

RELATÓRIO: PROPOSTA DE PREÇO - ANEXO III

**CEP: 79750-000 - Nova Andradina MS**

**13/12/2023**

**Telephone:**

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	250,000	FR	ACEBROFILINA 25MG/5ML - FRASCO 120ML (PEDIATRICO)., - ACEBROFILINA 25MG/5ML (XAROPE) - FRASCO 120ML, PEDIÁTRICO. 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	100,000	FR	ACEBROFILINA 50 MG/5 ML (XAROPE) FRASCO DE 120 ML USO ADULTO- - 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.			
3	1.400,000	SH/ENV EL	ACETILCISTEÍNA EM PÓ GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL COM 600MG - ACETILCISTEÍNA EM PÓ GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL COM 600MG EM ENVELOPES COM 5G - EMBALADOS 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 MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.			
4	150,000	FR	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML (PEDIATRICO). - ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML - PEDIÁTRICO. 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	250,000	FR	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML (ADULTO)., - ACETILCISTEÍNA 40MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML - ADULTO. 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.			
6	50,000	FR	ACETONA FRASCO 100 ML- - SOLUÇÃO COM ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO LÍMPIDO TRANSPARENTE. FÓRMULA QUÍMICA: C3H6O, COM CAPACIDADE DE REMOVER ESMALTE. 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 DE ENTREGA.
7	100,000	BISN	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA 1 MG/G (POMADA ORABASE) - - BISNAGA CONTENDO 10 GRAMAS. 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 DE ENTREGA.
8	1.400,000	AM	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML INJETÁVEL - AMPOLA., - ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML . IGUAL OU SUPERIOR HEMOBLOCK OU TRANSAMIN. 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.
9	36.000,000	AM	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL EM FRASCO OU BOLSA 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.
10	108,000	FR	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES, FRASCO CONTENDO 1000 ML., - ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES, 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
11	50,000	COMPR	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO. - ALBENDAZOL 400MG. 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.
12	180,000	FR-AM	ALBUMINA HUMANA 20 % SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO/AMPOLA CONTENDO 50 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 DE ENTREGA.
13	130,000	FR	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70 % EM GEL-FRASCO.CONTENDO 5 KG. - ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70 % EM GEL- FRASCO. CONTENDO 5 KG - PARA ANTI-SEPSIA DA PELE (MÃOS) EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIO E BAIXO RISCO. 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	5.000,000	FR	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% OU 70º - FRASCO 1 LITRO., - ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% OU 70º - FRASCO 1 LITRO. DESINFETANTE A BASE DE ÁLCOOL ETÍLICO A 70% P/V, INDICADO PARA SUPERFÍCIES FIXAS, ANTI-SEPSIA DA PELE EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIO E BAIXO RISCO, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA. NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE E REGISTRO NO M.S. - UNID. CONTENDO 1 L. 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	500,000	COMPR	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO., - ALOPURINOL 100MG - 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.
16	500,000	COMPR	ALOPURINOL 300MG - COMPRIMIDO - ALOPURINOL 300MG - 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 MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA ENTREGA.
17	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.
18	100,000	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/5ML FRASCO 100 ML XAROPE (PEDIÁTRICO)- - 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 PARTIDA DA DATA DE ENTREGA.
19	100,000	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML FRASCO COM 100 ML XAROPE (ADULTO)- - 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 DE ENTREGA.
20	400,000	COMPR	AMINOFILINA 100MG (COMPRIMIDO) - AMINOFILINA 100MG (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 MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA ENTREGA.
21	400,000	AM	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 3 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.
22	500,000	COMPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 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 DE ENTREGA.
23	300,000	CAPS	AMOXICILINA 500MG CAPSULA. - AMOXICILINA 500 MG CAPSULA. 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.

24	210,000	COMPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG 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.
25	800,000	FR-AM	AMPICILINA 1G - AMPOLA FR/AMPOLA., - AMPICILINA 1G - 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.
26	2.500,000	COMPR	ANLODIPINO BESILATO 10 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 DE ENTREGA.
27	1.000,000	COMPR	ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO., - ANLODIPINO BESILATO 5MG. 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.
28	1.500,000	COMPR	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO., - ATENOLOL 50MG - 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.
29	50,000	FR-AM	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI - FRAMP.. - BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI - 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.
30	60,000	FR-AM	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI - FRAMP.. - BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI - 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.
31	200,000	FR	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO COM 250ML (SISTEMA FECHADO) - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FRASCO COM 250ML (SISTEMA FECHADO) - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA ENTREGA..
32	50,000	AM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 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.
33	100,000	COMPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDOS- - 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 DE ENTREGA.
34	200,000	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML - FRASCO 20ML., - BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. 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..
35	18.000,000	AM	BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2ML AMPOLA., - BROMOPRIDA 5 MG/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 COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
36	800,000	COMPR	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO., - BROMOPRIDA 10MG 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.
37	24,000	COMPR	CABERGOLINA 0,5MG COMPRIMIDO., - CABERGOLINA 0,5MG - 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.
38	6,000	GL	CAL SODADA GALÃO COM 4,5 KG, ABSORVEDOR DE DIÓXIDO DE CARBONO SISTEMA RESPIRATÓRIO DO APARELHO DE ANESTESIA- - O QUE PERMITE QUE SEJA UTILIZADO UM BAIXO FLUXO DE GASES FRESCOS A FIM DE REDUZIR O CONSUMO DE ANESTÉSICO , MANTER A TEMPERATURA CORPORAL DO PACIENTE, CONSERVAR A UMIDADE DAS VIAS AEREAS E EVITAR POLUIÇÃO NA SALA DE CIRURGIA. COMPOSIÇÃO: FORMADA POR HIDROXIDO DE CÁLCIO (Ca(OH)2) 95%; HIDRÓXIDO DE SÓDIO (Na OH) 4 A 5 %; AGUA (UMIDADE ABSORVIDA) 14 A 19%. GALÃO COM 4,5 KG.
39	3.500,000	COMPR	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO., - CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDOS 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.
40	200,000	COMPR	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO., - CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDOS; 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.

41	250,000	COMPR	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO. - CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDOS, 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.
42	1.000,000	COMPR	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO., - CARVEDILOL 25MG - 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.
43	20,000	FR	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250 MG/5 ML 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 DE ENTREGA.
44	18.000,000	FR-AM	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G IV (INTRAVENOSO) 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 DE ENTREGA.
45	8.000,000	AM	CETOPROFENO 50MG/ML (IM) AMPOLA., - CETOPROFENO 50MG/ML (INSTRAMUSCULAR) 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.
46	300,000	COMPR	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO., - CIPROFLOXACINO 500MG - 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.
47	5,000	FR	CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO., - CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR AO OTOCIRIAX. 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.
48	50,000	AM	CITRATO DE SUFENTANILA 50 MCG/ML., - CITRATO DE SUFENTANILA 50MCG/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. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
49	2.800,000	AM	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA CONTENDO 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 DE ENTREGA.
50	3.200,000	COMPR	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG COMPRIMIDO IGUAL OU SUPERIOR ATENSINA 0,100 MG- - EMBALADO 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 DE ENTREGA.

51	1.800,000	COMPR	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200 MG COMPRIMIDO IGUAL OU SUPERIOR ATENSINA 0,200 MG- - EMBALADO 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 DE ENTREGA.
52	900,000	COMPR	CLOPIDOGREL 75MG., - CLOPIDOGREL 75MG - 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.
53	60,000	BISN	CLORANFENICOL + VITAMINA A + AMINOACIDOS POMADA OFTALMICA., - CLORANFENICOL + VITAMINA A + AMINOACIDOS POMADA OFTALMICA. 3,5GRAMAS. 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.
54	450,000	FR	GLUCONATO DE CLOREXIDINA 2 % FRASCO DE 1000 ML- - SOLUÇÃO DEGERMANTE ANTISSEPTICA COM TENSOATIVOS INDICADO PARA DEGERMAÇÃO DA PELE ANTES DE CIRURGIAS, FRASCO DE 1000 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.
55	200,000	AM	CLORPROMAZINA INJETAVEL 5 MG/ML - 5 ML., - CLORPROMAZINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 5 MG/ML EM AMPOLA COM 5 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.
56	90,000	COMPR	COLCHICINA 0,5MG COMPRIMIDO., - COLCHICINA 0,5MG COMPRIMIDO- EMBALADO 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.
57	55,000	PCT	DESINCRUSTANTE DE ARTIGOS MÉDICO-HOSPITALAR-PACOTE COM 1 KILO- - 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.
58	10,000	FR	DESCLORATADINA 0,5MG/ML FRASCO 100ML., - DESCLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE, FRASCO CONTENDO 100 ML, ACOMPANHANDO DE UMA SERINGA DOSADORA E ADAPTADOR DE FRASCO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS

			DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.
59	15,000	FR	DETERGENTE ENZIMÁTICO, EMBALAGEM COM 5.000 ML - DETERGENTE ENZIMÁTICO, EMBALAGEM COM 5.000 ML - 04 (QUATRO) ENZIMAS, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, NUMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
60	80,000	FR	DEXAMETASONA EM SOLUÇÃO ORAL COM 0,1 MG/ML - DEXAMETASONA EM SOLUÇÃO ORAL COM 0,1 MG/ML- Em frasco de 100 ml a 120 ml, 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.
61	800,000	AM	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- - USO INTRAMUSCULAR (IM) E INTRAVENOSO (IV). 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 DE ENTREGA.
62	300,000	COMPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 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 DE ENTREGA.
63	150,000	FR	MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA 2 MG/5ML XAROPE FRASCO DE 100 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 DE ENTREGA.
64	180,000	AM	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 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. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
65	75,000	FR-AM	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO/AMPOLA COM 10 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 DE ENTREGA.
66	5.000,000	AM	DIAZEPAM INJETÁVEL 5 MG/ML - 2 ML AMPOLA. - DIAZEPAM 5MG/ML EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 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.
67	300,000	COMPR	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG COMPRIMIDO., - DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG - 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.
68	500,000	COMPR	DIGOXINA EM COMPRIMIDOS COM 0,25 MG-. - 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 DE ENTREGA.

69	4.000,000	COMPR	DIPIRONA 500MG., - DIPIRONA 500MG. 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.
70	900,000	FR	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO CONTENDO 20 ML, USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 03 MESES DE IDADE- - 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 DE ENTREGA.
71	200,000	COMPR	DOMPERIDONA 10MG., - DOMPERIDONA 10MG. 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.
72	15,000	FR	DOMPERIDONA 1MG/ML - FRASCO . - DOMPERIDONA 1 MG/ML EM SOLUÇÃO ORAL EM FRASCO DE 100 ML A 120 ML, 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.
73	1.200,000	AM	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 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.
74	1.000,000	COMPR	MALEATO DE ENALAPRIL 5 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 COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
75	1.500,000	COMPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO- - 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 COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
76	2.500,000	COMPR	MALEATO DE ENALAPRIL 20 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 COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
77	2.300,000	SERI	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0,2 ML - SERINGA PREENCHIDA., - ENOXAPARINA SÓDICA 20MG. SERINGA PREENCHIDA. 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.

78	500,000	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/0,6 ML SERINGA PREENCHIDA., - ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML. SERINGA PREENCHIDA. IGUAL OU SUPERIOR CLEXANE. 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.
79	320,000	FR	GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% SOLUÇÃO DE ENXÁGUATÓRIO BUCAL FRASCO 250 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.
80	5.500,000	AM	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20 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.
81	550,000	COMPR	ESPIRONALACTONA 25 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 COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
82	1.100,000	AM	FENITOINA 50MG/ML - AMPOLA., - FENITOINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML, 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.
83	400,000	COMPR	FENOBARBITAL EM COMPRIMIDOS COM 100 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 COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
84	75,000	AM	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 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.
85	280,000	CAPS	FLUCONAZOL 150 MG., - FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA 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.
86	180,000	FR	FORMOL 10% - EMBALAGEM DE 1 LITRO., - FORMOL 10% - EMBALAGEM DE 1 LITRO - FORMOL 10% - EMBALAGEM DE 1 LITRO - CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, FABRICAÇÃO, VALIDADE, LOTE E REGISTRO NO M.S.
87	1.200,000	COMPR	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO., - FUROSEMIDA 40MG. 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.

88	35,000	FR	GEL CONDUTOR PARA ULTRASSONOGRAFIA E CORRENTE PARA UTILIZAÇÃO EM PROCEDIMENTOS MÉDICOS, FRASCO OU BOLSA CONTENDO 5 KG- - EMBALADO CONFORME 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.
89	800,000	AM	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 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.
90	1.300,000	COMPR	GLIBENCLAMIDA 5MG., - GLIBENCLAMIDA 5MG. 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.
91	9.600,000	AM	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML., - GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 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.
92	400,000	COMPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG., - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. 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.
93	50,000	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100 ML OU MAIS- - 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.
94	3.000,000	COMPR	IBUPROFENO 600MG., - IBUPROFENO 600MG. 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.
95	400,000	FR	IBUPROFENO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 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.
96	100,000	FR-AM	IMIPENEM 500MG + CILASTATINA 500MG - INTRAVENOSO., - IMIPENEM 500MG + CILASTATINA 500MG 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.
97	80,000	FR-AM	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE INSULINA PARA USO SUBCUTÂNEO, INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO FRASCO/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.

98	80,000	FR-AM	INSULINA HUMANA REGULAR FRAMP., - INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE INSULINA PARA USO SUBCUTÂNEO, INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO. FRASCO/AMPOLA COM 10 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.
99	600,000	FR	BROMETO IPRATROPIO 0,025% - FRASCO 20ml - BROMETO IPRATROPIO 0,025% - FRASCO 20ml (INALATORIO), 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.
100	1.000,000	COMPR	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 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 COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
101	1.000,000	COMPR	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 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 COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
102	400,000	COMPR	IVERMECTINA 6MG., - IVERMECTINA 6MG. 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.
103	500,000	BISN	KOLLAGENASE + CLORANFENICOL - POMADA 30G., - KOLLAGENASE + CLORANFENICOL - POMADA COM 30G. 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	400,000	FR	LACTULOSE 667MG/ML C/120ML., - LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE COM 120ML. 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.
105	20,000	FR	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML GOTAS., - LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. 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.
106	1.000,000	AM	LIDOCAÍNA 0,5% + GLICOSE - AMPOLA 2ML., - LIDOCAÍNA 5% + GLICOSE 7,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML, EMBALAGEM ESTÉRIL 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.

107	800,000	COMPR	METFORMINA 850MG., - METFORMINA 850MG. COMPRIMIDO. EMBALADO 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.
108	1.000,000	COMPR	METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 250 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 COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
109	500,000	COMPR	METILDOPA 500MG., - METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 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.
110	30,000	FR-AM	METILPREDNISOLONA 500 MG 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 COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
111	2.400,000	FR-AM	MEROPENEM 1G INTRAVENOSO., - MEROPENEM 1G 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.
112	550,000	COMPR	METOPROLOL, SUCCINATO DE 25MG COMPRIMIDO., - SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG 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.
113	900,000	COMPR	METOPROLOL, SUCCINATO DE 50MG COMPRIMIDO., - SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG 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.
114	80,000	AM	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 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.
115	50,000	BISN	METRONIDAZOL 100 MG/G GELEIA VAGINAL EM BISNAGA COM 50 GRAMAS- - ACOMPANHADAS DE 10 APLICADORES DESCARTÁVEIS CADA UNIDADE. 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.
116	50,000	BISN	NISTATINA 100000 U.I./4G CREME VAGINAL, BISNAGA COM 60 GRAMAS- - 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.
117	750,000	FR	ÓLEO DE GIRASSOL + ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS COM VITAMINAS IGUAL OU SUPERIOR ADERSANI FRASCO DE 100 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 DE ENTREGA.
118	2.000,000	COMPR	PANTOPRAZOL 20MG (COMPRIMIDO) - PANTOPRAZOL 20MG (COMPRIMIDO) - PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20MG 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.
119	400,000	FR	PARACETAMOL 200MG/ML - FRASCO 15ML., - PARACETAMOL 200 MG/ML FRASCO 15ML, 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.
120	4.500,000	COMPR	PARACETAMOL 750MG., - PARACETAMOL 750MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGSITRO 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.
121	300,000	FR	PREDNISOLONA 3 MG/ML FRASCO 60 ML- - 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 DE ENTREGA.
122	220,000	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY AEROSOL INALATÓRIO FRASCO CONTENDO 200 DOSES- - 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 DE ENTREGA.
123	900,000	COMPR	SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO DE - COMPRIMIDO., - SERTRALINA 50MG. 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.
124	1.000,000	FR	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML GOTAS., - SIMETICONA 75MG/ML - FRASCO COM 15ML. 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.
125	900,000	COMPR	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO., - SINVASTATINA 20MG. 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.
126	1.200,000	COMPR	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO. - SINVASTATINA 40 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.
127	1.800,000	AM	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10 ML- AMPOLA. - CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 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.
128	90,000	FR	SOLUÇÃO DE MANITOL 20 % - 250 ML. BOLSA., - SOLUÇÃO DE MANITOL 20%. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL FRASCO COM. 250ML. 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.
129	1.200,000	FR/BLS A	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO OU BOLSA DE 1000 ML- - COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA, SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGÊNICA, COM SISTEMA FECHADO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
130	1.800,000	FR/BLS A	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BOLSA DE 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL- - APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
131	400,000	BSA	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SOLUÇÃO 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. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
132	120,000	FR	SOLUÇÃO DE POLIVINIL DE PIRROLIDOA IODO TÓPICO DE 1000 ML- - EMBALAGEM ÂMBAR, ANTISSEPTICO USO TÓPICO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
133	200,000	FR-AM	CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG 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 NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.
134	1.800,000	AM	TRAMADOL CLOR. 50MG/ML - AMPOLA 1 ML. - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/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.
135	9.000,000	AM	CLORIDRATO DE TRAMADOL COM 50MG/ML EM AMPOLA COM 2ML - CLORIDRATO DE TRAMADOL EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 50MG/ML EM AMPOLA COM 2ML - 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 MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.
136	2.000,000	FR-AM	VANCOMICINA 500 MG INJETÁVEL - FRAMP., - CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG 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.
137	5.000,000	AM	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML VITAMINA C 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.
138	60,000	COMPR	CUMARINA 15 MG + 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 + 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.
139	90,000	COMPR	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.
140	180,000	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, 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.

141	180,000	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.
142	50,000	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.
143	100,000	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.
144	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.
145	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.

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	
----------------------------------	--------------	--

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

.....  
Responsável