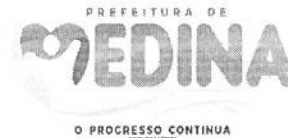




PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDINA

O PROGRESSO CONTINUA

CNPJ: 18.414.607/0001-83



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

(Art. 12, Inciso VII, Lei nº 14.133/2021)

IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE SOLICITANTE:

Prefeitura Municipal de Medina

Secretaria Municipal de Saúde

Responsável pela solicitação: Guilherme Ramos

E-mail: saude@medina.mg.gov.br

Telefone: (33) 3753-1522

Indicação do Gestor e do Fiscal do Contrato (§ 3º do art. 7º e art. 117 da Lei nº 14.133/2021)

Nome do Gestor do Contrato / Fiscal do Contrato: Nicolle Costa Queiroz

E-mail: adm.smsmedina@gmail.com

Telefone: (33) 3753-1522

DETALHAMENTO DO OBJETO (Art. 18, Inciso II da Lei nº 14.33/2021)

Objeto da solicitação: Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Medina-MG.

Classificação dos Bens/Serviços

☒ Comum

☐ Específico

Justificativa: Os bens/materiais/serviços a serem adquiridos enquadram-se na classificação de Bens/serviços comuns, conforme legislação em vigor..

Quanto ao Objeto

☐ Serviço não continuado

☐ Serviço continuado sem dedicação exclusiva de mão de obra

☐ Serviço continuado com dedicação exclusiva de mão de obra

☒ Material de Consumo

Recebido
26/03/2024
✓



PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDINA

O PROGRESSO CONTINUA

CNPJ: 18.414.607/0001-83



() Material Permanente/Equipamento

JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO (Art. 18, Inciso I, Lei nº 14.33/2021)

A aquisição dos materiais é necessária para a manutenção do abastecimento de medicamentos para entrega/dispensação nas unidades de saúde.

Considerando que a farmacêutica responsável pelo planejamento anual do SIGAF ficou-se inerte no ano anterior, faz-se necessário o registro de preços dos medicamentos do CBAF para não deixar a população desassistida.

Diante disso, consta na planilha em anexo toda a relação de medicamentos que eram adquiridos através do SIGAF, além do material que é anualmente licitado.

RESULTADOS PRETENDIDOS (Art. 18, Inciso IX, Lei nº 14.33/2021)

Manter a assistência farmacêutica das unidades de saúde ativa e eficiente.

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES (Art. 18, Inciso IV, Lei nº 14.33/2021)

A quantidade a ser adquirida foi mensurada diante da média de consumo do ano anterior, da série histórica de consumo, com margem de segurança para possível emergência/urgência.

Em anexo a tabela com quantitativo e descrições.

REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA A CONTRATAÇÃO (art. 18, § 1º, Inciso III, Lei nº 14.133/2021).

Informar, se necessário, as especificações complementares do objeto, incluindo padrões mínimos de qualidade, bem como os requisitos indispensáveis à contratação, de forma a permitir a seleção da proposta mais vantajosa.

PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO PREVIAMENTE À CONTRATAÇÃO

Não se aplica.

POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E RESPECTIVAS MEDIDAS DE TRATAMENTO

Não se aplica.

PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO: (Art. 6º, Inciso XXIV, c, Lei nº 14.133/2021)

Prazo de Execução /Entrega: 15 dias após o recebimento da Ordem de Fornecimento/Serviço

LOCAL DE EXECUÇÃO/ ENTREGA (Art. 18, Inciso VII, Lei nº 14.133/2021)

(x) Local único: Endereço de Entrega/Execução do objeto

() Locais diversos:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDINA

O PROGRESSO CONTINUA

CNPJ: 18.414.607/0001-83



Secretaria Municipal de Saúde

Rua Pedro II, nº 11 – Centro

Medina/MG

DETALHAMENTO DA DESPESA E RECURSO (Art. 40, Inciso V, c, Lei nº 14.133/2021)

Origem do Recurso

☒ Próprio

☒ Estadual

☒ Federal

Fonte

Descrição do Recurso

CRITÉRIO DE ADJUDICAÇÃO (Art. 33, Lei nº 14.133/2021)

☐ Global ☐ Lote ☒ Item

PESQUISA DE PREÇOS (Art. 23, Inciso IV e V, Lei nº 14.133/2021)

As contratações públicas, sejam decorrentes de procedimento licitatório ou de contratação direta, devem ser precedidas de pesquisa de preços. A Lei nº 14.133/2021 exige a elaboração do orçamento estimado para a identificação precisa dos valores praticados no mercado para objeto similar ao pretendido pela Administração, por esses motivos:

☐ Foi realizada pesquisa de preços pelo requisitante para atender o objeto especificado neste documento, conforme documentos anexos, sendo o valor estimado de R\$ xxxxxx (valor por extenso), conforme art. 18, Inciso VI da Lei nº 14.133/2021.

☒ Encaminha-se para o setor de compras para realização da Pesquisa de Preços para atender o objeto especificado neste documento.

PRAZO DE ENTREGA / EXECUÇÃO: (Art. 6º, Inciso XXIV, c, Lei nº 14.133/2021)

Prazo de Execução /Entrega: 15 dias após o recebimento da Ordem de Fornecimento/Serviço

RESPONSABILIDADE PELA FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA E CONTEÚDO DO DOCUMENTO

Assumo que os servidores designados como membros da equipe de planejamento e responsável pela fiscalização ficarão à disposição para dirimir eventuais dúvidas sobre esta requisição, bem como para acompanhar todo o procedimento de contratação, fornecendo todas as informações técnicas necessárias junto ao agente de contratação, pregoeiro e sua equipe de apoio. Certifico que a formalização da demanda acima identificada se faz necessária pelos motivos expostos na justificativa da contratação do presente documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDINA

O PROGRESSO CONTINUA

CNPJ: 18.414.607/0001-83



ANÁLISE TÉCNICA DO CONTROLE INTERNO (art. 19, Inciso IV, Lei nº 14.133/21)

O processo na íntegra (orçamentos, termos de referência, projeto básico, etc) em posse do Setor de Compras e Materiais, devidamente classificada a ficha e dotação orçamentária, bem como o bloqueio orçamentário, será encaminhado para o Órgão de Controle Interno do Município (art. 169, caput, Lei nº 14.133/2021) para apreciação e emissão de parecer técnico. Posteriormente os autos tramitarão para o setor de Licitações para as devidas providências de formalização do procedimento licitatório, organização do edital, publicações e sessão do certame licitatório.

ANEXOS DO DFD

Anexo I – Relação de itens

Submeto Documento de Formalização de Demanda para avaliação.

Medina/MG, 26 de março de 2024.

Guilherme Ramos

Secretário Municipal de Saúde

Responsável pela Solicitação

Ciente e de acordo.

Nicolle Costa Queiroz

Gestora/Fiscal do Contrato

De acordo, encaminhe-se ao Departamento de compras, para prosseguimento.

Guilherme Ramos



PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDINA

O PROGRESSO CONTINUA

CNPJ: 18.414.607/0001-83



Secretário Municipal de Saúde

Autorização do Gestor da Pasta

Ciente e de acordo.

Data de recebimento da requisição autorizada: 26/05 /ano. 2024



Setor de Licitação



PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDINA
O PROGRESSO CONTINUA
CNPJ: 18.414.607/0001-83



Estudo Técnico Preliminar - ETP

**Aquisição de medicamentos para atender
a demanda da Secretaria Municipal de
Saúde**

Medina, 26 de março de 2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDINA
O PROGRESSO CONTINUA
CNPJ: 18.414.607/0001-83



Estudo Técnico Preliminar - ETP

INTRODUÇÃO

Estudo Técnico Preliminar - ETP: documento constitutivo da primeira etapa do planejamento de uma contratação que caracteriza o interesse público envolvido e a sua melhor solução e dá base ao anteprojeto, ao termo de referência ou ao projeto básico a serem elaborados caso se conclua pela viabilidade da contratação;

Referência:

1 – Descrição da necessidade da contratação

A aquisição do material especificado em anexo justifica-se em virtude da necessidade de aquisição de medicamentos, que têm por finalidade atender os usuários do Sistema Único de Saúde – SUS da rede municipal.

Consta na solicitação medicamentos que eram adquiridos por meio do SIGAF. Tendo em vista a impossibilidade de aquisição por esse meio, fez-se necessário o registro de preço desse material com o intuito de não deixar a população desassistida.

A quantidade a ser licitada foi mensurada por meio de registros de dispensação do ano anterior.

2 – Descrição dos requisitos da contratação

Aquisição de medicamentos com o objetivo de atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

3 – Levantamento de mercado

Consiste na análise das alternativas possíveis, e justificativa técnica e econômica da escolha do tipo de solução a contratar, podendo, entre outras opções:

Ser consideradas contratações similares feitas por outros órgãos e entidades públicas, bem como por organizações privadas, no contexto nacional ou internacional, com objetivo de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendam às necessidades da Administração.

4 – Descrição da solução como um todo

Os materiais listados são necessários para a manutenção das atividades diárias de rotina da secretaria de saúde, visando a continuidade da prestação de serviços à comunidade que demandam os serviços oferecidos pelo município.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDINA
O PROGRESSO CONTINUA
CNPJ: 18.414.607/0001-83



5 – Estimativa das quantidades a serem contratadas

A quantidade a ser adquirida foi mensurada diante da média de consumo do ano anterior, da série histórica de consumo, com margem de segurança para possível emergência/urgência.

Em anexo a tabela com quantitativo e descrições.

6– Estimativa do valor da contratação,

A estimativa vai ser apresentada após cotações feitas pelo setor responsável.

7 - Justificativas para o parcelamento ou não da solução;

A compra será efetuada de acordo com a demanda do setor, atendendo à quantidade licitada.

8 – Contratações correlatas e/ou interdependentes;

Não se aplica.

9 – Demonstrativo da previsão da contratação no Plano de Contratações Anual

A exigência legal quanto ao Plano Anual das Contratações ele é elaborado em um exercício para o ano seguinte. Dessa forma, considerando que a nova lei teve início (vigência) no presente ano, o mesmo será elaborado nesse exercício para o ano seguinte .

10 – Demonstrativo dos resultados pretendidos

Garantir um serviço de qualidade e eficiência à população, visando manter a economicidade, legalidade e publicidade.

11 – Providências a serem adotadas pela Administração previamente à celebração do contrato

Não se aplica.

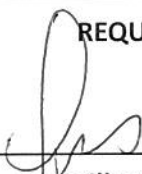
12 – Descrição de possíveis impactos ambientais

Não se aplica.

13 – Posicionamento conclusivo

Conforme exposto nos itens acima, visando manter o bom funcionamento da saúde pública, é de suma importância a aquisição dos insumos descritos em anexo.

REQUISITANTE



Guilherme Ramos
Secretário Municipal de Saúde

Medina, 26 de março de 2024



Medina, 10/04/2024

Com meus cordiais cumprimentos, venho por meio deste, entregá-los um quantitativo estimado e parcial, referente a uma dispensação anual , de um dos setores (farmacêuticos) , de acordo com a solicitação feita em ofício e em reunião na presença do diretor da regional, do secretário de saúde, dos representantes da licitação, de dois representantes da secretária de saúde e da procuradora do município .

Ressalto que o município é composto por 3 farmacêuticas responsáveis pelas dispensações e pedidos de medicamentos . Logo entendo que as três farmacêuticas deveriam ser convocadas a participar na elaboração do quantitativo exigido. Já que são medicamentos que envolvem o município ao todo e não tenho informações nos quantitativos que envolvem outros setores dispensadores de medicamentos.

OBS:

Não é ordem de compra;

Não é um valor final , trata-se de uma estimativa .


Aline Azêvedo de Figueiredo
Farmacêutica - Farmácia de Todos
CRF/MG - 23068

1) ACICLOVIR SODICO 200 MG COMPRIMIDO-----	5000
2) ACICLOVIR SODICO 50 MG/G (5%) CREME -----	500
3) ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO-----	12.000
4) ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO-----	10.000
5) ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL-----	600
6) ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL -----	4.000
7) ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO-----	3.000
8) ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO-----	2.000
9) ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO-----	2.000
10) AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO-----	6.000
11) AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO-----	24.000
12) AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO-----	1.000
13) AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL -----	1.200
14) AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA-----	12.000
15) AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL - -----	800
16) AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG COMPRIMIDO-----	6.000
17) ANLODIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO-----	3.000
18) ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO -----	12.000
19) ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO-----	12.000
20) AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSAO ORAL-----	1.200
21) AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO-----	6.000
22) BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG CAPSULA INALANTE 0 50) BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL-----	200
23) BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL-----	400
24) BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR) -----	600

25) BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL -----	400
26) BETAMETASONA ACETATO + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3+3 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)-----	300
27) BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO-----	28.000
28) BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO NASAL-----	400
29) BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSÃO NASAL-----	400
30) BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO NASAL -----	400
31) CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO -----	1.200
32) CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO-----	30.000
33) CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL-----	2.000
34) CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO-----	35.000
35) CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO-----	6000
36) CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO-----	16.000
37) CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO-----	16.000
38) CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO-----	1.600
39) CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO -----	1.600
40) CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL-----	800
41) CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO -----	24.000
42) CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)-----	1000
43) CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO-----	300
44) CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO-----	6.000
45) CLARITROMICINA 250 MG COMPRIMIDO-----	100
46) CLARITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL-----	50
47) CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO-----	6000
48) CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL-----	3000
49) CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL -----	600
50) CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO-----	12.000
51) CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO-----	8.000

52) DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR -----	600
53) DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME DERMATOLOGICO-----	600
54) DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) POMADA OFTALMICA-----	100
55) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUCAO ORAL -----	800
56) DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO-----	6000
57) DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO-----	35000
58) DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO -----	6000
59) DAPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO-----	35.000
60) DAPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL-----	800
61) DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO -----	4000
62) DOXAZOSINA MESILATO 4 MG COMPRIMIDO-----	4000
63) ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO-----	1.800
64) ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO-----	30.000
65) ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO-----	6.000
66) FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO-----	12.000
67) FENOBARBITAL SODICO 100 MG COMPRIMIDO -----	30.000
68) FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL-----	600
69) FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO -----	2.000
70) FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA -----	3000
71) FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA-----	30.000
72)) FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO-----	16.000
73) GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO -----	18.000
74) GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA-----	30.000
75) GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA -----	18.000
76) HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO-----	24.000
77) HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO-----	6.000
78) HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO-----	12.000

79) HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO-----	25.000
80) IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL -----	600
81) IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO-----	20.000
82) IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL-----	400
83) ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO-----	6.000
84)) IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO-----	400
85) LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE -----	1000
86) LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG COMPRIMIDO-----	6.000
87) LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO-----	8.000
88) LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG COMPRIMIDO -----	4.000
89) LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO-----	6.000
90) LEVOTIROXINA SODICA 12,5 MCG COMPRIMIDO-----	6.000
91) LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO-----	6.000
92) LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO-----	6.000
93) LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO-----	12.000
94) LORATADINA 1 MG/ML XAROPE-----	600
95) LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO-----	4.000
96) LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO-----	26.000
97) METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO-----	20.000
98) METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO-----	6.000
99) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO-----	4.000
100) METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL-----	600
101) METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA -----	12.000
102) METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL -----	300
103) METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO-----	12.000
104) METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO-----	6.000
105) MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME -----	600

106) MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL -----	400
107) MICONAZOL NITRATO 20 MG/G LOÇÃO-----	400
108) NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO -----	6.000
108) NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL-----	400
109) NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA-----	6.000
110) NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO -----	1500
111) NORETISTERONA + ESTRADIOL ENANTATO + VALERATO 50+5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL-----	600
112) NORTRIPTILINA CLORIDRATO 10 MG CAPSULA-----	1000
113) OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA -----	25.000
114) ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL-----	6.000
115) ÓXIDO DE ZINCO 25 % - PASTA D'ÁGUA -----	400
116) PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL-----	600
117) PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO-----	20.000
118) PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO-----	400
119) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL-----	600
120)) PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL-----	600
121) PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO-----	12.000
122) PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO-----	6000
123) PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO-----	8000
124) PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO-----	12.000
125) RETINOL (VITAMINA A) 150000 UI/ML SOLUÇÃO ORAL-----	2.000
126) RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA-----	1000
127) SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5+20,0+2,9+1,5 G PO PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA -----	2000
128) SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSSOL ORAL -----	500
129) SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 0,5 ML - AGULHA 6,0 X 0,25 MM-----	30.000
130) SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO-----	12.000

131) SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO----- 12000

132) SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO -----18.000

133) SULFADIAZINA 10 MG/G CREME 400 334) SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8
MG/ML SUSPENSAO ORAL----- 400

134) SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG COMPRIMIDO----- 8000

135) SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG DE FERRO ELEMANTAR) COMPRIMIDO----- 20000

136) SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUCAO ORAL-- 200

137) TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA -----50

138) VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA----- 18.000

139) VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE----- 800

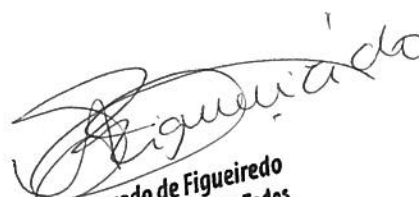
140) VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 500 MG COMPRIMIDO----- 6000

141) VARFARINA SODICA 5 MG COMPR-----4.000

Atenciosamente,

Aline Azevedo de Figueiredo

Farmacêutica Generalista


Aline Azevedo de Figueiredo
Farmacêutica - Farmácia de Todos
CRF/MG - 23668



PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDINA

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.414.607/0001-83

MEDINA

Medina/MG, 09 de abril de 2024.

Assunto: Quantitativo anual de medicamentos

Prezada Senhora Farmacêutica,

Cumprimentando-a cordialmente a Secretaria Municipal de Saúde de Medina/MG vem, por meio deste, solicitar informações sobre o quantitativo dispensado anualmente, pela Farmácia de Todos, de medicamentos que integram a lista de Componentes Básicos da Assistência Farmacêutica.

Considerando que a farmacêutica responsável pelo planejamento anual do SIGAF ficou-se inerte no ano anterior, faz-se necessário o registro de preços dos medicamentos do CBAF para não deixar a população desassistida, devendo essa quantidade ser informada pela farmacêutica atual.

Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para renovar protestos de estima e consideração e colocamo-nos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

Nicolle Costa Queiroz

Coordenadora de Controle, Avaliação, Ouvidoria e Auditoria em Saúde

A/C

Responsável pela Farmácia de Todos

Nicolle Costa Queiroz
CPF: 070.633.296-26
Coordenadora de Controle, Avaliação,
Ouvidoria e Auditoria em Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDINA
PROCESSO DE COTAÇÃO - ESPECIFICAÇÃO

Cód. Cotação:	54					
Balanzamento:	Por Item					
Data:	01/04/2024					
Objeto:	REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, MUNICÍPIO DE MEDINA/MG.					
Favor preencher somente a coluna de Valor Unitário e a coluna de Marca, as colunas de amarelo claro.						
Item	Descrição	UND	Qtde	Valor Unitário	Subtotal	Marca/Modelo
1	ACEBROFILINA 25/5 MG/ML	FRASCO	250,00	0,00	0,00	
2	ACEBROFILINA XPE 10MG/ML AD. 120ML:	UNIDADE	1.125,00	0,00	0,00	
3	ACICLOVIR SODICO 200 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	7.325,00	0,00	0,00	
4	ACICLOVIR SODICO 50 MG/G (5%) CREME	UNIDADE	600,00	0,00	0,00	
5	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	47.000,00	0,00	0,00	
6	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	35.000,00	0,00	0,00	
7	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	COMP	46.875,00	0,00	0,00	
8	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG/ML	FRASCO	125,00	0,00	0,00	
9	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG.	UNIDADE	5.000,00	0,00	0,00	
10	ADALAT 20MG COMPRIMIDO (PRINCIPIO ATIVO NIFEDIPINO)	UNIDADE	1.125,00	0,00	0,00	
11	ADDERA - VITAMINA D 7000UI COMPRIMIDO	UNIDADE	30,00	0,00	0,00	
12	AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 10ML	AMPOL	5.000,00	0,00	0,00	
13	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	UNIDADE	7.750,00	0,00	0,00	
14	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco	900,00	0,00	0,00	
15	ALDACTONE - ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	UNIDADE	300,00	0,00	0,00	
16	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO:	COMP	3.000,00	0,00	0,00	
17	ALENIA 12/400 MCG CAPS INALAÇÃO	FRASCO	7.500,00	0,00	0,00	
18	ALENIA 12/400 MCG COMPRIMIDO (PRINCIPIO ATIVO fumarato de formoterol+ budesonida)	UNIDADE	2.325,00	0,00	0,00	
19	ALENIA 14/400 MCG.	UNIDADE	75,00	0,00	0,00	

20	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	2.500,00	0,00	0,00	
21	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	UN	3.500,00	0,00	0,00	
22	ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	1.500,00	0,00	0,00	
23	ALPRAZOLAM 2MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	19.625,00	0,00	0,00	
24	AMBROXOL CLORIDRATO XAROPE INFANTIL C/100ML	FRASCO	750,00	0,00	0,00	
25	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	1.500,00	0,00	0,00	
26	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO:	COMP	6.000,00	0,00	0,00	
27	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	57.000,00	0,00	0,00	
28	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG COMPRIDO	UNIDAD E	1.000,00	0,00	0,00	
29	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG	COMP	2.000,00	0,00	0,00	
30	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	10.200,00	0,00	0,00	
31	AMOXICILINA SUSPENSÃO 500MG/5ML	FRASCO	125,00	0,00	0,00	
32	AMOXILINA 5000 MG CÁPSULA DURA	UNIDAD E	12.000,00	0,00	0,00	
33	AMOXILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	UNIDAD E	1.500,00	0,00	0,00	
34	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	6.000,00	0,00	0,00	
35	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG	COMP	2.300,00	0,00	0,00	
36	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	UNIDAD E	800,00	0,00	0,00	
37	AMOXILINA SUSP 250MG/5ML	FRASCO	300,00	0,00	0,00	
38	AMPLICTIL 4% 20ML GOTAS	UNIDAD E	10,00	0,00	0,00	
39	AMYTRIL (AMITRIPTILINA) 25MG	UNIDAD E	300,00	0,00	0,00	
40	ANLODIPINO BESILATO 10MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	7.000,00	0,00	0,00	
41	ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO.	COMP	28.800,00	0,00	0,00	
42	APRESOLINA 50MG	COMP	500,00	0,00	0,00	
43	ARADOIS 50MG	COMP	250,00	0,00	0,00	
44	ARISTAB 10MG	COMP	625,00	0,00	0,00	
45	ARISTAB 15MG	COMP	625,00	0,00	0,00	
46	ARISTAB 30MG	COMP	625,00	0,00	0,00	
47	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	17.400,00	0,00	0,00	
48	ATENSINA 0,100MG	COMP	375,00	0,00	0,00	

49	ATENSINA 0,200MG	UNIDAD E	1.250,00	0,00	0,00	
50	ATENSINA 200MG	COMP	825,00	0,00	0,00	
51	ATLANSIL - AMIODARONA 200MG	UNIDAD E	250,00	0,00	0,00	
52	ATROVENT 20 MCG AEROSOL	FRASCO	10,00	0,00	0,00	
53	AVAMYS FURAMATO DE FLUTICASONA SPRAY NASAL 27,5MG 120 DOSES	FRASCO	20,00	0,00	0,00	
54	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PÓ PARA SUSPENÇÃO ORAL	UNIDAD E	1.200,00	0,00	0,00	
55	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; PRINCIPIO ATIVO: AZITROMICINA; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 500 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO: ; COMPONENTE: ;	UN	7.000,00	0,00	0,00	
56	AZITROMICINA 600MG SUSPENÇÃO ORAL 15ML S/DIL.	UNIDAD E	400,00	0,00	0,00	
57	AZITROMICINA SULPENÇÃO ORAL	FRASCO	125,00	0,00	0,00	
58	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AEROSOL ORAL	UNIDAD E	200,00	0,00	0,00	
59	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG AEROSOL ORAL	Frasco	200,00	0,00	0,00	
60	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSOL ORAL	UNIDAD E	400,00	0,00	0,00	
61	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENÇÃO ORAL	UNIDAD E	520,00	0,00	0,00	
62	BETAMETASONA ACETATO + FOSTATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3+3 MG/ML SUSPENÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	UNIDAD E	300,00	0,00	0,00	
63	BETAMETASONA FOSFATO DISSODICO+DIPROPINATO INJETÁVEL 1ML	UNIDAD E	300,00	0,00	0,00	
64	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	68.000,00	0,00	0,00	
65	BROMAZEPAM 3MG:	COMP	8.000,00	0,00	0,00	
66	BROMAZEPAM 6MG.	COMP	15.000,00	0,00	0,00	
67	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENÇÃO NASAL	UNIDAD E	590,00	0,00	0,00	
68	BUDESONIDA 50 MCG SUSPENÇÃO NASAL	UNIDAD E	525,00	0,00	0,00	
69	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENÇÃO NASAL	UNIDAD E	400,00	0,00	0,00	
70	BUPROPIONA 150MG	COMP	9.000,00	0,00	0,00	
71	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	COMP	2.250,00	0,00	0,00	
72	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA	COMP	2.500,00	0,00	0,00	
73	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	UN	1.200,00	0,00	0,00	
74	CABERTRIX - CABERGOLINA 0,5 MG	COMP	625,00	0,00	0,00	

75	CALCIO 1250MG:	COMP	225,00	0,00	0,00	
76	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	43.125,00	0,00	0,00	
77	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	75.000,00	0,00	0,00	
78	CARBAMAZEPINA 20MG/ML C/100ML.	FRASCO	200,00	0,00	0,00	
79	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNIDAD E	2.000,00	0,00	0,00	
80	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	UNIDAD E	13.500,00	0,00	0,00	
81	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	UNIDAD E	300,00	0,00	0,00	
82	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	35.000,00	0,00	0,00	
83	CARDIZEM (DILTIAZEM) 60MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
84	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	31.000,00	0,00	0,00	
85	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	21.000,00	0,00	0,00	
86	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	6.600,00	0,00	0,00	
87	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	8.600,00	0,00	0,00	
88	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	32.750,00	0,00	0,00	
89	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNIDAD E	1.050,00	0,00	0,00	
90	CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	UNIDAD E	1.000,00	0,00	0,00	
91	CEFTRIAXONE 1G	AMP	100,00	0,00	0,00	
92	CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO	Unidade	550,00	0,00	0,00	
93	CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.500,00	0,00	0,00	
94	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	6.000,00	0,00	0,00	
95	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.250,00	0,00	0,00	
96	CITALOPRAN 20 MG:	COMP	22.500,00	0,00	0,00	
97	CITONEURIM (CIANOCOBALAMINA 5000MCG + PIRIDOXINA 100MG+ TIAMINA 100 MG) INJETÁVEL	AMPOLA	30,00	0,00	0,00	
98	CLARITROMICINA 250 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	100,00	0,00	0,00	
99	CLARITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco	50,00	0,00	0,00	
100	CLEXANE 40MG/0,4ML	UNIDAD E	375,00	0,00	0,00	

101	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	23.500,00	0,00	0,00	
102	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	3.000,00	0,00	0,00	
103	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO:	COMP	31.650,00	0,00	0,00	
104	CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG/ML	FRASCO	500,00	0,00	0,00	
105	CLOPIDOFREL 75MG	COMP	150,00	0,00	0,00	
106	CLOPIXOL DEPOT 200 MG INJ	AMP	225,00	0,00	0,00	
107	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL	UNIDADE	600,00	0,00	0,00	
108	CLORETO DE SODIO SOL. NASAL 9MG/ML C/30 ML:	UNIDADE	1.000,00	0,00	0,00	
109	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	12.500,00	0,00	0,00	
110	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	COMP	1.875,00	0,00	0,00	
111	CLORPROMAZINA 100MG.	COMP	9.875,00	0,00	0,00	
112	CLORPROMAZINA 25MG.	COMP	6.250,00	0,00	0,00	
113	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	12.000,00	0,00	0,00	
114	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	8.000,00	0,00	0,00	
115	CLOZAPINA 100MG	COMP	6.250,00	0,00	0,00	
116	CLOZAPINA 25MG	COMP	1.250,00	0,00	0,00	
117	CLOZAPINA 300MG	COMP	1.250,00	0,00	0,00	
118	COGLIVE 8 MG	COMP	375,00	0,00	0,00	
119	COMADDERA D3 5000 UI COMPRIMIDO	UNIDADE	75,00	0,00	0,00	
120	COMPLEXO B INJETAVEL	AMPOL	5.000,00	0,00	0,00	
121	CONCOR HCT 10/25 MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
122	CRESTOR - ROSUVASTATINA 20MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
123	CUMPRIME 250 MG	COMP	620,00	0,00	0,00	
124	CYMBI 30MG (CLORIDRATO DE DULOXETINA)	COMP	120,00	0,00	0,00	
125	DEPAKOTE 250 MG	COMP	575,00	0,00	0,00	
126	DEPAKOTE 500 MG	COMP	825,00	0,00	0,00	
127	DESVENLAFAXINA 100 MG:	COMP	1.500,00	0,00	0,00	
128	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	UNIDADE	600,00	0,00	0,00	
129	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME DERMATOLOGICO	UNIDADE	600,00	0,00	0,00	
130	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) POMADA OFTALMICA	UNIDADE	100,00	0,00	0,00	
131	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10GR.	FRASCO	750,00	0,00	0,00	

132	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG	FRASCO	188,00	0,00	0,00	
133	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2MG/ML 1ML	AMPOL A	750,00	0,00	0,00	
134	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	800,00	0,00	0,00	
135	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO	COMP	6.000,00	0,00	0,00	
136	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	UNIDADE E	1.500,00	0,00	0,00	
137	DEXCLORFENIRAMINA MAL XPE 100ML.	FRASCO	1.625,00	0,00	0,00	
138	DIAMICRON - GLICAZIDA 30MG	COMP	500,00	0,00	0,00	
139	DIAMICRON (GLICLAZIDA) 60MG	COMP	625,00	0,00	0,00	
140	DIAZEPAM 10 MG COMPRIDO	UNIDADE E	65.000,00	0,00	0,00	
141	DICLOFENACO SOD. 75MG 3ML	AMPOL A	1.250,00	0,00	0,00	
142	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	UNIDADE E	6.000,00	0,00	0,00	
143	DILTIAZEM 60 MG:	COMP	338,00	0,00	0,00	
144	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	UNIDADE E	35.350,00	0,00	0,00	
145	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	800,00	0,00	0,00	
146	DISPOSITIVO INTRATUTERINO	UNIDADE E	200,00	0,00	0,00	
147	DIUPRESS 25/05MG	COMP	113,00	0,00	0,00	
148	DOMPERIDONA 10MG C/30 CPR.	COMP	3.375,00	0,00	0,00	
149	DONAREM 50MG	COMP	1.440,00	0,00	0,00	
150	DOSS 7000UI	COMP	75,00	0,00	0,00	
151	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	UNIDADE E	5.500,00	0,00	0,00	
152	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	UNIDADE E	4.000,00	0,00	0,00	
153	DULOXETINA 60MG	COMP	1.800,00	0,00	0,00	
154	DUTAM 0,5+0,4	COMP	38,00	0,00	0,00	
155	EFFIENT 5 MG	COMP	330,00	0,00	0,00	
156	ELIQUIS 2,5 MG:	COMP	400,00	0,00	0,00	
157	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO:	COMP	1.875,00	0,00	0,00	
158	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	UNIDADE E	14.300,00	0,00	0,00	
159	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	UNIDADE E	30.000,00	0,00	0,00	
160	ENTRESTO 24/26 MG	COMP	1.948,00	0,00	0,00	
161	EQUILID 50MG	COMP	500,00	0,00	0,00	
162	ESCITALOPRAM 10MG:	COMP	5.000,00	0,00	0,00	

163	ESCITALOPRAM 15MG.	COMP	6.000,00	0,00	0,00	
164	ESIO ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 40MG	COMP	316,00	0,00	0,00	
165	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	27.375,00	0,00	0,00	
166	FENERGAN - PROMETAZINA 25MG	COMP	250,00	0,00	0,00	
167	FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	20.750,00	0,00	0,00	
168	FENOBARBITAL 100 MG PRINCIPIO ATIVO: FENOBARBITAL; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 100 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO: ; COMPONENTE	UNIDAD E	30.000,00	0,00	0,00	
169	FENOBARBITAL SODICO 100 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	30.000,00	0,00	0,00	
170	FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UNIDAD E	975,00	0,00	0,00	
171	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.500,00	0,00	0,00	
172	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	CAPSULA	6.000,00	0,00	0,00	
173	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	CAPSULA	56.000,00	0,00	0,00	
174	FORFIG 200MG	COMP	600,00	0,00	0,00	
175	FORXIGA 10MG	COMP	600,00	0,00	0,00	
176	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	25.675,00	0,00	0,00	
177	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	30.500,00	0,00	0,00	
178	GLICAZIDA 30 MG	COMP	15.000,00	0,00	0,00	
179	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	UNIDAD E	30.000,00	0,00	0,00	
180	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	UNIDAD E	24.000,00	0,00	0,00	
181	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA) XAROPE	UNIDAD E	300,00	0,00	0,00	
182	HALDOL 5MG	COMP	1.875,00	0,00	0,00	
183	HALDOL DECANOATO 50MG/ML:	AMP	1.000,00	0,00	0,00	
184	HALDOL DECANOATO 70,52MG/ML	AMPOL A	5.000,00	0,00	0,00	
185	HALOPERIDOL 1MG PRINCIPIO ATIVO: HALOPERIDOL; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 1 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO: ; COMPONENTE: ;	UNIDAD E	4.375,00	0,00	0,00	
186	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	63,00	0,00	0,00	
187	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	54.000,00	0,00	0,00	
188	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOL A	200,00	0,00	0,00	

189	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	6.000,00	0,00	0,00
190	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	12.125,00	0,00	0,00
191	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	55.000,00	0,00	0,00
192	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL.	FRASCO	250,00	0,00	0,00
193	HIOSCINA + DIPIRONA	COMP	3.750,00	0,00	0,00
194	HYABAK 10ML.	FRASCO	10,00	0,00	0,00
195	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	975,00	0,00	0,00
196	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	52.500,00	0,00	0,00
197	IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML.	FRASCO	500,00	0,00	0,00
198	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG.	COMP	12.000,00	0,00	0,00
199	IMIPRAMINA CLORIDRATO 75MG	COMP	500,00	0,00	0,00
200	INSULINA ASPARTE	UNIDADE	20,00	0,00	0,00
201	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	UNIDADE	20,00	0,00	0,00
202	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	FRASCO	400,00	0,00	0,00
203	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	11.000,00	0,00	0,00
204	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	3.400,00	0,00	0,00
205	JARDIANCE 25MG	COMP	1.500,00	0,00	0,00
206	KEPPRA - ETIRA 100ML (PRINCIPIO ATIVO LEVIRACETAM 100MG SOLUÇÃO ORAL 100ML)	FRASCO	30,00	0,00	0,00
207	KIT - PYLORITRAT(LANSOPRAZOL,CLARITROM ICINA;	KIT	300,00	0,00	0,00
208	AMOXICILINA TRIHIDRATADA)	FRASCO	1.000,00	0,00	0,00
209	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	COMP	4.000,00	0,00	0,00
210	LAMITOR 100MG	COMP	5.250,00	0,00	0,00
211	LAMOTRIGINA 100MG	COMP	600,00	0,00	0,00
212	LAMOTRIGINA 300MG	COMP	4.000,00	0,00	0,00
213	LAMOTRIGINA 50MG	COMP	500,00	0,00	0,00
214	LASIX - FUROSEMIDA 40MG	COMP	1.200,00	0,00	0,00
215	LEVETIRACETAM 250MG	FRASCO	10,00	0,00	0,00
216	LEVIRACETAM 100MG/ML	UNIDADE	9.000,00	0,00	0,00
217	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	8.000,00	0,00	0,00
218	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	FRASCO	12.500,00	0,00	0,00
	LEVOMEPRIMAZINA 100MG.	O			

[illegible]

248	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME	UNIDAD E	725,00	0,00	0,00	
249	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL	Frasco	400,00	0,00	0,00	
250	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G LOÇÃO	UNIDAD E	650,00	0,00	0,00	
251	MIRTAZAPINA 15MG C/30.	COMP	300,00	0,00	0,00	
252	NALTREXONA 50MG	COMP	10.000,00	0,00	0,00	
253	NEOZINE 100 MG	COMP	25.000,00	0,00	0,00	
254	NEOZINE 25 MG	COMP	12.500,00	0,00	0,00	
255	NESINA 25MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
256	NEULEPTIL 4%:	FRS	200,00	0,00	0,00	
257	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	7.875,00	0,00	0,00	
258	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO:	COMP	525,00	0,00	0,00	
259	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	UNIDAD E	463,00	0,00	0,00	
260	NITROFURANTOINA 100MG.	COMP	840,00	0,00	0,00	
261	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	UNIDAD E	6.000,00	0,00	0,00	
262	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIDO	UNIDAD E	1.500,00	0,00	0,00	
263	NORETISTERONA + ESTRADIOL ENANTATO + VALERATO 50+5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDAD E	600,00	0,00	0,00	
264	NORIPURUM ENDOVENOSO SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/5ML	UNIDAD E	30,00	0,00	0,00	
265	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 10 MG CAPSULA	UNIDAD E	1.000,00	0,00	0,00	
266	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA.	CAPSU LA	6.250,00	0,00	0,00	
267	NORVASC (ANLÓDIPINO) 10MG C/30.	COMP	180,00	0,00	0,00	
268	OLANZAPINA 10MG	COMP	15.000,00	0,00	0,00	
269	OLANZAPINA 2,5MG.	UNIDAD E	570,00	0,00	0,00	
270	OLMESARTANA + ANLÓDIPINO	COMP	150,00	0,00	0,00	
271	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	UNIDAD E	25.300,00	0,00	0,00	
272	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML IV/IM	AMPOL A	300,00	0,00	0,00	
273	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	6.000,00	0,00	0,00	
274	OXACARBAMAZEPINA 300MG	COMP	750,00	0,00	0,00	
275	OXIDO DE ZINCO 25% - PASTA D'ÁGUA	UNIDAD E	400,00	0,00	0,00	
276	PAMIDRON - PAMIDRONATO DISSÓDICO 60MG.	AMPOL A	10,00	0,00	0,00	
277	PANTOPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	COMP	150,00	0,00	0,00	

278	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UNIDAD E	5.100,00	0,00	0,00	
279	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	46.250,00	0,00	0,00	
280	PAROXETINA 20MG.	COMP	6.250,00	0,00	0,00	
281	PENICILAMINA 250 MG	COMP	125,00	0,00	0,00	
282	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO	FRASCO	588,00	0,00	0,00	
283	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) LOÇÃO	FRASCO	125,00	0,00	0,00	
284	PLENANCE EZE 20/10MG:	COMP	300,00	0,00	0,00	
285	POMADA CANELA DE VELHO (UNGUENTO MASSAGEADOR)	UNIDAD E	30,00	0,00	0,00	
286	POMADA FISIOFORT	UNIDAD E	25,00	0,00	0,00	
287	PRAMIPEXOL 0,75MG (MINERGI)	COMP	225,00	0,00	0,00	
288	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UNIDAD E	725,00	0,00	0,00	
289	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML C/60ML SOLUÇÃO ORAL	UNIDAD E	300,00	0,00	0,00	
290	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UNIDAD E	600,00	0,00	0,00	
291	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	23.800,00	0,00	0,00	
292	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	13.500,00	0,00	0,00	
293	PREGABALINA 150MG (DORENE)	COMP	2.000,00	0,00	0,00	
294	PRISTIQ (DESVENLAFAXINA) 100MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
295	PROLOPA 200/50MG COMPRIMIDO	COMP	300,00	0,00	0,00	
296	PROMETAZINA 25MG/ML:	AMP	625,00	0,00	0,00	
297	PROMETAZINA 25MG:	COMP	3.750,00	0,00	0,00	
298	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	8.000,00	0,00	0,00	
299	PROMETAZINA CLORIDRATO 50MG	COMP	2.500,00	0,00	0,00	
300	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	UNIDAD E	12.000,00	0,00	0,00	
301	PROZAC - FLUOXETINA 20MG	COMP	150,00	0,00	0,00	
302	QUETIAPINA 100 MG	COMP	7.500,00	0,00	0,00	
303	QUETIAPINA 25 MG:	COMP	25.000,00	0,00	0,00	
304	QUETIAPINA 50MG.	COMP	3.750,00	0,00	0,00	
305	RECONTER 10MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
306	REMERON - MITARZAPINA 15MG	COMP	300,00	0,00	0,00	

307	RETINOL (VITAMINA A) 150000 UI/ML SOLUÇÃO ORAL	UNIDAD E	2.000,00	0,00	0,00	
308	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	UNIDAD E	1.000,00	0,00	0,00	
309	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COMP	20.000,00	0,00	0,00	
310	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	COMP	31.250,00	0,00	0,00	
311	RISPERIDONA 3 MG:	COMP	12.500,00	0,00	0,00	
312	RIVAROXABANA 20 MG	COMP	225,00	0,00	0,00	
313	RIVOTRIL (CLONAZEPAM) 2,5MG/ML:	FRS	375,00	0,00	0,00	
314	ROSSUVASTATINA 10 MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
315	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL	COMP	438,00	0,00	0,00	
316	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5+20+2,9+1,5G PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORANEA	UNIDAD E	2.000,00	0,00	0,00	
317	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSOL ORAL	Frasco	1.375,00	0,00	0,00	
318	SECNIDAZOL 1000MG.	COMP	500,00	0,00	0,00	
319	SELOZOK - METOPROLOL 50MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
320	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 0,5 ML - AGULHA 6,0 X 0,25 MM	UNIDAD E	40.000,00	0,00	0,00	
321	SEROQUEL (QUETIAPINA) 25MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
322	SEROQUEL - QUET XR 50MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
323	SERTRALINA 50MG.	COMP	30.000,00	0,00	0,00	
324	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	COMP	2.500,00	0,00	0,00	
325	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML.	FRASCO	250,00	0,00	0,00	
326	SIMETICONA COMPRIMIDO FLOGAS	COMP	3.000,00	0,00	0,00	
327	SIMETICONA GOTAS	FRASCO	200,00	0,00	0,00	
328	SINVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	COMP	5.000,00	0,00	0,00	
329	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	UNIDAD E	12.000,00	0,00	0,00	
330	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	27.000,00	0,00	0,00	
331	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	UNIDAD E	33.000,00	0,00	0,00	
332	SOMALGIM CARDIO 100MG	COMP	500,00	0,00	0,00	
333	STILNOX - ZOLPIDEN 10MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
334	SULFADIAZINA 10 MG/G CREME	UNIDAD E	400,00	0,00	0,00	
335	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNIDAD E	8.000,00	0,00	0,00	
336	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNIDAD E	650,00	0,00	0,00	
337	SULFATO FERROSO 122,97 (40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	UNIDAD E	20.000,00	0,00	0,00	

338	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40MG DE FERRO) COMPRIMIDO.	UNIDADE E	25.000,00	0,00	0,00	
339	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL	UNIDADE E	325,00	0,00	0,00	
340	SYMBICORT INALAÇÃO 6/200 MCG	FRASCO	10,00	0,00	0,00	
341	TAPAZOL 10MG	COMP	500,00	0,00	0,00	
342	TEGRETOL - CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
343	TIAMINA CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO.	COMP	10.000,00	0,00	0,00	
344	TIMOLOL MALETATO 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA	UNIDADE E	50,00	0,00	0,00	
345	TIORIDAZINA 100MG.	COMP	225,00	0,00	0,00	
346	TIZANIDINA 2MG	COMP	300,00	0,00	0,00	
347	TOPIRAMATO 100MG.	COMP	10.000,00	0,00	0,00	
348	TOPIRAMATO 50MG	COMP	6.250,00	0,00	0,00	
349	TRESIBA FLEXTOUCH	UNIDADE E	75,00	0,00	0,00	
350	TRILEPTAL (OXCARBAZEPINA 300MG)	COMP	1.500,00	0,00	0,00	
351	TRIMETAZIDINA MR 35 MG:	COMP	188,00	0,00	0,00	
352	ULTRAHER 100MG	COMP	375,00	0,00	0,00	
353	UNINALTREX 50MG	COMP	10.000,00	0,00	0,00	
354	URSACOL 300 MG	COMP	225,00	0,00	0,00	
355	VALPROATO DE SÓDIO	FRASCO	125,00	0,00	0,00	
356	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	UNIDADE E	18.000,00	0,00	0,00	
357	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 500 MG COMPRIMIDO	COMP	6.000,00	0,00	0,00	
358	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE	UNIDADE E	800,00	0,00	0,00	
359	VALPROATO SODIO 50MG/ML	FRASCO	125,00	0,00	0,00	
360	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO:	COMP	7.750,00	0,00	0,00	
361	VASTAREL 35 MG	COMP	600,00	0,00	0,00	
362	VENLAFAXINA 150 MG	COMP	1.250,00	0,00	0,00	
363	VENLAFAXINA 75MG	COMP	10.000,00	0,00	0,00	
364	VENULA 200MG	COMP	500,00	0,00	0,00	
365	VITAMINA C 500MG	COMP	5.000,00	0,00	0,00	
366	VITAMINA C INJETÁVEL	AMP	5.000,00	0,00	0,00	
367	VITAMINA D3 50.000UI	COMP	375,00	0,00	0,00	
368	VITAMINA D 7000 UI	COMP	250,00	0,00	0,00	
369	XARELTO 10 MG (PRINCIPIO ATIVO RIVOROXABANA)	COMP	788,00	0,00	0,00	
370	XARELTO 15MG (PRINCIPIO ATIVO RIVOROXABANA)	COMP	1.000,00	0,00	0,00	
371	XARELTO 20 MG (PRINCIPIO ATIVO RIVOROXABANA).	UNIDADE E	1.195,00	0,00	0,00	

372	XIGDUO XR 10MG/1000MG.	COMP	1.250,00	0,00	0,00
373	ZOCOR - SINVASTATINA 20MG	COMP	625,00	0,00	0,00
374	ZOLPIDEM 10MG:	COMP	3.125,00	0,00	0,00
375	ZYPREXA - OLANZAPINA 10MG C/28.	COMP	500,00	0,00	0,00
376	ZYPREXA - OLANZAPINA 2,5MG C/30.	COMP	625,00	0,00	0,00

Valor Total R\$ 0,00

Digite aqui Local e Data

Empresa/Nome:
Endereço:
CNPJ/CPF:
Telefone(s):