

MUNICÍPIO DE SEABRA/BA



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 024/2025



Relação de Itens / Lotes

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
1	1		NÃO	NEOSTIGMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5 MG/ML	Ampolas	600,00	R\$ 7,86	--	--
1	2		NÃO	ACETAZOLAMIDA 250MG COMPRIMIDO	COM	2.000,00	R\$ 7,86	--	--
1	3		NÃO	NITROGLICERINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 5 ML	Ampolas	1.200,00	R\$ 7,86	--	--
1	4		NÃO	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2 ML	Ampolas	200,00	R\$ 7,86	--	--
1	5		NÃO	NOREPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML - 4ML	Ampolas	1.000,00	R\$ 7,86	--	--
1	6		NÃO	ADRENALINA 1MG/ML- 1ML	Ampolas	4.000,00	R\$ 7,86	--	--
2	1		NÃO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO - 100 MG ENV PLAS X 10 COMPRIMIDO	COM	201.600,00	R\$ 4,00	--	--
2	2		NÃO	ÁCIDO FÓLICO - 5 MG COMPRIMIDO	COM	80.000,00	R\$ 4,00	--	--
2	3		NÃO	ACIDO FOLICO 15 MG COMPRIMIDO	COM	20.000,00	R\$ 4,00	--	--
2	4		NÃO	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML INJETÁVEL	Ampolas	5.600,00	R\$ 4,00	--	--
2	5		NÃO	ACIDO FOLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRANCO	10.000,00	R\$ 4,00	--	--
3	1		NÃO	ÁCIDO VALPRÓICO - 250 MG CÁPSULA GEL MOLE CT FR VD AMB	COM	80.000,00	R\$ 300,00	--	--
3	2		NÃO	ÁCIDO VALPRÓICO, VALPROATO DE SÓDIO - 500 MG COMPRIMIDO	COM	150.000,00	R\$ 300,00	--	--
4	1		NÃO	AMOXICILINA - 500 MG CÁPSULA GEL DURA CT BL AL PLAS INC X (EMB FRAC) BLISTER C/ PICOTES	CAP	100.000,00	R\$ 6,40	--	--
4	2		NÃO	AMOXICILINA - 500 MG CÁPSULA GEL DURA CT BLISTER	CAP	2.000,00	R\$ 6,40	--	--
4	3		NÃO	AMOXICILINA 50MG/ML, APRESENTAÇÃO:PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	Frascos	2.000,00	R\$ 6,40	--	--
4	4		NÃO	CLAVULANATO DE POTÁSSIO, AMOXICILINA - 50 MG/ML 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML COL DOSAD	Frascos	800,00	R\$ 6,40	--	--
4	5		NÃO	CLAVULANATO DE POTÁSSIO, AMOXICILINA TRI-HIDRATADA - 500 MG 125 MG COMPRIMIDO REV CT STR AL/AL X 21	COM	20.000,00	R\$ 6,40	--	--
5	1		NÃO	ACICLOVIR - 200 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC (EMB FRAC) BLISTER COM PICOTES	COM	40.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	2		NÃO	ACICLOVIR - 50 MG/G CREME DERMATÓLOGICO CT BG AL X 10 G	BG	800,00	R\$ 31,21	--	--
5	3		NÃO	AMPICILINA SÓDICA 500MG IM/IV PÓ LIOFILIZADO SEM DILUENTE	Ampolas	1.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	4		NÃO	CEFALOTINA SODICA TAMPONADA, PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1 G.	Ampolas	2.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	5		NÃO	CIPROFLOXACINO 2MG/ML FRASCO DE 200ML	Frascos	1.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	6		NÃO	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampolas	2.400,00	R\$ 31,21	--	--
5	7		NÃO	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO - 500 MG COMPRIMIDO, REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP)	COM	30.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	8		NÃO	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA - 300 MG CÁPSULA GEL DURA CT BL AL PLAS INC	COM	8.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	9		NÃO	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500 MG CÁPSULA	COM	20.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	10		NÃO	COLAGENASE CLORANFENICOL, POMADA TOPICA (0,6UI 0,01G)G TUBO COM 30G	UND	200,00	R\$ 31,21	--	--

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
5	11		NÃO	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRANCO	400,00	R\$ 31,21	--	--
5	12		NÃO	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA	COM	20.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	13		NÃO	GENTAMICINA, SULFATO, SOLUCAO INJETAVEL 40MG AMPOLA 2ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	14		NÃO	NITROFURANTOINA 100 MG CÁPSULA	CAP	12.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	15		NÃO	TRIMETOPRIMA, SULFAMETOXAZOL - 400 80MG CX. ENV. X 10 COMPRIMIDO	COM	40.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	16		NÃO	OXACILINA 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampolas	2.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	17		NÃO	RIFAMPICINA 300 MG CÁPSSULA	CAP	10.000,00	R\$ 31,21	--	--
5	18		NÃO	SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM BG 30G	BG	400,00	R\$ 31,21	--	--
5	19		NÃO	SULFADIAZINA DE PRATA - 10 MG/G CREM DERM BG AL X 30 G	BG	600,00	R\$ 31,21	--	--
5	20		NÃO	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA - 40,0 MG/ML 8,0 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC X 100 ml COP 15 ML	Frascos	600,00	R\$ 31,21	--	--
5	21		NÃO	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA - 40,0 MG/ML 8,0 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO X 100 ml COP 15 ML	Frascos	30,00	R\$ 31,21	--	--
5	22		NÃO	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA - 80 MG/ML 16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	Frascos	600,00	R\$ 31,21	--	--
5	23		NÃO	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA - 80 MG/ML 16MG/ML SUSP. OR CT VD AM X100ML	Frascos	20,00	R\$ 31,21	--	--
5	24		NÃO	SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA - 5 MG/G 250UI POM BG X 10G	BG	600,00	R\$ 31,21	--	--
6	1		NÃO	PROPOFOL 20ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampolas	1.800,00	R\$ 85,23	--	--
7	1		NÃO	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	Ampolas	6.000,00	R\$ 17,70	--	--
7	2		NÃO	CIMETIDINA, SOLUCAO INJETAVEL 150MG/ML AMPOLA 2 ML	Ampolas	8.000,00	R\$ 17,70	--	--
7	3		NÃO	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG COMPRIMIDO	COM	8.000,00	R\$ 17,70	--	--
7	4		NÃO	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA AMPOLA DE 2MG/ML - 2ML	Ampolas	12.000,00	R\$ 17,70	--	--
7	5		NÃO	DIMENIDRINATO CLOR. DE PIRIDOXINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG	Ampolas	1.000,00	R\$ 17,70	--	--
7	6		NÃO	METOCLOPRAMIDA - 10 MG COMPRIMIDO CAIXA/CARTELA COM 20COMPRIMIDOS	COM	30.000,00	R\$ 17,70	--	--
7	7		NÃO	METOCLOPRAMIDA - 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR PLAS X 10 ML	Frascos	1.000,00	R\$ 17,70	--	--
7	8		NÃO	METOCLOPRAMIDA, SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 2 ML	Ampolas	14.000,00	R\$ 17,70	--	--
7	9		NÃO	ONDANSETRONA 4 MG COMP ORODISPERÍVEL	COM	20.000,00	R\$ 17,70	--	--
8	1		NÃO	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE FR PLAS AMB X 100 ML	Frascos	1.000,00	R\$ 37,26	--	--
8	2		NÃO	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 0,4 MG/ML XPE FR PLAS AMB X 100 ML	Frascos	2.000,00	R\$ 37,26	--	--
8	3		NÃO	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA - 2,0 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	40.000,00	R\$ 37,26	--	--
8	4		NÃO	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE - 25 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	1.200,00	R\$ 37,26	--	--
8	5		NÃO	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE - 25 MG COMPRIMIDO REV CX BL AL PLAS INC	COM	100.000,00	R\$ 37,26	--	--
8	6		NÃO	PROMETAZINA, SOLUCAO INJETAVEL 25MG/ML AMPOLA 2ML.	Ampolas	5.800,00	R\$ 37,26	--	--
9	1		NÃO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA 4MG 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 5ML	Ampolas	11.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	2		NÃO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA. SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	3		NÃO	DIPIRONA - 500 MG COM BL AL POLIET COMPRIMIDO OU CÁPSULA	COM	200.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	4		NÃO	DIPIRONA - 500 MG COM BLISTER COMPRIMIDO	COM	8.000,00	R\$ 306,00	--	--

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
9	5		NÃO	DIPIRONA - 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR PLAS 10 ML	Frascos	600,00	R\$ 306,00	--	--
9	6		NÃO	DIPIRONA - 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 10 ML	Frascos	8.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	7		NÃO	DIPIRONA SODICA, SOLUCAO INJETAVEL 500 MG/ML AMPOLA 2ML	Ampolas	33.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	8		NÃO	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 230 MG COMPRIMIDO MAST CT BL AL PLAS INC	COM	20.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	9		NÃO	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL CT FR PLAS OPC X 240 ML CP MED	Frascos	1.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	10		NÃO	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL CT FR PLAS X 240 ML	Frascos	200,00	R\$ 306,00	--	--
9	11		NÃO	IBUPROFENO - 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP)	COM	4.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	12		NÃO	IBUPROFENO - 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR PLAS GOT X 30 ML	Frascos	400,00	R\$ 306,00	--	--
9	13		NÃO	IBUPROFENO - 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Frascos	2.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	14		NÃO	IBUPROFENO - 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC	COM	120.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	15		NÃO	IBUPROFENO - 600 MG COMPRIMIDO	COM	600,00	R\$ 306,00	--	--
9	16		NÃO	BUTILBROMETODE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - 20ML	Frascos-Ampolas	200,00	R\$ 306,00	--	--
9	17		NÃO	BUTILBROMETODE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML DIPIRONA 333,4MG/ML	Frascos-Ampolas	200,00	R\$ 306,00	--	--
9	18		NÃO	PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL ORAL FR PLAS GOT X 15 ML	Frascos	800,00	R\$ 306,00	--	--
9	19		NÃO	PARACETAMOL - 200 MG/ML SOL ORAL FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Frascos	2.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	20		NÃO	PARACETAMOL - 500 MG COMPRIMIDO	COM	1.000,00	R\$ 306,00	--	--
9	21		NÃO	PARACETAMOL - 500 MG COMPRIMIDO BL AL PLAS	COM	80.000,00	R\$ 306,00	--	--
10	1		NÃO	MORFINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML	Ampolas	5.500,00	R\$ 56,50	--	--
10	2		NÃO	TRAMADOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/2ML - 2ML	Ampolas	10.000,00	R\$ 56,50	--	--
11	1		NÃO	CETOPROFENO SOL. INJETAVEL I.V 100MG	Ampolas	20.000,00	R\$ 48,00	--	--
11	2		NÃO	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3ML, INJETÁVEL	Ampolas	16.000,00	R\$ 48,00	--	--
11	3		NÃO	CETOPROFENO, SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML - 2ML I.M	Ampolas	10.000,00	R\$ 48,00	--	--
11	4		NÃO	PREDNISONA - 20 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS TRANS	COM	80.000,00	R\$ 48,00	--	--
11	5		NÃO	PREDNISONA - 5,0 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	80.000,00	R\$ 48,00	--	--
12	1		NÃO	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (500 MG DE CALCIO ELEMENTAR) COMPRIMIDO.	COM	200.000,00	R\$ 39,25	--	--
12	2		NÃO	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG (600 MG DE CALCIO ELEMENTAR) (COLECALCIFEROL) 400 UI	COM	40.000,00	R\$ 39,25	--	--
12	3		NÃO	OMEPRAZOL - 20 MG CÁPSULA	CAP	2.400,00	R\$ 39,25	--	--
12	4		NÃO	OMEPRAZOL - 20 MG CÁPSULA DURA CT BL AL PLAS TRANS	CAP	300,00	R\$ 39,25	--	--
12	5		NÃO	OMEPRAZOL, SOLUCAO INJETAVEL 40MG F.A. DILUENTE	Ampolas	3.600,00	R\$ 39,25	--	--
13	1		NÃO	ATENOLOL - 100 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	60.000,00	R\$ 35,50	--	--
13	2		NÃO	ATENOLOL - 100 MG COMPRIMIDO CT BLISTER	COM	1.000,00	R\$ 35,50	--	--
13	3		NÃO	ATENOLOL - 50 MG COMPRIMIDO CT BLISTER	COM	1.000,00	R\$ 35,50	--	--
13	4		NÃO	ATENOLOL - 50 MG COMPRIMIDO, CAIXA OU CARTELA COM 30 COMPRIMIDOS.	COM	200.000,00	R\$ 35,50	--	--
14	1		NÃO	AZITROMICINA DI-HIDRATADA - 500 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	1.600,00	R\$ 92,00	--	--
14	2		NÃO	AZITROMICINA DI-HIDRATADA - 500 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL (EMB FRAC) BLITER C/ PICOTES	COM	60.000,00	R\$ 92,00	--	--
14	3		NÃO	AZITROMICINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	Frascos	2.200,00	R\$ 92,00	--	--

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
14	4		NÃO	Cópia de AZITROMICINA DI-HIDRATADA - 500 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL (EMB FRAC) BLITER C/ PICOTES	COM	20.000,00	R\$ 92,00	--	--
15	1		NÃO	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA DE 10ML	Ampolas	600,00	R\$ 25,00	--	--
15	2		NÃO	BROMETO DE IPRATRÓPIO 2,5 MCG/ FRASCO DE 20ML	Frascos	800,00	R\$ 25,00	--	--
15	3		NÃO	BROMETO DE IPRATRÓPIO 20 MCG/DOSE	Frascos	400,00	R\$ 25,00	--	--
15	4		NÃO	BROMIDRATO DE FENOTEROL SOLUÇÃO INALATÓRIA 5MG/ML, FRASCO COM 20 ML	Frascos	400,00	R\$ 25,00	--	--
15	5		NÃO	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO ORAL P INALAÇÃO NASAL	Frascos	400,00	R\$ 25,00	--	--
15	6		NÃO	BUDESONIDA 50MCG SUSPENSÃO ORAL P INALAÇÃO NASAL	Frascos	400,00	R\$ 25,00	--	--
15	7		NÃO	BUDESONIDA 64MCG SUSPENSÃO ORAL P INALAÇÃO NASAL	Frascos	400,00	R\$ 25,00	--	--
15	8		NÃO	IPRATRÓPIO 0,25 FR 20ML	Frascos-Ampolas	1.000,00	R\$ 25,00	--	--
15	9		NÃO	SULFATO DE SALBUTAMOL - 100 MCG/JATO DOSE SOL PROP AER CT TB AL X 200 JATOS	Tambores	800,00	R\$ 25,00	--	--
15	10		NÃO	SULFATO DE SALBUTAMOL - 100 MCG/JATO DOSE SOL X 200 JATOS	Tambores	600,00	R\$ 25,00	--	--
15	11		NÃO	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML FRASCO 10 ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRANCO	600,00	R\$ 25,00	--	--
16	1		NÃO	CARVAO ATIVADO, PO (R) EMBALAGEM COM 30G	Frascos	2.200,00	R\$ 150,00	--	--
17	1		NÃO	ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLA 2 ML	Ampolas	1.900,00	R\$ 24,00	--	--
17	2		NÃO	AMIODARONA150MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampolas	1.200,00	R\$ 24,00	--	--
17	3		NÃO	ATROPINA, SULFATO DE, SOLUCAO INJETAVEL 0,25MG/ML - 1ML	Ampolas	3.900,00	R\$ 24,00	--	--
17	4		NÃO	CAPTOPRIL - 25 MG COMPRIMIDO	COM	2.400,00	R\$ 24,00	--	--
17	5		NÃO	CAPTOPRIL - 25 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS	COM	100.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	6		NÃO	CAPTOPRIL, COMPRIMIDO 50 MG.	COM	6.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	7		NÃO	CLONIDINA 0,100MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	1.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	8		NÃO	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	2.800,00	R\$ 24,00	--	--
17	9		NÃO	CLORIDRATO DE AMIODARONA - 200 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	600,00	R\$ 24,00	--	--
17	10		NÃO	CLORIDRATO DE AMIODARONA - 200 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	40.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	11		NÃO	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG COMPRIMIDO	COM	10.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	12		NÃO	DESLANOSIDEO 0,2MG/1ML 2ML	Ampolas	600,00	R\$ 24,00	--	--
17	13		NÃO	DIGOXINA - 0,25 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	400,00	R\$ 24,00	--	--
17	14		NÃO	DIGOXINA - 0,25 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	20.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	15		NÃO	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG COMPRIMIDO	COM	8.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	16		NÃO	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	600,00	R\$ 24,00	--	--
17	17		NÃO	DOBUTAMINA CLORIDRATO DE, SOLUCAO INJETAVEL 12,5 MG/ML AMPOLA 20 ML	Ampolas	1.200,00	R\$ 24,00	--	--
17	18		NÃO	DOPAMINA CLORIDRATO, SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 10ML	Ampolas	1.200,00	R\$ 24,00	--	--
17	19		NÃO	Efedrina 50 MG/ML AMPOLA 1 ML	Ampolas	400,00	R\$ 24,00	--	--
17	20		NÃO	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampolas	1.400,00	R\$ 24,00	--	--
17	21		NÃO	ETILEFRINA , CLORIDRATO 10 MG/ML.	Ampolas	400,00	R\$ 24,00	--	--
17	22		NÃO	HEPARINA SÓDICA 5.000.UI/ML 0,25 ML SUBCUTANEA	Ampolas	200,00	R\$ 24,00	--	--
17	23		NÃO	HEPARINA SÓDICA 5.000.UI/ML 5ML IV / SC	Ampolas	200,00	R\$ 24,00	--	--
17	24		NÃO	HIDRALAZINA, CLORIDRATO, SOLUCAO INJETAVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML	Ampolas	4.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	25		NÃO	LORATADINA - 1 MG/ML XAROPE 100 ML	Frascos	2.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	26		NÃO	LORATADINA - 10 MG COMPRIMIDO	COM	40.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	27		NÃO	MESILATO DE DOXASOZINA 2 MG COMPRIMIDO	COM	6.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	28		NÃO	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDO	COM	20.000,00	R\$ 24,00	--	--

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
17	29		NÃO	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG COMPRIMIDO	COM	20.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	30		NÃO	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	1.200,00	R\$ 24,00	--	--
17	31		NÃO	NIFEDIPINO, 10 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	400,00	R\$ 24,00	--	--
17	32		NÃO	NIFEDIPINO, DOSAGEM:10 MG COMPRIMIDO	COM	40.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	33		NÃO	HIDRALAZINA, CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETAVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	34		NÃO	SULFATO DE MAGNESIO 10 SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10ML	Ampolas	400,00	R\$ 24,00	--	--
17	35		NÃO	TARTARATO DE METOPROLOL - 100 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL/PVC	COM	2.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	36		NÃO	AMIODARONA 50MG/ML - 3 ML	Ampolas	1.600,00	R\$ 24,00	--	--
17	37		NÃO	ERGOMETRINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2MG/ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	38		NÃO	ESCOPEPOLAMINA 20MG/ML - 1ML	Ampolas	3.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	39		NÃO	METROPOLOL 1MG/ML - 5ML	Ampolas	1.000,00	R\$ 24,00	--	--
17	40		NÃO	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO, PÓ LIOFILIZADO PARA INFUSÃO 25MG/ML, AMP 2ML DILUENTE A 5 GLICOSE	Ampolas	1.000,00	R\$ 24,00	--	--
18	1		NÃO	DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELIXIR FR PLAS AMB X 120 ML CP 15 ML	Frascos	1.000,00	R\$ 55,00	--	--
18	2		NÃO	DEXAMETASONA - 0,1 MG/ML ELIXIR FR PLAS X 120 ML 15 ML	Frascos	200,00	R\$ 55,00	--	--
18	3		NÃO	DEXAMETASONA - 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC	COM	20.000,00	R\$ 55,00	--	--
18	4		NÃO	DEXAMETASONA FOSFATO DI-SÓDICO 2MG/ML - 1ML	Ampolas	10.000,00	R\$ 55,00	--	--
18	5		NÃO	DEXAMETASONA FOSFATO DI-SODICO, SOLUCAO INJETAVEL 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5ML	Ampolas	30.400,00	R\$ 55,00	--	--
18	6		NÃO	DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1, APRESENTAÇÃO:CREME	BG	1.060,00	R\$ 55,00	--	--
18	7		NÃO	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA, ACETATO DE BETAMETASONA - 3MG 3MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	Ampolas	200,00	R\$ 55,00	--	--
18	8		NÃO	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA, ACETATO DE BETAMETASONA - 3MG 3MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 55,00	--	--
18	9		NÃO	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 1,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR VD AMB X 100 ML	Frascos	1.000,00	R\$ 55,00	--	--
18	10		NÃO	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML CP MED	Frascos	2.000,00	R\$ 55,00	--	--
18	11		NÃO	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 100MG - PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Ampolas	5.500,00	R\$ 55,00	--	--
18	12		NÃO	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 500MG - PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Ampolas	5.500,00	R\$ 55,00	--	--
19	1		NÃO	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	Ampolas	600,00	R\$ 15,33	--	--
20	1		NÃO	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	COM	20.000,00	R\$ 46,00	--	--
21	1		NÃO	ÁGUA PARA INJEÇÃO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML	Ampolas	7.000,00	R\$ 35,50	--	--
21	2		NÃO	ÁGUA PARA INJEÇÃO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNCIA,10 ML	Ampolas	5.000,00	R\$ 35,50	--	--
21	3		NÃO	CLORETO DE POTASSIO, SOLUCAO INJETAVEL A 19,1 AMPOLA 10ML.	Ampolas	400,00	R\$ 35,50	--	--
21	4		NÃO	CLORETO DE SÓDIO (SAIS REIDRATAÇÃO ORAL) - PÓ / SOL. ORAL ENV PLAS 3,51,5G 2,9G, G20GX27,9 X 50 ENV	SAC	300,00	R\$ 35,50	--	--
21	5		NÃO	CLORETO DE SÓDIO (SAIS REIDRATAÇÃO ORAL) - PO P SOL ORAL ENV PLAS 3,5G 1,5G 2,9G G20G X 27,9G X 50 ENV	SAC	8.000,00	R\$ 35,50	--	--
21	6		NÃO	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,0012 SOLUÇÃO BUCAL	FRANCO	400,00	R\$ 35,50	--	--
21	7		NÃO	GLICERINA, CLISTER SOLUCAO 120MG/ML FRASCO 500ML	Frascos	600,00	R\$ 35,50	--	--
21	8		NÃO	GLICEROL 81 MG -92 MG SUPOSITÓRIO	Sup	1.000,00	R\$ 35,50	--	--
21	9		NÃO	GLICEROL SOLUÇÃO RETAL 120 MG/ML	SOL.INJET	1.000,00	R\$ 35,50	--	--

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
21	10		NÃO	GLICONATO DE CALCIO 10, SOLUCAO INJETAVEL 100MG/ML AMPOLA 10ML	Ampolas	2.400,00	R\$ 35,50	--	--
21	11		NÃO	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG COMPRIMIDO	COM	4.000,00	R\$ 35,50	--	--
21	12		NÃO	SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO 50 - 10 ML	Ampolas	400,00	R\$ 35,50	--	--
21	13		NÃO	MANITOL 20 250ML SISTEMA FECHADO	Frascos	500,00	R\$ 35,50	--	--
21	14		NÃO	SOLUÇÃO GLICO-FISIOLOGICA 1:1 (GLICOSE 5G CLORETO DE SÓDIO) SISTEMA FECHADO	Frascos	4.000,00	R\$ 35,50	--	--
21	15		NÃO	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO À 0,9 250 ML EM SISTEMA FECHADO	Frascos	14.000,00	R\$ 35,50	--	--
22	1		NÃO	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 10 ML - AMPOLA	Ampolas	1.800,00	R\$ 25,00	--	--
22	2		NÃO	ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO - 70 MG COMPRIMIDO	COM	20.000,00	R\$ 25,00	--	--
22	3		NÃO	ALOPURINOL - 100 MG COM CT BL AL PLAS INC	COM	20.000,00	R\$ 25,00	--	--
22	4		NÃO	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	COM	4.000,00	R\$ 25,00	--	--
22	5		NÃO	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 250 ML	Frascos-Ampolas	1.000,00	R\$ 25,00	--	--
23	1		NÃO	BIPERIDENO 4 MG AÇÃO PROLONGADA	COM	20.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	2		NÃO	BIPERIDENO, LACTATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML	Ampolas	700,00	R\$ 46,43	--	--
23	3		NÃO	CARBONATO DE LÍTIO - 300 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	120.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	4		NÃO	CLOMIPRAMINA 10 MG COMPRIMIDO	COM	20.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	5		NÃO	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	Frascos	10.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	6		NÃO	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 25 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL PLAS INC	COM	200.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	7		NÃO	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - 75 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL PLAS OPC	COM	20.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	8		NÃO	CLORIDRATO DE BIPERIDENO - 2 MG COMPRIMIDO BL AL PLAS INC	COM	71.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	9		NÃO	CLORIDRATO DE FLUOXETINA - 20 MG CÁPSULA GEL DURA BL AL PLAS TRANS	COM	400.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	10		NÃO	CLORPROMAZINA, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	Frascos	220,00	R\$ 46,43	--	--
23	11		NÃO	DIAZEPAM - 10 MG COMPRIMIDO	COM	80.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	12		NÃO	DIAZEPAM - 10 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	4.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	13		NÃO	DIAZEPAM - 5 MG COMPRIMIDO	COM	40.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	14		NÃO	DIAZEPAM - 5 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	4.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	15		NÃO	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 46,43	--	--
23	16		NÃO	DIAZEPAM 5MG/ML - 2ML	Ampolas	4.000,00	R\$ 46,43	--	--
24	1		NÃO	CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IM 0.0785 MG/ML 10 ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 30,50	--	--
24	2		NÃO	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2 ML	Ampolas	300,00	R\$ 30,50	--	--
24	3		NÃO	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10 ML	Ampolas	1.800,00	R\$ 30,50	--	--
24	4		NÃO	FENITOÍNA - 100 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS	COM	100.000,00	R\$ 30,50	--	--
24	5		NÃO	FENITOÍNA - 100 MG COMPRIMIDO CT BLISTER	COM	600,00	R\$ 30,50	--	--
24	6		NÃO	FENITOÍNA SÓDICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	Ampolas	3.500,00	R\$ 30,50	--	--
24	7		NÃO	FENOBARBITAL - 100 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	600,00	R\$ 30,50	--	--
24	8		NÃO	FENOBARBITAL - 100 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	100.000,00	R\$ 30,50	--	--
24	9		NÃO	FENOBARBITAL - 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	Frascos	800,00	R\$ 30,50	--	--
24	10		NÃO	FENOBARBITAL - 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR VD GOT X 20 ML	Frascos	30,00	R\$ 30,50	--	--

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
24	11		NÃO	FENOBARBITAL SÓDICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 MG/ML.	Ampolas	600,00	R\$ 30,50	--	--
24	12		NÃO	FLUMAZENIL SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5 MG/ML	Ampolas	600,00	R\$ 30,50	--	--
24	13		NÃO	MIDAZOLAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG - 10ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 30,50	--	--
24	14		NÃO	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML 10ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 30,50	--	--
24	15		NÃO	FENITOÍNA SÓDICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML - 5ML	Ampolas	2.500,00	R\$ 30,50	--	--
24	16		NÃO	FENOBARBITAL 100MG/ML - 1ML	Ampolas	1.600,00	R\$ 30,50	--	--
24	17		NÃO	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5ML	Ampolas	1.000,00	R\$ 30,50	--	--
24	18		NÃO	MIDAZOLAM 15MG/ML 3ML	Ampolas	1.000,00	R\$ 30,50	--	--
24	19		NÃO	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML	Ampolas	1.000,00	R\$ 30,50	--	--
25	1		NÃO	CLORIDRATO DE METFORMINA - 500 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	200.000,00	R\$ 85,00	--	--
25	2		NÃO	CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COMPRIMIDO	COM	1.000,00	R\$ 85,00	--	--
25	3		NÃO	CLORIDRATO DE METFORMINA - 850 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	400.000,00	R\$ 85,00	--	--
25	4		NÃO	GLIBENCLAMIDA - 5 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC (EMB HOSP)	COM	200.000,00	R\$ 85,00	--	--
25	5		NÃO	GLICLAZIDA - 30 MG COMPRIMIDO LIB PROL CT BL AL	COM	200.000,00	R\$ 85,00	--	--
25	6		NÃO	GLICLAZIDA - 60 MG COMPRIMIDO LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC	COM	90.000,00	R\$ 85,00	--	--
25	7		NÃO	INSULINA HUMANA NPH - 100 UI/ML INJ FA X 10 ML	Ampolas	100,00	R\$ 85,00	--	--
25	8		NÃO	INSULINA HUMANA NPH - 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	Ampolas	400,00	R\$ 85,00	--	--
25	9		NÃO	INSULINA HUMANA REGULAR - 100 UI/ML INJ FA X 10 ML	Ampolas	100,00	R\$ 85,00	--	--
25	10		NÃO	INSULINA HUMANA REGULAR - 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	Ampolas	200,00	R\$ 85,00	--	--
25	11		NÃO	INSULINA, TIPO:NPH, CONCENTRAÇÃO:100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, ADICIONAIS:C/ SISTEMA DE APLICAÇÃO (CANETA)	UND	1.600,00	R\$ 85,00	--	--
25	12		NÃO	INSULINA, TIPO:REGULAR, CONCENTRAÇÃO:100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, ADICIONAIS:C/ SISTEMA DE APLICAÇÃO (CANETA)	UND	400,00	R\$ 85,00	--	--
26	1		NÃO	COLECALCIFEROL, CARBONATO DE CÁLCIO - 1250 MG 200 UI COMPRIMIDO	COM	80.000,00	R\$ 40,00	--	--
26	2		NÃO	COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO - 500 MG 400 UI COMPRIMIDO REV	COM	80.000,00	R\$ 40,00	--	--
26	3		NÃO	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML IV	Ampolas	16.000,00	R\$ 40,00	--	--
26	4		NÃO	VITAMINA C, SOLUCAO INJETAVEL, 500MG , AMPOLA 5 ML.	Ampolas	18.000,00	R\$ 40,00	--	--
26	5		NÃO	VITAMINA K, SOLUÇÃO INJETÁVEL. 10 MG/ML, AMPOLA 1ML	Ampolas	7.000,00	R\$ 40,00	--	--
26	6		NÃO	SULFATO DE ZINCO 10 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	Cáp	2.000,00	R\$ 40,00	--	--
26	7		NÃO	SULFATO DE ZINCO 4 MG/ML XAROPE	FRANCO	600,00	R\$ 40,00	--	--
26	8		NÃO	SULFATO FERROSO - 25 MG/ML SOL. ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	Frascos	2.000,00	R\$ 40,00	--	--
26	9		NÃO	SULFATO FERROSO - 40 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL PLAS INC	COM	200.000,00	R\$ 40,00	--	--
26	10		NÃO	SULFATO FERROSO - 5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML	Frascos	800,00	R\$ 40,00	--	--
27	1		NÃO	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0.4 ML	UND	200,00	R\$ 31,32	--	--
28	1		NÃO	FERRIPOLIMALTOSE 10MG/ML XAROPE	FRANCO	1.000,00	R\$ 145,00	--	--
28	2		NÃO	FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRANCO	2.000,00	R\$ 145,00	--	--
28	3		NÃO	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG MASTIGÁVEL	CAP	80.000,00	R\$ 145,00	--	--
29	1		NÃO	FINASTERIDA - 5 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL PLAS INC X	COM	4.000,00	R\$ 10,40	--	--
30	1		NÃO	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COM	200.000,00	R\$ 75,00	--	--
30	2		NÃO	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	600,00	R\$ 75,00	--	--

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
30	3		NÃO	FUROSEMIDA, SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 2ML	Ampolas	10.000,00	R\$ 75,00	--	--
30	4		NÃO	HIDROCLOROTIAZIDA - 12,5 MG COMPRIMIDO	COM	100.000,00	R\$ 75,00	--	--
30	5		NÃO	HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COMPRIMIDO	COM	800,00	R\$ 75,00	--	--
30	6		NÃO	HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS AMB	COM	700.000,00	R\$ 75,00	--	--
31	1		NÃO	HIPROMELOSE 3MG/ML (0,3) SOLUÇÃO OFTALMICA	FRANCO	200,00	R\$ 9,00	--	--
31	2		NÃO	HIPROMELOSE 5MG/ML (0,5) SOLUÇÃO OFTAMICCA	FRANCO	200,00	R\$ 9,00	--	--
31	3		NÃO	MALEATO DE TIMOLOL 2,5 MG (0,25) SOLUÇÃO OFTALMICA COLÍRIO	FRANCO	200,00	R\$ 9,00	--	--
31	4		NÃO	SULF. DE POLIMIXINA B SULFATO DE NEOMICINA FLUOCINOLONALIDOCAINA SOL OTOLÓGICA	FRANCO	400,00	R\$ 9,00	--	--
31	5		NÃO	TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO:0,5, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	Frascos	420,00	R\$ 9,00	--	--
32	1		NÃO	ISOFLAVONA DE SOJA (GLYCINE MAX) (L) MERR 50 A 120 DE ISOFLAVONA CÁPSULA	CAP	4.000,00	R\$ 11,60	--	--
33	1		NÃO	LACTULOSE - 667 MG/ML XPE CT FRASCO VD AMB X 120 ML	Frascos	800,00	R\$ 90,00	--	--
33	2		NÃO	LACTULOSE - 667 MG/ML XPE FRASCO VD AMB X 120 ML	Frascos	400,00	R\$ 90,00	--	--
33	3		NÃO	OLEO MINERAL PETROLATO, ASPECTO FÍSICO:LÍQUIDO, TIPO:LAXATIVO, USO:ORAL	Frascos	200,00	R\$ 90,00	--	--
33	4		NÃO	OLEO MINERAL, ASPECTO FÍSICO:LÍQUIDO, TIPO:LAXATIVO, USO:ORAL	Frascos	200,00	R\$ 90,00	--	--
34	1		NÃO	LEVOTIROXINA 37,5 MG COMPRIMIDO	COM	40.000,00	R\$ 85,00	--	--
34	2		NÃO	LEVOTIROXINA SÓDICA - 100 MCG COMPRIMIDO	COM	100.000,00	R\$ 85,00	--	--
34	3		NÃO	LEVOTIROXINA SÓDICA - 100 MCG COMPRIMIDO BLISTER	COM	200,00	R\$ 85,00	--	--
34	4		NÃO	LEVOTIROXINA SÓDICA - 25 MCG COMPRIMIDO	COM	100.000,00	R\$ 85,00	--	--
34	5		NÃO	LEVOTIROXINA SÓDICA - 50 MCG COMPRIMIDO	COM	100.000,00	R\$ 85,00	--	--
34	6		NÃO	LEVOTIROXINA SÓDICA - 50 MCG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS	COM	600,00	R\$ 85,00	--	--
34	7		NÃO	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5 MG COMPRIMIDO	COM	40.000,00	R\$ 85,00	--	--
35	1		NÃO	MIKANIA GLOMERATA SPRENG. (GUACO) 35 MG/ML XAROPE 100ML	Frascos	2.000,00	R\$ 15,50	--	--
35	2		NÃO	PLANTAGO (PLANTAGO OVATA FORRSSK.) 3 A 30 G DOSE DIARIA	Pós	1.000,00	R\$ 15,50	--	--
36	1		NÃO	PASTA DE ÓXIDO DE ZINCO 250 MG (25) (FN) PASTA/CREME	BG	400,00	R\$ 114,90	--	--
37	1		NÃO	ALBENDAZOL - 40 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	Frascos	2.000,00	R\$ 90,00	--	--
37	2		NÃO	ALBENDAZOL - 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL CT BL AL PLAS INC (EMB FRAC) BLITER C/ PICOTES	COM	10.000,00	R\$ 90,00	--	--
37	3		NÃO	PERMETRINA 10 MG/G 5 LOÇÃO OU SAHAMPOO	FRANCO	1.000,00	R\$ 90,00	--	--
37	4		NÃO	PERMETRINA 50 MG/G 5 LOÇÃO	LOÇ	1.000,00	R\$ 90,00	--	--
37	5		NÃO	SECNIDAZOL - 1000 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL PLAS INC (EMB FRAC) BL X 2 OU COM PICOTE	COM	2.000,00	R\$ 90,00	--	--
38	1		NÃO	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE - 40 MG COMPRIMIDO	COM	1.000,00	R\$ 30,00	--	--
38	2		NÃO	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE - 40 MG COMPRIMIDO BL AL	COM	80.000,00	R\$ 30,00	--	--
38	3		NÃO	SUXAMETÔNIO 100MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampolas	800,00	R\$ 30,00	--	--
39	1		NÃO	FENTANILA 50MCG/ML - 2ML	Ampolas	1.000,00	R\$ 20,00	--	--
39	2		NÃO	FENTANILA 50MCG/ML - 10ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 20,00	--	--
40	1		NÃO	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS - 15ML	Frascos	600,00	R\$ 11,58	--	--
41	1		NÃO	TIAMAZOL 10 MG COMPRIMIDO	COM	10.000,00	R\$ 18,00	--	--
41	2		NÃO	TIAMAZOL 5 MG COMPRIMIDO	COM	10.000,00	R\$ 18,00	--	--
42	1		NÃO	TIRA REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO 5, TIPO DE ANÁLISE:QUANTITATIVO DE GLICOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:CAPILAR , CAIXA CO 50 UNIDADES.	UND	130.000,00	R\$ 253,50	--	--

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
43	1		NÃO	VALPROATO DE SÓDIO - 50 MG/ ML XPE FRASCO PLAS AMB CP, FR 100ML	Frascos	2.000,00	R\$ 2,40	--	--
44	1		NÃO	VARFARINA SÓDICA - 5 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	200,00	R\$ 8,25	--	--
44	2		NÃO	VARFARINA SÓDICA - 5 MG COMPRIMIDO CT BL AL AL X 30	COM	20.000,00	R\$ 8,25	--	--
44	3		NÃO	VASELINA SÓLIDA 30G	Frascos	40,00	R\$ 8,25	--	--
44	4		NÃO	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	COM	10.000,00	R\$ 8,25	--	--
45	1		NÃO	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G 20 OU 30 G	Cremess	400,00	R\$ 15,52	--	--
46	1		NÃO	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA - 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 35,00	--	--
46	2		NÃO	LEVONORGESTREL - 0,75 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC X 2	COM	200,00	R\$ 35,00	--	--
46	3		NÃO	LEVONORGESTREL - 1,5 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC X 1	COM	200,00	R\$ 35,00	--	--
46	4		NÃO	LEVONORGESTREL, ETINILESTRADIOL - 0,15 MG 0,03 MG COMPRIMIDO REV CT BL CALEND AL PLAS	COM	42.000,00	R\$ 35,00	--	--
46	5		NÃO	NORETISTERONA - 0,35 MG COM CT EST X 35 COMPRIMIDO	COM	35.000,00	R\$ 35,00	--	--
46	6		NÃO	VALERATO DE ESTRADIOL, ENANTATO DE NORETISTERONA - 50 MG/ML 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 35,00	--	--
47	1		NÃO	CLORETO DE SÓDIO A 0,9 SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	Ampolas	800,00	R\$ 100,00	--	--
47	2		NÃO	CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 0,9 , FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO NASAL	Frascos	400,00	R\$ 100,00	--	--
47	3		NÃO	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO À 0,9 100 ML EM SISTEMA FECHADO	Frascos	21.000,00	R\$ 100,00	--	--
47	4		NÃO	Cópia de SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO À 0,9 500 ML EM SISTEMA FECHADO	Frascos	3.500,00	R\$ 100,00	--	--
47	5		NÃO	Cópia de SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO À 0,9 100 ML EM SISTEMA FECHADO	Frascos	5.000,00	R\$ 100,00	--	--
47	6		NÃO	OCITOCINA 5ML	Ampolas	800,00	R\$ 100,00	--	--
48	1		NÃO	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO, POTÁSSIO E CALCIO (RINGER SIMPLES) SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO FRASCO/BOLSA	Frascos	3.000,00	R\$ 225,00	--	--
48	2		NÃO	SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO, POTASSIO E CALCIOLACTATO DE SODIO (RINGER COM LACTATO), SOLUCAO INJETAVEL 500ML SISTEMA FECHADO FRASCO/BOLSA.	Frascos	12.000,00	R\$ 225,00	--	--
49	1		NÃO	GLICOSE, SOLUCAO INJETAVEL 25, 10ML	Ampolas	9.000,00	R\$ 140,00	--	--
49	2		NÃO	GLICOSE, SOLUCAO INJETAVEL 50 10ML	Ampolas	9.000,00	R\$ 140,00	--	--
49	3		NÃO	SOLUÇÃO DE GLICOSE À 5 250 ML SISTEMA FECHADO	Frascos	11.000,00	R\$ 140,00	--	--
49	4		NÃO	SOLUÇÃO DE GLICOSE À 5 500 ML SISTEMA FECHADO	Frascos	12.000,00	R\$ 140,00	--	--
50	1		NÃO	CETOCONAZOL 20MG/G 2 SHAMPOO FRASCO DE 100 ML	FRANCO	400,00	R\$ 22,50	--	--
50	2		NÃO	FLUCONAZOL 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	Blocos	6.000,00	R\$ 22,50	--	--
50	3		NÃO	IMIQUIMODE 50MG/G CREME DERMATOLÓGICO	BG	400,00	R\$ 22,50	--	--
50	4		NÃO	ITRACONAZOL 100 MG CÁPSULA	CAP	4.000,00	R\$ 22,50	--	--
50	5		NÃO	IVERMECTINA - 6 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	8.000,00	R\$ 22,50	--	--
50	6		NÃO	NISTATINA - 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML	Frascos	800,00	R\$ 22,50	--	--
50	7		NÃO	NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREME DERMATOLÓGICO BG AL	BG	400,00	R\$ 22,50	--	--
50	8		NÃO	NITRATO DE MICONAZOL - 20 MG/G CREME VAGINAL BG AL 80 G C/ APPLIC VAG	BG	2.000,00	R\$ 22,50	--	--
51	1		NÃO	BENZILPENICILINA BENZATINA - 1200000 UI PÓ FR AMP	Ampolas	8.000,00	R\$ 100,00	--	--
51	2		NÃO	BENZILPENICILINA BENZATINA - 1200000 UI PÓ LIOF FR AMP VD INC	Ampolas	3.900,00	R\$ 100,00	--	--
51	3		NÃO	BENZILPENICILINA BENZATINA - 600000 UI PÓ FR AMP	Ampolas	4.000,00	R\$ 100,00	--	--

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
51	4		NÃO	BENZILPENICILINA BENZATINA - 600000 UI PÓ LIOF FR AMP VD INC	Ampolas	200,00	R\$ 100,00	--	--
52	1		NÃO	LIDOCAINA spray 10 100 mg/ml	Frascos	200,00	R\$ 120,00	--	--
52	2		NÃO	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2, GELÉIA 20MG/G BISNAGA, COM 30 GRAMAS	BIS	400,00	R\$ 120,00	--	--
52	3		NÃO	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2, GELÉIA 20MG/G BISNAGA, COM 30GR	BIS	400,00	R\$ 120,00	--	--
52	4		NÃO	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2, SOLUÇÃO INJETÁVEL COM VASO 20MG/ML AMPOLA 20ML	Ampolas	600,00	R\$ 120,00	--	--
52	5		NÃO	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2, SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM VASO 20MG/ML AMPOLA 20ML	Ampolas	2.500,00	R\$ 120,00	--	--
53	1		NÃO	CEFTRIAXONA SODICA, PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1 G	Ampolas	6.500,00	R\$ 200,00	--	--
53	2		NÃO	CEFTRIAXONA SODICA, PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 500 MG	Ampolas	8.000,00	R\$ 200,00	--	--
53	3		NÃO	Cópia de CEFTRIAXONA SODICA, PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1 G	Ampolas	2.500,00	R\$ 200,00	--	--
54	1		NÃO	CEFALEXINA - 50 MG/ML PO SUS OR FR VD AMB X 60 ML COP	Frascos	2.000,00	R\$ 100,00	--	--
54	2		NÃO	CEFALEXINA - 500 MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA CT BL AL PLAS INC	CAP	70.000,00	R\$ 100,00	--	--
55	1		NÃO	METRONIDAZOL - 100 MG/G GEL VAGINAL BG AL X 50G APLIC (EMB HOSP)	BG	1.600,00	R\$ 22,50	--	--
55	2		NÃO	METRONIDAZOL - 250 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL (EMB FRAC) BLITER COM PICOTES	COM	20.000,00	R\$ 22,50	--	--
55	3		NÃO	METRONIDAZOL - 400 MG COMPRIMIDO REV BL AL PLAS INC	COM	10.000,00	R\$ 22,50	--	--
55	4		NÃO	METRONIDAZOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	Frascos	600,00	R\$ 22,50	--	--
55	5		NÃO	METRONIDAZOL, BENZOILMETRONIDAZOL - 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR PLAS OPC X 100 ML (EMB. HOSP.)	Frascos	600,00	R\$ 22,50	--	--
56	1		NÃO	CLARITROMICINA - 500 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL PLAS	COM	20.000,00	R\$ 168,00	--	--
57	1		NÃO	CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS ORAL FR PLAS AMB X 100 ML CP MED	Frascos	1.600,00	R\$ 65,00	--	--
57	2		NÃO	CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML SUS ORAL FR X 100 ML	Frascos	24,00	R\$ 65,00	--	--
57	3		NÃO	CARBAMAZEPINA - 200 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	600,00	R\$ 65,00	--	--
57	4		NÃO	CARBAMAZEPINA - 200 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	190.000,00	R\$ 65,00	--	--
57	5		NÃO	CARBAMAZEPINA - 400 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	40.000,00	R\$ 65,00	--	--
58	1		NÃO	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA - 25 MG DRÁGEA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	COM	50.000,00	R\$ 310,00	--	--
59	1		NÃO	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 100 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	600,00	R\$ 55,00	--	--
59	2		NÃO	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 100 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	COM	120.000,00	R\$ 55,00	--	--
59	3		NÃO	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 25 MG COMPRIMIDO	COM	600,00	R\$ 55,00	--	--
59	4		NÃO	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 25 MG COMPRIMIDO REV BL AL PLAS INC	COM	80.000,00	R\$ 55,00	--	--
59	5		NÃO	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML	Ampolas	1.000,00	R\$ 55,00	--	--
59	6		NÃO	CLORPROMAZINA 5MG/ML - 5ML	Ampolas	3.000,00	R\$ 55,00	--	--
60	1		NÃO	LEVODOPA CARBIDOPA 200 50 MG COMPRIDO	COM	20.000,00	R\$ 220,00	--	--
60	2		NÃO	LEVODOPA, CARBIDOPA - 250 MG 25 MG COMPRIMIDO CX BL AL PLAS INC	COM	20.000,00	R\$ 220,00	--	--
60	3		NÃO	LEVODOPA, CLORIDRATO DE BENSERAZIDA - 100 MG 25 MG COMPRIMIDO CT FR VD AMB	COM	60.000,00	R\$ 220,00	--	--
60	4		NÃO	LEVODOPA;CLORIDRATO DE BENSERAZIDA - 200 MG 50 MG COMPRIMIDO CT FR VD AMB X 30	COM	50.000,00	R\$ 220,00	--	--
61	1		NÃO	HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML	Ampolas	400,00	R\$ 30,00	--	--

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
61	2		NÃO	HALOPERIDOL - 1 MG COMPRIMIDO CX BL AL PLAS	COM	20.000,00	R\$ 30,00	--	--
61	3		NÃO	HALOPERIDOL - 5 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	1.000,00	R\$ 30,00	--	--
61	4		NÃO	HALOPERIDOL - 5 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC	COM	100.000,00	R\$ 30,00	--	--
61	5		NÃO	HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML - 1ML	Ampolas	3.800,00	R\$ 30,00	--	--
61	6		NÃO	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	Frascos	830,00	R\$ 30,00	--	--
61	7		NÃO	HALOPERIDOL, DECANATO DE - 50 MG/ML SOL INJ X VD AMB X 1 ML	Ampolas	2.000,00	R\$ 30,00	--	--
61	8		NÃO	HALOPERIDOL, DECANATO DE - 50 MG/ML SOL INJ AMPOLA	Ampolas	600,00	R\$ 30,00	--	--
62	1		NÃO	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 10 MG CÁPSULA GEL DURA CT BL AL PLAS INC	CAP	4.000,00	R\$ 50,00	--	--
62	2		NÃO	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 25 MG CÁPSULA DURA CT BL AL PLAS TRANS	CAP	40.000,00	R\$ 50,00	--	--
62	3		NÃO	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA - 50 MG CÁPSULA GEL DURA CT BL AL PLAS INC	CAP	40.000,00	R\$ 50,00	--	--
63	1		NÃO	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML -10ML	Ampolas	4.000,00	R\$ 327,00	--	--
63	2		NÃO	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 2ML	Ampolas	4.000,00	R\$ 327,00	--	--
64	1		NÃO	CARVEDILOL - 12,5 MG COMPRIMIDO CARTELA	COM	1.000,00	R\$ 25,00	--	--
64	2		NÃO	CARVEDILOL - 12,5 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS INC X 30	COM	80.000,00	R\$ 25,00	--	--
64	3		NÃO	CARVEDILOL - 25 MG COMPRIMIDO CARTELA	COM	400,00	R\$ 25,00	--	--
64	4		NÃO	CARVEDILOL - 25 MG COMPRIMIDO CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP)	COM	80.000,00	R\$ 25,00	--	--
64	5		NÃO	CARVEDILOL - 3,125 MG COMPRIMIDO CARTELA OU CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	COM	80.000,00	R\$ 25,00	--	--
64	6		NÃO	CARVEDILOL - 3,125 MG COMPRIMIDO CT BLISTER X 30	COM	1.000,00	R\$ 25,00	--	--
64	7		NÃO	CARVEDILOL - 6,250 MG COMPRIMIDO CARTELA OU CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	COM	80.000,00	R\$ 25,00	--	--
64	8		NÃO	CARVEDILOL - 6,250 MG COMPRIMIDO CT BLISTER X 30	COM	1.000,00	R\$ 25,00	--	--
65	1		NÃO	LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COMPRIMIDO	COM	600,00	R\$ 150,00	--	--
65	2		NÃO	LOSARTANA POTÁSSICA - 50 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL PLAS INC	COM	1.200.000,00	R\$ 150,00	--	--
66	1		NÃO	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA - 25 MG DRÁGEA CT BL AL/AL	Drg	100.000,00	R\$ 90,00	--	--
66	2		NÃO	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA - 25 MG DRÁGEA CT BLISTER	Drg	400,00	R\$ 90,00	--	--
66	3		NÃO	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA - 50 MG DRÁGEA CT BL AL PLAS INC	Drg	100.000,00	R\$ 90,00	--	--
66	4		NÃO	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA - 50 MG DRÁGEA CT BLISTER	Drg	400,00	R\$ 90,00	--	--
67	1		NÃO	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:100 MG COMPRIMIDO	COM	10.000,00	R\$ 100,00	--	--
67	2		NÃO	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG COMPRIMIDO	COM	200.000,00	R\$ 100,00	--	--
68	1		NÃO	SINVASTATINA - 20 MG COMPRIMIDO	COM	1.000,00	R\$ 200,00	--	--
68	2		NÃO	SINVASTATINA - 20 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL PLAS TRANS	COM	200.000,00	R\$ 200,00	--	--
68	3		NÃO	SINVASTATINA - 40 MG COMPRIMIDO REV CT BL AL PLAS TRANS	COM	120.000,00	R\$ 200,00	--	--
69	1		NÃO	METILDOPA - 250 MG COMPRIMIDO	COM	600,00	R\$ 145,00	--	--
69	2		NÃO	METILDOPA - 250 MG COMPRIMIDO REV BL AL PLAS INC	COM	80.000,00	R\$ 145,00	--	--
70	1		NÃO	MALEATO DE ENALAPRIL - 10 MG COMPRIMIDO CT FR VD AMB X 30	COM	200.000,00	R\$ 40,00	--	--
70	2		NÃO	MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COMPRIMIDO BLISTER	COM	400,00	R\$ 40,00	--	--
70	3		NÃO	MALEATO DE ENALAPRIL - 20 MG COMPRIMIDO CT BL PVC/PVDC AL	COM	400.000,00	R\$ 40,00	--	--
70	4		NÃO	MALEATO DE ENALAPRIL - 5 MG COMPRIMIDO CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	COM	100.000,00	R\$ 40,00	--	--
71	1		NÃO	SUCCINATO DE METOPROLOL - 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIB PROL	COM	600,00	R\$ 125,00	--	--

Lote	Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
71	2		NÃO	SUCCINATO DE METOPROLOL - 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	COM	100.000,00	R\$ 125,00	--	--
71	3		NÃO	SUCCINATO DE METOPROLOL - 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COM	100.000,00	R\$ 125,00	--	--
71	4		NÃO	SUCCINATO DE METOPROLOL - 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIB PROL	COM	600,00	R\$ 125,00	--	--
71	5		NÃO	SUCCINATO DE METOPROLOL - 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COM	100.000,00	R\$ 125,00	--	--
72	1		NÃO	BESILATO DE ANLODIPINO - 10 MG COMPRIMIDO CT BL AL PLAS AMB	COM	200.000,00	R\$ 120,00	--	--
72	2		NÃO	BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COMPRIMIDO	COM	600,00	R\$ 120,00	--	--
72	3		NÃO	BESILATO DE ANLODIPINO - 5 MG COMPRIMIDO CT BL	COM	200.000,00	R\$ 120,00	--	--
73	1		NÃO	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO À 0,9 500 ML EM SISTEMA FECHADO	Frascos	20.500,00	R\$ 200,00	--	--
73	2		NÃO	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO Á 0,9 10ML AMP	Ampolas	4.000,00	R\$ 200,00	--	--
73	3		NÃO	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO Á 0,9 250ML EM SISTEMA FECHADO	Frascos-Ampolas	7.000,00	R\$ 200,00	--	--

TOTAL GERAL R\$ 0,00