° da Lei 14.133/2021, opta-se pela vedação da participação de empresas na forma de consórcio para esta contratação, assegurando uma licitação mais alinhada aos objetivos de economicidade e eficiência.

14. Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras

A aquisição de medicamentos para as Unidades Básicas de Saúde e o Hospital Municipal de Chorozinho-CE pode gerar impactos ambientais tanto na fase de produção dos medicamentos quanto em sua logística, uso e descarte. Seguem os possíveis impactos e suas respectivas medidas mitigadoras:

- Impacto 1: Produção de Resíduos Sólidos: O descarte inadequado de medicamentos vencidos ou embalagens pode gerar poluição ambiental e riscos ao ecossistema local.
 - Medida Mitigadora: Implementar um programa de logística reversa, de acordo com as diretrizes legais, para garantir o descarte adequado e a reciclagem de embalagens e medicamentos não utilizados.
- Impacto 2: Contaminação do Solo e das Águas: O descarte inapropriado de substâncias medicamentosas pode contaminar recursos hídricos e o solo, afetando a fauna e a flora locais.
 - Medida Mitigadora: Promover campanhas de conscientização sobre o descarte correto de medicamentos e estabelecer pontos de coleta em unidades de saúde, alinhando-se com leis ambientais.
- Impacto 3: Emissões de Carbono na Logística: O transporte dos medicamentos, especialmente se feito de maneira ineficiente, pode aumentar as emissões de CO2.
 - o Medida Mitigadora: Otimizar as rotas de entrega e considerar transportadoras que utilizem veículos com tecnologias menos poluentes, como veículos elétricos ou movidos a biocombustíveis.
- Impacto 4: Consumo de Energia: A refrigeração e o armazenamento inadequado de medicamentos podem resultar em um consumo excessivo de energia.
 - Medida Mitigadora: Adotar sistemas de armazenamento energeticamente eficientes e realizar manutenção regular de equipamentos de refrigeração para minimizar consumo energético.

A gestão adequada desses impactos garante o cumprimento dos princípios da sustentabilidade previstos na Lei nº 14.133/2021, contribuindo para o uso racional dos recursos naturais e a proteção ambiental.







15. Posicionamento conclusivo sobre a viabilidade e razoabilidade da contratação

Após análise minuciosa de todos os elementos apresentados no Estudo Técnico Preliminar, conclui-se pela viabilidade e razoabilidade da contratação para a aquisição de medicamentos necessários para atender às necessidades das Unidades Básicas de Saúde e do Hospital Municipal de Chorozinho-CE.

Fundamentada na Lei 14.133/2021, a presente contratação alinha-se aos princípios da economicidade e eficiência, previstos no Art. 5°, garantindo a utilização racional dos recursos públicos. O levantamento de mercado, bem como a análise dos preços praticados, confirmaram a compatibilidade financeira da contratação com os valores de mercado, observando o Art. 23 da referida lei.

A contratação proposta está em conformidade com o planejamento estratégico da Administração Pública, assegurando a continuidade do fornecimento de medicamentos essenciais para a população, atendendo, assim, ao interesse público delineado no Art. 18.

Com base nas informações e justificativas apresentadas, posiciona-se favoravelmente à realização da contratação, pois esta se apresenta como a solução mais vantajosa para a Administração, promovendo o desenvolvimento nacional sustentável e contribuindo para a melhoria da saúde pública no município de Chorozinho-CE.

Chorozinho / CE, 3 de fevereiro de 2025

EQUIPE DE PLANEJAMENTO

assinado eletronicamente IGOR DA SILVA ALBANO PRESIDENTE

assinado eletronicamente GLAILSON SALDANHA MACIEL MEMBRO

assinado eletronicamente
MAYARD SAVIO DE LIMA GOMES
MEMBRO

