

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANH/SE



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024



Relação de Itens / Lotes

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
1	21588	NÃO	ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE	FRC	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,46	77.520,00
2	21589	NÃO	ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE	FRC	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,48	89.760,00
3	21494	NÃO	ACEBROFILINA XAROPE 5MG/ML	FRC	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,79	124.640,00
4	21590	NÃO	ACETATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML3MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL ACETATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML3MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL.	AMP	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,58	121.280,00
5	24644	SIM	ACETATO DE HIDROCORTISONA 1 CREME	TUB	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 9,76	48.800,00
6	21495	SIM	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,28	32.800,00
7	21591	SIM	ACICLOVIR 50MG/G CREME	TUB	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,56	37.800,00
8	21644	NÃO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	CP	64.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,99	127.360,00
9	21592	SIM	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG COMPRIMIDO ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,07	21.400,00
10	21645	NÃO	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	FRC	24.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,55	157.200,00
11	11120	NÃO	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO ACIDO FOLICO	CP	32.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,41	77.120,00
12	21593	SIM	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL.	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,07	62.100,00
13	11121	SIM	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,47	67.050,00
14	24645	SIM	ALCACHOFRA(CYNARA SCOLYMUS) 24MG A 48MG CÁPSULA	CAP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,43	7.150,00
15	21565	SIM	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO.	CP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,91	19.550,00
16	21566	SIM	ALPRAZOLAN 1MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,65	33.000,00
17	21646	NÃO	AMBROXOL 15MG/ML XAROPE	FRC	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,41	148.200,00
18	21594	NÃO	AMBROXOL 30MG/ML XAROPE	FRC	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,09	73.080,00
19	24646	SIM	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,51	45.100,00
20	21496	NÃO	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA	CAP	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,77	150.800,00
21	21497	NÃO	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ P/SUSPENSÃO ORAL	FRC	36.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,68	204.480,00
22	21567	NÃO	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG125MG COMPRIMIDO	CP	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,40	70.400,00
23	21498	SIM	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,71	67.100,00
24	21595	SIM	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO.	CP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,20	18.000,00
25	21499	NÃO	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,97	79.400,00
26	21596	NÃO	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ P/SUSPENSÃO ORAL.	FRC	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,72	107.520,00
27	21500	NÃO	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	24.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,23	77.520,00
28	21502	NÃO	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,13	142.600,00
29	21501	NÃO	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,25	66.000,00

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
30	21598	SIM	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO.	CP	50.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,38	69.000,00
31	21597	SIM	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO.	CP	50.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,32	66.000,00
32	21599	SIM	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO.	CP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,95	44.250,00
33	21600	SIM	BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO.	CP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,38	35.700,00
34	21503	SIM	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,93	49.300,00
35	21601	NÃO	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALANTE BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALANTE.	FRC	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,18	74.160,00
36	21504	NÃO	BUDESONIDA 32MCG AEROSSOL NASAL	FRC	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 10,16	121.920,00
37	21505	NÃO	BUDESONIDA 50MCG AEROSSOL NASAL	FRC	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 15,25	183.000,00
38	21506	SIM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,25	65.000,00
39	21602	SIM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	FRC	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,38	50.700,00
40	21508	SIM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINADIPIRONA 10MG250MG COMPRIMIDO	CP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,85	72.750,00
41	21507	NÃO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINADIPIRONA 6,67MG/ML 333,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,00	96.000,00
42	21568	SIM	CAPTAPRIL 25MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,57	47.100,00
43	21509	SIM	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	CP	60.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,22	73.200,00
44	21510	NÃO	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,23	65.840,00
45	21603	NÃO	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO.	CP	48.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,79	85.920,00
46	24647	SIM	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) 400 UNIDADES INTERNACIONAIS COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,14	51.400,00
47	24648	SIM	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL 1.500 MG (600 MG DE CÁLCIO) 400 UNIDADES INTERNACIONAIS COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,16	11.600,00
48	21511	SIM	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,19	23.800,00
49	21604	SIM	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL 500MG200UI COMPRIMIDO CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL 500MG200UI COMPRIMIDO.	CP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,67	25.050,00
50	21512	SIM	CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO	CP	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,91	76.400,00
51	21607	SIM	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO.	CP	25.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,58	39.500,00
52	21569	SIM	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	CP	25.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,16	29.000,00
53	21605	SIM	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	CP	25.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,39	59.750,00
54	21606	SIM	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	CP	25.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,93	48.250,00
55	24649	SIM	CÁSCARA-SAGRADA (RHAMNUS PURSHIANA DC) 20MG A 30MG CÁPSULA	CAP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,37	11.850,00
56	21513	SIM	CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS	CAP	35.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,67	58.450,00
57	21514	SIM	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,26	72.600,00
58	21608	SIM	CETOCONAZOL 20MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,71	27.100,00
59	21609	SIM	CETOCONAZOL 20MG/G (2) XAMPU.	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,54	75.400,00
60	21570	NÃO	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO.	TUB	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,34	64.080,00
61	21515	NÃO	CETOPROFENO 100MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,87	77.400,00
62	21517	NÃO	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	FRC	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,55	71.000,00
63	21516	NÃO	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	CP	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,68	67.200,00
64	21518	NÃO	CLORETO DE SÓDIO 0,9 (9MG/ML) SOLUÇÃO NASAL	FRC	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,40	64.800,00
65	21519	NÃO	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	CP	64.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,38	88.320,00
66	21610	SIM	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,87	56.100,00

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
67	21611	SIM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	CP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,35	20.250,00
68	21612	SIM	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,63	48.900,00
69	24650	SIM	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 150MG CÁPSULA	CAP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,38	43.800,00
70	24651	NÃO	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG CÁPSULA	CAP	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,02	72.240,00
71	21520	SIM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,66	33.200,00
72	21648	SIM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,56	76.800,00
73	21647	SIM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 12,50	75.000,00
74	21571	NÃO	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO	CP	64.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,06	67.840,00
75	21521	SIM	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2(20MG/G) GEL.	TUB	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 9,86	49.300,00
76	21613	NÃO	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	CP	72.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,57	113.040,00
77	21614	NÃO	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CP	160.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,29	206.400,00
78	21615	SIM	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO	CP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,61	12.880,00
79	21572	SIM	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,43	64.300,00
80	21573	SIM	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG CÁPSULA	CAP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,79	56.850,00
81	24652	SIM	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG COMPRIMIDO	CP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,91	39.280,00
82	24653	SIM	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	CP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,56	28.480,00
83	24654	SIM	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG COMPRIMIDO	CP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,12	40.960,00
84	24655	SIM	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	CP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,16	17.280,00
85	21522	SIM	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,18	65.400,00
86	21649	SIM	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,17	35.100,00
87	21574	NÃO	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	CP	64.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,25	80.000,00
88	24656	SIM	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 10MG/G POMADA OFTÁLMICA	TUB	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 15,60	78.000,00
89	21523	NÃO	COLAGENASE C/ CLORAFENICOL 0,6U/G0,01G/G CREME DERMATOLOGICO	TUB	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,31	132.960,00
90	21650	SIM	COMPLEXO B B1B2B3B6 COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,39	27.800,00
91	21524	SIM	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,98	79.800,00
92	21575	SIM	DEXAMETASONA 1MG/G(0,1) CREME	TUB	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,40	68.000,00
93	21525	SIM	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,94	29.400,00
94	21527	NÃO	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	CP	24.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,93	70.320,00
95	21526	NÃO	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	CP	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,53	72.480,00
96	21672	SIM	DICLOFENACO DE POTÁSSICO 50MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,30	13.000,00
97	21671	SIM	DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,32	23.200,00
98	21576	SIM	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	CP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,57	23.550,00
99	21618	NÃO	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	CP	80.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,22	97.600,00
100	21617	SIM	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 4,26	2.130,00
101	21529	NÃO	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	24.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,91	141.840,00
102	21531	NÃO	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG/DOSE SPRAY.	FRC	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 20,19	80.760,00
103	21530	NÃO	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG/DOSE AEROSSOL	FRC	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 20,54	82.160,00
104	24657	NÃO	DISPOSITIVO INTRAUTERINO PLÁSTICO COM COBRE MODELO T 380MM²	UND	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 26,90	107.600,00
105	21674	SIM	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	CP	50.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,54	77.000,00
106	21675	SIM	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	CP	50.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,21	60.500,00
107	21673	SIM	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,49	44.700,00
108	24672	NÃO	ENANTATO DE NORETISTERONA VALERATO DE ESTRADIOL 50 MG/ML 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,43	67.440,00
109	21619	SIM	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,70	17.000,00
110	21532	SIM	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO.	CP	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,76	70.400,00
111	21577	NÃO	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL.	TUB	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 16,19	64.760,00

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
112	24673	SIM	ETINILESTRADIOL LEVONORGESTREL 0,03MG 0,15MG COMPRIMIDO	CP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,15	25.200,00
113	21651	NÃO	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	CP	56.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,00	112.000,00
114	21578	SIM	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,54	55.400,00
115	21652	SIM	FENOTOÍNA SÓDICA 100MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,79	53.700,00
116	24679	SIM	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	CP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,02	40.100,00
117	21653	SIM	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	CAP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,47	24.700,00
118	21620	SIM	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 10,84	54.200,00
119	21533	NÃO	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	24.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,22	149.280,00
120	21654	SIM	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CP	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,65	66.000,00
121	21579	NÃO	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	CP	72.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,24	89.280,00
122	21534	NÃO	GLICLAZIDA 30MG COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	72.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,59	114.480,00
123	21535	NÃO	GLICLAZIDA 60MG COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	72.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,83	131.760,00
124	21536	SIM	GLICOSE 500MG/ML(50) SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 5,67	2.835,00
125	21580	SIM	GLIMEPIRIDA 2MG COMPRIMIDO.	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,96	29.600,00
126	21537	SIM	GLIMEPIRIDA 4MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,87	77.400,00
127	21655	NÃO	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) XAROPE	FRC	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,35	174.000,00
128	21621	SIM	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	CP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,93	28.950,00
129	21539	NÃO	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	24.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,93	118.320,00
130	21538	NÃO	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	CP	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,95	78.000,00
131	21581	SIM	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 12,52	62.600,00
132	21676	NÃO	HALOPERIDOL 70,52MG/ML INJETAVEL	AMP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 9,26	74.080,00
133	21678	SIM	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,67	50.100,00
134	21677	SIM	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,88	56.400,00
135	24680	SIM	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,04	20.400,00
136	24681	SIM	HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,97	29.700,00
137	21540	NÃO	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	80.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,32	105.600,00
138	21622	NÃO	HIDROX. ALUMÍNIO HIDROX. MAGNSIMETICONA 80MG/ML80MG/ML6MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,48	103.680,00
139	21656	SIM	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL.	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,18	51.800,00
140	21623	NÃO	IBUPROFENO 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,23	67.680,00
141	21624	SIM	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,73	34.600,00
142	21659	NÃO	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,48	139.200,00
143	21625	NÃO	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	CP	64.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,31	83.840,00
144	21541	SIM	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO.	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,83	18.300,00
145	24682	NÃO	INSULINA HUMANA NPH 100 UNIDADES INTERNACIONAIS/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	UND	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 18,89	151.120,00
146	24685	NÃO	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UNIDADES INTERNACIONAIS/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UND	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 19,60	156.800,00
147	21542	SIM	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO.	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,72	54.400,00
148	21582	NÃO	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE	FRC	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,10	73.200,00
149	21543	SIM	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,89	56.700,00
150	21626	SIM	LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,84	36.800,00
151	24688	SIM	LEVONORGESTREL 1,5 MG COMPRIMIDO	CP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 4,70	940,00
152	21546	SIM	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,53	70.600,00
153	24686	SIM	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5MCG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,74	17.400,00
154	21544	SIM	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,98	59.600,00

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
155	24687	SIM	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5MCG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,70	74.000,00
156	21545	SIM	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,66	26.600,00
157	21627	SIM	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,47	69.400,00
158	21660	NÃO	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FRC	24.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,17	124.080,00
159	21661	NÃO	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	CP	160.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,80	128.000,00
160	21662	SIM	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,66	46.600,00
161	21628	SIM	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,75	35.000,00
162	21547	SIM	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,96	29.600,00
163	21548	SIM	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,00	40.000,00
164	21549	SIM	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,67	50.100,00
165	21629	SIM	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,29	68.700,00
166	21663	NÃO	METRONIDAZOL 100MG/G(10) GEL VAGINAL	TUB	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,80	232.000,00
167	21630	SIM	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CP	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,54	18.480,00
168	21550	SIM	METRONIDAZOL 400MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,66	33.200,00
169	21551	SIM	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO	CP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,57	12.850,00
170	21552	SIM	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG COMPRIMIDO	CP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,04	15.200,00
171	21631	SIM	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	CP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,55	38.250,00
172	21664	SIM	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,38	41.400,00
173	21583	SIM	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO.	CP	50.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,17	58.500,00
174	21553	NÃO	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,11	65.760,00
175	24690	SIM	NISTATINA 100.000 UNIDADES INTERNACIONAIS/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 9,31	46.550,00
176	21554	NÃO	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL	TUB	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,45	77.400,00
177	21665	NÃO	NITRATO DE MICONAZOL 2(20MG/G) CREME DERMATOLOGICO	TUB	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,74	69.920,00
178	21633	NÃO	NITRATO DE MICONAZOL 2(20MG/G) CREME VAGINAL. NITRATO DE MICONAZOL 2(20MG/G) CREME VAGINAL.	TUB	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,18	98.160,00
179	21632	SIM	NITRATO DE MICONAZOL 2(20MG/G) GEL TOPICO	TUB	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 10,67	53.350,00
180	24691	SIM	NITROFURANTOÍNA 100MG CÁPSULA	CAP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,46	22.300,00
181	24692	SIM	NORETISTERONA 0,35MG COMPRIMIDO	CP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,26	31.300,00
182	21634	SIM	ÓLEO MINERAL; ÓLEO MINERAL.	FRC	2.500,00	R\$ 0,01	R\$ 11,32	28.300,00
183	24696	SIM	OMEPRAZOL 10MG CÁPSULA	CAP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,28	12.800,00
184	21635	NÃO	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA	CAP	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,96	78.400,00
185	21667	NÃO	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	FRC	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,85	77.600,00
186	21666	NÃO	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CP	48.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,03	97.440,00
187	21584	SIM	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	CP	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,37	54.800,00
188	21636	SIM	PASTA D ÁGUA (FN)	FRC	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 12,50	62.500,00
189	21585	SIM	PERMETRINA 10MG/G(1) LOÇÃO.	FRC	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,87	58.050,00
190	21637	NÃO	PERMETRINA 50MG/G(5) LOÇÃO.	FRC	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,96	158.400,00
191	21669	SIM	POLIVITAMÍNICO COMPRIMIDO.	CP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,48	52.200,00
192	21668	SIM	POLIVITAMÍNICO SOLUÇÃO ORAL.	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,93	69.300,00
193	21638	NÃO	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	CP	24.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,71	65.040,00
194	21586	SIM	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,07	20.700,00
195	24707	SIM	RIFAMPICINA 300MG CÁPSULA	CAP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,69	18.450,00
196	21657	NÃO	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,75	155.000,00
197	21658	SIM	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,59	77.700,00
198	21639	SIM	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	FRC	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,82	76.400,00
199	21555	SIM	SECNIDAZOL 1000MG COMPRIMIDO	CP	25.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,96	49.000,00
200	21616	SIM	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	CP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,08	31.200,00

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
201	24678	NÃO	SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	24.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,87	92.880,00
202	24697	SIM	SINVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,39	47.800,00
203	21640	NÃO	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	CP	64.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,07	132.480,00
204	21641	NÃO	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CP	48.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,60	124.800,00
205	21558	SIM	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,20	44.000,00
206	21556	SIM	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,42	48.400,00
207	21557	SIM	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,42	68.400,00
208	21642	NÃO	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1) CREME.	TUB	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 12,46	99.680,00
209	21560	SIM	SULFAMETOXAZOLTRIMETOPRIMA 400MG 80MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,13	42.600,00
210	21559	NÃO	SULFAMETOXAZOLTRIMETOPRIMA 40MG/ML8MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,72	75.520,00
211	24694	SIM	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/G POMADA OFTÁLMICA	TUB	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,43	37.150,00
212	21561	SIM	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL ORAL	FRC	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 9,29	74.320,00
213	24693	SIM	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRC	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,51	68.080,00
214	21562	NÃO	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	FRC	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,27	65.400,00
215	21563	NÃO	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO.	CP	72.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,09	78.480,00
216	21643	SIM	SULFATO FERROSO 5MG/ML, XAROPE	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,75	57.500,00
217	21679	SIM	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,85	55.500,00
218	21680	SIM	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO	CP	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,73	51.900,00
219	21670	NÃO	VALPROATO DE SÓDICO OU ÁCIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO	CP	48.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,05	98.400,00
220	21587	NÃO	VALPROATO DE SÓDICO OU ÁCIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO	CP	64.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,72	110.080,00
221	21564	SIM	VALPROATO DE SÓDICO OU ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML XAROPE	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,14	71.400,00
222	24708	SIM	VARFARINA 1MG COMPRIMIDO VARFARINA 1MG COMPRIMIDO	CP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,18	5.900,00
223	24709	SIM	VARFARINA 5MG COMPRIMIDO VARFARINA 5MG COMPRIMIDO	CP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,34	6.700,00
224	21494	SIM	ACEBROFILINA XAROPE 5MG/ML	FRC	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,79	31.160,00
225	11120	SIM	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO ACIDO FOLICO	CP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,41	19.280,00
226	21496	SIM	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA	CAP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,77	37.700,00
227	21589	SIM	ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE	FRC	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,48	22.440,00
228	21590	SIM	ACETATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML3MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL ACETATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML3MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL.	AMP	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,58	30.320,00
229	21644	SIM	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	CP	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,99	31.840,00
230	21645	SIM	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	FRC	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,55	39.300,00
231	21646	SIM	AMBROXOL 15MG/ML XAROPE	FRC	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,41	37.050,00
232	21594	SIM	AMBROXOL 30MG/ML XAROPE	FRC	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,09	18.270,00
233	21497	SIM	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ P/SUSPENSÃO ORAL	FRC	9.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,68	51.120,00
234	21567	SIM	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG125MG COMPRIMIDO	CP	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,40	17.600,00
235	21499	SIM	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	CP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,97	19.850,00
236	21596	SIM	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ P/SUSPENSÃO ORAL.	FRC	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,72	26.880,00
237	21500	SIM	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,23	19.380,00
238	21502	SIM	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,13	35.650,00
239	21501	SIM	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,25	16.500,00

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
240	21601	SIM	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALANTE BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALANTE.	FRC	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,18	18.540,00
241	21504	SIM	BUDESONIDA 32MCG AEROSSOL NASAL	FRC	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 10,16	30.480,00
242	21505	SIM	BUDESONIDA 50MCG AEROSSOL NASAL	FRC	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 15,25	45.750,00
243	21507	SIM	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINADIPIRONA 6,67MG/ML 333,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,00	24.000,00
244	21510	SIM	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,23	16.460,00
245	21603	SIM	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO.	CP	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,79	21.480,00
246	21570	SIM	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO.	TUB	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,34	16.020,00
247	21515	SIM	CETOPROFENO 100MG COMPRIMIDO	CP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,87	19.350,00
248	21517	SIM	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	FRC	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,55	17.750,00
249	21516	SIM	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,68	16.800,00
250	21518	SIM	CLORETO DE SÓDIO 0,9 (9MG/ML) SOLUÇÃO NASAL	FRC	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,40	16.200,00
251	21519	SIM	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	CP	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,38	22.080,00
252	24651	SIM	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG CÁPSULA	CAP	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,02	18.060,00
253	21571	SIM	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO	CP	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,06	16.960,00
254	21613	SIM	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	CP	18.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,57	28.260,00
255	21614	SIM	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CP	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,29	51.600,00
256	21574	SIM	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	CP	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,25	20.000,00
257	21523	SIM	COLAGENASE C/ CLORAFENICOL 0,6U/G0,01G/G CREME DERMATOLOGICO	TUB	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,31	33.240,00
258	21527	SIM	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	CP	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,93	17.580,00
259	21526	SIM	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	CP	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,53	18.120,00
260	21618	SIM	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,22	24.400,00
261	21529	SIM	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,91	35.460,00
262	21531	SIM	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG/DOSE SPRAY.	FRC	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 20,19	20.190,00
263	21530	SIM	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG/DOSE AEROSSOL	FRC	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 20,54	20.540,00
264	24657	SIM	DISPOSITIVO INTRAUTERINO PLÁSTICO COM COBRE MODELO T 380MM²	UND	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 26,90	26.900,00
265	24672	SIM	ENANTATO DE NORETISTERONA VALERATO DE ESTRADIOL 50 MG/ML 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,43	16.860,00
266	21577	SIM	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL.	TUB	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 16,19	16.190,00
267	21651	SIM	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	CP	14.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,00	28.000,00
268	21533	SIM	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,22	37.320,00
269	21579	SIM	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	CP	18.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,24	22.320,00
270	21534	SIM	GLICLAZIDA 30MG COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	18.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,59	28.620,00
271	21535	SIM	GLICLAZIDA 60MG COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	18.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,83	32.940,00
272	21655	SIM	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) XAROPE	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,35	43.500,00
273	21539	SIM	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,93	29.580,00
274	21538	SIM	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	CP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,95	19.500,00
275	21676	SIM	HALOPERIDOL 70,52MG/ML INJETAVEL	AMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 9,26	18.520,00
276	21540	SIM	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,32	26.400,00
277	21622	SIM	HIDROX. ALUMÍNIO HIDROX. MAGNSIMETICONA 80MG/ML80MG/ML6MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,48	25.920,00
278	21623	SIM	IBUPROFENO 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,23	16.920,00
279	21659	SIM	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,48	34.800,00
280	21625	SIM	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	CP	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,31	20.960,00

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
281	24682	SIM	INSULINA HUMANA NPH 100 UNIDADES INTERNACIONAIS/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	UND	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 18,89	37.780,00
282	24685	SIM	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UNIDADES INTERNACIONAIS/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UND	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 19,60	39.200,00
283	21582	SIM	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE	FRC	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,10	18.300,00
284	21660	SIM	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FRC	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,17	31.020,00
285	21661	SIM	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	CP	40.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,80	32.000,00
286	21663	SIM	METRONIDAZOL 100MG/G(10) GEL VAGINAL	TUB	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,80	58.000,00
287	21553	SIM	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,11	16.440,00
288	21554	SIM	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL	TUB	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,45	19.350,00
289	21665	SIM	NITRATO DE MICONAZOL 2(20MG/G) CREME DERMATOLOGICO	TUB	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,74	17.480,00
290	21633	SIM	NITRATO DE MICONAZOL 2(20MG/G) CREME VAGINAL. NITRATO DE MICONAZOL 2(20MG/G) CREME VAGINAL.	TUB	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,18	24.540,00
291	21635	SIM	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA	CAP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,96	19.600,00
292	21667	SIM	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	FRC	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,85	19.400,00
293	21666	SIM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CP	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,03	24.360,00
294	21637	SIM	PERMETRINA 50MG/G(5) LOÇÃO.	FRC	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,96	39.600,00
295	21638	SIM	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	CP	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,71	16.260,00
296	21657	SIM	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,75	38.750,00
297	24678	SIM	SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,87	23.220,00
298	21640	SIM	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	CP	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,07	33.120,00
299	21641	SIM	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CP	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,60	31.200,00
300	21642	SIM	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1) CREME.	TUB	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 12,46	24.920,00
301	21559	SIM	SULFAMETOXAZOLTRIMETOPRIMA 40MG/ML8MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,72	18.880,00
302	21562	SIM	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL.	FRC	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,27	16.350,00
303	21563	SIM	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO.	CP	18.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,09	19.620,00
304	21670	SIM	VALPROATO DE SÓDICO OU ÁCIDO VALPROICO 250MG COMPRIMIDO	CP	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,05	24.600,00
305	21587	SIM	VALPROATO DE SÓDICO OU ÁCIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO	CP	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,72	27.520,00
306	21588	SIM	ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE	FRC	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,46	19.380,00
TOTAL GERAL R\$ 17.001.215,00								