

Lote	Item	Descrição	Unid.	Quant.	Valor Ref.	ME	Local	Regional	Proposta	Marca	Modelo	Inf. Req.	Arq. Req.
1	1	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML	AMPOLAS	300,00	5,73	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	1	BIPERIDENO, CONCENTRAÇÃO:4 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LIBERAÇÃO PROLONGADA - COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	2.000,00	1,01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	1	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	COMPRIMIDOS	12.000,00	1,09	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	1	CARBONATO DE LÍTIO, DOSAGEM:300 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	12.000,00	0,51	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	1	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCOS	420,00	5,56	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	1	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	8.000,00	0,60	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	1	CLORPROMAZINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - 5ML	AMPOLAS	300,00	5,53	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	1	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2ML	AMPOLAS	500,00	6,75	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	1	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG - COMPRIMIDO 100 MG	COMPRIMIDOS	24.000,00	0,40	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	1	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - 20ML	FRASCOS	800,00	8,81	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	1	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL - 60ML	FRASCOS	500,00	31,84	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	1	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO ORAL- GOTAS - 30ML	FRASCOS	350,00	5,78	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	1	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML	AMPOLAS	600,00	8,68	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	1	NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM:100 MG - COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDOS	1.000,00	0,47	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	1	NITROFURANTOÍNA, DOSAGEM:5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL - 100ML	FRASCOS	150,00	18,30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	1	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG - CÁPSULA 10 MG	COMPRIMIDOS	8.000,00	1,77	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	1	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG - CÁPSULA 50MG	COMPRIMIDOS	8.000,00	1,79	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lote	Item	Descrição	Unid.	Quant.	Valor Ref.	ME	Local	Regional	Proposta	Marca	Modelo	Inf. Req.	Arq. Req.
18	1	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:75 MG - CÁPSULA 75MG	COMPRIMIDOS	3.500,00	1,76	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	1	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG - CÁPSULA 25 MG	COMPRIMIDOS	8.000,00	1,17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	1	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:250 MG	COMPRIMIDOS	6.000,00	0,87	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	1	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:500 MG	COMPRIMIDOS	28.000,00	1,29	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	1	ALPRAZOLAM, DOSAGEM:0,50 MG	AMPOLAS	8.000,00	0,19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	1	FLUFENAZINA, COMPOSIÇÃO: SAL ENANTATO, DOSAGEM: 25MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL - 1ML	AMPOLAS	500,00	6,81	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	1	LEVOMEPMOMAZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDOS	3.000,00	1,25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	1	LEVOMEPMOMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - 20 ML	FRASCOS	600,00	24,26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	1	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:60 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL - 100ML	FRASCOS	260,00	113,46	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	1	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDOS	6.000,00	2,48	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	1	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:600 MG	COMPRIMIDOS	6.000,00	3,71	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	1	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - 20ML	FRASCOS	1.000,00	29,86	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	1	PERICIAZINA, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDOS	9.000,00	0,97	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	1	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG/ML, USO: SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA - 30ML	FRASCOS	1.000,00	23,01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	1	TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 25 MG	COMPRIMIDOS	3.500,00	1,24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	1	TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG	COMPRIMIDOS	5.000,00	1,19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	1	TIORIDAZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:100 MG	COMPRIMIDOS	5.000,00	2,29	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	1	IMIPRAMINA, PRÍNCIPIO ATIVO: CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDOS	6.000,00	0,95	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	1	QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	1.000,00	2,53	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	1	QUETIAPINA, FUMARATO 50 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDOS	600,00	6,75	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	1	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	2.000,00	0,44	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	1	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	1.500,00	0,91	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	1	MEROPENÉM 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLAS	600,00	22,79	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	1	MEROPENÉM 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLAS	400,00	13,67	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	1	TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	600,00	8,91	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	1	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLAS	600,00	3,03	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	1	VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDOS	5.000,00	1,38	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lote	Item	Descrição	Unid.	Quant.	Valor Ref.	ME	Local	Regional	Proposta	Marca	Modelo	Inf. Req.	Arq. Req.
45	1	VENLAFAXINA 150MG	COMPRIMIDOS	3.000,00	1,43	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	1	DIVALPROATO DE SODIO 500MG	COMPRIMIDOS	5.000,00	1,83	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	1	SERTRALINA 25MG	COMPRIMIDOS	12.000,00	1,55	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	1	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMPRIMIDOS	5.000,00	0,34	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	1	PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDOS	16.000,00	0,44	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	1	CLOBAZAM 10MG	COMPRIMIDOS	2.500,00	1,65	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	1	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDOS	600,00	1,27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	1	DULOXETINA 30MG	COMPRIMIDOS	1.000,00	1,78	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	1	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDOS	2.000,00	0,26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	1	HALDOL DECANOATO 70,52MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS DE 1ML	AMPOLAS	60,00	10,21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	1	CETAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL -10ML	AMPOLAS	120,00	147,24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	1	BIPERIDENO, APRESENTAÇÃO:LACTATO, DOSAGEM:5 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL -1ML	AMPOLAS	200,00	5,50	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	1	DOPAMINA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL -2ML	AMPOLAS	200,00	6,25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	1	ETOMIDATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL -10ML	AMPOLAS	100,00	23,38	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	1	PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL -2ML	AMPOLAS	500,00	3,77	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	1	PROPOFOL, CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: EMULSÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SERINGA PREENCHIDA. UNIDADE DE FORNECIMENTO: SERINGA 50 ML.	AMPOLAS	30,00	208,68	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	1	CLOBAZAM	COMPRIMIDOS	3.000,00	2,53	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	1	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDOS	2.000,00	0,67	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	1	LEVETIRACETAM 250MG	COMPRIMIDOS	1.000,00	1,61	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	1	PREGABALINA 50MG	COMPRIMIDOS	1.000,00	3,26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	1	MEMANTINA, CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDOS	600,00	0,89	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	1	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25MG CAP DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDOS	750,00	3,99	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	1	LEVODOPA +BENSERAZIDA 100+25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	1.800,00	2,71	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	1	DONEPAZILA 5MG	COMPRIMIDOS	1.000,00	0,81	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	1	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDOS	500,00	1,46	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lote	Item	Descrição	Unid.	Quant.	Valor Ref.	ME	Local	Regional	Proposta	Marca	Modelo	Inf. Req.	Arq. Req.
70	1	MIRTAZAPINA 30MG	COMPRIMIDOS	500,00	2,45	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	1	TRAZODONA, CLORIDRATO 50MG	COMPRIMIDOS	300,00	1,15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	1	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 300MG	COMPRIMIDOS	360,00	1,95	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	1	LIŞDEXANFETAMINA, MESILATO 30MG	COMPRIMIDOS	300,00	10,93	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,0000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>