

**FUNDAÇÃO SERVIÇOS SAÚDE DE NOVA**

RELATÓRIO: TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I

CNPJ: 12.600.146/0001-57

Telefone: (67) 3441-5050

Avenida Eulenir de Oliveira Lima, 71

CEP: 79750-000 - Nova Andradina MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 71/2023 - PR

Processo Administrativo: 128/2023

Data do Processo: 28/08/2023

## Termo de Referência Anexo I

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	250,000	COMPR	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL - EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	0,4400	110,00
2	300,000	AM	ACICLOVIR 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	10,4500	3.135,00
3	3.000,000	COMPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG COMPRIMIDO DE USO GERAL - EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	0,1100	330,00
4	350,000	AM	ADENOSINA 3MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	11,2700	3.944,50
5	4.500,000	AM	ADRENALINA 1MG/ML AMPOLA COM 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1,3000	5.850,00
6	3.000,000	BSA	AGUA DESTILADA INJETÁVEL EM FRASCO OU BOLSA COM 250 ML COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA - A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUALQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR	6,3800	19.140,00

			DA DATA DA ENTREGA.		
7	2.000,000	BSA	AGUA DESTILADA INJETÁVEL EM FRASCO OU BOLSA COM 1000 ML COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA - A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUALQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	10,7900	21.580,00
8	1.500,000	BSA	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO OU BOLSA COM 500 ML COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA - A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUALQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	7,5900	11.385,00
9	12,000	FR-AM	ALTEPLASE 50MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE AGUA PARA INJETÁVEIS + CANULA DE TRANSFERÊNCIA FRASCO AMPOLA - CADA ML DA SOLUÇÃO RECONSTITUÍDA DEVERA CONTER 1 MG DE ALTEPLASE E EXCIPIENTES ARGININA, ACIDO FOSFÓRIO, POLISSORBATO 80 E AGUA PARA INJETÁVEIS. EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	3.701,8300	44.421,96
10	500,000	AM	AMICACINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 MG/ML AMPOLA COM 2 ML - Amicacina em solução injetável com 250 mg/ml , embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade mínimo com 12 meses a partir da data de entrega .	4,9500	2.475,00
11	1.200,000	AM	Aminofilina 240mg/ml Ampola solução injetável com 10 ml - Embalado individualmente conforme constar no registro do produto, trazendo externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega.	14,6800	17.616,00
12	50,000	FR	AMOXICILINA TRIHIDRATADA 250MG/5ML FRASCO COM 60 ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	15,8100	790,50
13	60,000	FR	AMOXICILINA TRIHIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/5ML + 62,5 MG/5ML- SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 75 ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA	43,2000	2.592,00

			ENTREGA.		
14	150,000	FR	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO EQUIVALENTE A 600 MG DE AZITROMICINA - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	10,9100	1.636,50
15	2.500,000	COMPR	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	0,9600	2.400,00
16	2.500,000	FR-AM	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL.	11,5400	28.850,00
17	60,000	FR-AM	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000 UI- FRASCO AMPOLA PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	5,9100	354,60
18	12,000	FR	BENZINA RETIFICADA PURA EM FRASCO CONTENDO 1000 ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	36,9500	443,40
19	3.000,000	AM	BESILATO DE ATRACÚRIO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 5 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMO COM 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - BESILATO DE ATRACÚRIO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 5 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMO COM 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	21,2700	63.810,00
20	1.000,000	AM	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML- ASSOCIADA COM FOSFATO DE BETAMETASONA DOSAGEM 3MG + 3MG/ML PARA USO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR, AMPOLA COM 1 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML- ASSOCIADA COM FOSFATO DE BETAMETASONA DOSAGEM 3MG + 3MG/ML PARA USO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR, AMPOLA COM 1 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	12,5900	12.590,00
21	2.000,000	AM	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE VIDRO OU FLACONETE PLÁSTICO CONTENDO 10ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER	1,1800	2.360,00

			EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE VIDRO OU FLACONETE PLÁSTICO CONTENDO 10ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.		
22	600,000	FR-AM	BROMETO DE ROCURÔNIO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA COM 5 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - BROMETO DE ROCURÔNIO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA COM 5 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	13,9600	8.376,00
23	1.600,000	AM	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML AMPOLA COM 4ML EM EMBALAGEM ESTÉRIL. IGUAL OU SUPERIOR A NEOCAINA PESADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML AMPOLA COM 4ML EM EMBALAGEM ESTÉRIL. IGUAL OU SUPERIOR A NEOCAINA PESADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	12,5000	20.000,00
24	15.000,000	AM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	2,9000	43.500,00
25	600,000	COMPR	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- , EMBALADO EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- , EMBALADO EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	0,1900	114,00
26	100,000	COMPR	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE	0,1500	15,00

FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.

27	500,000	COMPR	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- EMBALADO EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CEFALOTINA SÓDICA 1 GRAMA EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, EM FRASCO-AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CEFALOTINA SÓDICA 1 GRAMA EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, EM FRASCO-AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	1,3200	660,00
28	4.000,000	FR-AM	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- EMBALADO EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CEFALOTINA SÓDICA 1 GRAMA EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, EM FRASCO-AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	5,7600	23.040,00
29	6.000,000	FR-AM	CEFAZOLINA SÓDICA 1 GRAMA EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, EM FRASCO-AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CEFALOTINA SÓDICA 1 GRAMA EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, EM FRASCO-AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	5,5900	33.540,00
30	200,000	FR-AM	CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG IM (INTRAMUSCULAR)- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA EMBALAGEM INDIVIDUAL + DILUENTE AMPOLA 2ML (LIDOCAÍNA 1%). A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG IM (INTRAMUSCULAR)- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA EMBALAGEM INDIVIDUAL + DILUENTE AMPOLA 2ML (LIDOCAÍNA 1%). A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE	10,5300	2.106,00

			VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.		
31	2.000,000	FR-AM	CETOPROFENO EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (INTRAVENOSO), EM FRASCO-AMPOLA COM 100 MG- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CETOPROFENO EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (INTRAVENOSO), EM FRASCO-AMPOLA COM 100 MG- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	5,1400	10.280,00
32	6.000,000	AM	CLORIDRATO DE CIMETIDINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 150MG/ML EM AMPOLA DE 2 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CLORIDRATO DE CIMETIDINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 150MG/ML EM AMPOLA DE 2 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	2,5700	15.420,00
33	500,000	COMPR	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO DE USO ORAL EMBALADO EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO DE USO ORAL EMBALADO EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1,0100	505,00
34	2.500,000	BSA	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV BOLSA 100 ML SISTEMA FECHADO EMBALAGEM NÃO VIOLADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV BOLSA 100 ML SISTEMA FECHADO EMBALAGEM NÃO VIOLADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	21,4450	53.612,50
35	1.500,000	BSA	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV BOLSA 200 ML SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM NÃO VIOLADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA	40,9850	61.477,50

			DA ENTREGA. - CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV BOLSA 200 ML SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM NÃO VIOLADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.		
36	600,000	AM	BESILATO DE CISATRACURIO INJETÁVEL 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - BESILATO DE CISATRACURIO INJETÁVEL 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	15,3100	9.186,00
37	120,000	AM	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML EMBALAGEM ESTÉRIL- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML EMBALAGEM ESTÉRIL- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	9,2000	1.104,00
38	150,000	FR	Cloreto de potássio 60mg/ml c/ 100 ml, xarope. - Cloreto de potássio 60mg/ml em frasco c/ 100 ml, xarope. embalado conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega.	3,3800	507,00
39	4.000,000	AM	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML- EMBALADA CONFORME COSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML- EMBALADA CONFORME COSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	0,8900	3.560,00
40	600,000	FR	CLOREXIDINA 0,5% -SOLUÇÃO ALCOÓLICA - CLOREXIDINA 0,5% -SOLUÇÃO ALCOÓLICA - PREPARO PRÉ-OPERATORIO. FRASCO DE 1000ML. Aplicação: solução tópica.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega.	21,9200	13.152,00
41	150,000	FR	Cloridrato de bromexina 2MG/ML - frasco 50mL - Cloridrato de bromexina 2MG/ML - frasco 50mL, solução oral/inalatória,vem acompanhado de um gotejador de fácil utilização,com marca igual ou superior a Bisolvon.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega.	53,9600	8.094,00

42	2.000,000	FR-AM	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 GRAMA EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 GRAMA EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	11,7200	23.440,00
43	100,000	AM	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	7,4900	749,00
44	12.500,000	AM	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA - COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA	2,2900	28.625,00
45	180,000	COMPR	CUMARINA 15 MG X TROXIRRUTINA 90 MG DRAGEA OU COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CUMARINA 15 MG X TROXIRRUTINA 90 MG DRAGEA OU COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	1,3700	246,60
46	60,000	PCT	DESINCRUSTANTE DE ARTIGOS MÉDICO-HOSPITALAR- PCT 1000 GR - DESINCRUSTANTE DE ARTIGOS MÉDICO-HOSPITALAR CONTENDO ORTOFOSFATO TRISSODICO, NONIL FENOL ETOXILADO 9,5 MOE TENSIVO NÃO IONICO E EDTA TETRASSODICO (SEQUESTRANTE) PACOTE COM 1 KILO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	67,5800	4.054,80
47	600,000	AM	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML - DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML em solução injetável com 0,2 mg/ml em ampola com 2 ml, embalada conforme constar no registro do produto. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER	2,7200	1.632,00



			EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.		
48	4.000,000	AM	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML., - DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 3 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	1,5900	6.360,00
49	120,000	FR	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML. XAROPE- FRASCO DE VIDRO CONTENDO 120ML. ACOMPANHADO DE BICO ADAPTADOR E SERINGA DOSADORA DE 10ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML. XAROPE- FRASCO DE VIDRO CONTENDO 120ML. ACOMPANHADO DE BICO ADAPTADOR E SERINGA DOSADORA DE 10ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	9,3500	1.122,00
50	500,000	FR	DIPROPIONATO de beclometasona 250 mcg/dose recipiente com bo - DIPROPIONATO de beclometasona 250 mcg/dose recipiente com bocal com 200 doses de suspensão de uso inalatório+ dispositivo oral. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega.	32,7200	16.360,00
51	500,000	FR	DIPROPIONATO de beclometasona 50 mcg/dose- - DIPROPIONATO de beclometasona 50 mcg/dose, recipiente com bocal com 200 doses de suspensão de uso inalatório+ dispositivo oral.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega.	30,5100	15.255,00
52	500,000	AM	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20ML AMPOLA CONTENDO 20 ML -EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20ML AMPOLA CONTENDO 20 ML -EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	7,7700	3.885,00
53	5.000,000	AM	DIMENIDRINATO 3 mg/ml + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 mg/ml + GLICOSE 100 mg/ml + FRUTOSE 100 mg/ml SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSA AMPOLA COM 10 ML (IGUAL OU SUPERIOR A DRAMIN B6 DL)- EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - DIMENIDRINATO 3 mg/ml + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 mg/ml + GLICOSE 100	15,2400	76.200,00

			mg/ml + FRUTOSE 100 mg/ml SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA AMPOLA COM 10 ML (IGUAL OU SUPERIOR A DRAMIN B6 DL)- EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.		
54	5.000,000	SERI	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML INJETÁVEL- - ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML INJETÁVEL- forma farmacêutica: solução injetável, características adicionais 1: seringa preenchida com dispositivo de segurança.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega.	20,0600	100.300,00
55	3.000,000	AM	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	3,4300	10.290,00
56	120,000	AM	ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	13,8100	1.657,20
57	600,000	COMPR	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO DE USO ORAL EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA- EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - FENITOINA 100MG COMPRIMIDO DE USO ORAL EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA- EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	0,3500	210,00
58	12.000,000	FR-AM	CITRATO DE FENTANILA EQUIVALENTE A 0,05 MG/ML DE FENTANILA COM CONSERVANTE SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA COM 10 ML- EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CITRATO DE FENTANILA EQUIVALENTE A 0,05 MG/ML DE FENTANILA COM CONSERVANTE	5,7200	68.640,00

			SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA COM 10 ML- EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.		
59	2.500,000	AM	FITOMENADIONA 10 MG/ML COM 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (IM/SC) EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO- EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - FITOMENADIONA 10 MG/ML COM 1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (IM/SC) EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO- EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	2,9200	7.300,00
60	1.500,000	BSA	FLUCONAZOL 2MG/ML BOLSA COM 100 ML SISTEMA FECHADO- EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - FLUCONAZOL 2MG/ML BOLSA COM 100 ML SISTEMA FECHADO- EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	16,5850	24.877,50
61	100,000	AM	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML- FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML - EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML- FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML - EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	11,2500	1.125,00
62	100,000	FR	FLUORESCEÍNA SÓDICA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL- FRASCO CONTENDO 3ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - FLUORESCEÍNA SÓDICA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL- FRASCO CONTENDO 3ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	24,5200	2.452,00
63	50,000	UN	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO E DIBÁSICO	7,5600	378,00

			125/130/133 ML - EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO E DIBÁSICO 125/130/133 ML - EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.		
64	15.000,000	AM	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2,5 ML - - FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2,5 ML- USO INTRAMUSCULAR (IM) E INTRAVENOSO (IV) EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	2,6400	39.600,00
65	2,000	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA-COMPOSIÇÃO 12 MCG+400 MCG- - FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA-COMPOSIÇÃO 12 MCG+400 MCG- EMBALAGEM CONTENDO 60 CÁPSULAS COM INALADOR, MARCA IGUAL OU SUPERIOR A ALENIA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	137,8600	275,72
66	15.000,000	AM	FUROSEMIDA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 10 MG/ML EM AMPOLA COM 2 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - FUROSEMIDA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 10 MG/ML EM AMPOLA COM 2 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	1,8000	27.000,00
67	15.000,000	AM	GLICOSE 25% SOLUÇÃO HIPERTONICA INJETÁVEL AMPOLA OU FLACONETE COM 10ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - GLICOSE 25% SOLUÇÃO HIPERTONICA INJETÁVEL AMPOLA OU FLACONETE COM 10ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	1,0200	15.300,00
68	3.000,000	BSA	GLICOSE EM SOLUÇÃO INJETÁVEL A 5% BOLSA COM 500 ML SISTEMA FECHADO- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. -	8,1550	24.465,00

			GLICOSE EM SOLUÇÃO INJETÁVEL A 5% BOLSA COM 500 ML SISTEMA FECHADO- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.		
69	1.600,000	AM	GLUCONATO DE CALCIO 10% - INJETÁVEL AMPOLA OU FLACONETE COM 10ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - GLUCONATO DE CALCIO 10% - INJETÁVEL AMPOLA OU FLACONETE COM 10ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	2,1950	3.512,00
70	3.000,000	COMPR	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	0,4200	1.260,00
71	75,000	AM	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	10,2700	770,25
72	16.000,000	AM	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 4 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 4 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	5,3900	86.240,00
73	4.000,000	AM	HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA FRASCO AMPOLA COM 5 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE	22,7200	90.880,00

			MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA FRASCO AMPOLA COM 5 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.		
74	1.500,000	AM	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTÂNEA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTÂNEA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	9,8400	14.760,00
75	50,000	FR	isetionato de hexamidina 1mg/ml + cloridrato de tetracaina 0,5mg/ml colutório em spray frasco nebulizador com 50 ml- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - isetionato de hexamidina 1mg/ml + cloridrato de tetracaina 0,5mg/ml colutório em spray frasco nebulizador com 50 ml- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	57,3500	2.867,50
76	250,000	AM	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL, COM AMPOLA DE 1ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL, COM AMPOLA DE 1ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	6,5100	1.627,50
77	10.000,000	COMPR	HIDRALAZINA 50 MG COMPRIMIDO- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - HIDRALAZINA 50 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	0,7900	7.900,00
78	120,000	AM	Imunoglobulina anti-Rh0 (D) 300mcg/2ml - igual Matergan - Imunoglobulina anti-Rh0 (D) 300mcg/2ml - igual Matergan, solução injetável.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega.	320,0000	38.400,00

79	30,000	FR	<p>IODOFORMO P.A. EM PÓ (99 A 100,5%). FRASCO AMPOLA COM 10 GRAMAS- . A EMBALAGEM INDIVIDUAL, A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - IODOFORMO P.A. EM PÓ (99 A 100,5%). FRASCO AMPOLA COM 10 GRAMAS- . A EMBALAGEM INDIVIDUAL, A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.</p>	40,5400	1.216,20
80	100,000	FR	<p>ISOFLURANO 100% FRASCO COM 100 ML EMBALAGEM NÃO VIOLADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - ISOFLURANO 100% FRASCO COM 100 ML EMBALAGEM NÃO VIOLADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.</p>	237,7700	23.777,00
81	120,000	COMPR	<p>LEVOFLOXACINO HEMI HIDRATADO 500 MG- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - LEVOFLOXACINO HEMI HIDRATADO 500 MG- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.</p>	1,2800	153,60
82	50,000	FR	<p>CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% SOLUÇÃO SPRAY FRASCO COM 50ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% SOLUÇÃO SPRAY FRASCO COM 50ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.</p>	65,4000	3.270,00
83	2.000,000	BISN	<p>CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G (2%) GELÉIA BISNAGA COM 30 GRAMAS EMBALAGEM NÃO ESTÉRIL- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G (2%) GELÉIA BISNAGA COM 30 GRAMAS EMBALAGEM NÃO ESTÉRIL- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.</p>	5,9000	11.800,00
84	6.000,000	COMPR	<p>LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL EMBALADO EM BLISTER OU STRIP-</p>	0,5800	3.480,00

			<p>EMBALAGEM NÃO VIOLADA, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL EMBALADO EM BLISTER OU STRIP- EMBALAGEM NÃO VIOLADA, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.</p>		
85	5.000,000	FR-AM	<p>MEROPENEM TRI-HIDRATADO 500MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - MEROPENEM TRI-HIDRATADO 500MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.</p>	21,6600	108.300,00
86	500,000	AM	<p>CLORIDRATO DE METADONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML-A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CLORIDRATO DE METADONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML-A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.</p>	5,4300	2.715,00
87	500,000	AM	<p>MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- . A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- . A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.</p>	3,1800	1.590,00
88	700,000	AM	<p>METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.</p>	2,4900	1.743,00
89	5.000,000	BSA	METRONIDAZOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	9,8950	49.475,00



			FRASCO OU BOLSA SISTEMA FECHADO COM 100 ML EQUIVALENTE A 500 MG- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - METRONIDAZOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO OU BOLSA SISTEMA FECHADO COM 100 ML EQUIVALENTE A 500 MG- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.		
90	600,000	COMPR	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	0,3300	198,00
91	15.000,000	AM	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML EQUIVALENTE A 50 MG- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML EQUIVALENTE A 50 MG- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	5,0700	76.050,00
92	600,000	AM	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML- CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 5ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML- CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 5ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	3,7900	2.274,00
93	300,000	COMPR	MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO IGUAL OU SUPERIOR A PROSTOKOS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - MISOPROSTOL 25MCG COMPRIMIDO VAGINAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP,	11,1800	3.354,00

CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO IGUAL OU SUPERIOR A PROSTOKOS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.

94	300,000	COMPR	MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO IGUAL OU SUPERIOR A PROSTOKOS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - MISOPROSTOL 200MCG COMPRIMIDO VAGINAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO IGUAL OU SUPERIOR A PROSTOKOS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	49,0100	14.703,00
95	1.000,000	AM	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML EM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- EM EMBALAGEM ESTÉRIL. CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML EM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- EM EMBALAGEM ESTÉRIL. CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	6,0100	6.010,00
96	3.000,000	AM	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	3,1000	9.300,00
97	1.500,000	COMPR	NIFEDIPINO 10 MG EM COMPRIMIDO DE USO ORAL COM ABSORÇÃO SUBLINGUAL- EMBALADAS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - NIFEDIPINO 10 MG EM COMPRIMIDO DE USO ORAL COM ABSORÇÃO SUBLINGUAL- EMBALADAS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	0,2400	360,00
98	120,000	COMPR	NIMODIPINO 30 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL-	1,1200	134,40

EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - NIMODIPINO 30 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.

99	30,000	FR	NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 45 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 45 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	17,7200	531,60
100	500,000	AM	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL OU SUPERIOR A TRIDIL- AMPOLA COM 10 ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL OU SUPERIOR A TRIDIL- AMPOLA COM 10 ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	41,5600	20.780,00
101	500,000	AM	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA + AMPOLA COM 2 ML DE DILUENTE (SOLUÇÃO DE GLICOSE 5%) + ENVELOPE FOTO PROTETOR (IGUAL OU SUPERIOR A NIPRID)- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA + AMPOLA COM 2 ML DE DILUENTE (SOLUÇÃO DE GLICOSE 5%) + ENVELOPE FOTO PROTETOR (IGUAL OU SUPERIOR A NIPRID)- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	20,0400	10.020,00
102	5.000,000	AM	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	4,5900	22.950,00
103	12.000,000	FR-AM	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO	12,0100	144.120,00

			INJETÁVEL FRASCO AMPOLA + DILUENTE- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA + DILUENTE- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.		
104	150,000	AM	PENTOXIFILINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML EMBALAGEM NÃO VIOLADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - PENTOXIFILINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML EMBALAGEM NÃO VIOLADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	5,7900	868,50
105	8.000,000	FR-AM	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0G + 0,5G ASSOCIAÇÃO DE PIPERACILINA SÓDICA 4000 MG E TAZOBACTAM SÓDICO 500 MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0G + 0,5G ASSOCIAÇÃO DE PIPERACILINA SÓDICA 4000 MG E TAZOBACTAM SÓDICO 500 MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	21,4400	171.520,00
106	500,000	AM	PIRACETAM 200MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML- EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - PIRACETAM 200MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML- EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	7,4000	3.700,00
107	3.000,000	FR-AM	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000 UI EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE	26,9100	80.730,00

IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.

108	120,000	CAPS	PROGESTERONA NATURAL 200 MG MICRONIZADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - PROGESTERONA NATURAL 200 MG MICRONIZADA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	4,4000	528,00
109	2.500,000	AM	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMAMUSCULAR AMPOLA COM 2 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMAMUSCULAR AMPOLA COM 2 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	3,0900	7.725,00
110	500,000	COMPR	PROPATILNITRATO 10 MG - PROPATILNITRATO 10 MG, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP - Igual Sustrate. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega.	0,6600	330,00
111	5.000,000	AM	PROPOFOL COM 10 MG/ML EM EMULSÃO INJETÁVEL EM FRASCO AMPOLA COM 20 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - PROPOFOL COM 10 MG/ML EM EMULSÃO INJETÁVEL EM FRASCO AMPOLA COM 20 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	9,1500	45.750,00
112	25,000	AM	CLORIDRATO DE PROTAMINA 1000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - CLORIDRATO DE PROTAMINA 1000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	3,9300	98,25
113	360,000	FR	RIFAMICINA SPRAY 10 MG/ML SOLUÇÃO DE USO TÓPICO EM FRASCO COM 20 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - RIFAMICINA SPRAY 10 MG/ML SOLUÇÃO DE USO TÓPICO EM FRASCO COM 20 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO	8,0100	2.883,60

			12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.		
114	600,000	COMPR	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL DE USO ORAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL DE USO ORAL- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	0,2400	144,00
115	50,000	FR	SEVOFLURANO 1MG/ML 100 % FRASCO 250 ML- LÍQUIDO FLUORADO, NÃO INFLAMÁVEL, USO EM ANESTESIA GERAL INALATÓRIA, POR MEIO DE VAPORIZAÇÃO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - SEVOFLURANO 1MG/ML 100 % FRASCO 250 ML- LÍQUIDO FLUORADO, NÃO INFLAMÁVEL, USO EM ANESTESIA GERAL INALATÓRIA, POR MEIO DE VAPORIZAÇÃO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	414,1500	20.707,50
116	800,000	FR	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% GLICEROL SOLUÇÃO RETAL EM FRASCO COM 500 ML COM APLICADOR ESTÉRIL (IGUAL OU SUPERIOR A CLISTER)- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% GLICEROL SOLUÇÃO RETAL EM FRASCO COM 500 ML COM APLICADOR ESTÉRIL (IGUAL OU SUPERIOR A CLISTER)- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	12,8600	10.288,00
117	70,000	CX	SORBITOL 714MG/G + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70MG/G BISNAGA COM BICO APLICADOR CONTENDO 6,5 GRAMAS (SOLUÇÃO RETAL)- CAIXA CONTENDO 7 SETE BISNAGAS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - SORBITOL 714MG/G + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70MG/G BISNAGA COM BICO APLICADOR CONTENDO 6,5 GRAMAS (SOLUÇÃO RETAL)- CAIXA CONTENDO 7 SETE BISNAGAS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	49,4500	3.461,50
118	1.200,000	FR-AM	SULBACTAM SÓDICO 1 G + AMPICILINA SÓDICA 2 G EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE	19,5000	23.400,00

			FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - SULBACTAM SÓDICO 1 G + AMPICILINA SÓDICA 2 G EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO AMPOLA- EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.		
119	500,000	BISN	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA COM 30 GRAMAS- EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA COM 30 GRAMAS- EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	5,3100	2.655,00
120	2.000,000	AM	SULFATO DE ATROPINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 0,25 MG/ML EM AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMO COM 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - SULFATO DE ATROPINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 0,25 MG/ML EM AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMO COM 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	6,6600	13.320,00
121	1.000,000	AM	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% EM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA OU FLACONETE COM 10 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - SULFATO DE MAGNÉSIO 10% EM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA OU FLACONETE COM 10 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	1,8900	1.890,00
122	800,000	AM	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% EM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA OU FLACONETE COM 10 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - SULFATO DE MAGNÉSIO 50% EM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA OU FLACONETE COM 10 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	7,4200	5.936,00

123	30,000	FR	SULFATO DE ZINCO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO AMBAR DE VIDRO OU PLASTICO COM 100ML, ACOMPANHA COPO DOSADOR- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - SULFATO DE ZINCO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO AMBAR DE VIDRO OU PLASTICO COM 100ML, ACOMPANHA COPO DOSADOR- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	14,6700	440,10
124	500,000	FR-AM	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA - CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA	21,5400	10.770,00
125	3.000,000	AM	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM AMPOLA COM 1 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM AMPOLA COM 1 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	2,2500	6.750,00
126	360,000	COMPR	VARFARINA 5MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- . EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP EMBALAGEM NÃO VIOLADA, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. - VARFARINA 5MG COMPRIMIDO DE USO ORAL- . EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP EMBALAGEM NÃO VIOLADA, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	0,3200	115,20
127	400,000	SERI	LIDOCAINA 2% GEL EMBALAGEM ESTERIL., - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL 10 GRAMAS. EMBALAGEM ESTÉRIL PARA PROCEDIMENTOS UROLÓGICOS, COM APLICADOR URETRAL. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.	22,6600	9.064,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:

2.245.459,98