

Dados da Licitação

ID Effecti:	Pregão SRP:	Pregão:	Uasg:	UF:
6618034	SIM	PE044/2025	6610223769598357540	BAHIA
Modalidade:	Data de Publicação:	Data Inicial:	Data Final:	Link:
PREGÃO ELETRÔNICO	29/07/2025 13:20:54	30/07/2025 08:00:00	13/08/2025 08:00:00	ACESSAR
Portal: PORTAL NACIONAL DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - PNCP				
Órgão: MUNICIPIO DE CASA NOVA				
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA, POR MEIO DE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, VISANDO O ATENDIMENTO às DEMANDAS EXISTENTES NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CASA NOVA - BA.				

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	1	Material	ÁGUA DESTILADA	12000	Ampolas
	2	Material	ÁGUA DESTILADA PARA INJETÁVEIS, ESTÉRIL, APIROGÊNICA. FRASCO COM 250 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2400	Frascos
	3	Material	ÁGUA DESTILADA PARA INJETÁVEIS, ESTÉRIL, APIROGÊNICA. FRASCO COM 500 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2400	Frascos
	4	Material	CLORETO DE SÓDIO A 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 10 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1200	Ampolas
	5	Material	CLORETO DE SÓDIO A 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 10 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1200	Ampolas
	6	Material	CLORETO DE SÓDIO A 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	14400	Frascos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	7	Material	CLORETO DE SÓDIO A 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 250 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	14400	Frascos
	8	Material	CLORETO DE SÓDIO A 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 500 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	10800	Frascos
	9	Material	[COTA RESERVADA] CLORETO DE SÓDIO A 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 500 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	3600	Frascos
	10	Material	RINGER ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO. FRASCO COM 500 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1200	Frascos
	11	Material	ACICLOVIR 200 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	28800	Comprimidos
	12	Material	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG , COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	396000	Comprimidos
	13	Material	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML, FRASCO COM 30 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	12000	Frascos
	14	Material	ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	164880	Comprimidos
	15	Material	ALBENDAZOL 40 MG/ML, FRASCO COM 10 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	5520	Frascos
	16	Material	ALBENDAZOL 400 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	14832	Comprimidos
	17	Material	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	4800	Comprimidos
	18	Material	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	4800	Comprimidos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	19	Material	ALOPURINOL 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	12000	Comprimidos
	20	Material	ALOPURINOL 300 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	12000	Comprimidos
	21	Material	AMIODARONA 200 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	9960	Comprimidos
	22	Material	AMOXICILINA+CLAVULANATO 500MG +125MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	29340	Comprimidos
	23	Material	AMOXICILINA+CLAVULANATO 50 MG/ML+12,5 MG/ML, FRASCO COM CAPACIDADE PARA 75 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	3600	Frascos
	24	Material	[COTA RESERVADA] AMOXICILINA+CLAVULANATO 50 MG/ML+12,5 MG/ML, FRASCO COM CAPACIDADE PARA 75 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1200	Frascos
	25	Material	AMOXICILINA 50 MG/ML, FRASCO COM CAPACIDADE PARA 60 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	6000	Frascos
	26	Material	AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	123108	Comprimidos
	27	Material	ANLODIPINO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	251496	Comprimidos
	28	Material	ANLODIPINO 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	216000	Comprimidos
	29	Material	ATENOLOL 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	98400	Comprimidos
	30	Material	ATENOLOL 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	98400	Comprimidos
	31	Material	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	13920	Comprimidos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	32	Material	AZITROMICINA 40MG/ML, FRASCO COM CAPACIDADE PARA 15 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	960	Frascos
	33	Material	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE, FRASCO COM 120 DOSES. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	576	Frascos
	34	Material	BUDESONIDA 64 MCG/DOSE, FRASCO COM 120 DOSES. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	576	Frascos
	35	Material	CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	104160	Comprimidos
	36	Material	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	80640	Comprimidos
	37	Material	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL 400 UI, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	48480	Comprimidos
	38	Material	CARVEDILOL 3,125 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	16560	Comprimidos
	39	Material	CARVEDILOL 6,25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	22800	Comprimidos
	40	Material	CARVEDILOL 12,5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	112800	Comprimidos
	41	Material	CARVEDILOL 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	43680	Comprimidos
	42	Material	CEFALEXINA 50 MG/ML, FRASCO COM CAPACIDADE PARA 60 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2400	Frascos
	43	Material	CEFALEXINA 500 MG, CÁPSULA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	85440	Comprimidos
	44	Material	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	29760	Comprimidos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	45	Material	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO NASAL, FRASCO COM 50 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	24000	Frascos
	46	Material	DEXAMETSAONA 4 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	18960	Comprimidos
	47	Material	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	5280	Bisnagas
	48	Material	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	6000	Frascos
	49	Material	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	42504	Comprimidos
	50	Material	DIGOXINA 0,25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	8004	Comprimidos
	51	Material	DIPIRONA 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	378000	Comprimidos
	52	Material	[COTA RESERVADA] DIPIRONA 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	126000	Comprimidos
	53	Material	DIPIRONA 500MG/ML, FRASCO COM 10 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	8400	Frascos
	54	Material	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	228000	Comprimidos
	55	Material	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	240000	Comprimidos
	56	Material	ESPIRONOLACTONA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	92400	Comprimidos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	57	Material	ESPIRONOLACTONA 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	7200	Comprimidos
	58	Material	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG+0,15 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	4800	Comprimidos
	59	Material	FLUCONAZOL 150 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	6240	Comprimidos
	60	Material	FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	77280	Comprimidos
	61	Material	GLIBENCLAMIDA 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	220800	Comprimidos
	62	Material	GUACO XAROPE (MIKANIA GLOMERATA), EXTRATO MEDICINAL 0,00325 ML / ML, XAROPE, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	7452	Frascos
	63	Material	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	621600	Comprimidos
	64	Material	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 62MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2400	Frascos
	65	Material	IBUPROFENO 600 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	191520	Comprimidos
	66	Material	ISOSSORBIDA 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	600	Comprimidos
	67	Material	IVERMECTINA 6 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	3648	Comprimidos
	68	Material	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	31200	Comprimidos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	69	Material	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	34440	Comprimidos
	70	Material	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	21600	Comprimidos
	71	Material	LORATADINA 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	71520	Comprimidos
	72	Material	LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	53640	Frascos
	73	Material	[COTA RESERVADA] LORATADINA 1MG/ML, XAROPE, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	17880	Frascos
	74	Material	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1392000	Comprimidos
	75	Material	METFORMINA 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	225600	Comprimidos
	76	Material	METFORMINA 850 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	578880	Comprimidos
	77	Material	[COTA RESERVADA] METFORMINA 850 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	192960	Comprimidos
	78	Material	METILDOPA 250 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	42240	Comprimidos
	79	Material	METOCLOPRAMIDA 10 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	29544	Comprimidos
	80	Material	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 10 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1620	Frascos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	81	Material	METOPROLOL 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	32400	Comprimidos
	82	Material	METOPROLOL 50 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	36000	Comprimidos
	83	Material	METOPROLOL 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	21600	Comprimidos
	84	Material	METRONIDAZOL 250 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	25680	Comprimidos
	85	Material	METRONIDAZOL 10%, GEL VAGINAL, BISNAGA COM 50 G. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	3264	Bisnagas
	86	Material	MICONAZOL, NITRATO 2%, CREME VAGINAL, BISNAGA COM 80 G. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	3360	Bisnagas
	87	Material	NISTATINA 100000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 50 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1500	Frascos
	88	Material	NITROFURANTOÍNA 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	21600	Comprimidos
	89	Material	NORETISTERONA 0,35 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	720	Blisters
	90	Material	NORETISTERONA + ESTRADIOL 50 MG + 5 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	4560	Ampolas
	91	Material	OMEPRAZOL 20 MG , CÁPSULA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	267000	Cápsulas
	92	Material	PARACETAMOL 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 15 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	3984	Frascos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	93	Material	PARACETAMOL 500 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	97200	Comprimidos
	94	Material	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1200	Comprimidos
	95	Material	PERMETRINA 1%, LOÇÃO, FRASCO COM 60 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	288	Frascos
	96	Material	PERMETRINA 5%, LOÇÃO, FRASCO COM 60 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	696	Frascos
	97	Material	PREDNISOLONA 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 60 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1080	Frascos
	98	Material	PREDNISONA 5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	24960	Comprimidos
	99	Material	PREDNISONA 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	32448	Comprimidos
	100	Material	PROMETAZINA 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	213840	Comprimidos
	101	Material	PROPRANOLOL 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	600000	Comprimidos
	102	Material	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL, ENVELOPE. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	18000	Sachês
	103	Material	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE, AEROSSOL, FRASCO COM 200 DOSES. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	720	Frascos
	104	Material	SINVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	234300	Comprimidos
	105	Material	SINVASTATINA 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	297000	Comprimidos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	106	Material	[COTA RESERVADA] SINVASTATINA 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	99000	Comprimidos
	107	Material	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG + 8 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	720	Frascos
	108	Material	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	27120	Comprimidos
	109	Material	SULFATO FERROSO 40 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	216000	Comprimidos
	110	Material	SULFATO FERROSO 25 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 30 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	768	Frascos
	111	Material	TIAMINA 300 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	14400	Comprimidos
	112	Material	AGULHA PARA CANETA DE INSULINA	105600	Unidades
	113	Material	SERINGA 1ML COM AGULHA (PARA INSULINA FRASCO)	78000	Unidades
	114	Material	LANCETA	46500	Unidades
	115	Material	[COTA RESERVADA] LANCETA	15500	Unidades
	116	Material	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO (3MG+3MG)/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1824	Ampolas
	117	Material	BENZILPENICILINA BENZATINA, 600.000 UI, Pó PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1800	Ampolas
	118	Material	BENZILPENICILINA BENZATINA, 1.200.000 UI, Pó PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	3840	Ampolas
	119	Material	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1200	Ampolas

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	120	Material	ESCOLAMINA+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2400	Ampolas
	121	Material	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1 + B6 + B12, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	996	Ampolas
	122	Material	DEXAMETASONA 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2,5 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	408	Ampolas
	123	Material	DIAZEPAM 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	300	Ampolas
	124	Material	DICLOFENACO DE SÓDIO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 3 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	36	Ampolas
	125	Material	DIPIRONA 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	8400	Ampolas
	126	Material	EPINEFRINA 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	600	Ampolas
	127	Material	FUROSEMIDA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1200	Ampolas
	128	Material	GLICOSE 50% 10ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	4800	Ampolas
	129	Material	HIDRALAZINA 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	600	Ampolas
	130	Material	HIDROCORTISONA 100MG, Pó PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	240	Ampolas

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	131	Material	HIDROCORTISONA 500MG, Pó PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	360	Ampolas
	132	Material	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1620	Ampolas
	133	Material	OMEPRAZOL 40MG/10ML, Pó PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	600	Ampolas
	134	Material	PROMETAZINA 25 MG/ML, C/2ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1200	Ampolas
	135	Material	AMITRIPTILINA 25MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	312480	Comprimidos
	136	Material	CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	13500	Frascos
	137	Material	[COTA RESERVADA] CLORPROMAZINA 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	4500	Frascos
	138	Material	CLORPROMAZINA 25MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	85920	Comprimidos
	139	Material	CLORPROMAZINA 100MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	226800	Comprimidos
	140	Material	[COTA RESERVADA] CLORPROMAZINA 100MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	75600	Comprimidos
	141	Material	BIPERIDENO 2MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	90000	Comprimidos
	142	Material	BUPROPIONA 150MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	90000	Comprimidos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	143	Material	[COTA RESERVADA] BUPROPIONA 150MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	30000	Comprimidos
	144	Material	CLOBAZAM 10MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	60000	Comprimidos
	145	Material	CLONAZEPAM 0,5 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	360000	Comprimidos
	146	Material	CLONAZEPAM 2MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	192000	Comprimidos
	147	Material	CLONAZEPAM 2,5MG, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2400	Frascos
	148	Material	CITALOPRAM 20MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. [270000	Comprimidos
	149	Material	[COTA RESERVADA] CITALOPRAM 20MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. [90000	Comprimidos
	150	Material	CLOMIPRAMINA 10MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	112500	Comprimidos
	151	Material	[COTA RESERVADA] CLOMIPRAMINA 10MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	37500	Comprimidos
	152	Material	CLOMIPRAMINA 25MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	4872	Comprimidos
	153	Material	CARBONATO DE LÍTIO 300MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	240000	Comprimidos
	154	Material	CARBAMAZEPINA 20MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2400	Frascos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	155	Material	CARBAMAZEPINA 200MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	158880	Comprimidos
	156	Material	CARBAMAZEPINA 400MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	125000	Comprimidos
	157	Material	DIAZEPAM 5MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	19680	Comprimidos
	158	Material	DIAZEPAM 10MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	84720	Comprimidos
	159	Material	FENOBARBITAL 100MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	96000	Comprimidos
	160	Material	FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2400	Frascos
	161	Material	FENITOÍNA 100MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	72000	Comprimidos
	162	Material	FLUOXETINA 20MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	248400	Comprimidos
	163	Material	GABAPENTINA 300MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	187500	Comprimidos
	164	Material	[COTA RESERVADA] GABAPENTINA 300MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	62500	Comprimidos
	165	Material	HALOPERIDOL 1MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	12000	Comprimidos
	166	Material	HALOPERIDOL 5MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	85200	Comprimidos
	167	Material	HALOPERIDOL 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2400	Frascos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	168	Material	LEVOMEPRIMAZINA 25MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	58080	Comprimidos
	169	Material	LEVOMEPRIMAZINA 100MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	84000	Frascos
	170	Material	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	180000	Comprimidos
	171	Material	[COTA RESERVADA] LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	60000	Comprimidos
	172	Material	NORTRIPTILINA 25MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	324000	Comprimidos
	173	Material	[COTA RESERVADA] NORTRIPTILINA 25MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	108000	Comprimidos
	174	Material	NORTRIPTILINA 50MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	42720	Comprimidos
	175	Material	NORTRIPTILINA 75MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	162000	Comprimidos
	176	Material	[COTA RESERVADA] NORTRIPTILINA 75MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	54000	Comprimidos
	177	Material	PROMETAZINA 25MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	213840	Comprimidos
	178	Material	RISPERIDONA 1MG /ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 30 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	42500	Frascos
	179	Material	[COTA RESERVADA] RISPERIDONA 1MG /ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 30 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	7500	Frascos
	180	Material	RISPERIDONA 1MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	74952	Comprimidos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	181	Material	"RISPERIDONA 2MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA. "	79800	Comprimidos
	182	Material	RISPERIDONA 3MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	133032	Comprimidos
	183	Material	VALPROATO DE SÓDIO 250MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	450000	Comprimidos
	184	Material	[COTA RESERVADA] VALPROATO DE SÓDIO 250MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	150000	Comprimidos
	185	Material	VALPROATO DE SÓDIO 500MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	510000	Comprimidos
	186	Material	[COTA RESERVADA] VALPROATO DE SÓDIO 500MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	90000	Comprimidos
	187	Material	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	40000	Frascos
	188	Material	[COTA RESERVADA] VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	10000	Frascos
	189	Material	CLORPROMAZINA 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	20160	Ampolas
	190	Material	DIAZEPAM 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2280	Ampolas
	191	Material	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	912	Ampolas
	192	Material	FENOBARBITAL 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	912	Ampolas

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	193	Material	FENITOÍNA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	912	Ampolas
	194	Material	HALOPERIDOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	4560	Ampolas
	195	Material	PROMETAZINA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2700	Ampolas
	196	Material	BIPERIDENO CLORIDRATO 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	552	Ampolas
	197	Material	IBUPROFENO 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	5232	Frascos
	198	Material	ADENOSINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (3 MG/ML) AMPOLA DE 2ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	360	Ampolas
	199	Material	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (24 MG/ML) AMPOLA 10ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	5280	Ampolas
	200	Material	AMIODARONA 200 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	9960	Comprimidos
	201	Material	ATROPINA, SULFATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,25 MG/ML) AMPOLA COM 1ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2160	Ampolas
	202	Material	AZUL DE METILENO SOLUÇÃO INJETÁVEL (1%,10 MG/ML) AMPOLA 5ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2880	Ampolas
	203	Material	BICARBONATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 8.4%, FRASCO/ BOLSA 100 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2520	Injetáveis

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	204	Material	BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MEQ/ML 8,4%, AMPOLA 10ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1620	Injetáveis
	205	Material	CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDO. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	104160	Comprimidos
	206	Material	CARVÃO VEGETAL ATIVADO Pó MANIPULADO EM PACOTES DE 10G, SACHÊ COM 25 G. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	480	Sachês
	207	Material	CETAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL (50MG/ML) FRASCO/AMPOLA COM 10 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	780	Ampolas
	208	Material	CETOPROFENO SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML, AMPOLA COM 2 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	3000	Ampolas
	209	Material	CIMEDITINA SOLUÇÃO INJETÁVEL(300 MG/2ML) AMPOLA 2ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	4200	Ampolas
	210	Material	CLONIDINA COMPRIMIDO 0,1 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1836000	Comprimidos
	211	Material	[COTA RESERVADA] CLONIDINA COMPRIMIDO 0,1 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	204000	Comprimidos
	212	Material	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1188000	Comprimidos
	213	Material	[COTA RESERVADA] CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	132000	Comprimidos
	214	Material	DESLANOSÍDEO SOLUÇÃO INJETÁVEL(0,2 MG/ML) AMPOLA 2ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	13800	Ampolas
	215	Material	DIFENIDRAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL(50 MG/ML) AMPOLA 1ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	420	Ampolas

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	216	Material	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSEFRUTOSE, SOLUÇÃO INJETÁVEL(30 MG+50 MG+100 MG+100 MG) AMPOLA 10ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2280	Ampolas
	217	Material	"DOBUTAMINA, CLORIDRATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL (12,5 MG/ML) AMPOLA 20ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA."	1560	Ampolas
	218	Material	EPINEFRINA 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	600	Ampolas
	219	Material	ETOMIDATO SOLUÇÃO INJETÁVEL(2MG/ML) FRASCO/AMPOLA 10 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	720	Ampolas
	220	Material	FENTANILA, CITRATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MCG/ML, AMPOLA 2ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1740	Ampolas
	221	Material	FENTANILA, CITRATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MCG/ML, FRASCO/AMPOLA 10ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1500	Ampolas
	222	Material	FLUMAZENIL, SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,1 MG/ML), AMPOLA 5ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	300	Ampolas
	223	Material	GLICOSE, SOLUÇÃO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL(5%) FRASCO/BOLSA 250 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	8640	Injetáveis
	224	Material	HEPARINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL (5000UI/ML) AMPOLA 5ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	38880	Ampolas
	225	Material	[COTA RESERVADA] HEPARINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL (5000UI/ML) AMPOLA 5ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	4320	Ampolas
	226	Material	IPRATRÓPIO, BROMETO DE, SOLUÇÃO (0,25 MG/ML) FRASCO 20ML VIA ORAL E INALATÓRIA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	31200	Frascos

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	227	Material	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 2%, SEM VASOCONSTRITOR FRASCO AMPOLA 20ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	312	Ampolas
	228	Material	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, GELÉIA 2% (20 MG/G) 30 G. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	192	Bisnagas
	229	Material	METOPROLOL, TARTARATO 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL(1 MG/ML) AMPOLA 5ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1920	Ampolas
	230	Material	MORFINA, SULFATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL(10 MG/ML) AMPOLA 1ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	12360	Ampolas
	231	Material	NALOXONA SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,4MG/ML), AMPOLA 1ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	240	Ampolas
	232	Material	NEOSTIGMINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,5 MG/ML) AMPOLA1ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	540	Ampolas
	233	Material	NIFEDIPINO COMPRIMIDO 20 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1845000	Comprimidos
	234	Material	[COTA RESERVADA] NIFEDIPINO COMPRIMIDO 20 MG. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	615000	Comprimidos
	235	Material	NITROGLICERINA SOLUÇÃO INJETÁVEL(5 MG/ML) AMPOLA 5ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2160	Ampolas
	236	Material	[COTA RESERVADA] NITROGLICERINA SOLUÇÃO INJETÁVEL(5 MG/ML) AMPOLA 5ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	720	Ampolas
	237	Material	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO Pó PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL(50 MG) SOLUÇÃO DILUENTE 2ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	2760	Frascos-Ampolas
	238	Material	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL(2 MG/ML) AMPOLA 4ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1500	Ampolas

Itens da Licitação

Grupo:	Código:	Tipo:	Objeto:	Qtde:	Unid:
	239	Material	OMEPRAZOL 40MG/10ML, Pó PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	600	Ampolas
	240	Material	ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL (2 MG/ML) AMPOLA 2ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1440	Ampolas
	241	Material	SULFATO DE MAGNÉSIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL(10%) AMPOLA 10ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	840	Ampolas
	242	Material	SULFATO DE MAGNÉSIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL (50%) AMPOLA 10ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	780	Ampolas
	243	Material	SUXAMETÔNIO SOLUÇÃO INJETÁVEL(100 MG) FRASCO/ AMPOLA 2ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	600	Frasco/am pola
	244	Material	TERBUTALINA, SULFATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,5 MG/ML) AMPOLA 1ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	1020	Ampolas
	245	Material	TIAMINA (VITAMINA B1) SOLUÇÃO INJETÁVEL (100 MG/ML) AMPOLA 1 ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	900	Ampolas
	246	Material	TRAMADOL, CLORIDRATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL(50 MG/ML) AMPOLA 2ML. MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA, GENÉRICO OU SIMILAR. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA EMISSÃO DA NF DE ENTREGA. APRESENTA REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	11520	Ampolas
	247	Material	IMUNOGLOBULINA HUMANA	100	Unidades

Anexos da Licitação

Link: **Nome:**