



000001

## Município de Capanema - PR

### PORTARIA Nº 7.776, DE 08 DE DEZEMBRO DE 2020.

***Nomeia Pregoeira e Comissão de Apoio à Licitação para execução de Pregão nas formas Presencial e Eletrônico.***

**O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná,** no uso de suas atribuições legais,


#### **RESOLVE**

**Art. 1º** Nomear a servidora ***Roselia Kriger Becker Pagani*** para exercer a função de ***PREGOEIRA*** do Município de Capanema, a fim de contratar bens e/ou serviços na Modalidade Pregão nas formas Presencial e Eletrônico, para o período de 01/01/2021 a 31/12/2021.

**Art. 2º** Nomear , ***Raquel Santana Belchior Szimanski Caroline Pilati, Jeandra Wilmsen,*** para exercer a função de ***Apoio à Licitação*** do Município de Capanema, a fim de auxiliar nas licitações para contratação de bens e/ou serviços na Modalidade Pregão nas formas Presencial e Eletrônico.

**Art. 3º** A presente portaria entrará em vigor na data de 01/01/2021, ficando nessa data revogada a Portaria nº **7.531, DE 09/12/2019.**

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, aos oito dias do mês de dezembro de 2020.

  
Américo Bellé  
Prefeito Municipal



000002

## Município de Capanema - PR

---

Capanema - PR, 01 de junho de 2021

Assunto: Pregão Eletrônico

DE: Jonas Welter  
PARA: Americo Bellé

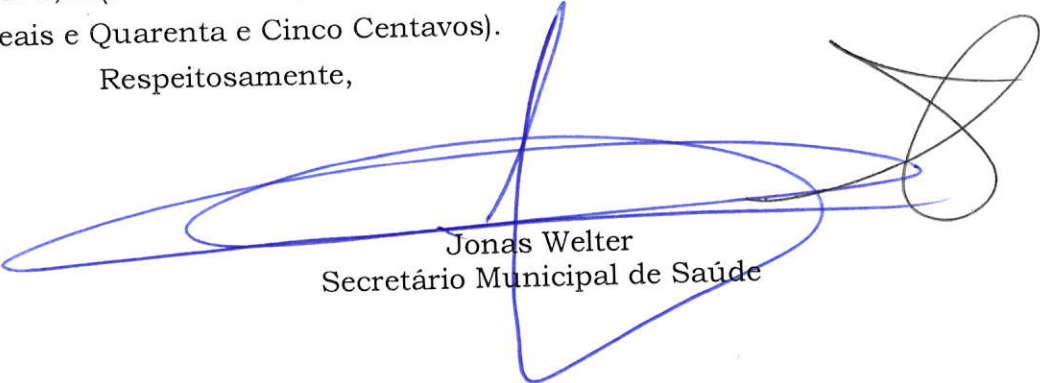
Senhor Prefeito:

Pelo presente solicitamos a Vossa Excelência a competente Autorização para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA COMPLEMENTAR PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

O valor máximo para o item foi definido através do menor preço obtido os orçamentos solicitados pela Administração a empresas distintas, que seguem em anexo ao Termo de Referência.

O custo total máximo estimado para esta aquisição é de R\$ 2.946.878,45(Dois Milhões, Novecentos e Quarenta e Seis Mil, Oitocentos e Setenta e Oito Reais e Quarenta e Cinco Centavos).

Respeitosamente,



Jonas Welter  
Secretário Municipal de Saúde



000003

## Município de Capanema - PR

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### 1. ORGÃO INTERESSADO

1.1. Secretaria Municipal de Saúde

#### 2. OBJETO

**2.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA COMPLEMENTAR PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.**

#### 3. RESPONSÁVEL PELO TERMO DE REFERÊNCIA

3.1. Jonas Welter

#### 4. JUSTIFICATIVA PARA A AQUISIÇÃO

4.1 Justifica-se a realização do presente certame, pois os itens constantes no Termo de Referência são os medicamentos necessários para o atendimento da população conforme prescrições médicas na Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capanema-Pr;

4.2. Tais medicações fazem parte do rol da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), 2017.

4.3. Lembrando que a Farmácia Municipal fornece medicações para pacientes usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) residentes no município, bem como para todo cidadão que se enquadrar em situações de urgência ou emergência;

4.4. As quantidades foram definidas mediante levantamento feito pelos Farmacêuticos, que compõe o quadro de servidores do município, juntamente com o Secretário Municipal de Saúde, baseados nos quantitativos utilizados nos anos de 2019 e 2020, levando em consideração o perfil epidemiológico atual, bem como a sazonalidade, o aumento no número de profissionais contratados por esta Secretaria, além dos atendimentos realizados e das medicações prescritas.

4.5. Os valores máximos de cada item foram definidos através dos orçamentos solicitados pela Administração a empresas distintas, que seguem em anexo a este Termo de Referência.

#### DEFINIÇÃO E QUANTIDADE DO OBJETO:

Lote: 1 - Lote 001

Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	54848	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	35.000,00	COMP	0,343	12.005,00
2	54851	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	100,00	AMP	10,62	1.062,00
3	54857	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	1.000,00	COMP	0,296	296,00
4	54858	AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	100.000,00	COMP	0,08	8.000,00
5	54859	AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	300,00	AMP	0,983	294,90
6	54868	APIXABANA 5 MG (BR0429846)	3.500,00	COMP	2,608	9.128,00



# Município de Capanema - PR

000004

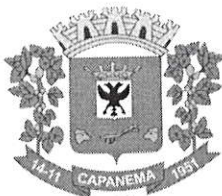
7	54875	BENZOATO DE BENZILA SUSPENSAO 250 MG /ML (60ML) (BR0308726)	250,00	FRAS	6,057	1.514,25
8	61006	BETAISTINA DICLORIDRATO, 24MG (BR0343573)	8.000,00	COMP	0,553	4.424,00
9	54877	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419)	50,00	FRAS	72,445	3.622,25
10	54879	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	40.000,00	COMP	0,949	37.960,00
11	55837	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	50,00	CAPS	279,68	13.984,00
12	54881	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/ DOSE AEROSSOL (FRASCO COM 10 ML) (BR0270785)	300,00	FRAS	28,477	8.543,10
13	54882	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0396470)	1.000,00	FRAS	3,94	3.940,00
14	54883	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	2.000,00	FRAS	3,25	6.500,00
15	54884	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	1.000,00	AMP	2,084	2.084,00
16	54888	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	1.000,00	FRAS	1,233	1.233,00
17	54889	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 MG/ML (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	2.000,00	AMP	2,681	5.362,00
18	54890	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	40.000,00	COMP	0,573	22.920,00
19	54891	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	2.000,00	FRAS	7,67	15.340,00
20	54892	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	60.000,00	COMP	0,51	30.600,00
21	54893	CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	600,00	COMP	4,50	2.700,00
22	58177	CARMELOSE SÓDICA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	200,00	FRAS	10,05	2.010,00



000005

## Município de Capanema - PR

		FRASCO COM 10 ML (BR BR0305428)				
23	54907	CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	10.000,00	COMP	0,423	4.230,00
24	54908	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G) (BR0308736)	1.000,00	TUBO	4,96	4.960,00
25	57217	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0448844)	250,00	AMP	5,492	1.373,00
26	57219	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 1 MG + 100 MG + 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 1 ML) (BR0401891)	500,00	AMP	2,716	1.358,00
27	57218	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 5 MG + 100 MG + 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 1 ML) (BR0401890)	1.000,00	AMP	3,94	3.940,00
28	54911	CILOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	8.000,00	COMP	0,81	6.480,00
29	54910	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	8.000,00	COMP	0,512	4.096,00
30	54912	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	800,00	AMP	1,006	804,80
31	54913	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	200.000,00	COMP	0,303	60.600,00
32	54914	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	40.000,00	COMP	2,572	102.880,00
33	54916	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	100.000,00	COMP	0,243	24.300,00
34	54918	CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	4.000,00	COMP	1,00	4.000,00
35	54919	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	100.000,00	COMP	0,138	13.800,00
36	57223	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0268442)	150,00	AMP	20,339	3.050,85
37	54923	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR00446263)	3.500,00	FRAS	3,818	13.363,00
38	54924	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0446264)	2.000,00	FRAS	2,643	5.286,00
39	54926	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	40.000,00	COMP	1,335	53.400,00
40	54927	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	80.000,00	COMP	0,501	40.080,00



000006

## Município de Capanema - PR

41	54930	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	5.000,00	COMP	1,625	8.125,00
42	54936	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	37.000,00	CAPS	2,615	96.755,00
43	54937	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	35.000,00	COMP	4,919	172.165,00
44	57224	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, INJETÁVEL (1ML) (BR0272198)	150,00	AMP	1,268	190,20
45	54939	CLORIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG (BR0267292)	30.000,00	COMP	0,503	15.090,00
46	54940	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	15.000,00	COMP	0,673	10.095,00
47	57220	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG (BR0273940)	100.000,00	COMP	0,387	38.700,00
48	54946	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	150,00	AMP	3,76	564,00
49	54947	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	1.000,00	COMP	1,331	1.331,00
50	54948	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 ML) (BR0272334)	1.000,00	AMP	2,166	2.166,00
51	54950	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	200.000,00	COMP	0,492	98.400,00
52	54951	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	3.000,00	COMP	0,52	1.560,00
53	54952	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	1.500,00	COMP	1,346	2.019,00
54	54953	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	20.000,00	COMP	2,212	44.240,00
55	54954	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	70,00	FRAS	8,25	577,50
56	54955	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	15.000,00	COMP	1,203	18.045,00
57	58178	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	200,00	AMP	1,47	294,00
58	54956	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	6.000,00	COMP	0,774	4.644,00
59	54957	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	100.000,00	COMP	1,145	114.500,00



000007

## Município de Capanema - PR

60	54958	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	800,00	TUBO	27,803	22.242,40
61	54959	COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	300,00	TUBO	21,219	6.365,70
62	58180	COLECALCIFEROL 5.000 UI (BR0430434)	1.000,00	COMP	1,065	1.065,00
63	58181	COLECALCIFEROL 50.000 UI (BR0431098)	1.000,00	COMP	8,754	8.754,00
64	58179	COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:14.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 10 ML (BR0436718)	100,00	FRAS	56,28	5.628,00
65	54960	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,00	COMP	0,138	27.600,00
66	54961	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	1.500,00	FRAS	3,54	5.310,00
67	54962	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	2.500,00	AMP	0,856	2.140,00
68	54963	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	30.000,00	COMP	1,082	32.460,00
69	54969	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	50.000,00	COMP	0,185	9.250,00
70	54970	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	3.500,00	AMP	1,116	3.906,00
71	54972	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	80.000,00	COMP	1,06	84.800,00
72	55840	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ ML (BR0270590)	3.500,00	AMP	5,725	20.037,50
73	54978	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	3.000,00	COMP	0,87	2.610,00
74	54979	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	5.000,00	COMP	1,474	7.370,00
75	55841	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0448982)	600,00	AMP	24,60	14.760,00
76	58164	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0448982)	600,00	AMP	30,091	18.054,60
77	54982	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1.600,00	COMP	3,454	5.526,40
78	57226	FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0271950)	200,00	AMP	6,298	1.259,60



000008

## Município de Capanema - PR

79	55843	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399)	300,00	AMP	2,473	741,90
80	54997	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	500,00	FRAS	2,425	1.212,50
81	55000	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782)	15.000,00	COMP	1,705	25.575,00
82	55001	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML + HIDROXICOBALAMINA (VIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DOSES) (BR0363561)	1.000,00	AMP	12,97	12.970,00
83	55003	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG CÁPSULA PÓ INALANTE COM INALADOR (BR0387340)	3.000,00	CAPS	1,66	4.980,00
84	57227	GLICONATO DE CÁLCIO 10%, INJETÁVEL (10ML) (BR0270019)	100,00	AMP	1,876	187,60
85	55008	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	30.000,00	COMP	0,325	9.750,00
86	55015	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COMP	0,788	3.940,00
87	55016	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	20.000,00	COMP	0,852	17.040,00
88	55017	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	7.000,00	COMP	1,49	10.430,00
89	55029	LAMOTRIGINA 100 MG (BR0272809)	10.000,00	COMP	0,28	2.800,00
90	55030	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	5.000,00	COMP	0,292	1.460,00
91	55031	LAMOTRIGINA 50 MG (BR0324414)	8.000,00	COMP	0,565	4.520,00
92	55037	LEVOFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	20.000,00	COMP	2,373	47.460,00
93	55038	LEVOMEPRMAZINA 100 MG (BR0268129)	30.000,00	COMP	0,913	27.390,00
94	55039	LEVOMEPRMAZINA 25 MG (BR0268128)	40.000,00	COMP	0,45	18.000,00
95	55040	LEVOMEPRMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	500,00	COMP	12,04	6.020,00

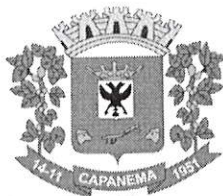




000009

## Município de Capanema - PR

96	55045	LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	900,00	COMP	6,577	5.919,30
97	55048	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	40.000,00	COMP	0,894	35.760,00
98	55049	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	50.000,00	COMP	0,262	13.100,00
99	55844	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	2.500,00	FRAS	7,956	19.890,00
100	55073	MALEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000)	80,00	FRAS	58,61	4.688,80
101	57228	MANITOL 20% (FRASCO 250ML) (BR0299675)	200,00	FRAS	7,335	1.467,00
102	55075	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	3.000,00	COMP	0,252	756,00
103	55076	MEBENDAZOL SUSPENSAO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	500,00	FRAS	2,166	1.083,00
104	60932	MEDROXIPROGESTERONA 10MG (BR0271445)	15.000,00	COMP	1,78	26.700,00
105	55079	MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	3.000,00	COMP	1,396	4.188,00
106	55087	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	11,775	17.662,50
107	55845	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML. (BR0268481)	200,00	AMP	4,728	945,60
108	58182	MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO DE VITAMINAS:VITS: A, B1, B2, B3, B5, B6, B12, C, D, E, H, K, COMPOSIÇÃO DE SAIS MINERAIS:MINERAIS:CA,CL,CR, CU,FE,I, K, MG, MN,MO, P, SE, ZN, OUTROS COMPONENTES:ÁCIDO FÓLICO (BR0449112)	3.000,00	COMP	0,979	2.937,00
109	57229	NIFEDIPINO 10 MG RETARD SUBLINGUAL (BR0267728)	2.000,00	CAPS	0,111	222,00
110	55092	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	100.000,00	COMP	0,325	32.500,00
111	55093	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	250.000,00	COMP	0,414	103.500,00



000010

## Município de Capanema - PR

112	55846	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	100.000,00	COMP	0,581	58.100,00
113	55847	NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENDO 60 G (BR0279297)	800,00	TUBO	9,843	7.874,40
114	55097	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788)	1.000,00	TUBO	6,246	6.246,00
115	55100	NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	10.000,00	COMP	0,571	5.710,00
116	55103	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	60.000,00	COMP	0,875	52.500,00
117	55104	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	40.000,00	COMP	1,614	64.560,00
118	55105	OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	10.000,00	COMP	0,903	9.030,00
119	55848	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	800,00	TUBO	4,483	3.586,40
120	55106	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	40.000,00	COMP	0,861	34.440,00
121	55110	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	10.000,00	COMP	1,29	12.900,00
122	55111	PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	300,00	FRAS	15,89	4.767,00
123	55113	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	600,00	COMP	0,075	45,00
124	55114	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	50.000,00	COMP	0,556	27.800,00
125	55118	PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	15.000,00	COMP	1,56	23.400,00
126	55849	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273952)	2.000,00	CAPS	3,023	6.046,00
127	55850	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273953)	2.000,00	CAPS	1,061	2.122,00
128	55121	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	100.000,00	COMP	0,453	45.300,00
129	55122	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	60.000,00	COMP	0,578	34.680,00
130	55123	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	3.000,00	COMP	2,589	7.767,00
131	55851	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	800,00	FRAS	6,97	5.576,00
132	55127	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	70.000,00	COMP	0,385	26.950,00



000011

## Município de Capanema - PR

133	55128	RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	70.000,00	COMP	0,469	32.830,00
134	55129	RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	6.000,00	COMP	6,905	41.430,00
135	55130	RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	6.000,00	COMP	8,037	48.222,00
136	55131	RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	6.000,00	COMP	7,486	44.916,00
137	55132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	50.000,00	COMP	1,082	54.100,00
138	55133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	50.000,00	COMP	1,863	93.150,00
139	55852	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	1.000,00	AMP	10,76	10.760,00
140	55136	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	2.000,00	FRAS	1,877	3.754,00
141	55853	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBININA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	30,00	FRAS	20,918	627,54
142	55137	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO ORAL EM AEROSOL (120 DOSES) (BR0332788)	100,00	FRAS	111,80	11.180,00
143	55140	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	4.000,00	FRAS	2,663	10.652,00
144	55144	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0405898)	5.000,00	COMP	1,406	7.030,00
145	55155	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.500,00	AMP	1,716	2.574,00
146	55156	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG (BR0274227)	30.000,00	CAPS	1,834	55.020,00
147	57230	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% INJETÁVEL (10 ML) (BR0268076)	100,00	AMP	1,12	112,00
148	55854	SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	3.000,00	COMP	0,663	1.989,00
149	58163	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL (BR0271392)	300,00	AMP	5,665	1.699,50



000012

## Município de Capanema - PR

150	55862	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	4.000,00	TUBO	2,843	11.372,00
151	55161	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	30.000,00	COMP	1,289	38.670,00
152	55162	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	30.000,00	COMP	0,689	20.670,00
153	55163	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	40,00	FRAS	42,809	1.712,36
154	55164	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	1.000,00	COMP	0,604	604,00
155	55168	VALSARTANA 160 MG (BR0306145)	30.000,00	COMP	1,325	39.750,00
156	55169	VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	30.000,00	COMP	1,802	54.060,00
157	55172	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	3.000,00	COMP	1,558	4.674,00
TOTAL						2.946.878,45

**CONDIÇÕES DE AQUISIÇÃO E DE ENTREGA DO OBJETO**

A empresa vencedora do certame deverá entregar os objetos/prestar os serviços solicitados em **até 15 (Quinze) dias corridos após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra/prestação de serviços pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

6.1. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) identificação da Secretaria Municipal solicitante;
- b) descrição dos objetos/serviços a serem adquiridos/prestados;
- c) local onde serão entregues/prestados os objetos/serviços;
- d) prazo para entrega/prestação dos objetos/serviços;
- e) quantidade, medidas e especificações dos objetos/serviços, quando for o caso;
- f) justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição/dos serviços;
- g) assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.

6.2. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

6.3. A empresa licitante **deve negar o fornecimento dos objetos/prestação dos serviços** caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 6.2.

**6.3.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.**

6.4. O não cumprimento do disposto neste item enseja a **nulidade da contratação** e a possibilidade de responsabilização dos envolvidos por improbidade administrativa.

6.5. O fornecimento de objetos/prestação dos serviços pela empresa vencedora do certame sem o prévio recebimento do requerimento a que alude o subitem 6.2 configura a **concorrência da empresa para a nulidade do ato**, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.



## Município de Capanema - PR

6.6. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo do objeto/serviço.

As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, **deverão ser digitalizadas, incluídas no sistema disponível e armazenados em arquivo próprio** no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria solicitante

### 7. PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1. A Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses.

### 8. GERÊNCIA E FISCALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. A Ata de Registro de Preços será acompanhada, controlada, fiscalizada, gerenciada e avaliada por Kennedy Luis Zuttion.

### 9. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

9.1. Havendo qualquer discordância entre a descrição ou unidade de medida do CATMAT e a do Edital, prevalecerá a descrição e unidade de medida constante do Edital e nesse termo de referência.

9.2. Os Medicamentos deverão ser entregues junto ao Centro Municipal de Saúde na **Rua Aimorés, nº 681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.**

9.3. As notas fiscais deverão ser emitida em no do Fundo Municipal de Saúde de Capanema, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, nº 681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.

Capanema, 28 de maio de 2021

  
**Jonas Welter**  
**Secretário Municipal de Saúde**

**ORÇAMENTO**

000014

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA COMPLEMENTAR PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.**

**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO.**

**PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS APÓS SOLICITAÇÃO.**

**PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA DOS PRODUTOS E DA NOTA FISCAL.**

**VALIDADE: 12 MESES**

PRODUTO OU SERVIÇO.	UN.	QTDE.	FORNECEDORES							MÉDIA	CMED	TOTAL
			MEDLIVE	CENTERME DI	DIMASTER	ALTERN EDI	SANTA CRUZ	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE				
54848 - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	COMP	35.000	0,491	0,056	0,080		0,615	0,475	0,343	0,473	12.005,00	
54851 - ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	AMP	100	10,610				12,795	8,954	10,786	10,620	1.062,00	
54857 - ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	COMP	1.000	0,286			0,560	0,190	0,150	0,296	0,310	296,00	
54858 - AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	COMP	100.000		0,123		0,136	0,113	0,076	0,112	0,080	8.000,00	
54859 - AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	AMP	300	0,958				1,511	1,112	1,193	0,983	294,90	
54868 - APIXABANA 5 MG (BR0429846)	COMP	3.500						4,188	4,188	2,608	9.128,00	
54875 - BENZOATO DE BENZILA SUSPENSAO 250 MG /ML (100ML) (BR0308726)	FRAS	250		4,272		7,600		6,300	6,057	11,050	1.514,25	
54877 - BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOLO 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419)	FRAS	50						72,445	72,445	96,130	3.622,25	
54879 - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	COMP	40.000	3,041	0,560	0,480	0,800	0,517	0,296	0,949	2,078	37.960,00	
55837 - BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	COMP	50						279,680	279,680	298,670	13.984,00	
54881 - BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/DOSE AEROSSOL (FRASCO COM 10 ML) (BR0270785)	FRAS	300					31,019	25,935	28,477	*	8.543,10	
54882 - BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0396470)	FRAS	1.000					5,798	6,990	6,394	3,940	3.940,00	
54883 - BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	FRAS	2.000	3,548	6,272		2,100	2,493	1,835	3,250	3,858	6.500,00	
54884 - BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	AMP	1.000			2,240	3,400	1,581	1,114	2,084	3,115	2.084,00	
54888 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	AMP	1.000	1,181	2,016		1,900		1,104	1,550	1,233	1.233,00	
54889 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 MG/ML (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	AMP	2.000	2,590	2,770			2,635	3,451	2,862	2,681	5.362,00	
54890 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	COMP	40.000	0,596	0,721		0,789	0,712	0,390	0,641	0,573	22.920,00	
54891 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	FRAS	2.000		10,304		10,860	8,920	6,942	9,257	7,670	15.340,00	
54892 - CAFÉINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	COMP	60.000	1,281	0,246		0,380		0,134	0,510	0,784	30.600,00	
54893 - CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	COMP	600						4,500	4,500	4,773	2.700,00	
58177 - CARMELOSE SÓDICA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 10 ML (BR BR0305428)	FRAS	200						10,050	10,050	17,590	2.010,00	
54907 - CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	COMP	10.000	0,579	0,299		0,391	0,596	0,248	0,423	0,628	4.230,00	
54908 - CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G) (BR0308736)	TUBO	1.000	1,726	6,720		6,306	5,341	4,708	4,960	6,017	4.960,00	

24	57217 - CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0448844)	AMP	250		5,488		8,000	2,989	5,492	9,163	1.373,00	
25	57218 - CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 5 MG + 100 MG + 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 1 ML) (BR0401890)	AMP	1.000		7,800			7,400	7,600	3,940	3.940,00	
26	57219 - CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 1 MG + 100 MG + 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 1 ML) (BR0401891)	AMP	500			9,460		3,591	6,526	2,716	1.358,00	
27	54911 - CILOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	COMP	8.000	2,013		0,860	0,633	0,424	0,982	0,810	6.480,00	
28	54910 - CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	COMP	8.000	1,022		0,700		0,340	0,687	0,512	4.096,00	
29	54912 - CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	AMP	800	0,927		2,240	2,831		1,673	1,918	1,006	804,80
30	54913 - CINARIZINA 75 MG (BR027629)	COMP	200.000	0,468	0,253		0,404	0,146	0,243	0,303	0,408	60.600,00
31	54914 - CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	COMP	40.000	1,461	0,664	0,640	0,618	0,633	0,215	4,230	2,572	102.880,00
32	54916 - CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	COMP	100.000		0,288	0,288	0,263		0,135	0,243	1,247	24.300,00
33	54918 - CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	COMP	4.000						1,000	1,000	*	4.000,00
34	54919 - CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	COMP	100.000	0,399	0,118	0,096	0,094	0,069	0,055	0,138	0,414	13.800,00
35	57223 - CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0268442)	AMP	150					13,182	28,741	20,961	20,339	3.050,85
36	54923 - CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XARÓPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)	FRAS	3.500	8.608	2.640	2.400	3.800	3.250	2.210	3.818	4.370	13.363,00
37	54924 - CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XARÓPE 15MG/5 ML (100 ML) (BR0271659)	FRAS	2.000		2,480	2,400	3,800	2,587	1,950	2,643	6,683	5.286,00
38	54926 - CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	COMP	40.000	2,712			1,572	0,633	0,424	1,335	1,862	53.400,00
39	54927 - CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	COMP	80.000	0,884	0,320		0,428	0,282	0,589	0,501	0,602	40.080,00
40	54930 - CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	COMP	5.000	1,563				1,538	2,555	1,885	1,625	8.125,00
41	54936 - CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	COMP	35.000	3,982			2,920	2,109	1,450	2,615	4,321	91.525,00
42	54937 - CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	COMP	35.000	7,964			4,918	4,216	2,580	4,919	6,847	172.165,00
43	57224 - COLIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, INJETÁVEL (10ML) (BR0272198)	AMP	150				2,340		1,528	1,934	1,268	190,20
44	54936 - CLORIDRATO DE IMPRAMINA 10 MG (BR0267293)	COMP	2.000						0,760	0,760	0,511	1.022,00
45	54939 - CLORIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG (BR0267292)	COMP	30.000		0,538	0,416	0,650	0,580	0,333	0,503	0,623	15.090,00
46	54940 - CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	COMP	15.000		0,918		0,900		0,201	0,673	1,028	10.095,00
47	57220 - CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG (BR0273940)	COMP	100.000		0,560	0,352	0,434	0,345	0,245	0,387	0,976	38.700,00
48	54946 - CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	AMP	150		6,496			3,162	2,620	4,093	3,760	564,00
49	54947 - CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	COMP	1.000				4,365	1,011	2,625	2,667	1,331	1.331,00
50	54948 - CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 ML) (BR0272334)	AMP	1.000				3,124	2,493	1,355	2,324	2,166	2.166,00
51	54950 - CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	COMP	200.000	1,836	0,246	0,256	0,270	0,228	0,114	0,492	0,972	98.400,00
52	54951 - CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	COMP	3.000						0,520	0,520	1,720	1.560,00
53	54952 - CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	COMP	1.500						1,346	1,346	1,633	2.019,00
54	54953 - CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	COMP	20.000	4,766	2,352		2,200		0,930	2,562	2,212	44.240,00
55	54954 - CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	FRAS	70				15,400	14,388	8,420	12,736	8,250	577,50
57	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	AMP	200		2,032	1,440	1,643	2,020	0,217	1,470	7,071	294,00
56	54955 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	COMP	15.000	2,957	0,480		1,500	0,176	0,900	1,203	1,890	18.045,00
58	54956 - CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG (BR0276948)	COMP	6.000	1,161			0,780		0,380	0,774	0,818	4.644,00
59	54957 - CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	COMP	100.000	2,032	1,053		0,920		0,576	1,145	1,981	114.500,00

60	54958 - COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	TUBO	800	50,085	28,800	22,080	27,221	24,998	13,638	27,803	46,850	22.242,40
61	54959 - COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	TUBO	300			22,400	29,000	24,040	9,437	21,219	44,721	6.365,70
64	58179 - COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:14.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 10 ML (BR0436718)	FRAS	100						56,280	56,280	56,280	5.628,00
62	58180 - COLECALCIFEROL 5.000 UI (BR0430434)	COMP	1.000				1,500		0,630	1,065	1,957	1.065,00
63	58181 - COLECALCIFEROL 50.000 UI (BR0431098)	COMP/	1000				10,860		6,647	8,754	11,995	8.754,00
65	54960 - COMPLEXO B (BR0437109)	COMP	200.000	0,540	0,058	0,072	0,069	0,052	0,040	0,138	0,206	27.600,00
66	54961 - COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	FRAS	1.500		3,280		4,260		3,080	3,540	12,440	5.310,00
67	54962 - COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	AMP	2.500	0,829	1,478		1,400	2,108	1,452	1,453	0,856	2.140,00
68	54963 - CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	COMP	30.000	1,103			0,643		1,500	1,082	1,159	32.460,00
69	54969 - DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	COMP	50.000	0,300	0,118		0,120		0,058	0,149	0,185	9.250,00
70	54970 - DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	AMP	3.500			1,600	1,200	1,001	0,663	1,116	1,601	3.906,00
71	54972 - DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	COMP	80.000	2,458	0,805		0,820	0,730	0,488	1,060	1,696	84.800,00
72	55840 - DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML (BR0270590)	AMP	3.500				8,421	6,061	2,695	5,725	15,266	20.037,50
73	54978 - DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	COMP	3.000	1,468				0,623	0,519	0,870	0,930	2.610,00
74	54979 - DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (BR0272589)	COMP	5.000	2,737				1,054	0,630	1,474	1,931	7.370,00
75	55841 - ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)	AMP	600					30,050	23,141	26,596	24,600	14.760,00
76	58164 - ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0448982)	AMP	600					37,040	23,141	30,091	47,768	18.054,60
77	54982 - ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	COMP	1.600						3,454	3,454	3,787	5.526,40
78	57226 - FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA 2ML) (BR0271950)	AMP	200	4,042				8,872	8,053	6,989	6,298	1.259,60
79	55843 - FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399)	AMP	300	2,559			3,800	1,900	1,632	2,473	2,644	741,90
80	54997 - FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	FRAS	500				3,140		1,710	2,425	7,780	1.212,50
81	55000 - FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782)	COMP	15.000		1,952		2,080	2,037	0,750	1,705	*	25.575,00
82	55001 - FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DAPIRONA SÓDICA 500 MG/ML + HIDROXICOBALAMINA (VIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DOSES) (BR0363561)	AMP	1.000						13,900	13,900	12,970	12.970,00
83	55003 - FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG CÁPSULA PÓ INALANTE COM INALADOR (BR0387340)	CAPS	3.000						1,660	1,660	*	4.980,00
84	57227 - GLICONATO DE CÁLCIO 10%, INJETÁVEL (10ML) (BR0270019)	AMP	100					2,639	2,054	2,346	1,876	187,60
85	55008 - GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	COMP	30.000	1,926			0,290	0,267	18,340	5,206	0,325	9.750,00
86	55015 - HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	COMP	5.000				1,269	0,247	0,850	0,788	0,902	3.940,00
87	55016 - HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	COMP	20.000				1,378	0,326	XX	0,852	1,039	17.040,00
88	55017 - HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	COMP	7.000	2,126			2,000	0,343	XXX	1,490	1,945	10.430,00
89	55029 - LAMOTRIGINA 100 MG (BR0272809)	COMP	10.000				0,360	0,238	0,241	0,280	2,343	2.800,00
90	55030 - LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	COMP	5.000	0,6451			0,220	0,156	0,146	0,292	1,681	1.460,00



91	55031 - LAMOTRIGINA 50 MG (BR0324414)	COMP	8.000	1,053			0,300	0,668	0,238	0,565	1,404	4.520,00
92	55037 - LEVOFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	COMP	20.000	9,520	1,008	0,960	1,210	1,054	0,488	2,373	3,613	47.460,00
93	55038 - LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)	COMP	30.000		1,344	0,960	1,600	1,255	0,765	1,185	0,913	27.390,00
94	55039 - LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (BR0268128)	COMP	40.000		0,672	0,480	0,760	0,545	0,374	0,566	0,450	18.000,00
95	55040 - LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	FRAS	500		16,448	12,800	16,061	14,476	9,100	13,777	12,040	6.020,00
96	55045 - LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	COMP	900						6,924	6,924	6,577	5.919,30
97	55048 - LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	COMP	40.000			0,560	0,623		1,500	0,894	1,536	35.760,00
98	55049 - LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	COMP	50.000			0,128	0,397			0,262	0,663	13.100,00
99	55844 - MILEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	FRAS	2.500	23,414	5,376				1,100	9,963	7,956	19.890,00
100	55073 - MILEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000)	FRAS	80						68,739	68,739	58,610	4.688,80
101	57228 - MANITOL 20% (FRASCO 250ML) (BR0299675)	FRAS	200	14,131			6,400	4,969	3,840	7,335	11,145	1.467,00
102	55075 - MEBENDAZOL 100MG (BR0267692)	COMP	3.000				0,383		0,120	0,252	0,623	756,00
103	55076 - MEBENDAZOL SUSPENSÃO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	FRAS	500				2,880		1,451	2,166	3,310	1.083,00
104	60932 - MEDROXIPROGESTERONA 10MG (BR0271445)	COMP	15.000							XXX	1,780	26.700,00
105	55079 - MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	COMP	3.000	1,281				1,618	1,290	1,396	*	4.188,00
106	55087 - METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	TUBO	1.500	12,250			11,300			11,775	13,321	17.662,50
107	55845 - MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML (BR0268481)	AMP	200					1,382	8,075	4,728	9,024	945,60
108	58182 - MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO DE VITAMINAS: VITS: A, B1, B2, B3, B5, B6, B12, C, D, E, H, K, COMPOSIÇÃO DE SAIS MINERAIS: MINERAIS: CA, CL, CR, CU, FE, I, K, MG, MN, MO, P, SE, ZN, OUTROS COMPONENTES: ÁCIDO FÓLICO (BR0449112)	COMP	3.000				0,147		1,811	0,979	*	2.937,00
109	57229 - NIFEDIPINO 10 MG RETARD SUBLINGUAL (BR0267728)	CAPS	2.000						0,111	0,111	0,584	222,00
110	55092 - NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	COMP	100.000	0,660				0,206	0,108	0,325	0,705	32.500,00
111	55093 - NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	COMP	250.000	1,617	0,096		0,146	0,148	0,065	0,414	0,815	103.500,00
112	55846 - NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	COMP	100.000	1,286				0,232	0,225	0,581	1,329	58.100,00
113	55847 - NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENDO 60 G (BR0279297)	TUBO	800	16,785	9,600		8,800	9,080	4,950	9,843	18,040	7.874,40
114	55097 - NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788)	TUBO	1.000	5,755	6,272	7,200	6,300	8,064	3,950	6,257	6,246	6.246,00
115	55100 - NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	COMP	10.000		0,672		0,700		0,341	0,571	1,286	5.710,00
116	55103 - OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	COMP	60.000	2,386	0,448		0,453		0,213	0,875	1,436	52.500,00
117	55104 - OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	COMP	40.000	4,766	0,986		1,129	0,639	0,550	1,614	2,726	64.560,00
118	55105 - OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	COMP	10.000			1,120			0,685	0,903	*	9.030,00
119	55848 - ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	TUBO	800	5,400	4,432		5,300		2,800	4,483	8,143	3.586,40
120	55106 - PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	COMP	40.000	3,841	0,237	0,352	0,360	0,210	0,167	0,861	3,790	34.440,00
121	55110 - PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	COMP	10.000	1,583				0,984	1,303	1,290	1,452	12.900,00
122	5511 - PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	FRAS	300						15,890	15,890	16,140	4.767,00
123	55113 - PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	COMP	600						0,075	0,075	0,075	45,00
124	55114 - PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	COMP	50.000	1,244			0,475	0,374	0,131	0,556	0,688	27.800,00

125	55118 - PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	COMP	15.000	3,466	1,419		1,387	0,960	0,570	1,560	2,600	23.400,00
126	55849 - PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273952)	CAPS	2.000						3,023	3,023	3,271	6.046,00
127	55850 - PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273953)	CAPS	2.000						1,470	1,470	1,061	2.122,00
128	55121 - PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	COMP	100.000				0,790		0,316	0,553	0,453	45.300,00
129	55122 - QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	COMP	60.000	1,538	0,374		0,380	0,214	0,384	0,578	2,574	34.680,00
130	55123 - RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	COMP	3.000				4,140	2,489	1,583	2,737	2,589	7.767,00
131	55851 - RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	FRAS	800		8,192		7,490		5,347	7,010	6,970	5.576,00
132	55127 - RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	COMP	70.000	1,145	0,384	0,320	0,240	0,113	0,107	0,385	1,489	26.950,00
133	55128 - RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	COMP	70.000	1,145	0,448	0,352	0,264		0,135	0,469	1,489	32.830,00
134	55129 - RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	COMP	6.000						6,905	6,905	8,037	41.430,00
135	55130 - RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	COMP	6.000					11,702	7,489	9,596	8,037	48.222,00
136	55131 - RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	COMP	6.000						7,486	7,486	8,036	44.916,00
137	55132 - ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	COMP	50.000	2,239			0,656	0,447	3,135	1,619	1,082	54.100,00
138	55133 - ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	COMP	50.000	4,173			1,134	0,607	1,540	1,863	1,876	93.150,00
139	55852 - SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	AMP	1.000				16,000	9,419	6,860	10,760	*	10.760,00
140	55136 - SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	FRAS	2.000	2,670	2,016	1,680	2,000		1,020	1,877	4,440	3.754,00
141	55853 - SALICILATO DE METILA 0,0333G/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	FRAS	30						20,918	20,918	*	627,54
142	55137 - SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO ORAL EM AEROSOL (120 DOSES) (BR0332788)	FRAS	100				194,448		104,700	149,574	111,800	11.180,00
143	55140 - SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	FRAS	4.000	4,874		2,560	3,120	1,763	1,000	2,663	5,045	10.652,00
144	55144 - SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0395950)	COMP	5.000				1,767	1,608	0,845	1,406	3,306	7.030,00
145	55155 - SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	AMP	1.500	2,924	1,456		1,600	1,230	1,368	1,716	2,381	2.574,00
146	57230 - SULFATO DE MAGNÉSIO 10% INJETÁVEL (10 ML) (BR0268076)	AMP	100					1,052	1,188	1,120	1,257	112,00
147	55156 - SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG + SULFATO DE CONDOITINA 400MG (BR0274227)	COMP	30.000				1,298		2,370	1,834	2,128	55.020,00
148	55854 - SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	COMP	3.000				1,082	1,072	0,393	0,849	0,663	1.989,00
149	58163 - SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL (BR0271392)	AMP	300	3,240		3,200	13,916	5,569	2,398	5,665	*	1.699,50
150	55862 - SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZÍNICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	TUBO	4.000	3,077	4,016	3,360	3,180	1,514	1,910	2,843	3,940	11.372,00
151	55161 - TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	COMP	30.000	3,781			0,850	0,483	0,040	1,289	1,913	38.670,00
152	55162 - TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	COMP	30.000	1,903			0,387	0,246	0,220	0,689	0,948	20.670,00
153	55163 - TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	FRAS	40	81,734			38,000	31,622	19,881	42,809	68,270	1.712,36
154	55164 - VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	COMP	1.000	0,901			1,659		0,710	1,090	0,604	604,00
155	55168 - VALSARTANA 160 MG (BR0306145)	COMP	30.000	1,459					1,191	1,325	1,889	39.750,00
156	55169 - VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	COMP	30.000	2,298					1,307	1,802	1,974	54.060,00
157	55172 - VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	COMP	3.000	0,929					2,866	1,558	2,687	4.674,00
158	BETAISTINA DICLORIDRATO, 24MG (BR0343573)	COMP	8.000	0,929			0,500	0,433	0,350	0,553	0,555	4.424,00
	<b>TOTAL</b>											<b>R\$ 2.942.670,45</b>

**CIENTE**  
 25/12/2021  




BARÃO DE COTEGIPE - RODOVIA BR480, 795, CENTRO - RS  
CEP:99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523-2700

[medicamentos@centermedi.com.br](mailto:medicamentos@centermedi.com.br)

### ORÇAMENTO DE PRODUTOS

#	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
8	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CPR - AAS CX C/ 1000 IMEC DORMEC	0,0560	35.000	1.960,00
16	AMINOFILINA 100 MG CX C/ 500 HIPOLABOR GENERICO	0,1232	100.000	12.320,00
32	BENZOATO DE BENZILA 100 ML CX C/ 154 IFAL ESCAB-IFAL	4,2720	250	1.068,00
67	CLOPIDOGREL 75MG CPR CX C/ 28 SANDOZ GENERICO	0,5600	40.000	22.400,00
35	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML CX C/ 96 MARIOL GENERICO	6,2720	2.000	12.544,00
259	HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML 1 ML ESCOPOLAMINA CX C/ 100 FARMACE GENERICO	2,0160	1.000	2.016,00
258	HIOSCINA COMPOSTA 5 ML ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ - CX C/ 50 - HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA	2,7700	2.000	5.540,00
100	ESCOPOLAMINA COMPOSTA (ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) CPR CX C/ 250 PHARLAB ESCOPEN COMPOSTO	0,7312	40.000	29.248,00
102	ESCOPOLAMINA COMPOSTA ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) GTS 20ML CX C 01 BRAINFARMA NEOSOPAN COMPOSTO	10,3040	2.000	20.608,00
220	TANDRILAX - FLEXALGIM - (PARACETAMOL + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + CAFEINA 300/125/50/30MG) CX C/ 30 CELLERA TANDERALGIN	0,2464	60.000	14.784,00



341	SERTRALINA 50MG CPR CX C 490 GEOLAB GENERICO	0,2464	200.000	49.280,00
219	TANSULOSINA 0,4 MG CX C/ 20 GEOLAB GENERICO	2,3520	20.000	47.040,00
343	TRAMADOL 50MG 1ML AMPOLA CX C/ 100 HIPOLABOR GENERICO	2,0320	200	406,40
342	TRAMADOL 50MG CPR CX C 500 VITAMEDIC GENERICO	0,4800	15.000	7.200,00
346	VENLAFAXINA 75 MG CX C/ 30 GEOLAB GENERICO	1,0528	100.000	105.280,00
134	KOLAGENASE C/CLORANFENICOL POMADA 30GR (0,6U + 0,01G/GR) CX C/ 10 CRISTALIA KOLLAGENASE +CLORANFENICOL	28,8000	800	23.040,00
70	COMPLEXO B CPR CX C/ 500 VITAMED COMPLEXO B	0,0576	200.000	11.520,00
71	COMPLEXO B GOTAS 30 ML UNID PHARMASCIENCE COMPLEXAN	3,2800	1.500	4.920,00
245	COMPLEXO B 2ML AMP CX C/ 100 HYPOFARMA HYPLEX B	1,4784	2.500	3.696,00
82	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR CX C 20 BELFAR BELFAREN	0,1184	50.000	5.920,00
87	DIOSMINA 450MG HESPIRIDINA 50MG CPR CX C/ 60 BRAINFARMA FLAVONID	0,8048	80.000	64.384,00
296	CODEINA 30 MG CX C/ 30 CRISTALIA CODEIN	1,9520	15.000	29.280,00
138	LEVQFLOXACINO 500MG CPR CX C 10 CIMED GENERICO	1,0080	20.000	20.160,00
317	LEVOMEPRIMAZINA 100MG CPR CX C/ 500 HIPOLABOR GENERICO	1,3440	30.000	40.320,00
318	LEVOMEPRIMAZINA 75MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA LEVOZINE	0,6720	40.000	26.880,00
319	LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 40MG/ML 20MLS CX C/ 10 CRISTALIA LEVOZINE	16,4480	500	8.224,00
77	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XPE (0,4/0,05MG/ML) 120 ML CX C/ 50 CIMED GENERICO	5,3760	2.500	13.440,00



TOTAL : R\$ 1.102.370,00



**Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda**  
 Rodovia BR 480, nº 180 - Centro - Barão de Cotegipe - RS  
 Fone (54) 3523-2600  
 vendas@dimaster.com.br

## PRÉVIA LICITATÓRIA Nº 0015148

DATA DE ENVIO: 12/05/2021  
 MODALIDADE DA SOLICITAÇÃO: Estimativa para Licitação  
 STATUS: **Respondido**  
 OBSERVAÇÕES

**DADOS CLIENTE**  
**Município de Capanema - PR**  
 75.972.760/0001-60  
 Telefone: (46) 3552-1321

### ITENS DA PRÉVIA

NOME DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	APRESENTAÇÃO DO ITEM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AAS 100MG INFANTIL COMPRIMIDO	CPR	35000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0800	R\$ 2.800,0000
CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	CPR	40000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4800	R\$ 19.200,0000
BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 2ML	AMP	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,2400	R\$ 2.240,0000
CIMETIDINA INJETAVEL 150MG/ML 2ML	AMP	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,2400	R\$ 1.792,0000
CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	CPR	40000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,6400	R\$ 25.600,0000
CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO C1***	CPR	100000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2880	R\$ 28.800,0000
CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO B1***	CPR	100000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0960	R\$ 9.600,0000
AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML 100ML	FR	3500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,4000	R\$ 8.400,0000
AMBROXOL XAROPE INFANTIL 15MG/5ML 100ML	FR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,4000	R\$ 4.800,0000
IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO C1***	CPR	30000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4160	R\$ 12.480,0000
PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO C1***	CPR	100000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3520	R\$ 35.200,0000

SERTPALINA 50MG COMPRIMIDO C1***	CPR	200000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2560	R\$ 51.200,0000
TRAMADOL INJETAVEL 50MG/1ML A2***	AMP	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,4400	R\$ 288,0000
COLAGENASE COM CLORANFENICOL POMADA 30GR	TUB	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 22,0800	R\$ 17.664,0000
COLAGENASE SEM CLORANFENICOL POMADA 30GR	TUB	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 22,4000	R\$ 6.720,0000
COMPLEXO B COMPRIMIDO	CPR	200000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0720	R\$ 14.400,0000
DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 25MG/ML 3ML	AMP	3500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,6000	R\$ 5.600,0000
LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	CPR	20000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,9600	R\$ 19.200,0000
LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO C1***	CPR	30000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,9600	R\$ 28.800,0000
LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO C1***	CPR	40000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4800	R\$ 19.200,0000
LEVOMEPRIMAZINA GOTAS 40MG/ML 20ML C1***	FR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 12,8000	R\$ 6.400,0000
LOSARTANA POTASSICA 100MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	40000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5600	R\$ 22.400,0000
LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	CPR	50000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1280	R\$ 6.400,0000
NISTATINA CREME VAGINAL 60GR 25.000UI + APLICADORES	TUB	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 7,2000	R\$ 7.200,0000
OXCARBAZEPINA 300MG COMPRIMIDO C1***	CPR	10000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,1200	R\$ 11.200,0000
PANTOPRAZOL 40MG COMPRIMIDO	CPR	40000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3520	R\$ 14.080,0000
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO C1***	CPR	70000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3200	R\$ 22.400,0000
RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO C1***	CPR	70000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3520	R\$ 24.640,0000
SALBUTAMOL SUSPENSAO 0,4MG/ML 100ML	FR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,6800	R\$ 3.360,0000
SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 15ML	FR	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,5600	R\$ 10.240,0000
MORFINA INJETAVEL 10MG/ML 1ML A1***	AMP	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,2000	R\$ 960,0000

000025

NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15GR	TUB	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3.3600	R\$ 13.440,0000
					TOTAL DO ORÇAMENTO	R\$ 456.704,0000

**02.520.829/0001-40**

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

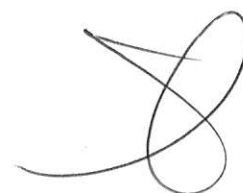
RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

*Alexandre L. G.*  
DIMASTER LTDA  
CNPJ 02 520 829/0001-40  
Barão de Cotegipe-RS

Prévia Licitatória





**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320

Fundo Canoas Cep: 89163-554

000026

**RIO DO SUL - SC**

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10009	D00	ACEBROFILINA XAROPE 25MG/5ML INFANTIL 120ML	PRATI DONADUZZI	1	FR	4,600
10012	D00	ACEBROFILINA XAROPE 50MG/5ML ADULTO 120ML	ELOFAR	1	FR	9,880
10013	D00	ACEBROFILINA XAROPE 50MG/5ML ADULTO 120ML	NEOQUIMICA	1	FR	10,800
10015	D00	ACECLOFENACO 100 MGCX.C/12 COM	VITAPAN-VITAMED	12	CX	6,019
13809	D00	ACETAZOLAMIDA 250 MGCX.C/25 COM	UNIAOQUIMICA	25	CX	23,500
10020	D00	ACETILCISTEINA 200 MG/5GR (040MG/GR) SACHE 05 GR - SABOR LA	GEOLAB	50	CX	82,000
15361	D00	ACETILCISTEINA 600 MG/5GR (120MG/GR) SACHE 05 GR - SABOR LA	GEOLAB	50	CX	62,000
10017	D00	ACETILCISTEINA INJETAVEL 10% (100MG/ML) 03 MLCX.C/5 AMP	UNIAOQUIMICA	5	CX	19,000
10019	D00	ACETILCISTEINA XAROPE 40MG/ML 120 ML - ADULTO	GEOLAB	1	FR	17,720
10024	D00	ACICLOVIR 200 MGCX.C/500 COM Básico - item 2	PHARLAB	500	CX	200,000
15081	D00	ACICLOVIR 400 MGCX.C/30 COM	MERCK	30	CX	60,520
10022	D00	ACICLOVIR DERMATOLOGICO CREME 50MG/G 10 GR Básico - item 3	PRATI DONADUZZI	1	TB	3,260
14015	D00	ACICLOVIR INJETAVEL 250 MG PÓS/DILUENTE CX.C/5 AMP	UNIAOQUIMICA	5	CX	180,000
13661	D00	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MGCX.C/500 COM Básico - item 4	BRASTERAPICA	500	CX	42,000
14526	D00	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MGCX.C/200 COM	E.M.S	200	CX	51,000
10031	D00	ACIDO FOLICO 05 MGCX.C/500 COM Básico - item 5	HIPOLABOR	500	CX	36,000
10029	D00	ACIDO FOLICO GOTAS 0,2MG/ML 30 ML C/CTA GOTAS	NATULAB	1	FR	9,356
10032	D00	ACIDO FOLINICO 15 MG (FOLINATO DE CALCIO) CX.C/500 COM	HIPOLABOR <sup>BÁSICO - ITEM 93</sup>	500	CX	1.100,000
13915	D00	ACIDO TRANEXAMICO 250 MGCX.C/12 COM Básico - item 6	E.M.S	12	CX	63,360
10052	D00	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 250MG (50MG/ML) 5 MLCX.C/100 A	HIPOLABOR	100	CX	820,000
14263	D00	ACIDO VALPROICO 250 MG (C1) CX.C/25 COM	ABBOTT	25	CX	34,200
10037	D00	ACIDO VALPROICO 250 MG (C1) CX.C/25 COM BÁSICO ITEM - 177	BIOLAB	25	CX	10,000
10038	D00	ACIDO VALPROICO 500 MG (C1) CX.C/50 COM BÁSICO ITEM - 179	BIOLAB	50	CX	46,000
10035	D00	ACIDO VALPROICO ORAL 250MG/5ML (50MG/ML) 100ML (C1)	HIPOLABOR <sup>BÁSICO ITEM -178</sup>	1	FR	6,600
10036	D00	ACIDO VALPROICO ORAL 250MG/5ML (50MG/ML) 100ML (C1)	PRATI DONADUZZI	1	FR	7,880
10050	D00	ADRENALINA INJETAVEL 01 MG 01 MLCX.C/100 AMP Básico - item 7	HIPOLABOR	100	CX	300,000
10057	D00	AGUA BI-DESTILADA 05 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	63,600
10059	D00	AGUA BI-DESTILADA 10 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	91,600
10061	D00	AGUA BI-DESTILADA 20 MLCX.C/200 AMP PL	SAMTEC	200	CX	187,600
14699	D00	AGUA DE MELISSA 0,65MG/ML 48 ML	IFAL	1	FR	9,200
10073	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 0100 ML	FRESENIUS	1	FR	3,420
10075	D00	AGUA P/INJEÇÃO SF 0250 ML	FRESENIUS	1	FR	3,800

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

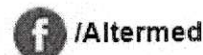
Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)



**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL, - SC**

000028

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

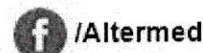
Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13878	D00	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE CX.C/100 FR/AM BLAU	BLAU	100	CX	741,000
10271	D00	AMPICILINA INJETAVEL 1,0GR (1000MG) S/DILUENTE CX.C/50 FR-AM TEUTO	TEUTO	50	CX	277,000
10272	D00	AMPICILINA ORAL SUSP. 250MG/5ML-50MG/ML 60 ML	PRATI DONADUZZI	1	FR	6,400
10282	D00	ANFOTERICINA B+TETRACILINA CREME VAGINAL 45GR C/10 APLIC/ ATIVUS-ARESE	ATIVUS-ARESE	1	CX	75,400
10283	D00	ANLODIPINO 02,5 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	75,600
10285	D00	ANLODIPINO 05,0 MGCX.C/500 (25BLX20CPR) Básico - Item 18	GEOLAB	500	CX	30,000
10288	D00	ANLODIPINO 10,0 MGCX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	13,140
15535	D00	ANLODIPINO 10,0 MGCX.C/30 COM	VITAPAN-VITAMED	30	CX	3,200
14316	D00	ARIPIPRAZOL 10 MG (C1)CX.C/30 COM	PRATI DONADUZZI	30	CX	25,806
10296	D00	ARIPIPRAZOL 15 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	100,800
10297	D00	ARIPIPRAZOL 20 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	88,800
10298	D00	ARIPIPRAZOL 30 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	88,800
10300	D00	ARTICAINA TUBETE 4% C/EPINEF 1:100.000 1,8MLCX.C/50 TUB VIDRI DFL	DFL	50	CX	198,000
10360	D00	ATENOLOL 025 MGCX.C/600 COM	PRATI DONADUZZI	1	CX	67,200
10359	D00	ATENOLOL 025 MGCX.C/30 (2BLX15CPR)	VITAPAN-VITAMED	30	CX	1,780
10362	D00	ATENOLOL 050 MGCX.C/600 COM Básico - Item 19	PRATI DONADUZZI	600	CX	74,280
15544	D00	ATENOLOL 050 MGCX.C/30 (2BLX15CPR)	VITAPAN-VITAMED	30	CX	3,600
10363	D00	ATENOLOL 100 MGCX.C/600 COM	PRATI DONADUZZI	600	CX	88,800
15543	D00	ATENOLOL+CLORTALIDONA 050 + 12,5 MGCX.C/28 (2BLX14CPR)	VITAPAN-VITAMED	28	CX	8,080
10342	D00	ATENOLOL+CLORTALIDONA 100 + 25,0 MGCX.C/28 (2BLX14CPR)	VITAPAN-VITAMED	28	CX	13,440
14950	D00	ATORVASTATINA CALCICA 10 MGCX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	18,600
14951	D00	ATORVASTATINA CALCICA 20 MGCX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	19,400
14201	D00	ATORVASTATINA CALCICA 40 MGCX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	37,100
14148	D00	ATROPINA COLIRIO 0,5% ML	ALLERGAN	1	FR	13,200
14407	D00	ATROPINA COLIRIO 1,0% 05 ML	ALLERGAN	1	FR	14,860
14840	D00	ATROPINA SULFATO INJETAVEL 0,250 MG/ML 01MLCX.C/100 AMP	FARMACE Básico - Item 20	100	CX	130,000
13877	D00	AXETILCEFUROXIMA 250 MGCX.C/10 COM	RANBAXY	10	CX	68,000
10380	D00	AZATIOPRINA 50 MGCX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	400,000
15481	D00	AZITROMICINA 500 MGCX.C/150 (50BLX3CPR) Básico - Item 21	GEOLAB	150	CX	360,000
14303	D00	AZITROMICINA 500 MGCX.C/150 COM BL.FRACIONAVEL	PRATI DONADUZZI	150	CX	385,740
10385	D00	AZITROMICINA INJETAVEL 500 MG IV CX.C/10 FR-AMP	CRISTALIA	10	CX	1.350,000
10382	D00	AZITROMICINA ORAL SUSP 200MG/5ML 600MG 15,0ML+DILU	PRATI DONADUZZI	1	FR	14,200

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

000030

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15299	D00	BROMETO IPRATROPIO GOTAS 0,25 MG/ML 20 MLCX.C/100 FR	TEUTO	100	CX	184,000
10565	D00	BROMOPRIDA 10 MGCX.C/800 COM	PRATIDONADUZZI	800	CX	240,000
<del>10564</del>	<del>D00</del>	<del>BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20 ML COMPLEMENTAR ITEM 15</del>	<del>MARIOL</del>	<del>1</del>	<del>FR</del>	<del>2,100</del>
<del>14671</del>	<del>D00</del>	<del>BROMOPRIDA INJETAVEL 05MG/ML 02 MLCX.C/100 AMP COMPLEMENTAR ITEM - 15</del>	<del>HIPOLABOR</del>	<del>100</del>	<del>CX</del>	<del>340,000</del>
10566	D00	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA 0,8+1,0MG/ML 100ML - ELIXIR	ELOFAR	1	FR	12,200
10567	D00	BRONFENIRAMINA+FENILEFRINA 2,0+2,5MG/ML 020ML - GOTAS	ELOFAR	1	FR	12,840
10576	D00	BUDESONIDA 032 MCG/DOSE 120 DOSES BÁSICO - ITEM 28	BIOSINTETICA	1	FR	29,260
10577	D00	BUDESONIDA 050 MCG/DOSE 120 DOSES BÁSICO - ITEM 29	ACHE	1	UND	49,780
14500	D00	BUDESONIDA 200 MCG - REFILCX.C/60 CAPS	BIOSINTETICA	60	CX	58,100
14472	D00	BUDESONIDA 400 MCG - REFILCX.C/60 CAPS	ACHE	60	CX	102,000
10579	D00	BUPIVACAINA 0,50% PESADA 04 ML + GLICOSE 80MG/MLCX.C/50 AM HYPOFARMA		50	CX	208,000
10580	D00	BUPIVACAINA 0,50% S/VASO 20 ML (NEOCAINA)CX.C/25 AMP	HIPOLABOR	25	CX	124,000
<del>13685</del>	<del>D00</del>	<del>BUPROPIONA 150 MG (C1)CX.C/60 COM COMPLEMENTAR ITEM 38</del>	<del>E.M.S</del>	<del>60</del>	<del>CX</del>	<del>94,320</del>
14737	D00	BUPROPIONA 150 MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	51,180
14177	D00	BUPROPIONA 150 MG SR (C1) - LENTOCX.C/30 COM. REV. PROL.	GSK	30	CX	90,540
10584	D00	BUPROPIONA 150 MG XL (C1) - PROLONGADO CX.C/30 COM. REV. PR GSK		30	CX	242,219
10585	D00	BUPROPIONA 300 MG XL (C1) - PROLONGADO CX.C/30 COM. REV. PR GSK		30	CX	303,760
10587	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA GOTAS 10MG/ML 20ML	HIPOLABOR	1	FR	13,460
<del>10588</del>	<del>D00</del>	<del>BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/ML 01 MLCX.C/1 FARMACE COMPLEMENTAR ITEM - 15</del>	<del>FARMACE</del>	<del>100</del>	<del>CX</del>	<del>190,000</del>
<del>10593</del>	<del>D00</del>	<del>BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA CPR 10MG/250MGCX BELFAR COMPLEMENTAR ITEM - 17</del>	<del>BELFAR</del>	<del>20</del>	<del>CX</del>	<del>15,780</del>
<del>10596</del>	<del>D00</del>	<del>BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML BELFAR COMPLEMENTAR ITEM - 18</del>	<del>BELFAR</del>	<del>1</del>	<del>FR</del>	<del>10,860</del>
10600	D00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+PARACETAMOL CPR 10/500MGC GEOLAB		20	CX	32,000
10601	D00	CABERGOLINA 0,5 MGCX.C/2 COM	PRATIDONADUZZI	2	CX	44,000
10630	D00	CAFEINA+DIPIRONA+ISOMETEPTENO 30/300/30MGCX.C/100 COM	NEOQUIMICA	100	CX	47,080
13753	D00	CAFEINA+DIPIRONA+ORFENADRINA 50/300/35MG (DORFLEX)CX.C. CIMED		100	CX	42,000
<del>10632</del>	<del>D00</del>	<del>CAFEINA+PARACETAMOL+CARISOPRODOL+D.SODICOCX.C/200C NEOQUIMICA COMPLEMENTAR ITEM 18</del>	<del>NEOQUIMICA</del>	<del>200</del>	<del>CX</del>	<del>75,900</del>
10709	D00	CANFORA+TEREBINTINA+MENTOL+METILA 060MLAEROSOL	UNIAOQUIMICA	1	FR	33,960
14740	D00	CAPTOPRIL 25,0 MGCX.C/30 COM	BELFAR	30	CX	3,996
15466	D00	CAPTOPRIL 25,0 MG (G)CX.C/30 COM BÁSICO - ITEM 31	BELFAR	30	CX	3,120
10765	D00	CAPTOPRIL 50,0 MGCX.C/30 COM	BELFAR	30	CX	6,360
10770	D00	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)CX.C/500 COM BÁSICO - ITEM 32	TEUTO	500	CX	113,200
10771	D00	CARBAMAZEPINA 400 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	149,780

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL - SC**

000032

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14701	D00	CETOPROFENO 100 MGCX.C/20 COM	MEDLEY	20	CX	43,800
14172	D00	CETOPROFENO 150 MGCX.C/10 COM	MEDLEY	10	CX	25,800
14621	D00	CETOPROFENO GEL 25MG/G 30GR	MEDLEY	1	TB	10,600
14374	D00	CETOPROFENO GOTAS 20 MG/ML 20 ML	MEDLEY	1	FR	15,980
14406	D00	CETOPROFENO INJETAVEL 050 MG/ML 02 ML USO IMCX.C/100 AMP	HIPOLABOR	100	CX	360,000
<del>34</del>	<del>D00</del>	<del>CETOPROFENO INJETAVEL 100 MG/FRASCO AMPOLA USO IV CX.C/ CRISTALIA</del>	<del>CRISTALIA</del>	<del>50</del>	<del>CX</del>	<del>400,000</del>
10846	D00	CETOTIFENO XAROPE 0,2MG/ML 120 ML	PRATI DONADUZZI	1	FR	6,540
10847	D00	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) INJETAVEL 1000MCG 2 MLCX.C CITOPHARMA	CITOPHARMA	50	CX	236,000
10848	D00	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) INJETAVEL 5000MCG 2 MLCX.C CITOPHARMA	CITOPHARMA	50	CX	511,000
10849	D00	CIANOCOBALAMINA+PIRIDOXINA+TIAMINA+DEXA 5000/100/100/4M ATIVUS-ARESE	ATIVUS-ARESE	1	CX	46,140
10851	D00	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA 100/100/5000MCG COM ATIVUS-ARESE	ATIVUS-ARESE	20	CX	69,200
<del>10853</del>	<del>D00</del>	<del>CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA 100/100/5000MCG INJE ATIVUS-ARESE</del>	<del>ATIVUS-ARESE</del>	<del>3</del>	<del>CX</del>	<del>28,380</del>
10855	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 05 MGCX.C/30 COM	CIMED	30	CX	6,600
<del>10856</del>	<del>D00</del>	<del>CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MGCX.C/30 COM</del>	<del>GEOLAB</del>	<del>30</del>	<del>CX</del>	<del>12,840</del>
15363	D00	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10 MGCX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	62,620
10953	D00	CICLOPENTOLATO COLIRIO 1% 05ML (C1)	ALLERGAN	1	FR	13,820
<del>10866</del>	<del>D00</del>	<del>CILOSTAZOL 050 MGCX.C/30 COM</del>	<del>BIOLAB</del>	<del>30</del>	<del>CX</del>	<del>21,000</del>
<del>10867</del>	<del>D00</del>	<del>CILOSTAZOL 100 MGCX.C/30 COM</del>	<del>BIOLAB</del>	<del>30</del>	<del>CX</del>	<del>25,800</del>
<del>10868</del>	<del>D00</del>	<del>CIMETIDINA INJETAVEL 300 MG (150MG/ML) 02 MLCX.C/120 AMP</del>	<del>TEUTO</del>	<del>120</del>	<del>CX</del>	<del>339,768</del>
10871	D00	CINARIZINA 25 MGCX.C/30 COM	RANBAXY	30	CX	7,801
<del>10870</del>	<del>D00</del>	<del>CINARIZINA 75 MGCX.C/500 CPR (6BLX10CPR SULC)</del>	<del>RANBAXY</del>	<del>500</del>	<del>CX</del>	<del>202,000</del>
10882	D00	CIPROFIBRATO 100 MGCX.C/30 COM	GEOLAB	30	CX	26,400
<del>14041</del>	<del>D00</del>	<del>CIPROFIBRATO 100 MG (G) CX.C/30 COM</del>	<del>NEOQUIMICA</del>	<del>30</del>	<del>CX</del>	<del>18,540</del>
10886	D00	CIPROFLOXACINO 500 MGCX.C/300 COM BÁSICO - ITEM 46	PRATI DONADUZZI	300	CX	132,000
10883	D00	CIPROFLOXACINO COLIRIO 3,5MG/ML (0,35%) 5 ML	LATINOFARMA-CRI	1	FR	26,800
14044	D00	CIPROFLOXACINO INJETAVEL BOLSA SF 2MG/ML (200MG) 100ML	FRESENIUS	1	BOL	37,000
14532	D00	CIPROFLOXACINO INJETAVEL BOLSA SF 2MG/ML (400MG) 200ML	FRESENIUS	1	BOL	70,000
10888	D00	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA COLIRIO 0,35+0,1% 5 ML	GEOLAB	1	FR	19,000
10889	D00	CIPROTERONA ACETATO 050 MGCX.C/20 COM	UNIAO QUIMICA	20	CX	50,000
13942	D00	CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL 2,0MG+0,035MGCX.C/63 COM	MERCK	63	CX	28,700
14836	D00	CITALOPRAM 20 MG (C1) CX.C/300 COM	PRATI DONADUZZI	300	CX	81,000
<del>10892</del>	<del>D00</del>	<del>CITALOPRAM 20 MG (C1) CX.C/28 COM</del>	<del>TORRENT</del>	<del>28</del>	<del>CX</del>	<del>7,360</del>

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

000034

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15545	D00	CLORTALIDONA 50,0 MGCX.C/28 (2BLX14CPR)	VITAPAN-VITAMED	28	CX	8,180
10965	D00	CLOTRIMAZOL CREME VAGINAL 10MG/G 35 GR C/6 APLICADORES	MEDLEY	1	TB	28,080
10964	D00	CLOTRIMAZOL DERMATOLOGICO 10MG/G 20 GR (CREME)	VITAPAN-VITAMED	1	TB	6,000
10966	D00	CLOZAPINA 025 MG (C1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	200	CX	132,048
10967	D00	CLOZAPINA 100 MG (C1)CX.C/450 COM	CRISTALIA	450	CX	1.124,763
10968	D00	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)CX.C/36 COM	BIOLAB	36	CX	34,700
10968	D00	CODEINA + PARACETAMOL 30,0MG/500MG (C1)CX.C/96 COM	GEOLAB	96	CX	57,600
11901	D00	CODEINA 30,00MG (C1)CX.C/30 COM	CRISTALIA	30	CX	82,400
14581	D00	COLAGENASE C/CLORANFENICOL 15 GR (KOLLAGENASE)	CRISTALIA	1	TB	23,599
10969	D00	COLAGENASE C/CLORANFENICOL 30 GR (KOLLAGENASE)CX.C/10	CRISTALIA	10	CX	272,208
10971	D00	COLAGENASE S/CLORANFENICOL 30 GR (KOLLAGENASE)CX.C/10	CRISTALIA	10	CX	289,996
10996	D00	COLCHICINA 0,5 MGCX.C/30 (1BLX30CPR)	GEOLAB	30	CX	6,000
11034	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B COMPRIMIDO (B1,B2,B3,B5,B6,B12)CX.C/500	VITAMED	500	CX	34,460
11036	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B GOTAS 30 ML	ARTENATIVA	1	FR	4,280
11037	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B INJETAVEL 2 ML CX.C/100 AMP	HYPOFARMA	100	CX	140,000
11038	D00	COMPLEXO (VITAMINA) B XAROPE 100ML	MEDQUIMICA	1	FR	4,280
14615	D00	CRIOCAUTERIO NITROGENIO DERMATOLOGICO 350ML	NITROSPRAY	1	UND	4.858,800
14236	D00	CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90 MGCX.C/60 COM	TAKEDA	60	CX	138,580
13977	D00	DEFLAZACORTE 06 MGCX.C/20 COM	NOVA QUIMICA	20	CX	62,400
14527	D00	DEFLAZACORTE 30 MGCX.C/10 COM	E.M.S	10	CX	107,000
14529	D00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML LOÇAO	BELFAR	1	FR	8,300
11134	D00	DELTAMETRINA 0,02% 100ML SHAMPOO	BELFAR	1	FR	8,000
14050	D00	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100 ML C/SERINGA	MEDLEY	1	FR	27,900
14776	D00	DESOGESTREL 75 MGCX.C/84 COM	E.M.S	84	CX	31,400
11146	D00	DESOGESTREL 75 MGCX.C/84 COM	NEOQUIMICA	84	CX	39,620
13777	D00	DESONIDA DERMATOLOGICA 0,5MG 30GR - CREME	MEDLEY	1	TB	48,600
14230	D00	DESVENLAFAXINA 050MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	53,000
14173	D00	DESVENLAFAXINA 050MG (C1) - PROLONGADO CX.C/30 COM REV.PI	BIOSINTETICA	30	CX	105,000
11148	D00	DESVENLAFAXINA 100MG LIBERAÇÃO PROLONGADA (C1)CX.C/30	ALTHAIA	30	CX	77,814
14416	D00	DEXAMETASONA 04 MGCX.C/10 COM	E.M.S	10	CX	11,420
11165	D00	DEXAMETASONA 04 MGCX.C/200 COM BÁSICO - ITEM 66	TEUTO	200	CX	56,000
15226	D00	DEXAMETASONA CREME 1 MG/G 10 GR CX.C/50 TUBOS	GREEN PHARMA	50	CX	105,500

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

000036

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13721	D00	DIPIRONA SODICA 500 MGCX.C/500 COM BÁSICO - ITEM 72	PRATI DONADUZZI	500	CX	124,300
14131	D00	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 10 ML BÁSICO - ITEM 74	NATULAB	1	FR	2,196
11218	D00	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML 20 MLCX.C/100 FR	FARMACE	100	CX	280,000
11221	D00	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 MLCX.C/100 AMP	SANTISA	100	CX	108,000
11219	D00	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 MLCX.C/120 AMP	TEUTO BÁSICO - ITEM 73	120	CX	111,240
11222	D00	DIPIRONA SODICA SOLUÇÃO ORAL 050MG/ML 100 ML	MEDLEY	1	FR	11,460
11237	D00	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12,5MG/ML) 20 MLCX.C/10 AMP	HYPOFARMA	10	CX	184,000
15364	D00	DOMPERIDONA 10 MGCX.C/60 COM	COSMED	60	CX	9,700
14705	D00	DOMPERIDONA ORAL 1MG/ML SUPENSAO 100 ML	MEDLEY	1	FR	17,600
15459	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 05 MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	69,240
11240	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 05 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	56,140
15462	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	76,740
11241	D00	DONEPEZILA CLORIDRATO 10 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	37,124
11245	D00	DOXAZOSINA 02 MGCX.C/30 COM BÁSICO ITEM - 135	CIMED	30	CX	7,200
15501	D00	DOXAZOSINA 04 MGCX.C/30 COM	NEOQUIMICA	30	CX	22,260
11248	D00	DOXICICLINA 100 MGCX.C/600 COM BÁSICO - ITEM 60	PHARLAB	600	CX	204,000
11286	D00	DROPROPIZINA XAROPE 1,5MG/ML 060 ML - INFANTIL	ELOFAR	1	FR	6,800
11287	D00	DROPROPIZINA XAROPE 3,0MG/ML 100 ML - ADULTO	ELOFAR	1	FR	7,800
13769	D00	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL 3MG + 0,03MG C/21CX.C/21 CC ALTHAIA		21	CX	33,663
14328	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 30 MG (C1)CX.C/30 COM COMPLEMENTAR ITEM - 41	ACHE	30	CX	87,600
14323	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 60 MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	303,420
13847	D00	DULOXETINA CLORIDRATO 60 MG (C1)CX.C/30 COM COMPLEMENTAR ITEM - 42	NOVAQUIMICA	30	CX	147,540
11290	D00	DUTASTERIDA 0,5 MGCX.C/30 COM	GSK	30	CX	179,144
11291	D00	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MGCX.C/30 COM	GSK	30	CX	170,460
11293	D00	EFEDRINA SULFATO INJETAVEL 50 MG/ML 01 MLCX.C/100 AMP	CRISTALIA	100	CX	590,000
11338	D00	ENALAPRIL MALEATO 05,0 MGCX.C/500 COM	CIMED	500	CX	50,000
11341	D00	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MGCX.C/500 COM BÁSICO ITEM - 131	CIMED	500	CX	30,200
14225	D00	ENALAPRIL MALEATO 10,0 MGCX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	6,180
14681	D00	ENALAPRIL MALEATO 20,0 MGCX.C/500 COM BÁSICO ITEM - 132	CIMED	500	CX	46,000
11374	D00	ERITROMICINA ORAL SUSP. 50 MG/ML 60 ML (ESTOLATO) BÁSICO - ITEM 78	PRATI DONADUZZI	1	FR	8,040
11392	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG (C1)CX.C/30 COM COMPLEMENTAR ITEM 116	GEOLAB	30	CX	13,600
11393	D00	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	120,710

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL - SC**

000038

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11826	D00	FLUTAMIDA 250 MGCX.C/20 COM	BLAU	20	CX	116,000
11827	D00	FLUTICASONA FUROATO SPRAY NASAL 27,5MCG 120DOSE (AVAMY GSK		1	FR	78,678
11828	D00	FLUTICASONA PROPIONATO DISKUS 250 MCG 060 DOSES (FLIXOTII GSK		1	FR	152,130
11829	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY NASAL 50 MCG 060DOSES (FLI' GSK		1	FR	79,092
11830	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY NASAL 50 MCG 120DOSES (FLI' GSK		1	FR	123,178
31	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY ORAL 050MCG 120 DOSES (FLI' GSK		1	FR	214,358
11832	D00	FLUTICASONA PROPIONATO SPRAY ORAL 250MCG 060 DOSES (FLI' GSK		1	FR	160,778
11900	D00	FORMOTEROL FUMARATO DIIDRATADO 12MCGFR.C/30 COM + INAL MANTECORP-FARM		1	FR	87,160
11899	D00	FORMOTEROL FUMARATO DIIDRATADO 12MCG C/30 SÓ REFIL	MANTECORP-FARM	1	FR	71,020
14384	D00	FORMULA NOVAMIL RICE 400GR	BIOLAB	1	LT	180,440
14838	D00	FOSFATO SODIO MONOBASICO/DIBASCO 160+60MG/ML 130ML	AIRELA	1	FR	8,400
11935	D00	FRUCTOSE+COMPLEXOB+VITAMINA C INJETAVEL 10 MLCX.C/100	CRISTALIA	100	CX	741,921
13898	D00	FUROSEMIDA 40 MGCX.C/500 COM <small>BÁSICO - ITEM 94</small>	PRATIDONADUZZI	500	CX	54,620
14084	D00	FUROSEMIDA INJETAVEL 20MG/ML (40MG) 02 MLCX.C/100 AMP	SANTISA	100	CX	108,000
11939	D00	FUROSEMIDA INJETAVEL 20MG/ML (40MG) 02 MLCX.C/060 AMP	TEUTO <small>BÁSICO - ITEM 95</small>	60	CX	51,360
11942	D00	GABAPENTINA 300 MG (C1)CX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	224,100
11943	D00	GABAPENTINA 400 MG (C1)CX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	292,020
13677	D00	GENTAMICINA COLIRIO 0,5% 05 ML <small>BÁSICO ITEM - 173</small>	ALLERGAN	1	FR	16,300
11979	D00	GENTAMICINA INJETAVEL 040MG/1ML 01ML USO IM-IVCX.C/100 AMF	SANTISA	100	CX	170,000
12898	D00	GENTAMICINA INJETAVEL 080MG/2ML 02ML USO IM-IVCX.C/50 AMP <small>COMPLEMENTAR - ITEM 145</small>	NOVAFARMA	50	CX	80,000
14320	D00	GESTODENO + ETINILESTRADIOL 75MG/20MGCX.C/21 COM	EUROFARMA	21	CX	41,300
14695	D00	GESTODENO + ETINILESTRADIOL 75MG/20MGCX.C/63 COM	EUROFARMA	1	CX	87,960
14371	D00	GESTODENO + ETINILESTRADIOL 75MG/30MGCX.C/63 COM	ACHE	63	CX	98,000
11980	D00	GINKO BILOBA 080 MGCX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	144,200
14363	D00	GLIBENCLAMIDA 05 MGCX.C/500 COM <small>BÁSICO - ITEM 96</small>	MEDQUIMICA	500	CX	23,000
11989	D00	GLICERINA SIST FECHADO 12% 0500 ML	JP	1	FR	11,500
14094	D00	GLICLAZIDA 30 MGCX.C/60 COM	RANBAXY	60	CX	30,000
11991	D00	GLICLAZIDA 30 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	14,940
14473	D00	GLICLAZIDA 60 MGCX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	27,600
13897	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 25% 10 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	115,600
11994	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 10 MLCX.C/200 AMP PLA	SAMTEC <small>BÁSICO - ITEM 97</small>	200	CX	135,600
11995	D00	GLICOSE HIPERTONICA INJETAVEL 50% 20 MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	231,600

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

000040

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12067	D00	IBUPROFENO 400 MGCX.C/10 COM	NEOQUIMICA	10	CX	9,820
12068	D00	IBUPROFENO 600 MGCX.C/500 COM <small>BÁSICO ITEM -111</small>	PRATI DONADUZZI	500	CX	175,000
12061	D00	IBUPROFENO GOTAS 050 MG/ML 30 ML <small>BÁSICO ITEM -110</small>	NATULAB	1	FR	2,396
12062	D00	IBUPROFENO GOTAS 100 MG/ML 20 ML	MEDQUIMICA	1	FR	3,800
12064	D00	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL 20 MG/ML 100 MLCX.C/50 FR	NATULAB	50	CX	294,600
13682	D00	IMIPRAMINA 025 MG CLORIDRATO (C1)CX.C/200 COM <small>COMPLEMENTAR - ITEM - 45</small>	CRISTALIA	200	CX	130,000
12077	D00	INDAPAMIDA SR 1,5 MGCX.C/30 COM	GERMED	30	CX	11,060
14678	D00	INDAPAMIDA SR 1,5 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	19,165
12091	D00	IODETO DE POTASSIO XAROPE 20MG/ML 100 ML	BELFAR	1	FR	9,980
12093	D00	IPRATROPIO+FENOTEROLA AEROSOL 10 ML 200 DOSES	BOEHRINGER	1	FR	24,300
12094	D00	ISOFLAVONA EXTRATO 075 MG EQUIVALENTE 30 MGCX.C/60 COM	VITAMED	60	CX	39,520
12097	D00	ISOFLAVONA EXTRATO 150 MG EQUIVALENTE 60 MGCX.C/60 COM <small>BÁSICO - ITEM 84</small>	VITAMED	60	CX	45,620
12099	D00	ISOSSORBIDA 05 MG SUBLINGUAL (MONIDRATO)CX.C/30 COM <small>BÁSICO ITEM -113</small>	BALDACCI	30	CX	23,400
12102	D00	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO)CX.C/30 COM	BIOSINTETICA	30	CX	10,480
12105	D00	ISOSSORBIDA 40 MG (MONONITRATO)CX.C/20 COM	ZYDUS	20	CX	20,760
12105	D00	ISOSSORBIDA INJETAVEL 10 MG/ML 01 MLCX.C/50 AMP	BIOLAB	50	CX	174,000
12106	D00	ITRACONAZOL 100 MGCX.C/250 (50BLX5CPR) <small>BÁSICO ITEM -115</small>	GEOLAB	250	CX	410,000
15428	D00	IVERMECTINA 6MGCX.C/500 (125BLX4CPR) <small>BÁSICO ITEM - 116</small>	VITAPAN-VITAMED	500	CX	580,000
12185	D00	LACTULOSE ORAL 667MG/ML 120ML <small>BÁSICO ITEM - 117</small>	ARTE NATIVA	1	FR	10,000
12185	D00	LAMOTRIGINA 025 MG (C1)CX.C/30 COM <small>COMPLEMENTAR - ITEM 60</small>	UNICHEM	30	CX	6,600
12186	D00	LAMOTRIGINA 050 MG (C1)CX.C/30 COM <small>COMPLEMENTAR - ITEM 61</small>	TORRENT	30	CX	63,000
12188	D00	LAMOTRIGINA 100 MG (C1)CX.C/30 COM <small>COMPLEMENTAR - ITEM 62</small>	UNICHEM	30	CX	9,000
12198	D00	LAMOTRIGINA 100 MG (C1)CX.C/30 COM	UNICHEM	30	CX	10,800
12198	D00	LANSOPRAZOL 30 MGCX.C/28 COM	PRATI DONADUZZI	28	CX	12,040
12212	D00	LEVANLODIPINO 2,5 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	154,180
12213	D00	LEVANLODIPINO 5,0 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	309,600
12214	D00	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (NÃO DISPERSIVEL)CX.C/30 <small>BÁSICO ITEM - 119</small>	ACHE	30	CX	55,200
12215	D00	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MGCX.C/30 COM <small>BÁSICO ITEM - 120</small>	ACHE	30	CX	132,000
12216	D00	LEVODOPA + CARBIDOPA 25/250 MGCX.C/200 COM <small>BÁSICO ITEM - 121</small>	CRISTALIA	200	CX	320,000
15551	D00	LEVOFLOXACINA INJETAVEL BOLSA SF 5MG/ML 100 MLCX.C/6 BOLS	CRISTALIA	1	CX	180,000
12221	D00	LEVOFLOXACINO 500 MGCX.C/280 COM REV <small>COMPLEMENTAR - ITEM 82</small>	PRATI DONADUZZI	280	CX	338,800
12224	D00	LEVOMEPRMAZINA 025 MG (C1)CX.C/200 COM <small>COMPLEMENTAR - ITEM 84</small>	CRISTALIA	200	CX	162,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br







# ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

## 00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

000042

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12262	D00	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML BÁSICO ITEM - 126	CIMED	1	FR	4,200
13776	D00	LORAZEPAN 02 MG (B1)CX.C/30 COM	GERMED	30	CX	9,300
12267	D00	LOSARTANA 025 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	72,000
14340	D00	LOSARTANA 050 MGCX.C/960 COM BÁSICO ITEM - 128	PRATI DONADUZZI	960	CX	157,440
13699	D00	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 050MG+12,5 MGCX.C/30 COM COMPLEMENTAR - ITEM 98	SANDOZ	30	CX	11,900
133	D00	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 100MG+25 MGCX.C/30 COM COMPLEMENTAR - ITEM 97	BIOLAB	30	CX	18,700
12406	D00	MEBENDAZOL 100 MGCX.C/6 COM COMPLEMENTAR - ITEM 102	BELFAR	6	CX	2,300
12404	D00	MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/ML 30 ML COMPLEMENTAR - ITEM 103	NATULAB	1	FR	2,880
12444	D00	MELOXICAM 07,5 MGCX.C/10 COM	PHARLAB	10	CX	8,740
12445	D00	MELOXICAN 15,0 MGCX.C/500 COM	PHARLAB	500	CX	90,000
12447	D00	MEMANTINA 10 MG (C1)CX.C/60 COM	UNICHEM	60	CX	21,600
12450	D00	MEPIVACAINA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1,8MLCX.C/50 TUBETES	DFL	1	CX	184,200
12449	D00	MEPIVACAINA TUBETE 2% C/EPINEFRINA 1,8MLCX.C/50 TUBETE PL	DLA-DENTSPLY	1	CX	157,773
15553	D00	MEPIVACAINA TUBETE 3% SEM VASO 1,8MLCX.C/50 TUB VIDRO	DFL	50	CX	185,000
12451	D00	MEPIVACAINA TUBETE 3% SEM VASO 1,8MLCX.C/50 TUBETES	DLA-DENTSPLY	1	CX	155,900
13745	D00	MEROPENEM INJETAVEL 0,5 GR PÓ P/DILUIÇÃO 10ML IVS/DILCX.C/	AUROBINDO	10	CX	250,000
13746	D00	MEROPENEM INJETAVEL 1,0 GR PÓ P/DILUIÇÃO 20ML IVS/DILCX.C/	AUROBINDO	10	CX	396,000
12471	D00	METADONA 10 MG (A1)CX.C/20 COM	CRISTALIA	20	CX	45,080
12473	D00	METFORMINA 500 MGCX.C/400 COM BÁSICO ITEM - 136	PRATI DONADUZZI	400	CX	96,000
12476	D00	METFORMINA 850 MGCX.C/400 COM BÁSICO ITEM - 137	PRATI DONADUZZI	400	CX	104,000
14314	D00	METILDOPA 250 MGCX.C/490 COM BÁSICO ITEM - 138	SANVAL	490	CX	343,000
14906	D00	METILDOPA 500 MGCX.C/490 COM	SANVAL	490	CX	784,000
12483	D00	METILFENIDATO 10 MG (A3)CX.C/60 COM COMPLEMENTAR ITEM - 46	E.M.S	60	CX	54,000
12484	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 040 MG/1ML 02ML USO IM	UNIAO QUIMICA	1	AMP	25,000
14012	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 125 MG/2ML USO IV/IMCX.C/25 FF BLAU		25	CX	540,000
13702	D00	METILPREDNISOLONA INJETAVEL 500 MG + DILUENTE 8ML USO IM/I	NOVAFARMA	25	CX	725,000
12490	D00	METOCLOPRAMIDA 10 MGCX.C/20 COM BÁSICO ITEM - 139	BELFAR	20	CX	3,380
14348	D00	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG/ML 10 MLCX.C/96 FR BÁSICO ITEM - 140	MARIOL	96	CX	151,680
12487	D00	METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 5MG/ML (10MG) 02 ML CX.C/100 AMF SANTISA BÁSICO ITEM - 141		100	CX	80,000
13844	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 025 MGCX.C/30 COM	BIOLAB	30	CX	24,000
12494	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 050 MGCX.C/30 COM BÁSICO ITEM - 168	BIOLAB	30	CX	48,000
14065	D00	METOPROLOL - SUCCINATO - 100 MGCX.C/30 COM BÁSICO ITEM - 167	BIOLAB	30	CX	78,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





# ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

## 00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

000044

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15573	D00	NAPROXENO 500 MGCX.C/20 COM	TEUTO	20	CX	25,000
13904	D00	NARATRIPTANA 2,5 MGCX.C/4 COM	GSK	4	CX	27,749
15457	D00	NEBIVOLOL CLORIDRATO 05 MGCX.C/60 COM	BIOLAB	60	CX	105,560
13826	D00	NEBIVOLOL CLORIDRATO 05 MGCX.C/60 COM	TORRENT	60	CX	171,860
12566	D00	NEOMICINA 5MG/G DERMATOLOGICA 20 GR	BELFAR	1	TB	5,760
<del>12568</del>	D00	<del>NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 10 GR</del>	<del>PRATI DONADUZZI</del>	<del>1</del>	<del>TB</del>	<del>3,180</del>
15415	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 15 GRCX.C/2	PRATI DONADUZZI	200	CX	720,000
12571	D00	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G DERMATO 50 GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	11,480
<del>12572</del>	D00	<del>NEOMICINA+POLIMIXINA+LIDOCAINA+FLUOCINOLONA 5MLCX.C/5</del>	<del>ELOFAR</del>	<del>50</del>	<del>CX</del>	<del>157,000</del>
13905	D00	NICOTINA ADESIVO 07 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	115,540
13821	D00	NICOTINA ADESIVO 21 MG UNIDADECX.C/7 UND	GSK	7	CX	126,360
12580	D00	NIFEDIPINA 20 MG - RETARDCX.C/500 COM	MEDQUIMICA	500	CX	116,000
12582	D00	NIMESULIDA 050 MG/ML 15 ML GOTAS	VITAPAN-VITAMED	1	FR	2,600
12584	D00	NIMESULIDA 100 MGCX.C/350 COM	PRATI DONADUZZI	350	CX	50,400
<del>15541</del>	D00	<del>NIMESULIDA 100 MGCX.C/504 (42BLX12CPR)</del>	<del>VITAPAN-VITAMED</del>	<del>504</del>	<del>CX</del>	<del>73,600</del>
12581	D00	NIMESULIDA GEL 20MG/GR 40 GR	NEOQUIMICA	1	TB	7,380
12585	D00	NIMODIPINA 30 MGCX.C/30 COM	VITAPAN-VITAMED	30	CX	10,500
12586	D00	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 30 ML 100.000UI/1ML	PRATI DONADUZZI	1	FR	5,180
12587	D00	NISTATINA ORAL SUSPENSAO 50 ML 100.000UI/1ML	PRATI DONADUZZI	1	FR	6,300
<del>12588</del>	D00	<del>NISTATINA VAGINAL CREME C/01 APLIC. 60GR 25000UI/GR</del>	<del>GREEN PHARMA</del>	<del>50</del>	<del>CX</del>	<del>315,000</del>
12588	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/10 APLIC. 50GR 25000UI/GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	7,900
12589	D00	NISTATINA VAGINAL CREME C/14 APLIC. 60GR 25000UI/GR	PRATI DONADUZZI	1	TB	9,200
<del>12590</del>	D00	<del>NISTATINA+METRONIDAZOL VAGINAL 100MG+20000U/G 50GR C/10</del>	<del>PRATI DONADUZZI</del>	<del>1</del>	<del>TB</del>	<del>11,300</del>
12591	D00	NISTATINA+METRONIDAZOL+BENZALCONIO VAGINAL 40GR C/10A	PRATI DONADUZZI	1	TB	13,420
12592	D00	NISTATINA+OXIDO ZINCO DERMA 100.000UI+200MG/G 40GR	ELOFAR	1	TB	8,400
<del>12594</del>	D00	<del>NISTATINA+OXIDO ZINCO DERMA 100.000UI+200MG/G 80GR</del>	<del>CIMED</del>	<del>1</del>	<del>TB</del>	<del>8,800</del>
12595	D00	NITRAZEPAM 5 MG (B1)CX.C/200 COM	CRISTALIA	1	CX	70,000
12596	D00	NITRENDIPINO 10 MGCX.C/30 COM	BIOSINTETICA	30	CX	29,360
12597	D00	NITRENDIPINO 20 MGCX.C/30 COM	BIOSINTETICA	30	CX	53,020
13673	D00	NITROFURANTOINA 100 MGCX.C/144 COM	MANTECORP-FARM	144	CX	83,660
12600	D00	NITROGLICERINA INJETAVEL 05 MG/ML 05 ML IVCX.C/10 AMP	CRISTALIA	10	CX	556,000
14267	D00	NITROGLICERINA INJETAVEL 05 MG/ML 10 ML IVCX.C/10 AMP	CRISTALIA	10	CX	556,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

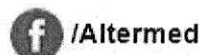
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





# ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

## 00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

000046

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12695	D00	PARACETAMOL 750MGCX.C/200 COM	ZYDUS	200	CX	60,021
12689	D00	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 10 MLCX.C/100 FR	FARMACE	100	CX	140,000
12691	D00	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML 15 MLCX.C/100 FR BÁSICO ITEM - 149	FARMACE	100	CX	180,000
<del>12697</del>	<del>D00</del>	<del>PAROXETINA 20 MG (C1)CX.C/30 COM COMPLEMENTAR ITEM - 47</del>	<del>AUROBINDO</del>	<del>30</del>	<del>CX</del>	<del>13,020</del>
12700	D00	PAROXETINA 25 MG (C1)CX.C/30 COM	GSK	30	CX	261,080
13852	D00	PASSIFLORA INCARNATA 260MGCX.C/20 COM	NATULAB	20	CX	18,000
14689	D00	PASSIFLORA INCARNATA 300MGCX.C/20 COM	GEOLAB	20	CX	14,400
14689	D00	PASTA DE AGUA 080 GR (OXIDO ZINCO 25%)	NATULAB	1	TB	9,940
12704	D00	PASTA DE AGUA 100 GR (OXIDO ZINCO 25%) - EMPOTE	VIC PHARMA	1	PT	9,100
12709	D00	PENICILINA INJETAVEL G-BENZATINA 1.200.000UI S/DILCX.C/50 FR. /	TEUTO Básico - Item 23	50	CX	600,000
14694	D00	PENICILINA INJETAVEL G-POTASSICA 5.000.000UICX.C/50 FR.AMP	BLAU	50	CX	740,000
12710	D00	PENICILINA INJETAVEL G-PROCAINA 400.000UI S/DILCX.C/100 FR.AI	BLAU	100	CX	740,000
13825	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 1% 10MG/ML 60 MLCX.C/50 FR	NATIVITA BÁSICO ITEM - 151	1	CX	129,000
13743	D00	PERMETRINA LOÇAO CREMOSA 5% 50MG/ML 60 MLCX.C/50 FR	NATIVITA	50	CX	219,000
12721	D00	PEROXIDO BENZOILA GEL 50MG/G 20 GR	NATIVITA	1	TB	5,980
14989	D00	PIOGLITAZONA 15 MGCX.C/15 COM	E.M.S	15	CX	57,000
12820	D00	PIOGLITAZONA 15 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	94,480
<del>14184</del>	<del>D00</del>	<del>PIOGLITAZONA 30 MGCX.C/15 COM COMPLEMENTAR ITEM - 49</del>	<del>GERMED</del>	<del>15</del>	<del>CX</del>	<del>65,480</del>
12821	D00	PIOGLITAZONA 45 MGCX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	336,400
14745	D00	PIPERACILINA+TAZOBACTAM INJETAVEL 4G/500MG 50 MLCX.C/10 F	MYLAN	10	CX	380,000
14594	D00	PIPERACILINA+TAZOBACTAM INJETAVEL 4G/500MG 50 MLCX.C/25 F	NOVAFARMA	25	CX	1.000,000
14590	D00	PIROXICAM 20 MGCX.C/15 COM	GERMED	15	CX	8,420
<del>12822</del>	<del>D00</del>	<del>PIROXICAM 20 MGCX.C/15 COM COMPLEMENTAR - ITEM 124</del>	<del>NEOQUIMICA</del>	<del>15</del>	<del>CX</del>	<del>7,120</del>
13676	D00	POLICRESULENO+CINCHOCAINA POMADA 50/10MG 03GRCX.C/10 T	TAKEDA	1	CX	86,600
13771	D00	POLICRESULENO+CINCHOCAINA POMADA 50/10MG 30GR	TAKEDA	1	TB	86,600
<del>13840</del>	<del>D00</del>	<del>POLIVITAMINAS COMPRIMIDOS (VITAMINAS+MINERAIS)CX.C/500 C VITAMED COMPLEMENTAR 500 - ITEM 108</del>	<del>VITAMED</del>	<del>500</del>	<del>CX</del>	<del>73,520</del>
14137	D00	POLIVITAMINAS COMPRIMIDOS (VITAMINAS+MINERAIS) GESTANTE	VITAMED	30	CX	12,860
12829	D00	POLIVITAMINAS GOTAS 20 ML (VITAMINAS)	ARTE NATIVA	1	FR	7,200
12830	D00	POLIVITAMINAS XAROPE 120 ML (VITAMINAS ALIMENTARES)	ARTE NATIVA	1	FR	11,200
14066	D00	PRAMIPEXOL 0,250 MG (C1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	33,000
12853	D00	PRAMIPEXOL 1,000 MG (C1)CX.C/300 COM	PRATIDONADUZZI	300	CX	1.358,220
12861	D00	PREDNISOLONA 05 MGCX.C/10 COM	MANTECORP-FARM	10	CX	12,800

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





**ALTERMED**  
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL - SC**

Prezado Cliente:

000048

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12941	D00	REIDRATANTE PÓ 27,9GR P/1000ML COM SABOR NATURAL CX.C/50	NATULAB	50	CX	45,000
12959	D00	RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL 3,5 GR	LATINOFARMA-CRI	1	TB	18,000
12960	D00	RETINOL+COLECALCIFEROL 03.000+00.800UI 10ML GOTASCX.C/50	SANVAL	50	CX	200,000
<del>12961</del>	<del>D00</del>	<del>RETINOL+COLECALCIFEROL 50.000+10.000UI 10ML GOTAS</del>	<del>NATULAB</del>	<del>1</del>	<del>FR</del>	<del>7,490</del>
12966	D00	RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML 20 ML	NATULAB	1	FR	5,376
<del>12970</del>	<del>D00</del>	<del>RISPERIDONA 01 MG (C1) CX.C/300 COM</del>	<del>PRATI DONADUZZI</del>	<del>300</del>	<del>CX</del>	<del>72,000</del>
<del>13899</del>	<del>D00</del>	<del>RISPERIDONA 02 MG (C1) CX.C/300 COM</del>	<del>PRATI DONADUZZI</del>	<del>300</del>	<del>CX</del>	<del>79,200</del>
12976	D00	RISPERIDONA 03 MG (C1) CX.C/300 COM	PRATI DONADUZZI	300	CX	120,000
12967	D00	RISPERIDONA SOLUCAO ORAL 01 MG/ML 30 ML (C1)	PRATI DONADUZZI	1	FR	22,280
14528	D00	RIVASTIGMINA 1,5 MG (C1) CX.C/30 COM	BIOSINTETICA	30	CX	116,080
12980	D00	ROPIVACAINA INJETAVEL 10,0 MG/ML 20 ML CX.C/5 AMP	TEUTO	5	CX	36,500
15091	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MGCX.C/30 COM	ALTHAIA	30	CX	25,060
12982	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MGCX.C/60 COM	TORRENT	60	CX	62,640
<del>12981</del>	<del>D00</del>	<del>ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG (G) CX.C/30 COM</del>	<del>TORRENT</del>	<del>30</del>	<del>CX</del>	<del>19,680</del>
12984	D00	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MGCX.C/30 COM	ALTHAIA	30	CX	41,698
<del>13827</del>	<del>D00</del>	<del>ROSUVASTATINA CALCICA 20 MGCX.C/60 COM</del>	<del>TORRENT</del>	<del>60</del>	<del>CX</del>	<del>68,080</del>
12994	D00	SACCHAROMUCES BOULARDII 100 MGCX.C/12 CAP	NEOQUIMICA	12	CX	50,000
13017	D00	SALBUTAMOL 02 MGCX.C/20 COM	GSK	20	CX	7,445
13907	D00	SALBUTAMOL 04 MGCX.C/20 COM	GSK	20	CX	10,941
13018	D00	SALBUTAMOL 1 MG/ML FLACONETE 2,5ML P/NEBULIZAÇÃO CX.C/20	GSK	20	CX	24,440
<del>13008</del>	<del>D00</del>	<del>SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG 200 DOSES + ADAPTADOR</del>	<del>GSK</del>	<del>1</del>	<del>FR</del>	<del>15,080</del>
13013	D00	SALBUTAMOL INJETAVEL 0,5MG/ML 01 ML (IM/IV/SC) CX.C/100 AMP	HIPOLABOR	100	CX	240,000
<del>13016</del>	<del>D00</del>	<del>SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML (0,4MG/ML) 120 ML</del>	<del>PRATI DONADUZZI</del>	<del>1</del>	<del>FR</del>	<del>2,000</del>
13022	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA 25/050 MCG SPRAY 120 DOSES (SERE GSK	GSK	1	FR	163,222
<del>13023</del>	<del>D00</del>	<del>SALMETEROL+FLUTICASONA 25/125 MCG SPRAY 120 DOSES (SERE GSK</del>	<del>GSK</del>	<del>1</del>	<del>FR</del>	<del>194,448</del>
13024	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA 25/250 MCG SPRAY 120 DOSES (SERE GSK	GSK	1	FR	317,020
13019	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/100 MCG 60 DOSES (SERE GSK	GSK	1	FR	163,222
13021	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/250 MCG 60 DOSES (SERE GSK	GSK	1	FR	206,860
13020	D00	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS 50/500 MCG 60 DOSES (SERE GSK	GSK	1	FR	315,953
13039	D00	SECNIDAZOL 1000 MGCX.C/2 COM	PHARLAB	1	CX	3,980
13136	D00	SERTRALINA 025 MG (C1) CX.C/30 COM	ACHE	30	CX	57,160
<del>13457</del>	<del>D00</del>	<del>SERTRALINA 050 MG (C1) CX.C/500 COM</del>	<del>PRATI DONADUZZI</del>	<del>500</del>	<del>CX</del>	<del>135,020</del>

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL - SC**

000050

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13368	D00	SORORINGER C/LACTATO INJETAVEL SF 1000 ML	FRESENIUS	1	FR	7,800
13363	D00	SORORINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 0250 ML	JP	1	BOL	4,880
13364	D00	SORORINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 0500 ML	JP	1	BOL	5,980
13362	D00	SORORINGER C/LACTATO INJETAVEL SF BOLSA 1000 ML	JP	1	FR	8,840
13389	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG/080MGCX.C/200 COM	PRATI DONADUZZI	200	CX	54,620
13390	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA 800MG/160MGCX.C/400 COM	PRATI DONADUZZI	100	CX	178,000
15540	D00	SULFA+TRIMETOPRIMA SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100MLCX.C/60 F	VITAPAN-VITAMED	60	CX	390,000
14687	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 030 GRCX.C/200 TUBC	NATIVITA	200	CX	1.396,000
15300	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 050 GRCX.C/200 UND	NATIVITA	200	CX	2.116,000
13729	D00	SULFADIAZINA PRATA CREME 10 MG/GR (1%) 400 GR	NATIVITA	1	PT	63,800
13381	D00	SULFATO FERROSO 040 MG (EQ. 14MG FERRO ELEMENTAR)CX.C/5(	VITAMED	500	CX	30,800
13382	D00	SULFATO FERROSO 109 MG (EQ. 40MG FERRO ELEMENTAR)CX.C/5(	NATULAB	500	CX	57,333
15496	D00	SULFATO FERROSO GOTAS 125MG (25MG/ML) 30 MLCX.C/100 FR	AIRELA	100	CX	140,000
13380	D00	SULFATO FERROSO XAROPE 250MG (25MG/ML) 100 ML	NATULAB	1	FR	3,200
13383	D00	SULFATO MAGNESIO INJETAVEL 10% 10MLCX.C/200 AMP	SAMTEC	200	CX	259,600
13913	D00	SULPIRIDA 200 MG (C1)CX.C/20 COM	SANOPIAVENTIS	20	CX	40,000
13403	D00	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO 2,5 GRCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	10,500
13404	D00	SUPOSITORIO GLICERINA LACTENTE 1.0GRCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	10,340
13405	D00	SUPOSITORIO GLICERINA PEDIATRICO 1.5GRCX.C/06 UND	BRASTERAPICA	6	CX	12,000
13411	D00	TADALAFILA 05 MGCX.C/28 COM	NEOQUIMICA	28	CX	12,980
13430	D00	TADALAFILA 20 MGCX.C/1 COM	NEOQUIMICA	1	CX	2,300
13445	D00	TAMOXIFENO 20 MGCX.C/30 COM	BLAU	30	CX	51,000
13446	D00	TANSULOSINA CLORIDRATO 0,4 MGCX.C/20 COM	GEO LAB	20	CX	44,000
13449	D00	TENOXICAM 20 MG "INJETAVEL" POLIOFILOP/SOLUCAOCX.C/50 FR	CRISTALIA	25	CX	650,000
15548	D00	TENOXICAM 20 MG - COMPRIMIDOSCX.C/10 (1BLX10CPR)	VITAPAN-VITAMED	10	CX	4,800
13454	D00	TENOXICAM 40 MG "INJETAVEL" POLIOFILOP/SOLUCAOCX.C/50 AM	CRISTALIA	50	CX	1.291,000
13944	D00	TEOFILINA 200 MGCX.C/30 COM	ABBOTT	30	CX	44,100
13456	D00	TERBUTALINA SULFATO INJETAVEL 0,5MG/ML 01 MLCX.C/50 AMP	GREEN PHARMA	50	CX	460,000
13509	D00	TETRACAINA+FENILEFRINA 1%/0,1% COLIRIO 10ML (C1)	ALLERGAN	1	FR	15,400
13510	D00	TETRACICLINA 500 MGCX.C/300 COM	PRATI DONADUZZI	300	CX	144,000
13513	D00	TIAMAZOL 05 MGCX.C/100 COM	BIOLAB	100	CX	36,000
13514	D00	TIAMAZOL 10 MGCX.C/50 COM	BIOLAB	50	CX	36,000

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)





**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

**RIO DO SUL - SC**

Prezado Cliente:

000052

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14299	D00	UMECLIDINIO+VILANTEROL 62,5/25 30 DOSES	GSK	1	FR	346,747
13597	D00	VALACICLOVIR CLORIDRATO 500 MGCX.C/10 COM	GSK	10	CX	77,058
13598	D00	VALERIANA OFFICINALIS 225,75MGCX.C/20 COM	NATULAB	20	CX	9,800
13599	D00	VALERIANA OFICINALIS 50 MGCX.C/20 COM REV	CIMED	20	CX	10,000
<del>13600</del>	<del>D00</del>	<del>VALPROATO DE SODIO 300 MG EQUIVALENTE (C1) (TORVAL CR)CX.</del>	<del>TORRENT</del>	<del>30</del>	<del>CX</del>	<del>49,780</del>
13601	D00	VALPROATO DE SODIO 500 MG EQUIVALENTE (C1) (TORVAL CR)CX.	TORRENT	30	CX	84,020
13608	D00	VANCOMICINA INJETAVEL 500 MG PÓ S/DILUENTE IVCX.C/50 AMP	UNIAO QUIMICA	50	CX	550,000
13690	D00	VARFARINA SODICA 5,0 MGCX.C/30 COM	UNIAO QUIMICA	30	CX	12,400
15257	D00	VENLAFAXINA 037,5 MG (C1)CX.C/30 (2BLX15CAP)	DELTA-CELLERA	1	CX	24,000
13623	D00	VENLAFAXINA 037,5 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	27,806
<del>15258</del>	<del>D00</del>	<del>VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)CX.C/30 (2BLX15CAP)</del>	<del>DELTA-CELLERA</del>	<del>1</del>	<del>CX</del>	<del>27,600</del>
13626	D00	VENLAFAXINA 075,0 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	77,607
15259	D00	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)CX.C/30 (2BLX15CAP)	DELTA-CELLERA	1	CX	60,000
13792	D00	VENLAFAXINA 150,0 MG (C1)CX.C/30 COM	TORRENT	30	CX	52,300
13631	D00	VILANTEROL+FLUTICASONA 100/25 30 DOSES (RELVAR)	GSK	1	FR	223,551
13632	D00	VILANTEROL+FLUTICASONA 200/25 30 DOSES (RELVAR)	GSK	1	FR	303,180
13640	D00	VITAMINA "C" 500 MG (ACIDO ASCORBICO)CX.C/20 COM	MEDQUIMICA	20	CX	8,800
13636	D00	VITAMINA "C" GOTAS 200MG/ML 20ML (ACIDO ASCORBICO)	NATULAB	1	FR	2,114
13637	D00	VITAMINA "C" INJETAVEL 100MG/ML (500MG) 05ML (ACIDO ASCORBI	HYPOFARMA	100	CX	124,000
13638	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 01.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30 ( ALTHAIA		30	CX	20,614
13638	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 02.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/60 ( ALTHAIA		60	CX	51,754
<del>13644</del>	<del>D00</del>	<del>VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 05.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30 ( ALTHAIA</del>	<del></del>	<del>30</del>	<del>CX</del>	<del>45,000</del>
13645	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 07.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30 ( ALTHAIA		30	CX	49,800
13647	D00	VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 10.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/30 ( ALTHAIA		30	CX	79,251
<del>13648</del>	<del>D00</del>	<del>VITAMINA "D3" COMPRIMIDO 50.000UI (COLECALCIFEROL)CX.C/10 ( ALTHAIA</del>	<del></del>	<del>10</del>	<del>CX</del>	<del>108,600</del>
13650	D00	VITAMINA "D3" GOTAS 00.200 UI 20ML (COLECALCIFEROL)	ARTE NATIVA	1	FR	8,200
13649	D00	VITAMINA "D3" GOTAS 03.300 UI 10ML (COLECALCIFEROL)	MANTECORP-FARM	1	FR	105,760
<del>13633</del>	<del>D00</del>	<del>VITAMINA A+D+OXIDO ZINCO 1000\400\100UI POM.45GR</del>	<del>ELOFAR</del>	<del>1</del>	<del>TB</del>	<del>5,300</del>
13634	D00	VITAMINA A+D+OXIDO ZINCO 5000\900\150UI POM.45GR	CIMED	1	TB	7,000
14919	D00	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10,0 MG (B1)CX.C/30 COM	E.M.S	30	CX	22,240

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)



**PLANILHA DE COTAÇÃO – LICITAÇÕES**  
**ESTIMATIVA – ATUALIZADA EM 01/02/2021.**

COD	DESCRIÇÃO	R\$
11413	ENALAPRIL 10MG 25 BL 20 CP GEN CIMED BÁSICO - ITEM 131	R\$ 0,5972
55966	ENALAPRIL 20MG C/500 CP GEN CIMED	R\$ 0,9467
55967	ENALAPRIL 5MG C/500 CP GEN CIMED	R\$ 0,4821
11104	ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 250MG 50CPS ABBOTT DEPAKENE ( C1 ) BÁSICO - ITEM 177	R\$ 0,7424
11152	ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 500MG 50 CP ABBOTT DEPAKENE ( C1 ) BÁSICO - ITEM 179	R\$ 1,1251
02096	DIVALPROATO SODIO 500MG 30 CP ABBOTT DEPAKOTE ER ( C1 )	R\$ 2,7367
11074	PROPAFENONA 300MG C/60 CP ABBOTT RITMONORM	R\$ 2,7745
10934	VACINA INFLUENZA - GRIPE CX. C/1 SERINGA 0,5ML (2 A 8C) ABBOTT	R\$ 38,7504
55778	IVERMECTINA 6MG 4 CP REVECTINA ABBOTT BÁSICO - ITEM 116	R\$ 8,1108
10287	ACIDO VALPROICO VALPROATO SODIO 300MG 25 CP ABBOTT DEPAKENE ( C1 ) COMPLEMENTAR - ITEM 154	R\$ 0,9012
55569	ACIDO VALPROICO 50MG/ML XPE 100ML ABBOTT DEPAKENE (C1)	R\$ 14,6124
55588	CASTANHA DA ÍNDIA CASTANHA DA ÍNDIA VENOCUR FIT 263,2MG 30COM	R\$ 0,0000
01519	CLARITROMICINA 500MG IV C/1 F/A ABBOTT KLARICID	R\$ 209,0880
55592	CLARITROMICINA KLARICID 25 MG/ML SUS PED S/DIL 60ML ABBOTT	R\$ 66,7332
55593	CLARITROMICINA KLARICID 50 MG/ML SUS PED S/DIL 60ML ABBOTT	R\$ 124,9992

DATA 12/05/2021

000056

OBS: NOS ITENS GRIFADOS FOI  
UTILIZADO OS PREÇOS DA TABELA  
CMED REFERENCIA 05/2021, VISTO  
QUE OS PREÇOS OBTIDOS NA CESTA  
DE PREÇOS ULTRAPASSARAM O  
PRATICADO NA TABELA CMED.

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke extending to the left.



55634	LACTULOSE 667/MG/ML DUPHALAC 667MG/ML XPE 200ML	R\$ 55,5120
55635	LACTULOSE DUPHALAC STICK 10 x 15ML	R\$ 4,1634
11150	LEVOTIROXINA 025MCG 30 CP ABBOTT SYNTHROID <small>BÁSICO ITEM - 124</small>	R\$ 0,6264
11151P	LEVOTIROXINA 050MCG 30 CP ABBOTT SYNTHROID <small>BÁSICO ITEM - 125</small>	R\$ 0,7102
11123	LEVOTIROXINA 125MCG 30 CP ABBOTT SYNTHROID	R\$ 1,0890
55642	LEVOTIROXINA SÓDICA SYNTHROID 100MCG 30 CP <small>BÁSICO ITEM - 123</small>	R\$ 0,8240
55643	LEVOTIROXINA SÓDICA SYNTHROID 137MCG 30 CP	R\$ 1,1329
55644	LEVOTIROXINA SÓDICA SYNTHROID 150MCG 30 CP	R\$ 0,9742
55645	LEVOTIROXINA SÓDICA SYNTHROID 175MCG 30 CP	R\$ 1,2902
55646	LEVOTIROXINA SÓDICA SYNTHROID 200MCG 30 CP	R\$ 1,4208
55647	LEVOTIROXINA SÓDICA SYNTHROID 75MCG 30 CP	R\$ 0,9594
55648	LEVOTIROXINA SÓDICA SYNTHROID 88MCG 30 CP	R\$ 0,9759
55649	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG LUVOX 100MG 30COM REV (C1)	R\$ 6,1901
55650	MALEATO DE FLUVOXAMINA 50 MG LUVOX 50MG 30COM REV (C1)	R\$ 3,2152
55669	PERSEA AMERICANA MILL 100MG GLYCINE MAX L MERR 200MG PIASCLEDINE 300MG 30CAP	R\$ 8,6400
10262	TEOFILINA 100MG 30CPS ABBOTT TEOLONG	R\$ 0,4852
10263	TEOFILINA 200MG 30CPS ABBOTT TEOLONG	R\$ 0,7690
55955	BETAISTINA 16 MG C/ 30 CP ABBOTT BETASERC	R\$ 0,9475
55956	BETAISTINA 24 MG C/ 30 CP ABBOTT BETASERC	R\$ 1,4252
02095	DIVALPROATO SODIO 500MG 30 CP ABBOTT DEPAKOTE (C1) <small>COMPLEMENTAR - ITEM 74</small>	R\$ 2,7370
55976	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG 30 CP ABBOTT DEPAKOTE ER	R\$ 1,3668
55620	EZETIMIMBA 10MG C/30CP GEN ALTHAIA	R\$ 2,7806
09004P	BETAISTINA 08MG 30 CP APSEN LABIRIN	R\$ 0,7646

08093P	TRAZODONA 100MG 30 CP REV APSEN DONAREN ( C1 )	R\$ 2,3209
10315P	TRAZODONA 150MG 30 CP REV APSEN DONAREN RETARD ( C1 )	R\$ 3,4822
08094P	TRAZODONA 50MG 60 CP REV APSEN DONAREN ( C1 ) <small>COMPLEMENTAR -ITEM 58</small>	R\$ 1,1606
05690	TRIANCINOLONA 20MG/ML 1ML 1 F/A APSEN TRIANCIL	R\$ 15,9408
05691P	TRIANCINOLONA 20MG/ML 5ML 1 F/A APSEN TRIANCIL	R\$ 79,6932
08099P	MEMANTINA 10MG 60 CP GEN APSEN ( C1 )	R\$ 2,4366
55579	BETAMETASONA 2,5MG + HIALURONIDASE 150MG POM DERM APSEN POSTEC	R\$ 88,8408
55584	CAPSAICINA 0,25MG/G 50G APSEN MOMENT	R\$ 53,7948
55585	CAPSAICINA 0,25MG/ML 60ML APSEN MOMENT	R\$ 39,7224
55586	CAPSAICINA 0,75MG/G 50G APSEN MOMENT	R\$ 64,5624
55589	CICLOBENZAPRINA 10MG + CAFEINA 60MG CX C/15CP MIOSAN CAF APSEN	R\$ 1,3636
55590	CICLOBENZAPRINA 5MG + CAFEINA 30MG CX C/15CP MIOSAN CAF APSEN	R\$ 1,2261
55605	DOBESILATO 500MG 30CP DOBEVEN APSEN	R\$ 1,9148
55632	IOIMBINA 5,4MG C/60CP APSEN YOMAX	R\$ 1,0790
55639	LEVOFLOXACINO 250MG CX C/7CP LEVOXIN APSEN	R\$ 4,7612
55640	LEVOFLOXACINO 500MG CXC/14CP LEVOXIN APSEN	R\$ 9,1514
55641	LEVOFLOXACINO 750MG CXC/7CP LEVOXIN APSEN	R\$ 14,2128
09991P	SULFASSALAZINA 500MG C/60 CP APSEN AZULFIN	R\$ 1,0099
09931P	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG C/30 CP REUQUINOL APSEN	R\$ 1,4788
10369	TRIXIFENIDIL 2MG 30CP APSEN ARTANE	R\$ 0,2987
10370	TRIXIFENIDIL 5MG 30CP APSEN ARTANE	R\$ 0,2314
08079	LACTASE 10.000 FCC 2G C/30 SACHES APSEN LACTOSIL	R\$ 21,6000

10330	PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML 05 AMP IV (2A25) ASTRAZENECA DIPRIVAN (C1)	R\$ 38,0225
10332	PROPOFOL 10MG/ML (1%) 50 ML 01F/A IV (2A25) ASTRAZENECA DIPRIVAN (C1)	R\$ 181,5588
10333	PROPOFOL 20MG/ML (2%) 50 ML 01F/A IV (2A25) ASTRAZENECA DIPRIVAN (C1)	R\$ 221,2596
10339	ROPIVACAINA 7,5MG/ML 20ML 5 AMP ETJ EST. ASTRAZENECA NAROPIN	R\$ 45,3514
05293	SOMATROPINA HUMANA 4 UI PO LIOF + DIL 1ML (2 A 8C) CX C/5 ASPEN EUTROPIN	R\$ 153,3730
55575	BESILATO DE ATRACÚRIO 10ML/ML 2,5ml ASPEN TRACRIUM	R\$ 22,8118
55576	BESILATO DE ATRACÚRIO 2MG/ML 5ML ASPEN TRACRIUM	R\$ 43,6169
55577	BESILDATO DE CISATRACÚRIO 2MG/ML 10ML ASPEN NIMBIUM	R\$ 67,8758
55578	BESILDATO DE CISATRACÚRIO 2MG/ML 5ML ASPEN NIMBIUM	R\$ 34,8926
55581	BROMIDRATO DE DARIFENACINA 15MG C/14 ASPEN ENABLEX	R\$ 7,5105
55582	BROMIDRATO DE DARIFENACINA 7,5MG C/14 ASPEN ENABLEX	R\$ 7,5105
10340	LIDOCAINA 2% GELEIA TUB 30G ASTRAZENECA XYLOCAINA	R\$ 28,6416
04748	REMIFENTANILA 2MG 5 F/A IV GLAXOSMITH ULTIVA ( A1 )	R\$ 67,1609
10336	ROPIVACAINA 10MG/ML 10ML 5 AMP ETJ EST. ASTRAZENECA NAROPIN	R\$ 30,6655
10337	ROPIVACAINA 10MG/ML 20ML 5 AMP ETJ EST. ASPEN PHARMA NAROPIN	R\$ 61,3548
10338	ROPIVACAINA 2MG/ML 20ML 5 AMP ETJ EST. ASTRAZENECA NAROPIN	R\$ 39,6230
10219	TIROFIBANA 0,25MG/ML 1F/A C/ 50ML IV ASPEN AGRASTAT	R\$ 989,4096
00615	AZATIOPRINA 50MG 100 CP ASPEN IMURAN	R\$ 3,1835
10730	CLORAMBUCILA 2MG C/ 25 CP (2 A 8) GSK LEUKERAN	R\$ 3,5398
03018	INSULINA N 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8 C) SC ASPEN INSUNORM	R\$ 43,9344
03023	INSULINA R 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC)	R\$ 43,9344
03709	MERCAPTOPURINA 50MG 25 CP ASPEN PHARMA PURINETHOL	R\$ 4,1558

000063  
 00000

09930	ONDANSETRONA 8MG 10 CP BIOLAB VONAU FLASH BÁSICO - ITEM 64	R\$ 5,3654
04673	PROPILTIOURACIL 100MG 30 CP BIOLAB PROPILRACIL	R\$ 0,6343
05590	TIAMAZOL 10MG 50 CP BIOLAB TAPAZOL	R\$ 0,4322
05591	TIAMAZOL 5MG 100 CP BIOLAB TAPAZOL	R\$ 0,2181
05848	VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE	R\$ 23,1422
55591	CILOSTAZOL 50MG C/30 BIOLAB CLAUDIC COMPLEMENTAR - ITEM 28	R\$ 1,0217
55580	BROMAZEPAM 3MG C/30CP GEN BRAINFARMA/NEO QUIMICA	R\$ 0,6016
09624	CIANOCOBALAMINA 1.000 MCG 2ML (VIT B12) 50 AMP IM CITOPHARMA AMICORED (BEDOZIL)	R\$ 3,2968
09623	CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG 2ML (VIT B12) 50 AMP IM CITOPHARMA AMICORED (BEDOZIL)	R\$ 7,1235
09621	ZINCO+CUPRICO+MANGANES+CROMICO OLIGOELEMENTOS 2ML 50 AMP IV CITOPHARMA AD OLIG-TRAT (AD ELEMENT)	R\$ 9,6539
09622	ZINCO+CUPRICO+MANGANES+CROMICO OLIGOELEMENTOS 4ML 50 AMP IV CITOPHARMA PED OLIG-TRAT (PED ELEMENT)	R\$ 13,5747
11019	ACICLOVIR 200MG 25 CP CIFARMA ACIVIRAX BÁSICO - ITEM 2	R\$ 2,2706
01847	CUMARINA+Troxerrutina 15+90MG 60 CP CIFARMA VARICOSS COMPLEMENTAR - 68	R\$ 1,1030
02034	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA GTS 20ML CIFARMA NAUSILON B6	R\$ 9,1044
11279	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CP C/500 CIFARMA VARIFLUX	R\$ 1,8725
09627	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 15ML CIFARMA DORILESS	R\$ 21,1788
07044	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 50BL 4CP CIFARMA DORILESS	R\$ 0,7061
11202	HEDERA HELIX L. 7MG 100ML XPE CIFARMA FLYARE (COPO)	R\$ 9,0872
04993	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG 12 CPS CIFARMA FLORENT	R\$ 2,5785
04997	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG PO ORAL 4 ENV 1G AD/PED CIFARMA FLORENT	R\$ 5,2461
55587	CASTANHA DA INDIA 100MG C/60 CAPS CIFARMA VENOCÉL	R\$ 0,2160
11401	GLIMEPIRIDA 2MG 450 CP GEN CIMED	R\$ 0,1685

55973	DICLOFENACO 11,6 MG 60 G CIMED PROBENXIL	R\$ 16,4376
55975	VALERIANA OFFICINALIS 50 MG CIMED VALERIMED	R\$ 1,0800
02492	FENOFIBRATO 250MG 30 CP RETARD COSMED/FARMASA LIPANON	R\$ 2,0383
03973	NITROFURANTOÍNA 100MG C/28 CAP MACRODANTINA COSMED	R\$ 0,3425
55624	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG C/60 CAPS FLUIR COSMED	R\$ 0,7633
10980	ALENDRONATO DE SODIO 70MG C/4 DELTA ENDROSTAN <small>BÁSICO - ITEM 10</small>	R\$ 8,6319
10951	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 12 CP GEN EMS <small>BÁSICO - ITEM 6</small>	R\$ 2,7594
55689	ACARBOSE 100MG 30 CP AGLUCOSE EMS	R\$ 1,2517
55690	ACARBOSE 50MG 30 CP AGLUCOSE EMS	R\$ 0,8247
55691	ALPRAZOLAM 2MG 30 CP GEN EMS	R\$ 1,7964
55692	AMITRIPTILINA 75MG 30 CP GEN EMS	R\$ 1,3161
00375	AMOXICILINA+CLAVULANATO 875+125MG 14 CP GEN EMS	R\$ 8,2373
11086	ANASTROZOL 1MG 30 CP ONC EMS ARAZABI	R\$ 18,4219
00308	ALPRAZOLAM 1MG 30 CP GEN EMS ( B1 )	R\$ 0,5605
03788	METRONIDAZOL 400MG 20 CP EMS/LEGRAND CANDERM	R\$ 0,9509
01185	CARVEDIOL 12,5MG 30 CP EMS/SIGMA PHARMA CARVEDILAT <small>BÁSICO - ITEM 37</small>	R\$ 1,2304
01188	CARVEDIOL 3,125MG 30 CP EMS/SIGMA PHARMA CARVEDILAT <small>BÁSICO - ITEM 39</small>	R\$ 0,9183
08055	CARVEDIOL 25,0MG 30 CP GEN EMS <small>BÁSICO - ITEM 38</small>	R\$ 2,7762
09106	CARVEDIOL 6,25MG 30 CP GEN EMS <small>BÁSICO - ITEM 40</small>	R\$ 2,2237
55694	MESALAZINA 400MG 30 CP CHRON-ASA EMS	R\$ 1,4400
55695	MESALAZINA 500MG 50 CP LIB PROL CHRON-ASA EMS	R\$ 3,9051
55696	MESALAZINA 800MG 30 CP CHRON-ASA EMS <small>COMPLEMENTAR - ITEM 105</small>	R\$ 1,2809
55697	CLOMIPRAMINA 10MG 20 CP CLO EMS	R\$ 0,4633

09118	TOPIRAMATO 50MG 60 CP GEN EMS ( C1 )	COMPLEMENTAR - ITEM 152	R\$ 1,9030
55711	ATENOLOL 50MG 30 CP GEN EMS		R\$ 0,6786
00590	ATORVASTATINA 80MG 30 CP GEN EMS		R\$ 4,2847
09234	ATORVASTATINA 10MG 30 CP GEN EMS		R\$ 2,3756
09180	ATORVASTATINA 20MG 30 CP GEN EMS		R\$ 4,1623
09237	ATORVASTATINA 40MG 60 CP GEN EMS		R\$ 4,2844
10742	BEZAFIBRATO 200MG C/ 20 CP GEN EMS		R\$ 0,7495
780	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML COL. 3ML GEN EMS		R\$ 71,9388
00781	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML COL. 5ML GEN EMS		R\$ 107,9136
55712	BISOPROLOL 5MG 30 CP GEN EMS	COMPLEMENTAR - ITEM 88	R\$ 2,1261
11103	BROMAZEPAM 3MG 30 CP GEN EMS ( B1 )		R\$ 0,5115
10750	BROMAZEPAM 6MG 30 CP GEN EMS ( B1 ) D.I.		R\$ 0,8214
55713	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG 30 COMP LIB PROL GEN EMS		R\$ 2,8436
55714	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG 30 CP GEN EMS		R\$ 2,5610
01392	CICLOBENZAPRINA 10MG 10 CP GEN EMS		R\$ 0,8856
01394	CICLOBENZAPRINA 5MG 30 CP GEN EMS		R\$ 0,7974
01402	CICLOSPORINA 100MG 50 CPS GEL MOLE GEN GERMED		R\$ 7,3593
01403	CICLOSPORINA 25MG 50 CPS GEL MOLE GEN GERMED		R\$ 1,8619
01404	CICLOSPORINA 50MG 50 CPS GEL MOLE GEN GERMED		R\$ 3,7150
55988	CLARITROMICINA 500MG 10 CP GEN EMS	BÁSICO - ITEM 47	R\$ 10,3904
01517	CLARITROMICINA 250MG/5ML 60ML SUSP GEN EMS		R\$ 85,6980
09039	CLONAZEPAN 2MG 30 CP GEN EMS ( B1 )	COMPLEMENTAR - ITEM 34	R\$ 0,3991
01960	DEXAMETASONA 4MG C/10 CP GEN EMS/LEGRAND	BÁSICO - ITEM 66	R\$ 0,9050

55729	GENFIBROZILA 900MG 12 COMP REV GEN EMS	R\$ 2,7027
55730	GLIMEPIRIDA 4MG 30 CP GEN EMS <small>COMPLEMENTAR - ITEM 35</small>	R\$ 1,9283
55731	SINVASTATINA 10MG 30 CP GEN EMS	R\$ 1,8431
55732	PREDNISONA 20MG 10 CP GEN EMS <small>BÁSICO ITEM - 153</small>	R\$ 1,6254
55733	GLIBENCLAMIDA 5MG 30 CP GEN EMS	R\$ 0,2922
55734	ACIDO FOLICO 5MG 30 CP FOLIFOLIN EMS	R\$ 0,3826
55735	RILUZOL 50MG 60 CP TEKZOR EMS	R\$ 23,3177
736	HIDROXIUREIA 500MG 100 CP TEPEV EMS	R\$ 1,3930
09527	TICLOPIDINA 250MG 30 CP GEN EMS	R\$ 1,9284
05698	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML 3 AMP IM/IV EMS TORAGESIC	R\$ 9,6804
05697	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG 10 CP SL EMS TORAGESIC	R\$ 2,9095
55737	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML SOL. OFT 2,5KP TRAVAMED EMS <small>COMPLEMENTAR - ITEM 153</small>	R\$ 81,7344
05811	VALSARTANA 80MG 30 CP GEN EMS/NOVA QUIMICA	R\$ 2,7508
55738	VALSARTANA 160MG 30 CP GEN EMS/NOVA QUIMICA	R\$ 2,7508
55739	VALSARTANA 320MG 30 CP GEN EMS/NOVA QUIMICA <small>COMPLEMENTAR - ITEM 156</small>	R\$ 2,2982
55740	ZIPRASIDONA 40 MG 30 CAP GEN EMS	R\$ 5,1263
55741	ZIPRASIDONA 80 MG 30 CAP GEN EMS	R\$ 8,5326
05880	ZOLPIDEM 10MG 20 CP GEN EMS/GERMED ( B1 )	R\$ 1,9224
09896	LEVOFLOXACINO 500MG 10 CP GEN EMS	R\$ 9,8075
09041	LORAZEPAM 2MG 20 CP GEN EMS (B1)	R\$ 0,6156
03719	MESALAZINA 3G 100ML ENEMA GEN EMS	R\$ 19,6776
55742	MOXIFLOXACINO 400MG 5CP GEN EMS	R\$ 19,7683
55743	NITRAZEPAM 5MG 20 CP GEN GERMED	R\$ 0,2732

55827	ANLODIPINA 10MG C/30 CP GEN EMS	R\$ 1,6319
11147	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML 5ML 5 AMP (2 A 8C) EMS BEDECI	R\$ 34,4477
00306	ALPRAZOLAM 0,5MG 30 CP GEN EMS ( B1 ) <small>COMPLEMENTAR - ITEM 3</small>	R\$ 0,2862
55986	BESILATO CISATRACURIO 2 MG/ML 10 ML 5 AMP BEDECI EMS	R\$ 67,8758
55987	CEFALEXINA 500 MG 10 CP GEN EMS <small>BÁSICO - ITEM 41</small>	R\$ 2,3738
55989	CLOTRIMAZOL 10 MG/G CREME VAG GEN EMS	R\$ 36,3420
55992	FENOFIBRATO 200 MG 30 CP GEN EMS	R\$ 1,5213
55993	GLICLAZIDA 30 MG 30 CP GEN EMS	R\$ 0,6167
55994	GLICLAZIDA 60 MG 30 CP GEN EMS	R\$ 1,2326
55995	SOLIFENACINA 5 MG C/ 10 CP IMPERE EMS	R\$ 4,5252
55996	INDAPAMIDA 1,5 MG C/ 30 CP GEN EMS	R\$ 0,7420
56000	QUETIAPINA 25 MG C/ 30 CP GEN EMS <small>COMPLEMENTAR - ITEM 129</small>	R\$ 1,5382
56001	ROSUVASTATINA 20 MG C/ 30 CP GEN EMS	R\$ 5,9432
56002	SERTRALINA 100 MG C/ 14 CP GEN EMS	R\$ 5,7533
56003	SERTRALINA 50 MG C/ 28 CP GEN EMS	R\$ 2,8766
56004	SIBUTRAMINA 15 MG C/ 30 CP GEN EMS	R\$ 1,9699
56006	SILDENAFILA 25 MG C/ 4 CP GEN EMS	R\$ 12,6603
56007	SILDENAFILA 50 MG C/ 4 CP GEN EMS	R\$ 13,9185
00155	AGUA BIDESTILADA 10ML C/200 FARMACE	R\$ 0,6499
08002	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML IM/IV/SC 100 AMP FARMACE ATROFARMA <small>BÁSICO - ITEM 20</small>	R\$ 0,7465
01560P	CLORETO POTASSIO 10% 10ML C/200 FARMACE	R\$ 0,7322
01570	CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMACE <small>BÁSICO - ITEM 50</small>	R\$ 0,7819
10616	CLORETO SODIO 10% 10ML C/200 FARMACE	R\$ 0,7387



09884	PARACETAMOL 200MG/ML 10ML GTS GEN FARMACE	R\$ 1,9110
04258	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS GEN FARMACE	R\$ 2,8665
02761	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 50 AMP IM/IV FARMACE FUROSEFARMA BÁSICO - ITEM 95	R\$ 0,7821
11099	DACARBAZINA 100MG 1 F/A IV FARMARIN EVODAZIN (2 A 8)	R\$ 74,6712
11127	DACARBAZINA 200MG 1 F/A IV ONC (2A8) FARMARIN EVODAZIN	R\$ 155,3040
11179	DAUNORRUBICINA 20MG 1 F/A FARMARIN EVOCLASS	R\$ 105,6348
11096	DOXORRUBICINA 10MG 1 F/A FARMARIN EVORUBICIN	R\$ 57,1212
097	DOXORRUBICINA 50MG 1 F/A IV FARMARIN EVORUBICIN	R\$ 237,3408
11100P	ETOPOSIDEO 100MG 1 F/A 5ML ( 2 A 8 C ) FARMARIN EVOPOSDO	R\$ 75,9780
11178	FLUDARABINA 50MG PO LIOF 5 F/A (2 A 8) FARMARIN EVOFLUBINA	R\$ 930,0874
11189	GENCITABINA 1G 1 F/A IV FARMARIN ONC EVOZAR	R\$ 1.022,9328
11188	GENCITABINA 200MG 1 F/A IV FARMARIN ONC EVOZAR	R\$ 205,5672
11278	IDARRUBICINA 10MG 1 F/A PO LIOF FARMARIN EVOMID	R\$ 1.389,3984
11277	IDARRUBICINA 5MG 1 F/A PO LIOF FARMARIN EVOMID	R\$ 733,4280
11098	IFOSFAMIDA 1G 1 F/A IV (ATE 25C) FARMARIN EVOLOX ONC	R\$ 131,9328
11136	MITOXANTRONA 20MG 1 F/A 10ML IV (2 A 8) FARMARIN EVOMIXAN	R\$ 1.400,7816
11262	OXALIPLATINA 100 MG F/A PO IV (ATE 25C) FARMARIN EVOXALI	R\$ 4.658,8392
11431	OXALIPLATINA 50MG 1 F/A FARMARIN EVOXALI	R\$ 2.204,2044
11366	PACLITAXEL 100MG 1 F/A 16,7ML FARMARIN EVOTAXEL	R\$ 2.498,0940
11367	PACLITAXEL 150MG 1 F/A 25ML FARMARIN EVOTAXEL	R\$ 4.013,3016
11247	PACLITAXEL 300MG 1 F/A 50ML IV FARMARIN EVOTAXEL (2 A 8 C)	R\$ 7.735,1112
11388	PACLITAXEL 30MG 1 F/A 5ML (2 A 8) FARMARIN EVOTAXEL	R\$ 769,9104
10752	ALBENDAZOL 040MG/ML 10ML SUSP. GEOLAB ALBEL	R\$ 8,6778

00346	AMIODARONA 200MG 50BL 10 CP GEOLAB AMIORON	BÁSICO - ITEM 12	R\$ 1,2269
55779	BUPROPIONA 150MG C/60 CP LIB LENTA GEN GEOLAB	COMPLEMENTAR - ITEM 38	R\$ 2,7117
55780	INDAPAMIDA 1,5MG C/30 LIB PROL GEN GEOLAB		R\$ 0,6980
55781	QUETIAPINA 200MG 30 CP GEN GEOLAB		R\$ 14,1937
04667	PROPANOLOL 40MG 30BL 20 CP GEOLAB POLOL		R\$ 0,2014
60001	METFORMINA 850MG CX 1000CP GEOLAB GLICEFOR		R\$ 0,7141
60002	RANITIDINA 150MG CX 500 CP GEOLAB ULTIDIN	BÁSICO ITEM - 160	R\$ 1,3435
0003	IBUPROFENO 300MG CX 500 CP GEOLAB IBUVIX	BÁSICO ITEM - 109	R\$ 0,5240
55688	ISOTRETINOINA 10MG 30 CP ACNOVA GERMED		R\$ 2,1668
55999	LATANOPROSTA + TIMOLOL 0,05 MG/ML + 5 MG/ML 2,5 ML GEN EMS		R\$ 99,3168
56005	CICLOSPORINA 100MG/ML 50 ML SIGMASPORIN EMS		R\$ 302,6916
55606	DOCETAXEL 80MG GEN GLENMARK		R\$ 2.619,9180
10857	DOCETAXEL RFU 20MG 1 F/A 01ML GEN GLENMARK		R\$ 903,3444
09326	DOXORRUBICINA 50MG 1 F/A GEN GLENMARK		R\$ 148,1112
04312	PEMETREXEDE DISSODICO 100MG C/ 1 F/A GEN GLENMARK		R\$ 1.038,2040
04314	PEMETREXEDE DISSODICO 500MG C/ 1 F/A GEN GLENMARK		R\$ 5.191,8516
10856	DOCETAXEL RFU 80MG 1 F/A 4ML GEN GLENMARK (0 A 25)		R\$ 3.257,4096
10250	DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN GREEN PHARMA		R\$ 0,2700
09908	NISTATINA 25.000UI/G 60G CR VAG GEN GREEN PHARMA		R\$ 10,1520
10713	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV GEN GREEN PHARMA		R\$ 3,2400
09060	LIDOCAINA SPRAY 50ML AD/PED GEN HIPOLABOR		R\$ 79,6500
00038	ACIDO FOLICO 5MG 500 CP HIPOLABOR HIPOFOL	BÁSICO - ITEM 5	R\$ 0,1927
00042	ACIDO FOLINICO 15MG 25BL 20 CP HIPOLABOR FOLINAC	BÁSICO - ITEM 93	R\$ 2,5381

03323	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML 25 F/A GEN HYPOFARMA	R\$ 4,3576
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	R\$ 10,5440
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	R\$ 35,3030
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA	R\$ 70,6061
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYCIMET COMPLEMENTAR - ITEM 29	R\$ 0,9273
09046	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP PLAST ISOFARMA NOPROSIL	R\$ 0,7771
02007	DICLOFENACO SODICO 50MG 25BL 20 CP VITAMED RESODIC COMPLEMENTAR - ITEM 69	R\$ 0,3002
01136	CARB. CALCIO 500MG (200MG CALCIO ELEMENTAR) 50BL 10 CP VITAMED EFICAL	R\$ 0,5400
01713	COMPLEXO VITAMINA B C/500 VITAMED COMPLEMENTAR - ITEM 65	R\$ 0,5400
10582	SULFATO FERROSO 40MG(14 MG FERRO ELEMENTAR) 500 CP VITAMED BÁSICO - ITEM 175	R\$ 0,5400
10131	CARB. CALCIO 1250MG (500MG CALCIO ELEMENTAR) 50BL 10 CP CIA CAL VITAMED BÁSICO - ITEM 35	R\$ 0,1620
55570	AGOMELATINA 25MG CX C/14CP VALDOXAN SERVIER	R\$ 5,8760
55601	DIOSMINA+HESPERIDINA 900+100MG 30CP SERVIER DAFLON	R\$ 3,4876
55623	FOTEMUSTINA 50MG/ML 208+ AMP4ML MUPHORAN SERVIER	R\$ 4.266,6156
10527	GLICLAZIDA 60MG 30CP SERVIER DIAMICRON MR	R\$ 1,8965
0951	INDAPAMIDA 1,5MG 60DR LIB PROLONG SERVIER NATRILIX	R\$ 1,0741
10600	INDAPAMIDA 2,5MG 30DR SERVIER NATRILIX	R\$ 1,1012
10601	IVABRADINA 5 MG C/ 28 CP, SERVIER PROCORALAN	R\$ 2,0358
55633	IVABRADINA 7,5 MG C/ 28 CP SERVIER PROCORALAN	R\$ 2,2791
55662	PERINDOPRIL 10MG CX C/30CP ACERTIL SERVIER	R\$ 1,9036
55663	PERINDOPRIL 4MG CX/C 30 COVERSIL SERVIER	R\$ 2,3540
55664	PERINDOPRIL 5MG CX C/30CP ACERTIL SERVIER	R\$ 1,1848

55997	PERMETRINA 10 MG/ML 60ML KELTRINA EMS	R\$ 12,8628
55998	PERMETRINA 50 MG/ML 60ML KELTRINA EMS	R\$ 25,6068
56008	METOPROLOL 100 MG C/ 30 CP GEN EMS <small>BÁSICO ITEM - 167</small>	R\$ 0,6667
11285	EVEROLIMO 10MG 28 CP GEN NATCOFARMA ONC	R\$ 236,8548
11344	EVEROLIMO 5MG 28 CP GEN NATCOFARMA ONC	R\$ 119,7612
11286	LETROZOL 2,5MG 30 CP ONC GEN NATCOFARMA	R\$ 14,0400
<b>10958</b>	<b>OXIDO ZINCO+COLECALCIFEROL+RETINOL 45G POMADA NATIVITA NATIGLOS</b> <small>COMPLEMENTAR - ITEM 119</small>	<b>R\$ 5,4000</b>
10312	PERMETRINA 1% 60ML LOCAO NATIVITA PERMENATI <small>BÁSICO ITEM - 151</small>	R\$ 12,7900
10313	PERMETRINA 5% PLUS 50MG/60ML LOCAO NATIVITA PERMENATI	R\$ 27,0121
10804	CETOCONAZOL 20MG/ML 100ML SHAMPOO ANTICASPA GEN NATIVITA <small>BÁSICO - ITEM 45</small>	R\$ 26,7408
10511	DIPIRONA 500MG/ML 10ML GTS GEN NATIVITA	R\$ 4,9140
09645	RANITIDINA 150MG 120ML XPE GEN NATIVITA <small>BÁSICO ITEM - 159</small>	R\$ 28,1556
10729	SULFADIAZINA PRATA 1% 30GR CR C/200 BIS GEN NATIVITA	R\$ 7,7351
09167	SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CR GEN NATIVITA	R\$ 61,4429
10710	SULFADIAZINA PRATA 1% 50GR CR C/200 BIS GEN NATIVITA	R\$ 12,8939
<b>01016</b>	<b>BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20 CP NEO QUIMICA NEOCOPAN</b> <small>COMPLEMENTAR - ITEM 17</small>	<b>R\$ 0,5956</b>
02584	FLUNARIZINA 10MG 50 CP NEO QUIMICA/BRAINFARMA VERTIGIUM	R\$ 0,1797
09119	LOPERAMIDA 2MG 12CP NEO QUIMICA/BRAINFARMA MAGNOSTASE	R\$ 0,5228
10812	NIMESULIDA 100MG C/12 CP NEO QUIMICA/BRAINFARMA NEOSULIDA	R\$ 1,7324
09909	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG 12 CPS NEO QUIMICA/B FLOMICIN	R\$ 2,6550
10771	ACICLOVIR 050MG/G 10G CR GEN NEO QUIMICA/BRAINFARMA	R\$ 25,9848
00956	BROMAZEPAM 6MG 30 CP GEN NEO QUIMICA/BRAINFARMA ( B1 )	R\$ 1,0087
<b>03967</b>	<b>NISTATINA+OXIDO ZINCO 60G POM GEN NEO QUIMICA/BRAINFARMA</b> <small>COMPLEMENTAR - ITEM 113</small>	<b>R\$ 16,7854</b>

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, N° 420- IMIGRANTE -VERA CRUZ- RS - CEP 96880-000.

Fone/Fax; 51 3718 7641

[www.medlive.com.br](http://www.medlive.com.br) / [www.dentalmedilar.com.br](http://www.dentalmedilar.com.br)

03841	MISOPROSTOL 200MCG 50 CP VAG HEBRON PROSTOKOS	R\$ 38,3510
11000P	OXCARBAZEPINA 300MG 60CP GEN RANBAXY (C1) (15A30)	R\$ 1,2361
11001P	OXCARBAZEPINA 600MG 60CP GEN RANBAXY (C1) (15A30)	R\$ 2,4168
11490	ACECLOFENACO 100MG 12 CP GEN RANBAXY	R\$ 2,1239
55574	AXETILCEFUROXIMA 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 GEN RANBAXY	R\$ 5,9141
55614	ESCITALOPRAM 20MG 28 CP GEN RANBAXY (15A30) COMPLEMENTAR - ITEM 117	R\$ 4,7655
11240	LAMOTRIGINA 25MG 30 CP GEN RANBAXY ( C1 ) COMPLEMENTAR - ITEM 90	R\$ 0,6451
55637	LAMOTRIGINA 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 GEN RANBAXY COMPLEMENTAR - ITEM 91	R\$ 1,0530
55653	MINOCICLINA 100 MG 30 CP GEN RANBAXY	R\$ 2,7644
55657	NORTRIPTILINA 75MG 30CPS GEN RANBAXY ( C1 ) BÁSICO - ITEM 61	R\$ 1,4788
55677	SILDENAFILA 50 MG C/ 4 CP GEN RANBAXY	R\$ 5,0544
55678	SOLIFENACINA 10 MG C/ 30 CP GEN RANBAXY	R\$ 3,5992
11492	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG 30CP GEN RANBAXY	R\$ 2,9415
11491	TIZANIDINA 2MG 30CP GEN RANBAXY	R\$ 0,8830
55686	VALACICLOVIR 500 MG C/ 10 CP GEN RANBAXY	R\$ 8,2080
11185	AXETILCEFUROXIMA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 GEN RANBAXY	R\$ 8,0687
11080	CLOPIDOGREL 75MG 28 CP GEN RANBAXY	R\$ 4,5510
10944P	ESCITALOPRAM 10MG 28 CP GEN RANBAXY (15A30) COMPLEMENTAR - ITEM 116	R\$ 2,3864
11134P	ESCITALOPRAM 15MG 28 CP GEN RANBAXY (15A30)	R\$ 3,5739
66999	ESOMEPRAZOL 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 GEN RANBAXY	R\$ 5,5928
02504	FEXOFENADINA 120MG 10 CP GEN RANBAXY	R\$ 3,2033
10389	FEXOFENADINA 180MG 10 CP GEN RANBAXY	R\$ 4,8892
10773	GLICLAZIDA 30MG 30CP GEN RANBAXY	R\$ 0,5735

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, N° 420- IMIGRANTE - VERA CRUZ- RS - CEP 96880-000.

Fone/Fax; 51 3718 7641

[www.medlive.com.br](http://www.medlive.com.br) / [www.dentalmedilar.com.br](http://www.dentalmedilar.com.br)

05177P	SIN VASTATINA 40MG 30 CP SANDOZ SIN VASTACOR	BÁSICO ITEM - 166	R\$ 1,1675
01085P	CANDESARTANA CILEXETILA 8MG 30 CP GEN SANDOZ		R\$ 2,7687
02122P	DOXAZOSINA 2MG 30 CP GEN SANDOZ	BÁSICO ITEM - 135	R\$ 1,2312
02124P	DOXAZOSINA 4MG 30 CP GEN SANDOZ		R\$ 2,4498
05138P	SILDENAFIL CITRATO 25MG 4 CP GEN SANDOZ		R\$ 5,5539
09434L	SIN VASTATINA 20MG 150CP GEN SANDOZ		R\$ 1,4526
55654	MIRTAZAPINA 30MG 28FCT BR SANDOZ		R\$ 6,0741
655	MIRTAZAPINA 45MG 28FCT BR SANDOZ		R\$ 8,6349
55658	SOMATROPINA 10MG/1.5ML SANDOZ OMNITROPE		R\$ 925,1280
55659	OMNITROPE 15MG/1.5ML 1LICA SP BR SANDOZ		R\$ 1.436,6592
55660	OMNITROPE 5MG/1.5ML 1LICA BR SANDOZ		R\$ 462,5424
00365	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250MG 75ML GEN (ATE 25 C) SANDOZ		R\$ 42,1632
00367P	AMOXICILINA+CLAVULANATO 400MG 70ML GEN SANDOZ		R\$ 53,8704
00371P	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500MG+125MG 21 CP GEN SANDOZ	BÁSICO - ITEM 14	R\$ 4,1750
01084P	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG 30 CP GEN SANDOZ		R\$ 2,0826
09770	PANTOPRAZOL 20MG 28 CP GEN SANDOZ		R\$ 0,6854
00062	ACIDO ZOLEDRONICO 5MG (15A30) 100ML NOVARTIS ONCO ACLASTA		R\$ 1.900,4651
03273	LEUPRORRELINA 3,75MG 1 FR (ATE 25C) SANDOZ ONC LECTRUM		R\$ 389,8260
03275P	LEUPRORRELINA 7,5MG 1 FR (ATE 25C) SANDOZ ONC LECTRUM		R\$ 1.521,7308
05507	TAMOXIFENO 10MG 30 CP GEN SANDOZ		R\$ 2,0548
05508P	TAMOXIFENO 20MG 30 CP GEN SANDOZ		R\$ 3,9348
01552P	CLOPIDOGREL 75MG 28 CP REV GEN SANDOZ	COMPLEMENTAR - ITEM 9	R\$ 3,0405
04975P	ROSUVASTATINA 10MG 30 CP GEN SANDOZ		R\$ 2,5437

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, N° 420- IMIGRANTE - VERA CRUZ- RS - CEP 96880-000.

Fone/Fax; 51 3718 7641

[www.medlive.com.br](http://www.medlive.com.br) / [www.dentalmedilar.com.br](http://www.dentalmedilar.com.br)

55681	TEMOZOLOMIDA 5MG C/ 5 CPS (15A30) GEN SUN	R\$ 22,3582
04165	PANTOPRAZOL 40MG 1 F/A S/DIL SUN FARMACEUTICA PANTASUN	R\$ 93,5280
09054	RILUZOL 50MG C/28 CP GEN SUN	R\$ 22,8705
00058P	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG (15A30) 1 F/A IV GEN SUN ONCO	R\$ 369,3600
06091	ESOMEPRAZOL 40MG 1 F/A IV GEN SUN	R\$ 33,5124
55888	VENLAFAXINA 75MG 30 CP SUNPHARMA LIBERACAO PROLONGADA VENIZ XR	R\$ 5,1130
11090	ACITRETINA 10MG 100 CPS GLENMARK NEOTIGASON	R\$ 5,0040
11091	ACITRETINA 25MG 100 CPS GLENMARK NEOTIGASON	R\$ 12,1373
10274	LIPEGFILGRASTIM 10MG/ML 1 SERINGA SEGURANCA PREENCHIDA 0,6ML SC (2 A 8C) ONC TEVA LONQUEx	R\$ 4.686,4548
55568	ACETATO DE GLATIRÂMÉR 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PREENCHIDA x 1 ML TEVA	R\$ 126,6647
11142	RASAGILINA 1 MG 30 CP TEVA AZILECT	R\$ 5,2156
11493	TOBRAMICINA 300MG/5ML INAL C/56 AMP 5ML TEVA TOBRAZOL	R\$ 130,1337
55685	TRÍÓXIDO DE ARSÊNICO 1MG/ML AMPOLA TEVA	R\$ 1.010,0452
00398	ANFOTERICINA B 5MG/ML 20ML IV 1 F/A + AGULHA-FILTRO (2 A 8) TEVA ABELCET	R\$ 3.058,6248
02514	FILGRASTIMA 300MCG 1 SERINGA SEGURANCA PRENCHIDA 0,5ML IV/SC (2 A 8C) TEVA TEVAGRASTIM	R\$ 528,1632
11157	FULVESTRANTO 250MG IM 01 SER 05ML C/ AG TEVA SUPRENIQ	R\$ 3.824,6148
03768	METOTREXATO 1G 10ML 1 F/A TEVA TEVAMETHO	R\$ 284,6016
03768B	METOTREXATO 250MG 10ML 1 F/A TEVA TEVAMETHO	R\$ 101,2176
03777	METOTREXATO 50MG 2ML 1 F/A ( ATE 25C) TEVA TEVAMETHO	R\$ 16,2432
03778	METOTREXATO 5G 50ML 1 F/A TEVA TEVAMETHO	R\$ 1.422,9648
04110	OXALIPLATINA 100MG/20ML SOL INJ 1F/A (ATE 25C) TEVA TEVAOXALI	R\$ 4.958,2044
04111	OXALIPLATINA 200MG/40ML SOL INJ 1F/A (ATE 25C) TEVA TEVAOXALI	R\$ 9.916,0848