



MUNICÍPIO DE ABARÉ/BA

Nº 013/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 0035/204



Proposta Inicial do Fornecedor

Fornecedor : 08.778.201/0001-26 - DROGAFONTE LTDA

Item 296

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
296	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	1.800,00	AMPOLA	FARMACE-CE (CE)	AMP	R\$ 0,25	R\$ 450,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 450,00	

Item 306

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
306	AMIODARONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	500,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 4,66	R\$ 2.330,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 2.330,00	

Item 309

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
309	BENZILPENICILINA CRISTALINA/POTASSICA 5.000.00UI	600,00	AMPOLA	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	F/A	R\$ 13,08	R\$ 7.848,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 7.848,00	

Item 311

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
311	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	300,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 3,58	R\$ 1.074,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 1.074,00	

Item 313

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
313	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% SEM VASOCONSTRICTOR 20ML	450,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	F/A	R\$ 6,72	R\$ 3.024,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 3.024,00

Item 314

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
314	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA+EPINEFRINA 2% SOLUÇÃO INJETAVEL	450,00	AMPOLA	HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	R\$ 8,23	R\$ 3.703,50	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 3.703,50

Item 315

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
315	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML	1.900,00	AMPOLA	HALEX ISTAR (GO)	AMP	R\$ 1,07	R\$ 2.033,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 2.033,00

Item 316

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
316	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML	1.900,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 4,84	R\$ 9.196,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 9.196,00

Item 317

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
317	DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ML	7.750,00	AMPOLA	FARMACECE (CE)	AMP	R\$ 1,43	R\$ 11.082,50	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 11.082,50

Item 318

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
318	ENANTATO DE NORETISTERONA+ VALERATO DE ESTRADIOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG + 5 MG/ML	500,00	AMPOLA	CIFARMA-GO (GO)	AMP	R\$ 12,54	R\$ 6.270,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 6.270,00									

Item 319

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
319	EPINEFRINA/ADRENALINA 1MG/ML SOL. INJETÁVEL	500,00	AMPOLA	HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	R\$ 1,61	R\$ 805,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 805,00									

Item 320

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
320	FOSFATO DE CLINDAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150 MG/ML	900,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 4,73	R\$ 4.257,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 4.257,00									

Item 321

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
321	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 MG/ML	1.500,00	AMPOLA	FARMACE-CE (CE)	AMP	R\$ 1,61	R\$ 2.415,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.415,00									

Item 322

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
322	GLICOSE (DEXTOSE) SOL. INJETÁVEL 50%	3.300,00	AMPOLA	HALEX ISTAR (GO)	AMP	R\$ 0,86	R\$ 2.838,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.838,00									

Item 323

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
323	HEPARINA SODICA 0,25ML/5.000UI	500,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 12,54	R\$ 6.270,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 6.270,00									

Item 333

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
333	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG	900,00	AMPOLA	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	F/A	R\$ 4,39	R\$ 3.951,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 3.951,00									

Item 334

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
334	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG	900,00	AMPOLA	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	F/A	R\$ 6,95	R\$ 6.255,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 6.255,00									

Item 335

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
335	SULFADIAZINA DE PRATA MICRONIZADA 1% POTE 400G	150,00	POTE	NATIVITA (MG)	PT	R\$ 48,37	R\$ 7.255,50	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 7.255,50									

Item 336

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
336	SULFATO DE ATROPINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 MG/ML	430,00	AMPOLA	FARMACECE (CE)	AMP	R\$ 1,29	R\$ 554,70	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 554,70									

Item 337

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
337	SULFATO DE MAGNÉSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% (0,81 MEQ MG2+/ML)	400,00	AMPOLA	HALEX ISTAR (GO)	AMP	R\$ 1,43	R\$ 572,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 572,00									

Item 338

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
338	SULFATO DE MAGNÉSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% -10ML	400,00	AMPOLA	SAMTEC	AMP	R\$ 7,88	R\$ 3.152,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 3.152,00									

Item 351

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
351	ACICLOVIR FA 250MG	100,00	AMPOLA	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	F/A	R\$ 9,49	R\$ 949,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 949,00									

Item 352

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
352	ÁCIDO ASCÓRBICO SOL. INJETÁVEL (VITAMINA C)	2.000,00	AMPOLA	FARMACE- CE (CE)	AMP	R\$ 1,16	R\$ 2.320,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.320,00									

Item 353

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
353	ÁCIDO TRANEXÂMICO INJETÁVEL 50MG/ 5ML	1.000,00	AMPOLA	HIPOLABOR- MG (MG)	AMP	R\$ 6,27	R\$ 6.270,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 6.270,00									

Item 354

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
354	ADENOSINA 3 mg/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	1.000,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 17,20	R\$ 17.200,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 17.200,00	

Item 355

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
355	AMINOFILINA 24MG/ML INJETÁVEL	800,00	AMPOLA	FARMACE-CE (CE)	AMP	R\$ 6,63	R\$ 5.304,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 5.304,00	

Item 356

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
356	AMPICILINA SÓDICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	800,00	AMPOLA	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	F/A	R\$ 5,79	R\$ 4.632,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 4.632,00	

Item 357

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
357	BROMOPRIDA 5 MG/ML I.M	500,00	AMPOLA	UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	R\$ 1,97	R\$ 985,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 985,00	

Item 358

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
358	BROMOPRIDA 5 MG/ML I.V	500,00	AMPOLA	UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	R\$ 1,97	R\$ 985,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 985,00	

Item 361

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
361	CEFTRIAXONA SÓDICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G - IV	1.200,00	AMPOLA	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	F/A	R\$ 5,77	R\$ 6.924,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 6.924,00

Item 363

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
363	CETOPROFENO, IM 50MG/ML	2.000,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 2,33	R\$ 4.660,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 4.660,00

Item 364

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
364	CETOPROFENO, PÓ LIOFILIZADO PARA SOL. INJETÁVEL 100MG IV	2.000,00	AMPOLA	CRISTALIA-SP (SP)	F/A	R\$ 6,00	R\$ 12.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 12.000,00

Item 365

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
365	CIMETIDINA INTRAVENOSA 300MG	1.600,00	AMPOLA	HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	R\$ 1,61	R\$ 2.576,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 2.576,00

Item 367

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
367	CLORETO DE SUXAMETONIO(SUCCINLCOLIN) E.V	100,00	AMPOLA	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	F/A	R\$ 27,95	R\$ 2.795,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 2.795,00

Item 368

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
368	CLORIDRATO DE CEFEPIME 1G	100,00	AMPOLA	BIOCHIMICO-RJ (RJ)	F/A	R\$ 11,64	R\$ 1.164,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.164,00									

Item 369

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
369	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML	600,00	AMPOLA	HALEX ISTAR (GO)	BOL	R\$ 10,75	R\$ 6.450,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 6.450,00									

Item 370

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
370	CLORIDRATO DE ETILEFRINA SOL. INJETÁVEL 10MG/ML	600,00	AMPOLA	UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	R\$ 2,72	R\$ 1.632,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.632,00									

Item 371

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
371	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 MG/ML	900,00	AMPOLA	CRISTALIA-SP (SP)	AMP	R\$ 5,70	R\$ 5.130,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 5.130,00									

Item 372

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
372	COMPLEXO B SOL. INJETÁVEL 2ML	5.000,00	AMPOLA	HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	R\$ 1,56	R\$ 7.800,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 7.800,00									

Item 373

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
373	DESLANOL 0,2MG ML CX 50 AMP C 2ML	600,00	AMPOLA	UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	R\$ 3,23	R\$ 1.938,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.938,00									

Item 374

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
374	DICLOFENACO DE SÓDIO INJETÁVEL	2.900,00	AMPOLA	FARMACECE (CE)	AMP	R\$ 1,25	R\$ 3.625,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 3.625,00									

Item 377

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
377	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,2 ML	600,00	AMPOLA	CRISTALIA-SP (SP)	AMP	R\$ 21,68	R\$ 13.008,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 13.008,00									

Item 378

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
378	ETOMIDATO 2 MG/ML	50,00	AMPOLA	CRISTALIA-SP (SP)	AMP	R\$ 17,91	R\$ 895,50	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 895,50									

Item 379

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
379	FITOMENADIONA SOL. INJETÁVEL IM 10MG/ML (VITAMINA K)	800,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 2,51	R\$ 2.008,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.008,00									

Item 380

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
380	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML	1.600,00	AMPOLA	HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	R\$ 1,25	R\$ 2.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 2.000,00	

Item 381

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
381	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% SOL. INJETÁVEL	200,00	AMPOLA	HALEX ISTAR (GO)	AMP	R\$ 2,87	R\$ 574,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 574,00	

Item 382

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
382	HIOSCINA COMPOSTA INJETAVEL	1.800,00	AMPOLA	FARMACECE (CE)	AMP	R\$ 1,97	R\$ 3.546,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 3.546,00	

Item 383

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
383	HIOSCINA SIMPLES INJETAVEL	1.000,00	AMPOLA	FARMACECE (CE)	AMP	R\$ 1,61	R\$ 1.610,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 1.610,00	

Item 384

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
384	MALEATO DE ERGOMETRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 MG/ML	700,00	AMPOLA	UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	R\$ 2,33	R\$ 1.631,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 1.631,00	

Item 386

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
386	MEROPENE INJETAVEL 500MG	80,00	AMPOLA	BIOCHIMICO-RJ (RJ)	F/A	R\$ 18,81	R\$ 1.504,80	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.504,80									

Item 387

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
387	METRONIDAZOL 5MG/ML(0,5%)	300,00	AMPOLA	HALEX ISTAR (GO)	BOL	R\$ 6,27	R\$ 1.881,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.881,00									

Item 388

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
388	METROPROLOL 1 MG/ML	50,00	AMPOLA	CRISTALIA-SP (SP)	AMP	R\$ 26,87	R\$ 1.343,50	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.343,50									

Item 391

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
391	OMEPRAZOL INJETÁVEL 40MG	800,00	AMPOLA	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	F/A	R\$ 16,12	R\$ 12.896,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 12.896,00									

Item 392

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
392	ONDASENTRONA 4MG/2ML	1.800,00	AMPOLA	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	AMP	R\$ 1,97	R\$ 3.546,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 3.546,00									

Item 393

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
393	OXACILINA SÓDICA 500MG	900,00	AMPOLA	BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)	F/A	R\$ 5,91	R\$ 5.319,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 5.319,00

Item 398

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
398	SULFATO DE GENTAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80 MG/ML	400,00	AMPOLA	HYPOFARMA-MG (MG)	AMP	R\$ 1,43	R\$ 572,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 572,00

Item 401

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
401	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML	400,00	AMPOLA	UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	R\$ 2,52	R\$ 1.008,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 1.008,00

Item 404

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
404	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 5 MG/ML	2.000,00	AMPOLA	UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	R\$ 1,61	R\$ 3.220,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 3.220,00

Item 406

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
406	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJETAVEL	800,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 3,58	R\$ 2.864,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 2.864,00

Item 407

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
407	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL. INJETAVEL	600,00	AMPOLA	UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	R\$ 1,97	R\$ 1.182,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.182,00									

Item 408

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
408	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML	900,00	AMPOLA	UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	R\$ 7,17	R\$ 6.453,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 6.453,00									

Item 409

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
409	TRAMADOL SOL. INJETAVEL 50 MG/ML	1.600,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 1,97	R\$ 3.152,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 3.152,00									

Item 410

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
410	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML SOL. INJETAVEL	1.000,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 5,37	R\$ 5.370,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 5.370,00									

Item 411

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
411	FENITOINA SODICA. SOLUÇÃO INJETAVEL	600,00	AMPOLA	HIPOLABOR-MG (MG)	AMP	R\$ 3,94	R\$ 2.364,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.364,00									

Item 412

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
412	ACICLOVIR 200MG	1.800,00	COMPRIMIDO	CIMED	CPR	R\$ 0,20	R\$ 360,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 360,00									

Item 413

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
413	ACICLOVIR CREME DERMATOLÓGICO 50MG/G	800,00	COMPRIMIDO	CIMED	BIS	R\$ 3,67	R\$ 2.936,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.936,00									

Item 414

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
414	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	60.000,00	COMPRIMIDO	IMEC	CPR	R\$ 0,04	R\$ 2.400,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.400,00									

Item 416

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
416	ÁCIDO FÓLICO 5MG	26.000,00	COMPRIMIDO	HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	R\$ 0,04	R\$ 1.040,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.040,00									

Item 417

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
417	ALBENDAZOL MASTIGÁVEL 400MG	2.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,43	R\$ 860,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 860,00									

Item 419

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
419	ALENDRONATO SODICO 70MG	1.800,00	COMPRIMIDO	EMS (SP)	CPR	R\$ 0,36	R\$ 648,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 648,00									

Item 422

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
422	AMOXICILINA 500MG	1.600,00	COMPRIMIDO	CIMED	CAP	R\$ 0,24	R\$ 384,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 384,00									

Item 423

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
423	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML	800,00	FRASCO	CIMED	FR	R\$ 5,37	R\$ 4.296,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 4.296,00									

Item 424

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
424	ANLODIPINO, BESILATO DE 5MG	58.000,00	COMPRIMIDO	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,03	R\$ 1.740,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.740,00									

Item 425

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
425	ATENOLOL 50MG	28.000,00	COMPRIMIDO	EMS (SP)	CPR	R\$ 0,05	R\$ 1.400,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.400,00									

Item 426

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
426	AZITROMICINA 500MG	2.300,00	COMPRIMIDO	MEDQUIMICA-MG (MG)	CPR	R\$ 1,20	R\$ 2.760,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 2.760,00	

Item 427

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
427	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML	700,00	FRASCO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	R\$ 9,49	R\$ 6.643,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 6.643,00	

Item 428

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
428	BROMETO DE IPRATRÓPIO SOLUÇÃO INALANTE 0,25MG/ML	300,00	FRASCO	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 1,69	R\$ 507,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 507,00	

Item 430

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
430	CAPTOPRIL 25MG	70.000,00	COMPRIMIDO	CIMED	CPR	R\$ 0,03	R\$ 2.100,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 2.100,00	

Item 431

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
431	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CACO3 + 400 UI	8.000,00	COMPRIMIDO	LAPON	CPR	R\$ 0,06	R\$ 480,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 480,00	

Item 433

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
433	CARVEDILOL 12,5MG	2.800,00	COMPRIMIDO	EMS (SP)	CPR	R\$ 0,08	R\$ 224,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 224,00									

Item 434

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
434	CARVEDILOL 3,125MG	2.800,00	COMPRIMIDO	EMS (SP)	CPR	R\$ 0,08	R\$ 224,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 224,00									

Item 435

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
435	CARVEDILOL 6,25MG	6.000,00	COMPRIMIDO	CIMED	CPR	R\$ 0,08	R\$ 480,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 480,00									

Item 436

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
436	CEFALEXINA 500MG (SÓDICA OU CLORIDRATO)	20.000,00	COMPRIMIDO	ABL (GO)	CPS	R\$ 0,72	R\$ 14.400,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 14.400,00									

Item 439

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
439	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	3.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,20	R\$ 600,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 600,00									

Item 441

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
441	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG	1.500,00	COMPRIMIDO	BIOLAB SANUS-SP (SP)	CPR	R\$ 0,31	R\$ 465,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 465,00

Item 442

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
442	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	40.000,00	COMPRIMIDO	OSORIO DE MORAIS	CPR	R\$ 0,04	R\$ 1.600,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 1.600,00

Item 444

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
444	CLORIDRATO TIAMINA 300MG	3.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,22	R\$ 660,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 660,00

Item 445

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
445	DEXAMETASONA CREME 0,1%	900,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	BNG	R\$ 2,42	R\$ 2.178,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 2.178,00

Item 446

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
446	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML	900,00	FRASCO	FARMACECE (CE)	FR	R\$ 3,58	R\$ 3.222,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 3.222,00

Item 450

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
450	DIPIRONA SÓDICA 500MG	25.000,00	COMPRIMIDO	EMS (SP)	CPR	R\$ 0,13	R\$ 3.250,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 3.250,00									

Item 457

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
457	ESPIRONOLACTONA 100MG	1.600,00	COMPRIMIDO	EMS (SP)	CPR	R\$ 0,87	R\$ 1.392,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.392,00									

Item 458

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
458	ESPIRONOLACTONA 25MG	7.000,00	COMPRIMIDO	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,27	R\$ 1.890,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.890,00									

Item 459

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
459	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG	3.000,00	COMPRIMIDO	BIOLAB SANUS-SP (SP)	CPR	R\$ 0,16	R\$ 480,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 480,00									

Item 460

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
460	FLUCONAZOL 150MG	3.000,00	COMPRIMIDO	MEDQUIMICA-MG (MG)	CAP	R\$ 0,81	R\$ 2.430,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.430,00									

Item 461

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
461	FUROSEMIDA 40MG	70.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI- PR (PR)	CPR	R\$ 0,05	R\$ 3.500,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 3.500,00

Item 464

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
464	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	35.000,00	COMPRIMIDO	CIMED	CPR	R\$ 0,03	R\$ 1.050,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 1.050,00

Item 465

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
465	IBUPROFENO 600MG	9.600,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI- PR (PR)	CPR	R\$ 0,18	R\$ 1.728,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 1.728,00

Item 469

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
469	IVERMECTINA 6MG	800,00	COMPRIMIDO	EMS (SP)	CPR	R\$ 0,76	R\$ 608,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 608,00

Item 471

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
471	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	2.000,00	COMPRIMIDO	MERCK (RJ)	CPR	R\$ 0,30	R\$ 600,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 600,00

Item 472

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
472	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	2.000,00	COMPRIMIDO	MERCK (RJ)	CPR	R\$ 0,39	R\$ 780,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 780,00									

Item 473

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
473	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	2.000,00	COMPRIMIDO	MERCK (RJ)	CPR	R\$ 0,30	R\$ 600,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 600,00									

Item 474

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
474	LORATADINA 10 MG	5.000,00	COMPRIMIDO	CIMED	CPR	R\$ 0,08	R\$ 400,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 400,00									

Item 475

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
475	LORATADINA XAROPE 1MG/ML	800,00	FRASCO	CIMED	FR	R\$ 4,12	R\$ 3.296,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 3.296,00									

Item 476

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
476	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	190.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,05	R\$ 9.500,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 9.500,00									

Item 477

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
477	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	5.000,00	COMPRIMIDO	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,05	R\$ 250,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 250,00	

Item 478

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
478	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 0,4 MG/ML	8.000,00	FRASCO	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 2,87	R\$ 22.960,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 22.960,00	

Item 479

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
479	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	68.000,00	COMPRIMIDO	CIMED	CPR	R\$ 0,05	R\$ 3.400,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 3.400,00	

Item 480

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
480	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL 150 MG/ML	400,00	AMPOLA	GERMED (SP)	AMP	R\$ 13,94	R\$ 5.576,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 5.576,00	

Item 481

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
481	METFORMINA, CLORIDRATO DE 500MG	9.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,13	R\$ 1.170,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 1.170,00	

Item 482

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
482	METFORMINA, CLORIDRATO DE 850MG	80.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,12	R\$ 9.600,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 9.600,00

Item 483

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
483	METILDOPA 250MG	16.000,00	COMPRIMIDO	EMS (SP)	CPR	R\$ 0,56	R\$ 8.960,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 8.960,00

Item 484

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
484	METRONIDAZOL 250MG	6.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,19	R\$ 1.140,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 1.140,00

Item 485

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
485	METRONIDAZOL 40MG/ML	700,00	FRASCO	EMS (SP)	FR	R\$ 7,88	R\$ 5.516,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 5.516,00

Item 486

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
486	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 10%	1.000,00	BISNAGA	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	BNG	R\$ 8,78	R\$ 8.780,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 8.780,00

Item 487

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
487	MICONAZOL, NITRATO DE CREME VAGINAL 2%	1.200,00	BISNAGA	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	BIS	R\$ 11,64	R\$ 13.968,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 13.968,00

Item 489

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
489	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML	600,00	FRASCO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	R\$ 7,17	R\$ 4.302,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 4.302,00

Item 491

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
491	NORETISTERONA 0,35 MG	1.200,00	COMPRIMIDO	BIOLAB SANUS-SP (SP)	CPR	R\$ 0,33	R\$ 396,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 396,00

Item 492

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
492	NORETISTERONA, ENANTATO DE+ ESTRADIOL, VALERATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG + 5 MG	900,00	AMPOLA	CIFARMA-GO (GO)	AMP	R\$ 12,54	R\$ 11.286,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 11.286,00

Item 493

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
493	ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML	800,00	FRASCO	AIRELA (SC)	FR	R\$ 4,66	R\$ 3.728,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 3.728,00

Item 494

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
494	OMEPRAZOL 20MG	10.000,00	COMPRIMIDO	CIFARMA-GO (GO)	CAP	R\$ 0,05	R\$ 500,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 500,00	

Item 495

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
495	PARACETAMOL 500MG	25.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,08	R\$ 2.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 2.000,00	

Item 496

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
496	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML	1.500,00	FRASCO	FARMACE-CE (CE)	FR	R\$ 1,61	R\$ 2.415,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 2.415,00	

Item 498

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
498	PERMETRINAC LOÇÃO 5%	800,00	FRASCO	NATIVITA (MG)	FR	R\$ 5,36	R\$ 4.288,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 4.288,00	

Item 499

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
499	PREDNISOLONA, FOSTATO SÓDICO DE SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG/ML (EQUIVALENTE A 3 MG DE PREDNISOLONA/ML)	800,00	FRASCO	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 6,45	R\$ 5.160,00	Não parametrizado	Não parametrizado
								Total: R\$ 5.160,00	

Item 500

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
500	PREDNISONA 20MG	5.000,00	COMPRIMIDO	HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	R\$ 0,14	R\$ 700,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 700,00									

Item 503

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
503	SINVASTATINA 20MG	20.000,00	COMPRIMIDO	CIMED	CPR	R\$ 0,07	R\$ 1.400,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.400,00									

Item 504

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
504	SINVASTATINA 40MG	20.000,00	COMPRIMIDO	CIMED	CPR	R\$ 0,13	R\$ 2.600,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.600,00									

Item 505

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
505	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG (SELOZOK)	2.600,00	COMPRIMIDO	CIMED	CPR	R\$ 0,90	R\$ 2.340,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.340,00									

Item 508

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
508	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG	4.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,19	R\$ 760,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 760,00									

Item 509

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
509	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL (40 MG + 8 MG)/ML	800,00	FRASCO	EMS (SP)	FR	R\$ 5,30	R\$ 4.240,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 4.240,00									

Item 512

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
512	SULFATO FERROSO 40MG	20.000,00	COMPRIMIDO	NUNESFARMA (PR)	CPR	R\$ 0,04	R\$ 800,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 800,00									

Item 513

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
513	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL -25MG/ML	900,00	FRASCO	AIRELA (SC)	FR	R\$ 1,52	R\$ 1.368,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.368,00									

Item 514

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
514	VARFARINA SÓDICA (MAREVAN)5MG	1.000,00	COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA (DF)	CPR	R\$ 0,30	R\$ 300,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 300,00									

Item 515

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
515	AMBROXOL - XAROPE 15 MG/5ML	1.000,00	FRASCO	FARMACE-CE (CE)	FR	R\$ 3,31	R\$ 3.310,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 3.310,00									

Item 516

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
516	AMBROXOL - XAROPE 30 MG/5ML	1.000,00	FRASCO	FARMACE-CE (CE)	FR	R\$ 3,76	R\$ 3.760,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 3.760,00									

Item 524

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
524	ONDASENTRONA 4MG	6.000,00	COMPRIMIDO	BIOLAB SANUS-SP (SP)	CPR	R\$ 0,44	R\$ 2.640,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.640,00									

Item 526

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
526	PHOSFOENEMA 160+60MG -130ML	500,00	FRASCO	AIRELA (SC)	FR	R\$ 9,49	R\$ 4.745,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 4.745,00									

Item 528

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
528	SIMETICONA 75MG/ML-GOTAS	1.000,00	FRASCO	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 1,97	R\$ 1.970,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 1.970,00									

Item 531

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
531	CARBAMAZEPINA 200 MG	80.000,00	COMPRIMIDO	HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	R\$ 0,16	R\$ 12.800,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 12.800,00									

Item 532

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
532	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 20 MG/ML	500,00	FRASCO	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 16,12	R\$ 8.060,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 8.060,00									

Item 533

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
533	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	80.000,00	COMPRIMIDO	HIPOLABOR-MG (MG)	CPR	R\$ 0,32	R\$ 25.600,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 25.600,00									

Item 534

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
534	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML	800,00	FRASCO	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 3,22	R\$ 2.576,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.576,00									

Item 535

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
535	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG	10.000,00	COMPRIMIDO	EMS (SP)	CPR	R\$ 1,34	R\$ 13.400,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 13.400,00									

Item 536

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
536	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	70.000,00	COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA (DF)	CPR	R\$ 0,45	R\$ 31.500,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 31.500,00									

Item 537

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
537	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML	800,00	FRASCO	CRISTALIA-SP (SP)	FR	R\$ 7,00	R\$ 5.600,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 5.600,00									

Item 538

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
538	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	70.000,00	COMPRIMIDO	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,15	R\$ 10.500,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 10.500,00									

Item 539

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
539	DIAZEPAM 10 MG	80.000,00	COMPRIMIDO	SANTISA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,04	R\$ 3.200,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 3.200,00									

Item 540

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
540	DIAZEPAM 5 MG	50.000,00	COMPRIMIDO	SANTISA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,04	R\$ 2.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.000,00									

Item 541

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
541	FENOBARBITAL 100 MG	80.000,00	COMPRIMIDO	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,13	R\$ 10.400,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 10.400,00									

Item 542

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
542	FENOBARBITAL SÓDICOS SOLUÇÃO ORAL	800,00	FRASCO	UNIAO QUIMICA (DF)	FR	R\$ 5,82	R\$ 4.656,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 4.656,00									

Item 543

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
543	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE 20 MG	80.000,00	COMPRIMIDO	HIPOLABOR-MG (MG)	CAP	R\$ 0,09	R\$ 7.200,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 7.200,00									

Item 544

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
544	HALOPERIDO DECANOATO 70,52MG/ML-SOLUÇÃO INJETÁVEL	600,00	AMPOLA	UNIAO QUIMICA (DF)	AMP	R\$ 7,17	R\$ 4.302,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 4.302,00									

Item 545

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
545	HALOPERIDOL 1 MG	50.000,00	COMPRIMIDO	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,17	R\$ 8.500,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 8.500,00									

Item 546

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
546	HALOPERIDOL 5 MG	20.000,00	COMPRIMIDO	CRISTALIA-SP (SP)	CPR	R\$ 0,13	R\$ 2.600,00	Não parametrizado	Não parametrizado
Total: R\$ 2.600,00									

Item 547

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
547	VALPROATO DE SÓDIO (VALPROATO DE SÓDIO) - XAROPE (250MG/5ML)	500,00	FRASCO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	R\$ 10,35	R\$ 5.175,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 5.175,00

Item 549

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
549	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 57,624MG (EQUIVALENTE A 50MG DE VALPROATO DE SÓDIO/ML)	500,00	FRASCO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	FR	R\$ 10,35	R\$ 5.175,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 5.175,00

Item 713

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
713	BUPROPIONA, CLORIDRATO - COMPRIMIDO 150 MG	15.000,00	COMPRIMIDO	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,38	R\$ 5.700,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 5.700,00

Item 714

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
714	CLONAZEPAM - COMPRIMIDO 2 MG	18.000,00	COMPRIMIDO	GEOLAB-GO (GO)	CPR	R\$ 0,05	R\$ 900,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 900,00

Item 715

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vr. Unitário	R\$ Vr. Total	R\$ Vr Unitário Mínimo	R\$ Vr Intervalo Mínimo
715	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML	1.200,00	FRASCO	HIPOLABOR-MG (MG)	FR	R\$ 3,22	R\$ 3.864,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 3.864,00

Item 716

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
716	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML	900,00	FRASCO	CRISTALIA-SP (SP)	FR	R\$ 11,00	R\$ 9.900,00	Não parametrizado	Não parametrizado
							Total: R\$ 9.900,00		

Item 717

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
717	GABAPENTINA 300 MG	10.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,29	R\$ 2.900,00	Não parametrizado	Não parametrizado
							Total: R\$ 2.900,00		

Item 719

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
719	PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG	18.000,00	COMPRIMIDO	CIMED	CPR	R\$ 0,18	R\$ 3.240,00	Não parametrizado	Não parametrizado
							Total: R\$ 3.240,00		

Item 720

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
720	RISPERIDONA - COMPRIMIDO 2 MG	30.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00	Não parametrizado	Não parametrizado
							Total: R\$ 3.000,00		

Item 721

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
721	RISPERIDONA 1 MG	28.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI-PR (PR)	CPR	R\$ 0,09	R\$ 2.520,00	Não parametrizado	Não parametrizado
							Total: R\$ 2.520,00		

Item 722

Item	Descrição	Qtde.	Unid.	Marca	Modelo	R\$ Vir. Unitário	R\$ Vir. Total	R\$ Vir Unitário Mínimo	R\$ Vir Intervalo Mínimo
722	RISPERIDONA 3 MG	28.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI- PR (PR)	CPR	R\$ 0,12	R\$ 3.360,00	Não parametrizado	Não parametrizado

Total: R\$ 3.360,00

Total Geral: R\$687.690,00