



PORTARIA Nº 8.721, DE 25 DE JULHO DE 2024.

Nomeia Agente de Contratação, Pregoeiro e equipe de apoio para conduzir os atos das licitações e contratações municipais derivadas da Lei Complementar Municipal nº 14/2022 e da Lei Federal nº 14.133/2021.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE

Art. 1º Designa-se a servidora Roselia Kriger Becker Pagani para exercer a função de Agente de Contratação e de Pregoeiro(a) do Município de Capanema, a fim de conduzir os atos das licitações e contratações municipais derivadas da Lei Complementar Municipal nº 14/2022 e da Lei Federal nº 14.133/2021.

§ 1º Designam-se os seguintes servidores como Agentes de Contratação Substitutos e Pregoeiros Substitutos:

- I - Mara Daniele Gambetta;
- II - Gabriel Júlio Alexandre Schuingel.

§ 2º Somente em licitações na modalidade pregão o(a) agente responsável pela condução do certame é designado(a) pregoeiro(a).

Art. 2º Designam-se os seguintes agentes públicos para exercerem a função de equipe de apoio das licitações e contratações municipais derivadas da Lei Complementar Municipal nº 14/2022 e da Lei Federal nº 14.133/2021:

- I - Mara Daniele Gambetta;
- II - Gabriel Júlio Alexandre Schuingel;
- III - Eduardo Vinícius Horbach;
- IV - Tarcis Henrique Sant Anna;
- V - João Antônio Bazzanella Luft;
- VI - Felipe Carvalho Romero;
- VI - Fabiana Schulz Padilha.

§ 1º Os servidores mencionados nos incisos do caput deste artigo auxiliarão o(a) Agente de Contratação e o(a) Pregoeiro(a) no desempenho de suas atribuições.

§ 2º Designam-se os seguintes agentes públicos para exercerem a função de equipe de apoio das licitações e contratações municipais derivadas da Lei Complementar Municipal nº 14/2022 e da Lei Federal nº 14.133/2021, quando o objeto da contratação se tratar de serviços e obras de engenharia, como apoio técnico, caso necessário:

- I - Amanda Pereira de Andrade;
- II - Rubens Luis Rolando Souza.



Art. 3º Integram o rol de atribuições do(a) Agente de Contratação e do(a) Pregoeiro(a) a tomada de decisões, o acompanhamento do trâmite da licitação, o impulsionamento do procedimento licitatório e a execução de quaisquer outras atividades necessárias ao bom andamento do certame até a homologação e das contratações diretas, incluindo a solicitação de emissão de pareceres técnicos e jurídicos para subsidiar as suas decisões.

§ 1º O(A) Agente de Contratação ou o(a) Pregoeiro(a) convocará os membros da equipe de apoio quando necessário e delegará as atribuições para o regular desenvolvimento das licitações e contratações municipais.

§ 2º O(A) Agente de Contratação ou o(a) Pregoeiro(a) convocará servidores públicos efetivos, que possuam conhecimento técnico acerca do objeto da licitação para auxiliarem em atos dos certames.

Art. 4º A presente portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições contrárias, especialmente a Portaria nº 8.546/2023.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná: **Cidade da Rodovia Ecológica - Estrada Parque Caminho do Colono**, ao dia 25 de julho de 2024.

Américo Bellé
Prefeito Municipal



SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO DE CONTRATAÇÃO

Ao(À) Sr.(a)
Chefe do Departamento de Contratações Públicas

Pelo presente instrumento solicitamos a abertura do processo de contratação, cujo objeto é: **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, COM ADOÇÃO DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.**

Solicitamos ao Departamento de Contratações Públicas que promova a instrução do processo, nos termos da Lei Complementar Municipal nº 14, de 2022, realizando as diligências e os procedimentos necessários até a efetiva contratação.

Os seguintes documentos vão anexos a esta solicitação:

- 1 - Termo de Referência (TR);
- 2 - Relatório de Empenho;
- 3 - Relatório da Estimativa de Consumo;
- 4 - Orçamentos;

Município de Capanema, Estado do Paraná: **Cidade da Rodovia Ecológica - Estrada Parque Caminho do Colono**, ao dia 26 de agosto de 2024.

Respeitosamente,


Sandro Carlos Lazarini
Secretário Municipal de Saúde



TERMO DE REFERÊNCIA (TR)

**“PROGRAMA COMPRAS CAPANEMA”
Lei Complementar Municipal nº 14/2022 (LCM 14/22)**

1. IDENTIFICAÇÃO DO(S) ÓRGÃO(S) INTERESSADO E AGENTES PÚBLICOS

1.1. ÓRGÃO(S) PÚBLICO(S) INTERESSADO(S)

1.1.1. Órgão Gestor: Secretaria Municipal de Saúde.

1.1.2. Órgão(s) Participantes(s): Não se aplica.

1.2. RESPONSÁVEL(IS) PELO TERMO DE REFERÊNCIA E ANEXOS

1.2.1. Sandro Carlos Lazarini.

1.2.2. Luiz Fernando Corbari.

1.2.3. Kennedy Luis Zuttion.

1.2.3. Felipe Carvalho Romero.

1.2.4. João Antônio Bazzanella Luft.

2. DA MODALIDADE E DA FORMA DA CONTRATAÇÃO

2.1. DA MODALIDADE DA LICITAÇÃO/CONTRATAÇÃO

2.1.1. Indica-se o **Pregão**.

2.2. DA FORMA DA LICITAÇÃO/CONTRATAÇÃO

2.2.1. Indica-se a forma **Eletrônica**.

3. RESUMO DO OBJETO

3.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, COM ADOÇÃO DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

4. IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS, DOS QUANTITATIVOS E DOS VALORES DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

Item	Código do produto/serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	68049	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 5 ML) (BR0327566)	500	AMP	3,540	R\$ 1.770,00
2	68050	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	100	AMP	8,786	R\$ 878,60
3	68059	AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710)	200	AMP	2,317	R\$ 463,40
4	65898	CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	600	COMP	7,213	R\$ 4.327,80
5	54938	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG	2000	COMP	0,577	R\$ 1.154,00



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

		(BR0267293)				
6	54940	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	35000	COMP	0,755	R\$ 26.425,00
7	68098	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75 MG (BR0271607)	3000	CAPS	1,377	R\$ 4.131,00
8	68100	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (10 ML) (BR0296120)	250	FRAS	21,504	R\$ 5.376,00
9	54946	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	150	AMP	4,688	R\$ 703,20
10	68101	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRINATO 50MG/ML (AMPOLA 1 ML) (BR0272334)	800	AMP	2,129	R\$ 1.703,20
11	54951	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	3000	COMP	0,914	R\$ 2.742,00
12	58180	COLECALCIFEROL 5.000 UI (BR0430434)	900	COMP	0,676	R\$ 608,40
13	68112	DEXAMETASONA, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO DE 5 ML) (BR267644)	600	FRAS	9,700	R\$ 5.820,00
14	54971	DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	35000	COMP	0,161	R\$ 5.635,00
15	54982	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1600	COMP	4,412	R\$ 7.059,20
16	68121	ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL (BR0270846)	300	AMP	19,309	R\$ 5.792,70
17	65519	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (2ML) (BR0300725)	200	AMP	2,579	R\$ 515,80
18	68125	FENTANILA, APRESENTAÇÃO:SAL CITRATO, DOSAGEM:	200	AMP	3,260	R\$ 652,00



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

8:00h

		0,05 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL (BR0271950)				
19	68128	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	700	FRAS	6,951	R\$ 4.865,70
20	68133	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267666)	200	AMP	1,378	R\$ 275,60
21	57227	GLICONATO DE CÁLCIO 10%, INJETÁVEL (10ML) (BR0270019)	100	AMP	2,338	R\$ 233,80
22	65537	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG (BR0270126)	10000	COMP	1,944	R\$ 19.440,00
23	65538	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG (BR0270130)	3000	COMP	1,166	R\$ 3.498,00
24	68144	LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS (BR0268956)	100	COMP	1,419	R\$ 141,90
25	55075	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	2000	COMP	0,055	R\$ 110,00
26	55076	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	500	FRAS	0,798	R\$ 399,00
27	65542	METRONIDAZOL, 100MG/G GEL VAGINAL COM APLICADOR (50G) (BR0372335)	600	BISN	4,042	R\$ 2.425,20
28	55111	PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	300	FRAS	20,870	R\$ 6.261,00
29	65545	PERMETRINA 10 MG/ML SHAMPOO FRASCO DE 60 ML (BR0312388)	400	FRAS	4,890	R\$ 1.956,00



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

30	55113	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	600	COMP	0,092	R\$ 55,20
31	68171	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	1500	AMP	12,850	R\$ 19.275,00
32	68172	SALBUTAMOL, DOSAGEM: 5 MG/ML, USO: SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO, FRASCO DE 10 ML (BR0268303)	1000	FRAS	15,333	R\$ 15.333,00
33	55151	SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	1500	COMP	0,200	R\$ 300,00
34	57230	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% INJETÁVEL (10 ML) (BR0268076)	100	AMP	1,513	R\$ 151,30
35	68180	VALPROATO DE SÓDIO 288 MG/ 5 ML (EQUIVALENTE A 250 MG /5 ML DE ÁCIDO VALPRÓICO) FRASCO DE 100 ML(BR0328532)	400	FRAS	7,063	R\$ 2.825,20
VALOR MÁXIMO ESTIMADO						R\$ 153.303,20

4.1. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

4.1.1. O prazo de validade dos medicamentos não deverá ser inferior a 12 (doze) meses, a contar da data de entrega do produto, com prazo equivalente a, no mínimo, 75% de sua validade total, contados da data de fabricação.

4.1.2. Em caráter excepcional poderá ser avaliada a possibilidade de aceite das medicações com prazo de validade abaixo do exigido acima. O pedido deve ser formalizado e deve receber anuência expressa da contratante antes que ocorra a entrega, de acordo com a Resolução nº 06, de 30/05/2022, expedida pela Secretaria Municipal de Saúde.

4.1.3. O aceite de dos medicamentos em caráter excepcional, dar-se a mediante apresentação obrigatória da carta de comprometimento de troca, pela empresa contratada, por modo de evitar prejuízos, caso a validade expire o prazo de dispensação.

5. MODELO E CONDIÇÕES GERAIS DE EXECUÇÃO DA CONTRATAÇÃO

5.1. Condições gerais:

5.1.1. A empresa contratada deverá fornecer/prestar os produtos/serviços solicitados em até **10 (dez) dias úteis** após o recebimento de requerimento formal do Fiscal da Contratação ou do Secretário da pasta.



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

008

- 5.1.1.1.** Diante de situação excepcional ou diante da impossibilidade fática mercadológica, o prazo indicado no subitem 5.1.1 poderá ser reduzido ou ampliado, respectivamente, conforme constar no requerimento a que se refere o subitem seguinte.
- 5.1.2.** O requerimento mencionado no subitem anterior será emitido, preferencialmente, em formato digital, e deverá conter as seguintes informações:
- a) Identificação da Secretaria Municipal solicitante;
 - b) Descrição dos objetos ou serviços a serem fornecidos ou prestados;
 - c) Local onde serão entregues os objetos ou prestados os serviços;
 - d) Prazo para entrega dos objetos ou para a execução dos serviços;
 - e) Quantidade, medidas, especificações, marca etc. dos objetos ou dos serviços, quando for o caso;
 - f) Justificativa da quantidade requisitada;
 - g) Justificativa da necessidade do objeto, identificando, especificamente, em qual serviço/atividade/local será utilizado/destinado o objeto;
 - h) Assinatura da(o) Fiscal da Contratação e/ou do(a) Secretário(a) da pasta.
- 5.1.2.1.** O requerimento, em regra, somente poderá ser enviado ao Contratado posteriormente à emissão da requisição de empenho e/ou da nota de empenho pelo setor competente, constituindo responsabilidade do Fiscal Administrativo da Contratação, da respectiva Secretaria contratante, a realização das diligências necessárias.
- 5.1.2.2.** Diante da urgência ou da dinâmica acordada entre as partes, o requerimento indicado no subitem 5.1.1 poderá ser encaminhado diretamente para o Contratado, sem a respectiva nota de empenho.
- 5.1.3.** O requerimento indicado no subitem 5.1.1. será encaminhado ao Contratado por e-mail ou por WhatsApp.
- 5.1.4.** A empresa licitante deve negar o fornecimento ou a prestação dos serviços caso sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 5.1.2.
- 5.1.4.1.** A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.
- 5.1.5.** O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e possibilita a responsabilização dos envolvidos.
- 5.1.6.** O fornecimento/prestação do produto/serviço pelo Contratado sem o prévio recebimento do requerimento indicado neste item, configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.
- 5.1.7.** O(s) requerimento(s) deverá(ão) ser conferido(s) pela comissão de recebimento da Secretaria contratante, para fins de recebimento definitivo, preferencialmente de forma digital.
- 5.1.8.** Os requerimentos emitidos pela(s) Secretaria(s), após o recebimento definitivo, deverão ser armazenados em arquivo próprio da Secretaria



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

contratante e/ou nos arquivos contábeis da SEFAZ, preferencialmente de forma digital, permitindo a fiscalização de órgãos internos e externos.

5.2. Condições específicas:

5.2.1. Não há condições específicas.

6. OBRIGAÇÕES DO(S) CONTRATADO(S) NA EXECUÇÃO DO OBJETO

6.1. Obrigações gerais:

6.1.1. Aplicam-se as obrigações gerais da Contratada estabelecidas na minuta padrão do contrato administrativo.

6.2. Obrigações Específicas:

6.2.1. A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto.

6.2.2. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes ao objeto.

6.2.3. Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação.

6.2.4. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

6.2.5. Integram o rol de obrigações do fornecedor da presente contratação as disposições previstas na Portaria SVS/MS 802/1998 ANVISA, bem como na Resolução RDC 320/2002 da ANVISA, cujos documentos integram o presente certame, independentemente de transcrição.

6.2.6. Apresentar, quando solicitado, o respectivo Certificado de Boas Práticas de Fabricação (CBPF) e o Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos válidos, conforme RDC/ANVISA 39/2013.

6.2.7. Se sujeitar a fiscalização e controle de qualidade dos medicamentos fornecidos, durante toda a vigência da contratação, de ofício ou por requerimento, por meio da realização de testes em amostras de produtos ou de materiais fornecidos juntamente com a avaliação de sua conformidade com a especificação declarada, nos termos do regulamento municipal que garanta a contraditório e a ampla defesa.

6.2.7.1. O Município de Capanema poderá contratar empresa especializada para a realização dos testes em amostras de produtos ou de materiais fornecidos, a qualquer tempo, após a entrega desses produtos ou materiais.

6.2.7.2. Respeitado o contraditório e a ampla defesa, nos termos do regulamento, constatando-se a inconformidade das amostras testadas, a empresa contratada será responsável pelo ressarcimento das despesas relacionadas aos testes realizados, sem prejuízo da apuração de sua responsabilidade administrativa, cível e criminal.



7. MODELO DE GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

7.1. Condições Gerais:

- 7.1.1.** Aplicam-se as condições gerais de gestão e de fiscalização estabelecidas nas minutas da ata e do contrato, aprovadas pela PGM.

7.2. Condições específicas:

- 7.2.1.** O Contratante exercerá a fiscalização dos serviços, por meio do(s) fiscal(is), de modo assegurar o efetivo cumprimento da execução do objeto contratado, podendo ainda, realizar a supervisão das atividades desenvolvidas pelo Contratado, efetuando avaliação periódica da execução do objeto da contratação.
- 7.2.2.** Os Fiscais Administrativos e Técnico da contratação poderão realizar vistoria *in loco*, nas dependências do estabelecimento do Contratado, a qualquer momento, durante a vigência da ata/contrato, bem como exigir a comprovação da natureza e da qualidade das mercadorias.
- 7.2.3.** As comunicações entre o órgão ou entidade e o Contratado devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.
- 7.2.4.** O órgão poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

7.3. Preposto.

- 7.3.1.** O Contratado designará formalmente o(s) preposto(s) da empresa, antes do início da prestação dos serviços, indicando no instrumento os poderes e deveres em relação à execução do objeto contratado.
- 7.3.2.** O Contratante poderá recusar, desde que justificadamente, a indicação ou a manutenção do preposto da empresa, hipótese em que o Contratado designará outro para o exercício da atividade.

7.4. Reunião Inicial.

- 7.4.1.** Após a assinatura do Contrato e a designação dos Fiscal(is) da Contratação (caso não tenham sido designados no TR), será realizada a Reunião Inicial de alinhamento com o objetivo de nivelar os entendimentos acerca das condições estabelecidas no Contrato, Termo de Referência e seus anexos, Edital, se houver, e esclarecer possíveis dúvidas acerca da execução do objeto da contratação.
- 7.4.2.** A reunião ocorrerá em até **10 (dez) dias úteis** da assinatura do Contrato, podendo ser prorrogada a critério do Contratante.
- 7.4.3.** A pauta desta reunião observará, pelo menos:
- Presença, física ou virtual, do representante legal do Contratado, que apresentará o(s) seu(s) preposto(s);
 - Entrega, por parte do Contratado, do Termo de Compromisso e dos Termos de ciência, se houver;
 - esclarecimentos relativos a questões operacionais, administrativas e de gestão do contrato;
 - Carta de apresentação do Preposto deverá conter no mínimo o nome completo e CPF do funcionário da empresa designado para acompanhar a execução do contrato e atuar como interlocutor principal junto ao



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

Contratante, incumbido de receber, diligenciar, encaminhar e responder as principais questões técnicas, legais e administrativas referentes ao andamento contratual;

- e) Apresentação das declarações/certificados do fabricante, se houver, comprovando que o produto ofertado possui a garantia solicitada no termo de referência, se houver.

7.5. Fiscalização.

7.5.1. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) ou pelos respectivos substitutos, nos termos do regulamento, observando-se, em especial, as rotinas a seguir.

7.5.2. A avaliação da execução do objeto utilizará o Instrumento de Medição de Resultado (IMR), conforme previsto no disposto neste item.

IAP – ÍNDICE DE ATENDIMENTO NO PRAZO	
Tópico	Descrição
Finalidade	Medir o tempo de atraso na execução do objeto da contratação, de acordo com o disposto neste TR .
Meta a cumprir	IAP igual ou superior a (90)%.
Instrumento de medição	Deve ser aferido por meio de ferramentas, procedimentos de amostragem ou outros procedimentos de inspeção.
Forma de acompanhamento	É apurado pelos fiscais do contrato avaliando a quantidade atendida dentro do prazo em relação à quantidade total atendida no período de referência.
Periodicidade	Mensal
Mecanismo de Cálculo (métrica)	$IAP = 100 * (\Sigma Q_{tap} / \Sigma Q_{tr})$ Onde: IAP = Indicador de atendimento aos prazos do serviço; ΣQ_{tap} = Somatório do quantitativo atendido no prazo máximo estabelecido no TR com previsão de encerramento para o período de referência; ΣQ_{tr} = Somatório do quantitativo total registrado com previsão de encerramento para o período de referência.
Observações	Obs1: Serão utilizados dias corridos na medição. Obs2: Os dias com expediente parcial no órgão/entidade serão considerados como dias corridos no cômputo do indicador.
Início de Vigência	A partir da assinatura do contrato.
Faixas de ajuste no pagamento e Sanções	IAP $\geq$ 90%: sem descontos sobre o valor da fatura mensal. IAP $\geq$ 80% e $<$ 90%: 10% de desconto sobre o valor da fatura mensal. IAP $\geq$ 70% e $<$ 80%: 20% de desconto sobre o valor da fatura mensal.



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

012

IAP < 70%: 30% de desconto sobre o valor da fatura mensal.
--

7.5.3. Será indicada a retenção ou glosa no pagamento, proporcional à irregularidade verificada, sem prejuízo das sanções cabíveis, caso se constate que o Contratado:

- a) não produzir os resultados acordados;
- b) deixar de executar, ou não executar com a qualidade mínima exigida as atividades contratadas; ou
- c) deixar de utilizar materiais e recursos humanos exigidos para a execução do objeto, ou utilizá-los com qualidade ou quantidade inferior à demandada.

7.5.4. A utilização do IMR não impede a aplicação concomitante de outros mecanismos para a avaliação da execução do objeto da contratação.

7.6. A Contratação será gerida e fiscalizada pelo(s) seguinte(s) agente(s) público(s):

Função	Servidor	Cargo	Lotação
Fiscal Administrativo	Luiz Fernando Corbari	Farmacêutico	SAÚDE
Fiscal Técnico	Kennedy Luis Zuttion	Farmacêutico	SAÚDE
Gestor	João Antonio Bazzanella Luft	Analista de Licitação	SAÚDE

7.6.1. Cabe ao(à) Fiscal Técnico(a) da contratação:

- a) a análise das questões técnicas e a aferição dos documentos relativos à qualidade dos materiais fornecidos e serviços porventura prestados (de entrega);
- b) tomar ciência das ocorrências que possam prejudicar o bom andamento do contrato/ata de registro de preço.

7.6.2. Ao(s) Fiscal(is) Administrativo(s) da contratação incumbem as seguintes atribuições:

- a) atestar, em documento hábil, o fornecimento, a entrega ou a execução dos serviços;
- b) confrontar os preços e quantidades constantes da nota fiscal com os estabelecidos no contrato ou na ata de registro de preços;
- c) verificar se o prazo de fornecimento dos produtos ou de execução dos serviços, especificações e quantidades encontram-se de acordo com o estabelecido no instrumento contratual ou na ata de registro de preços;
- d) comunicar ao gestor eventuais atrasos nos prazos de entrega e/ou execução do objeto, bem como os pedidos de prorrogação, se for o caso;
- e) acompanhar e controlar, quando for o caso, o estoque de materiais de reposição, destinado à execução do objeto contratado/registrado, relativamente à qualidade e quantidade necessárias e/ou previstas contratualmente/no registro;
- f) observar que os funcionários se apresentem uniformizados e/ou com crachá de identificação quando estipulado em contrato/registo;



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

- g) acompanhar a execução contratual ou da ata de registro de preços, informando ao(à) gestor(a) as ocorrências que possam prejudicar o bom andamento da obra, do fornecimento ou da prestação do serviço, por meio do termo anexado a presente instrução;
 - h) informar, em prazo hábil no caso de haver necessidade de acréscimos ou supressões no objeto do contrato ao(à) gestor(a) do contrato/ata de registro de preços;
 - i) emitir e controlar, periodicamente, as ordens de compras/serviços necessárias para a execução do objeto contratado/registrado.
- 7.6.3.** O objeto da contratação fornecido/prestado pelo Contratado estará sujeito à fiscalização e controle de qualidade durante toda a vigência da contratação, de ofício ou por requerimento, por meio da realização de testes, avaliação de sua conformidade com a especificação declarada ou das normas técnicas aplicáveis, respeitando-se o contraditório e a ampla defesa.
- 7.6.4.** O Município de Capanema poderá contratar empresa especializada para a realização de testes e avaliações, a qualquer tempo, após o fornecimento/prestação.
- 7.6.5.** Respeitado o contraditório e a ampla defesa, constatando-se a inconformidade do objeto da contratação, a empresa contratada será responsável pelo ressarcimento das despesas relacionadas aos testes/avaliações realizados, sem prejuízo da apuração de sua responsabilidade administrativa, cível e criminal.

8. DO RECEBIMENTO DO OBJETO DA CONTRATAÇÃO

8.1. Condições gerais:

- 8.1.1.** Aplicam-se as condições gerais de recebimento estabelecidas na minuta padrão do contrato administrativo.

8.2. Condições específicas:

8.2.1. DA EMISSÃO DE RELATÓRIOS DE FORNECIMENTO.

- 8.2.1.1.** **Em não sendo adotada** a regra estabelecida no subitem 5.1.2.1 para a execução do objeto, **caberá ao Contratado apresentar, mensalmente, quinzenalmente ou outra periodicidade acordada entre as partes, para conferência e aprovação pelo gestor da contratação, um relatório da execução da contratação.**

- 8.2.1.2.** O relatório da execução da contratação (planilha) conterá, no mínimo:

- a) Identificação do produto/serviço;
- b) Quantitativo de cada produto/serviço;
- c) Identificação de qual Secretaria foi responsável pelo requerimento de cada produto/serviço;
- d) Identificação do agente público responsável pelo requerimento e recebimento de cada produto/serviço;
- e) Local de fornecimento do produto ou de execução do serviço;
- f) Data e hora;
- g) Dados do Contratado;
- h) Dados do contrato/ata;
- i) Valor unitário e total de todos os produtos/serviços.



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

014

- 8.2.1.3. O relatório de fornecimento de materiais deverá ser encaminhado mensalmente, ou na periodicidade acordada entre as partes, pelo Contratado ao Gestor da Contratação e/ou ao Fiscal Administrativo, via e-mail oficial.
- 8.2.2. Independente da obrigação do subitem 8.2.1.3, **em se tratando de fornecimento de produto**, o Contratado será responsável pelas seguintes obrigações:
- a) Todas as entregas dos produtos deverão conter um romaneio/termo próprio, que deverá ser assinado pelo agente público designado para recebê-los.
 - b) Deverá ser entregue uma via impressa do romaneio/termo, devidamente assinado pelo responsável do Contratado pela entrega dos produtos, com a identificação do nome completo tanto do agente público que recebeu os produtos, quanto do responsável do Contratado pela respectiva entrega;
 - c) Poderá ser emitida uma via digital do romaneio/termo, a qual será encaminhada ao Gestor da Contratação, via e-mail oficial.
- 8.2.2.1. No caso do romaneio/termo ser impresso, o agente público responsável pelo recebimento provisório do produto deverá entregar a via física assinada do romaneio/termo ao Gestor da Contratação, que manterá o controle de toda a documentação.
- 8.2.2.2. Na hipótese em que um agente público, devidamente autorizado, realizar a retirada do produto na sede do Contratado, este deverá coletar assinatura dos servidores designados pelo Município de Capanema/PR para coletar o(s) material(is) na sede da empresa, para fins de recebimento provisório do material. O romaneio/termo servirá de base para início dos processos de medição / pagamento.
- 8.2.3. O Contratado deve considerar que o recebimento definitivo (medição) poderá ser realizada mensalmente ou no prazo de 5 (cinco) dias úteis após a data do efetivo fornecimento/prestação de serviços, conforme a periodicidade dos procedimentos acordados entre as partes.
- 8.2.4. Cabe ao Gestor da Contratação coordenar os trabalhos e procedimentos de recebimento definitivo das Comissões de Recebimento de cada Secretaria, devendo observar os prazos legais e os prazos previstos neste instrumento.
- 8.2.5. De posse dos dados informados pelo Contratado, o Gestor da Contratação encaminhará a documentação à comissão de recebimento, para conferência, inclusive para análise da existência e adequação dos requerimentos de fornecimento, conforme subitem 5.1.2 deste TR. Se regular, a comissão emitirá o termo de recebimento definitivo.
- 8.2.5.1. **Compete à comissão de recebimento realizar a inspeção nos produtos/serviços fornecidos/prestados, conferindo a adequação das características dos produtos/serviços com a descrição contida neste Termo de Referência e na proposta vencedora do certame.**
- 8.2.5.2. **Caso não seja possível aguardar a reunião da comissão para realizar a aferição do produto/serviços a que se refere o subitem anterior, é o servidor responsável pelo recebimento que deverá conferir a adequação das características dos produtos/serviços com a descrição contida neste Termo de**



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

Referência e na proposta vencedora do certame, no âmbito do recebimento provisório, competindo à comissão de recebimento atestar a regularidade do procedimento.

- 8.2.6. Emitido o termo de recebimento definitivo pela comissão, o Gestor da Contratação informará ao Contratado e à SEFAZ.
- 8.2.7. Cabe ao Gestor da Contratação, com apoio dos Fiscais Administrativos da Contratação, encaminhar e acompanhar a documentação necessária para a SEFAZ, para liquidação contábil até o pagamento.
- 8.2.8. A emissão da nota fiscal pelo Contratado observará as diretrizes e orientações da SEFAZ.
- 8.2.9. O recebimento poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando a execução do objeto da contratação estiver em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, sem prejuízo da aplicação das penalidades.
- 8.2.10. O recebimento do objeto não exclui a responsabilidade civil a ele relativa pela sua perfeita execução.
- 8.2.11. O recebimento observará o disposto no art. 199 e seguintes da Lei Complementar Municipal nº 14/2022.
- 8.2.12. **Em se tratando de fornecimento de produto**, o recebimento provisório do objeto será feito por responsável pelo acompanhamento e fiscalização da contratação, e se dará se satisfeitas as seguintes condições:
- a) Os produtos deverão estar devidamente embalados, acondicionados, identificados, dentro do prazo de validade e em conformidade com as especificações contidas neste TR;
 - b) Quantidade em conformidade com o que foi requisitado pela Secretaria;
 - c) No prazo, local e horário de entrega agendados, conforme previsto neste termo de referência.
- 8.2.13. O Município não receberá qualquer produto/serviço com defeitos ou imperfeições, em desacordo com as especificações e condições constantes neste Termo de Referência ou em desconformidade com as normas legais ou técnicas pertinentes ao objeto, cabendo ao Contratado efetuar as substituições/adequações necessárias, sob pena de aplicação das sanções previstas e/ou rescisão contratual.
- 8.2.14. Em havendo atrasos na entrega dos produtos/prestação dos serviços, o Fiscal Administrativo da Contratação deverá consignar formalmente o atraso no âmbito do termo de recebimento provisório ou a comissão deverá constar o atraso no termo de recebimento definitivo, para aferição dos parâmetros estabelecidos no subitem 7.5 e aplicação das penalidades, se cabível.
- 8.2.15. O recebimento definitivo ocorrerá após verificação da conformidade do objeto com as exigências e especificações do Termo de Referência, Edital e requerimento.
- 8.2.16. Satisfeitas as exigências anteriores, lavrar-se-á o Termo de Recebimento Definitivo.
- 8.2.17. Caso sejam insatisfatórias as condições de recebimento, será lavrado Termo de Recusa, no qual serão consignadas as desconformidades, devendo o produto/serviço rejeitado ser substituído/refeito, no prazo máximo de **72 (setenta e duas) horas**, contados a partir da recusa. Após a



016

Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

substituição/refazimento do objeto da contratação, serão realizadas novamente as verificações antes referidas.

- 8.2.18. Caso a substituição não ocorra no prazo determinado, estará o Contratado incorrendo em atraso na entrega e sujeito à aplicação das sanções cabíveis.
- 8.2.19. Os custos com o recolhimento e substituição do material/serviço recusado serão arcados exclusivamente pelo Contratado.
- 8.2.20. Em se tratando de fornecimento de produto, caso este não seja recolhido no prazo estipulado será dado destino que melhor convier ao Município.
- 8.2.21. O objeto da contratação, mesmo que sejam recebidos e aceitos, ficam sujeitos à substituição/refazimento, desde que comprovada a má-fé do Contratado ou a preexistência de irregularidades ou defeitos constatados quando de seu uso/utilização.

9. DO PAGAMENTO

9.1. Condições gerais:

- 9.1.1. Aplicam-se as condições gerais de pagamento estabelecidas na minuta padrão do contrato administrativo.

9.2. Condições específicas:

- 9.2.1. Não há condições específicas de pagamento para esta contratação.

10. DA DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- 10.1. Os valores despendidos com a presente contratação estão de acordo com o planejamento orçamentário.
- 10.2. A dotação orçamentária específica será indicada no Parecer Contábil.

11. JUSTIFICATIVAS PARA A CONTRATAÇÃO

11.1. DA NECESSIDADE E DA ESCOLHA DO OBJETO

- 11.1.1. O Sistema Único de Saúde (SUS) tem como parte integrante a Assistência Farmacêutica (AF), a qual envolve um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, individual ou coletiva, dotando-se do medicamento como insumo essencial e viabilizando o seu acesso, bem como o uso racional (RESOLUÇÃO Nº 338, DE 06 DE MAIO DE 2004).
- 11.1.2. Justifica-se a realização do presente certame, pois os itens referenciados são medicamentos necessários para o atendimento da população, conforme prescrições oriundas de profissionais habilitados na Secretaria Municipal de Saúde de Capanema-PR ou de outras instituições públicas de maior complexidade.
- 11.1.3. As medicações são destinadas aos pacientes usuários do SUS, residentes no município, bem como para todo cidadão que se enquadre em situações de urgência ou emergência.
- 11.1.4. A seleção dos medicamentos que compõe o Termo de Referência tem como base a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME, 2022), a Relação Regional de Medicamentos Essenciais (REREME, 2021) e complementando o elenco, a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME, 2022). Por fim, ainda foram incluídas medicações novas, devido a solicitações dos profissionais e por motivos de descontinuação das formulações, registrada pelos laboratórios perante a



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), podendo ser consultada pelo: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/fiscalizacao-e-monitoramento/mercado/descontinuacao-de-medicamentos>.

- 11.1.7. As quantidades solicitadas foram definidas mediante ao histórico de consumo médio dos medicamentos no período de maio de 2023 a maio de 2024, com previsão para 24 (vinte e quatro) meses, registradas pelo sistema de informação SIGGS, utilizado na Secretaria Municipal de Saúde. Deve-se observar, que alguns quantitativos foram reajustados devido a falta dos itens, por motivos de fabricação ou outras adversidades ocorridas, no período corrente do relatório extraído. Evidencia-se também, as medicações de urgência e emergência, as quais apresentam pouca dispensação, porém são obrigatórias.
- 11.1.8. Ressalta-se que o Município de Capanema, integra o rol dos municípios associados ao Consórcio Intergestores Paraná Saúde, responsável pela oferta de medicações da atenção básica e, do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste (CONSUD), onde são ofertadas medicações da linha básica e complementar. Entretanto, cada consórcio citado, apresenta uma programação distinta de abertura e aquisição, muitas vezes não ofertando o item por divergências com os fornecedores, bem como atraso de entrega e desistência.
- 11.1.9. Para tanto, o presente certame se distinta a aquisição de medicamentos básicos e complementares, levando em consideração o menor preço quando comparado aos demais canais de compras ofertados, a livre programação, bem como situações de emergenciais.
- 11.1.10. Os valores máximos de cada item foram definidos através da média de valores obtidos na pesquisa de preços realizada pela Secretaria Municipal de Saúde, que segue em anexo a este Termo de Referência.
- 11.1.11. Os medicamentos previsto na tabela do **item 4** foram previamente ofertados no pregão eletrônico 14/2024, onde não receberam propostas suficientes para serem considerados ou não obtiveram fornecedores aptos. Essa situação é comum em processos de compras governamentais e empresariais, onde alguns itens podem não atrair interessados ou não atender aos requisitos estabelecidos pelas empresas licitantes.
- 11.1.12. Para evitar atrasos e garantir a eficiência no processo de aquisição, esses itens são agora reintroduzidos em uma nova rodada de licitação de pregão eletrônico. Neste formato, as empresas têm a oportunidade de submeter suas propostas de forma online, competindo de maneira transparente e regulamentada. Reutilizar itens de licitações anteriores em novos pregões eletrônicos permite que a administração responsável maximizem as chances de encontrar fornecedores adequados, potencialmente obtendo melhores condições de preço e qualidade.
- 11.1.13. A secretaria da saúde direcionou esforços para promover o desenvolvimento local e sustentável, conforme preconizado pelos artigos 4º e 5º da Lei Complementar Municipal nº 14/2022, a fim de obter uma dispensa deserta e fracassada para a aquisição de medicamentos decorrente do Pregão 14/2024.
- 11.1.14. Nesse contexto, depreende-se que foram disparados *e-mail* para três fornecedores de medicamentos em Capanema, PR, no entanto, até o momento não houve resposta. Isso pode indicar que os preços propostos não



são viáveis para esses fornecedores ou que enfrentam desafios com a disponibilidade de matéria-prima na região.

11.1.15. Diante dessa circunstância, procurou novas opções com dois fornecedores em região próximas. O primeiro fornecedor explicou que não poderia atender devido a restrições relacionadas ao preço baixo e à escassez de produtos. Enquanto isso, o segundo fornecedor não respondeu dentro do prazo estipulado.

11.1.16. Diante da necessidade de fomentar o desenvolvimento local, em conformidade com os princípios da Lei Complementar Municipal, a secretaria decidiu priorizar o uso do pregão eletrônico para assegurar o interesse público na aquisição dos medicamentos necessários, buscando, sempre que possível, a contratação de fornecedores localizados em Capanema, PR.

11.2. DO PREÇO

11.2.2. Os valores máximos de cada item foram definidos através da média de preços obtidos na pesquisa de preços realizada conjuntamente com: Altermed Medicamentos E Materiais Hospitalares; Centermedi Comércio De Produtos Hospitalares; Cristália Produtos Químicos E Farmacêuticos Ltda; Dimaster Comércio De Produtos Hospitalares; Inovamed Comércio De Medicamentos Ltda; Pontamed Farmacêutica Ltda; Cirúrgica Santa Cruz – Comércio De Produtos Hospitalares; Soma/Pr Comércio De Produtos Hospitalares; Werbran Distribuidoras De Medicamentos Ltda; Rioclarense; F&F Distribuidoras De Medicamentos, bem como pesquisa no Banco de Preços em Saúde – BPS, preços coletados no Sistema de Banco de Preços. A Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED)¹ como teto máximo referencial obrigatório.

11.2.2. A CMED, ou Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos, é um órgão vinculado ao Ministério da Saúde do Brasil que tem como principal função regular os preços dos medicamentos comercializados no país. Ela foi criada para assegurar que os preços dos medicamentos sejam justos e que a população tenha acesso a tratamentos essenciais a um custo razoável.

11.2.3. A CMED estabelece tetos máximos de preços para medicamentos, com base em uma série de critérios, como a inflação, o custo de produção e outros fatores econômicos. Esse controle busca evitar abusos e garantir que os preços sejam razoáveis, protegendo o consumidor e o Sistema Único de Saúde (SUS).

11.2.4. Quanto à aplicação do preço estabelecido pela CMED, a explicação para a escolha entre o preço da CMED e a média dos fornecedores é a seguinte:

11.2.4.1. Se o preço médio dos fornecedores e do BPS (Bolsa de Preços de Medicamentos) for superior ao preço da CMED, utilizamos o preço da CMED. Isso acontece porque o teto estabelecido pela CMED é um valor máximo que não deve ser ultrapassado, e o preço da CMED serve como um parâmetro para garantir que não haja sobrecarga de custos.

11.2.4.2. Se o preço médio dos fornecedores e do BPS for inferior ao preço da CMED, utilizamos a média dos fornecedores diretos e do BPS. Isso ocorre porque, se o preço médio praticado no mercado é mais

¹ <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/medicamentos/cmmed>



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

baixo do que o teto da CMED, é mais vantajoso e justo utilizar o preço médio real para as transações, beneficiando tanto o comprador quanto o fornecedor.

- 11.2.5.** Em resumo, a CMED serve como um mecanismo regulador para assegurar preços justos para medicamentos, e a escolha entre o preço da CMED e a média dos fornecedores depende de qual valor é mais favorável em termos de custo.
- 11.2.3.** No que diz respeito ao **item 5, 11, 23, 29 e 31** destaca-se que foi encontrado o orçamento do item apenas no Banco de Preços em Saúde e na tabela CMED.
- 11.2.4.** No que diz respeito ao **item 13**, destaca-se que foi encontrado o orçamento do item apenas com fornecedor direto e não foi possível auferir na tabela CMED, sendo utilizado como valor máximo o preço médio definido na tabela com fornecedor direto.
- 11.2.5.** Assim, constata-se que foi empregada a metodologia autorizada pelo art. 38, § 3º, da LCM 14/2022, já que adotados de forma combinada mais de um parâmetro de pesquisa (utilização de dados extraídos de sites eletrônicos do governo, CMED e BPS, e pesquisa direta com fornecedores).

11.3. DEMAIS JUSTIFICATIVAS PARA A CONTRATAÇÃO DIRETA

- 11.3.1.** Não se aplica ao presente caso.

12. DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

- 12.1.** O § 6º do art. 82 da Lei nº 14.133, de 2021, dispõe que *“O sistema de registro de preços poderá, na forma de regulamento, ser utilizado nas hipóteses de inexigibilidade e de dispensa de licitação para a aquisição de bens ou para a contratação de serviços por mais de um órgão ou entidade”*.

- 12.1.1.** Faz-se necessária a adoção do sistema de registro de preços em razão da necessidade de contratação fracionada do objeto da contratação, não havendo estimativa exata de necessidade do quantitativo total contratado.

- 12.1.2.** Dessa forma, a existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar.

- 12.1.3.** As demais regras aplicáveis serão indicadas na ata de registro de preços.

13. PRAZO DE VIGÊNCIA DAS ALTERAÇÕES DA CONTRATAÇÃO

- 13.1.** O prazo de vigência será de 12 (doze) meses, permitida a prorrogação na forma da Lei n. 14.133/2021.

14. INFORMAÇÕES PARA COMPLEMENTAÇÃO DO EDITAL

14.1. DA PARTICIPAÇÃO NESTE PROCESSO DE CONTRATAÇÃO.

- 14.1.1.** A participação neste certame, para todos os itens, será: **“ampla concorrência”**.

- 14.1.2.** Justificativa para a não aplicação do art. 13 da LCM 14/22:

² Art. 38. No processo de contratação para aquisição de bens e contratação de serviços em geral, o valor estimado será definido, em regra, com base no melhor preço aferido por meio da utilização dos seguintes parâmetros, adotados de forma combinada ou não:

[...]

§ 3º Quando ocorrer a adoção de forma combinada dos parâmetros de pesquisa de preços indicados nos incisos do caput deste artigo, a média dos preços obtidos será a metodologia prioritária para a definição do valor estimado do objeto da contratação.



Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

020

É certo que a exclusividade às micro e pequenas empresas sediadas no Município de Capanema é a regra nos casos de licitações com valor estimado de até R\$ 80.000,00 para cada item, conforme determina o art. 13 da LCM 14/22. Contudo, existem exceções que podem ser avocadas pela Administração, desde que apresente as devidas justificativas, pois o tratamento diferenciado resulta de expressa disposição constitucional (CR/88, art. 170, IX), sendo seu dever esclarecer os motivos pelos quais decidiu-se pela não aplicação do tratamento diferenciado no caso concreto.

Nesse sentido, o art. 17 da LCM 14/22 indica a não aplicação do disposto no art. 13 em algumas hipóteses, como, por exemplo, quando o tratamento diferenciado (exclusividade) para as microempresas e empresas de pequeno porte não for vantajoso para a administração pública ou representar prejuízo ao conjunto ou complexo do objeto a ser contratado.

Interpretando-se esses dispositivos, é possível chegar à conclusão de que caso seja verificado não ser vantajoso o benefício, a Administração poderá aplicar as regras excludentes do 17 da LCM 14/22, permitindo a participação dos demais fornecedores interessados.

Cabe ressaltar que foi realizado levantamento por parte da SAÚDE, pela experiência administrativa e pelas condições mercadológicas do objeto em âmbito local, os valores indicados na pesquisa de preços, seguindo as orientações do TCE/PR para o objeto, demonstra a inviabilidade de aplicação do tratamento diferenciado da exclusividade, sob pena de restar desertos inúmeros itens que compõem o objeto da contratação.

Desse modo, é temerária a tomada de decisão em favor da exclusividade, sendo prudente não restringir a competição. Caso conceda a exclusividade, sem os parâmetros adequados que garantam a existência de fornecedores capazes de atender a demanda, a Administração poderá conduzir uma licitação ineficaz, com elevado número de itens desertos e fracassados, em virtude da ausência de fornecedores.

O que se observa é que a LCM 14/22 visa ampliar a participação das ME/EPP locais nas licitações, mas não elevar a hipossuficiência econômica e o desenvolvimento econômico local acima do interesse público primário. Dessa forma, é importante sopesar princípios pertinentes ao presente certame como o da competitividade, da economicidade e da eficiência, buscando-se a "proposta mais vantajosa para a administração" conforme é vislumbrado no artigo 5º da LCM 14/22, os quais, no presente caso, em razão da natureza do objeto e da realidade mercadológica local, demonstram-se preponderantes em relação aos demais critérios de avaliação da vantajosidade da contratação, conforme o disposto no § 1º do art. 5º da LCM 14/22.

Diante disso, considerando o risco presente na concessão da exclusividade e ausência de parâmetros que afastem esses riscos, considerando ainda que tal decisão preserva a competitividade do certame, garante a isonomia e possibilita a obtenção da proposta mais vantajosa para a Administração, e que as ME e EPP terão garantidos os outros benefícios dispostos na LCM 14/22, mostra-se adequado que esta licitação **NÃO SEJA EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE SEDIADAS NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA/PR**, em relação



aos itens cujos valores totais sejam até R\$ 80.000,00, por não ser vantajoso para Administração, como demonstrado alhures.

14.2. DA FORMULAÇÃO DOS LANCES NA SESSÃO PÚBLICA E DA PROPOSTA

14.2.1. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de **RS 0,001 (um centésimo de centavo)**. *(substitui a redação do subitem 8.3.6 da minuta do edital)*

14.2.2. O preço proposto deverá ser expresso em moeda corrente nacional, **com até três casas decimais (0,000)**. *(substitui a redação da alínea "f" do subitem 13.9 da minuta do edital e demais expressões monetárias contidas no edital e seus anexos)*

14.3. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

14.3.1. Para fins de qualificação técnica neste certame, serão exigidos os seguintes documentos:

- a) Cópia da Autorização de Funcionamento (AFE) expedida pela ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) que permita os trabalhos com os medicamentos cotados, atualizada e publicada no Diário Oficial;
 - a.1) A publicação no Diário Oficial poderá ser verificada pelo Pregoeiro por meio da internet caso a empresa não detenha uma cópia anexada aos Documentos de Habilitação.
- b) O licitante vencedor, que comercialize os medicamentos previstos na Portaria nº 344/98 - MS, tenha Autorização Especial da Anvisa (AE);
- c) O licitante vencedor deverá apresentar o certificado de registro de medicamentos;
- d) Certidão de regularidade expedida pelo Conselho Regional de Farmácia da sede da licitante, em nome do licitante;
- e) A empresa vencedora deve apresentar a Licença Sanitária Estadual ou Municipal.

15. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

15.1. Havendo qualquer discordância entre a descrição ou unidade de medida do CATMAT e a do TR, prevalecerá a descrição e unidade de medida deste instrumento.

15.2. Os produtos deverão ser entregues no endereço: Unidade de Saúde Central, Rua Aimorés, nº 1681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.

15.3. A nota fiscal deverá ser emitida em nome do **Fundo Municipal de Saúde de Capanema**, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, nº 1681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.

15.3.1. **As notas fiscais deverão conter a identificação do medicamento com o respectivo código BR, do lote e do prazo de validade dos medicamentos.**

15.4. As Informações Técnicas devem ser solicitadas à Secretaria Municipal de Saúde, (46) 3552-1431 com a Sra. Marisa Pontin ou pelo e-mail admsaude@capanema.pr.gov.br.

15.5. Será obrigatório o preenchimento do Código GTIN, bem como dos campos dos Grupos I80 (rastreadabilidade do produto) e K (detalhamento específico de



022

Município de Capanema - PR
Secretaria Municipal de Saúde - SAÚDE

medicamento e de matérias-primas farmacêuticas) nas Notas Fiscais Eletrônicas dos medicamentos adquiridos.

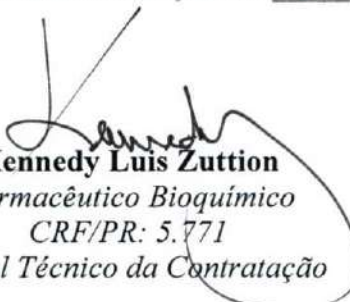
- 15.6. As propostas dos licitantes devem contemplar o preço isento do ICMS para medicamentos constantes no Convênio 87/02 – CONFAZ.

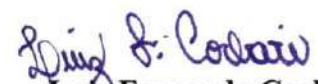
Município de Capanema, Estado do Paraná: **Cidade da Rodovia Ecológica - Estrada Parque Caminho do Colono**, ao dia 10 de julho de 2024.


Sandro Carlos Lazarini
Secretário Municipal de Saúde


Felipe Carvalho Romero
Secretário Municipal de Logística e Contratações

Ciência do(a)s Fiscal(is) da Contratação em 10 / 07 / 2024 :


Kennedy Luis Zuttion
Farmacêutico Bioquímico
CRF/PR: 5.771
Fiscal Técnico da Contratação


Luiz Fernando Corbari
Farmacêutico Bioquímico
CRF/PR: 33.501
Fiscal Administrativa da Contratação


João Antônio Bazzanella Luft
Analista de Contratação
Gestor da Contratação



Município de Capanema - 2024
Relação da despesa líquida empenhada

Período: 10/04/2022 até 10/04/2024

Página:1

Data	Reversão	Estorno	Estorno empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Fornecedor	Valor	
10/11/2022	-	-	-	13774/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	16.855,32
10/11/2022	-	-	-	13775/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83720-2	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	800,00
10/11/2022	-	-	-	13776/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	51-5	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	15.601,00
10/11/2022	-	-	-	13777/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	77967-9	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI	9.785,70
10/11/2022	-	-	-	13778/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2953-0	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	1.111,41
10/11/2022	-	-	-	13779/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79450-3	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2.640,00
10/11/2022	-	-	-	13780/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	80308-1	FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	362,70
10/11/2022	-	-	-	13781/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	23.435,70
10/11/2022	-	-	-	13782/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83713-0	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1.102,50
10/11/2022	-	-	-	13783/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66787-1	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	11.057,80
10/11/2022	-	-	-	13784/2022	O	2268	04494	09.001	10.301.1001.2475	3.3.90.32.02.00	85831-5	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	20.591,30
10/11/2022	-	-	-	13788/2022	O	5423	04494	09.005	10.301.1001.2501	3.3.90.32.02.00	70573-0	PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA	8.052,20
10/11/2022	-	-	-	13789/2022	O	5423	04494	09.005	10.301.1001.2501	3.3.90.32.02.00	78932-1	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	2.371,50
10/11/2022	-	-	-	13790/2022	O	5423	04494	09.005	10.301.1001.2501	3.3.90.32.02.00	78933-0	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	876,00
10/11/2022	-	-	-	13791/2022	O	5423	04494	09.005	10.301.1001.2501	3.3.90.32.02.00	2441-4	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	5.915,00
10/11/2022	-	-	-	13792/2022	O	2268	04494	09.001	10.301.1001.2475	3.3.90.32.02.00	66410-3	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2.394,58
10/11/2022	-	-	-	13793/2022	O	2268	04494	09.001	10.301.1001.2475	3.3.90.32.02.00	1408-7	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	480,00
10/11/2022	-	-	-	13794/2022	O	2268	04494	09.001	10.301.1001.2475	3.3.90.32.02.00	89015-4	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	761,25
10/11/2022	-	-	-	13795/2022	O	2268	04494	09.001	10.301.1001.2475	3.3.90.32.02.00	79464-3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	513,00
10/11/2022	-	-	-	13796/2022	O	5423	04494	09.005	10.301.1001.2501	3.3.90.32.02.00	88577-1	PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6.231,00
10/11/2022	-	-	-	13797/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	4-3	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	546,00
10/11/2022	-	-	-	13798/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	77979-2	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2.112,00
10/11/2022	-	-	-	13799/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83708-3	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	2.481,84
30/11/2022	-	-	167/2022	13798/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	77979-2	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	(2.112,00)
14/12/2022	-	-	-	15334/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2411-2	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	624,00
14/12/2022	-	-	-	15335/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83708-3	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	3.213,00
06/02/2023	-	-	-	1165/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	89015-4	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	299,85
06/02/2023	-	-	-	1166/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA	3.349,00
06/02/2023	-	-	-	1167/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1408-7	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	480,00
06/02/2023	-	-	-	1168/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88577-1	PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3.162,00
06/02/2023	-	-	-	1169/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	85831-5	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	7.393,80
06/02/2023	-	-	-	1180/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2441-4	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	903,00
06/02/2023	-	-	-	1181/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66787-1	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	6.727,00
06/02/2023	-	-	-	1182/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	80308-1	FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.400,00
06/02/2023	-	-	-	1183/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	51-5	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	9.634,00
06/02/2023	-	-	-	1184/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6.707,88
06/02/2023	-	-	-	1185/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83708-3	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	11.988,54
06/02/2023	-	-	-	1186/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	4-3	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	291,00
09/02/2023	-	-	-	1335/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79464-3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	480,00

02:3



Município de Capanema - 2024

Relação da despesa líquida empenhada

Período: 10/04/2022 até 10/04/2024

Página:2

Data	Reversão	estorno	Estorno empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Fornecedor	Valor	
09/02/2023	-			1336/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2953-0	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	401,40
09/02/2023	-			1338/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	376,00
14/03/2023	-		9/2023	1336/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2953-0	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	(401,40)
10/04/2023	-			3785/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83708-3	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	12.600,00
10/04/2023	-			3788/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	4-3	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	361,20
10/04/2023	-			3789/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13.407,30
10/04/2023	-			3790/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14.241,50
10/04/2023	-			3791/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	51-5	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	22.008,00
10/04/2023	-			3792/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	77967-9	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI	462,00
10/04/2023	-			3793/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2953-0	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	2.320,00
10/04/2023	-			3794/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83713-0	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2.205,00
10/04/2023	-			3795/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79464-3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.280,00
10/04/2023	-			3796/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2441-4	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	4.104,50
10/04/2023	-			3797/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA	12.863,80
10/04/2023	-			3798/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	89015-4	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	199,90
10/04/2023	-			3799/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66410-3	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.001,00
10/04/2023	-			3800/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78932-1	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	837,00
10/04/2023	-			3801/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	89013-8	ULTRAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	894,60
10/04/2023	-			3802/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	80308-1	FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5.250,00
10/04/2023	-			3805/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	85831-5	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	11.698,80
10/04/2023	-			3806/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66787-1	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	18.898,00
19/04/2023	-		17/2023	1185/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83708-3	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	(113,40)
20/04/2023	-		56/2023	13778/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	51-5	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	(90,00)
20/04/2023	-		45/2023	13778/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2953-0	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	(1.111,41)
12/05/2023	-		72/2023	3798/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	89015-4	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	(199,90)
17/05/2023	-			5313/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	89015-4	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	360,00
25/05/2023	-			5586/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2953-0	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	1.111,41
06/06/2023	-			6471/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66410-3	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	157,50
06/06/2023	-			6503/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	4-3	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	405,00
06/06/2023	-			6504/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.581,00
06/06/2023	-			6506/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	348,60
06/06/2023	-			6507/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83720-2	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	640,00
06/06/2023	-			6508/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	51-5	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	3.075,00
06/06/2023	-			6509/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2953-0	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	404,64
06/06/2023	-			6510/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	80308-1	FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	604,50
06/06/2023	-			6511/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2441-4	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	2.973,00
06/06/2023	-			6512/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA	1.556,00
06/06/2023	-			6513/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1408-7	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	360,00
06/06/2023	-			6514/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78932-1	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	976,50

9
02.1



Município de Capanema - 2024
Relação da despesa líquida empenhada

Período: 10/04/2022 até 10/04/2024

Página:3

Data	Reversão	estorno	Estorno empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Fornecedor	Valor	
07/06/2023	-	-	-	6555/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	89015-4	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1.281,36
07/06/2023	-	-	-	6570/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	85831-5	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	8.447,40
12/06/2023	-	-	-	6640/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66787-1	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	15.697,50
12/06/2023	-	-	-	6641/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	77967-9	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI	1.630,00
13/06/2023	-	92/2023	-	13774/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	(45,00)
13/06/2023	-	-	-	6705/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.644,00
13/06/2023	-	-	-	6706/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83708-3	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	4.347,00
19/06/2023	-	-	-	6939/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.298,00
04/07/2023	-	106/2023	-	6570/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	85831-5	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	(2,40)
31/08/2023	-	132/2023	-	13781/2022	O	3440	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	(9,96)
12/09/2023	-	-	-	11670/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	51-5	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	31.839,00
12/09/2023	-	-	-	11672/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA	19.032,30
12/09/2023	-	-	-	11675/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66410-3	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4.136,08
12/09/2023	-	-	-	11677/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1406-7	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	960,00
12/09/2023	-	-	-	11679/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78932-1	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	8.128,50
12/09/2023	-	-	-	11681/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	45.208,70
12/09/2023	-	-	-	11682/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	4-3	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	1.713,00
12/09/2023	-	-	-	11684/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83708-3	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	3.945,78
12/09/2023	-	-	-	11686/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	33.543,09
12/09/2023	-	-	-	11687/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83720-2	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.000,00
12/09/2023	-	-	-	11688/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2411-2	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	624,00
12/09/2023	-	-	-	11689/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	77967-9	DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI	7.226,00
12/09/2023	-	-	-	11690/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2953-0	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	21.700,80
12/09/2023	-	-	-	11691/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79450-3	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2.640,00
12/09/2023	-	-	-	11692/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	80306-1	FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8.800,80
12/09/2023	-	-	-	11693/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83713-0	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1.575,00
12/09/2023	-	-	-	11694/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66787-1	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	30.327,30
12/09/2023	-	-	-	11695/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79464-3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.856,40
12/09/2023	-	-	-	11696/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2441-4	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	7.619,80
12/09/2023	-	-	-	11697/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	85831-5	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	24.792,32
12/09/2023	-	-	-	11698/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88577-1	PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.360,20
12/09/2023	-	-	-	11699/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	89015-4	PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	7.280,00
21/03/2023	-	-	-	11699/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	89013-8	ULTRAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	1.022,40
22/09/2023	-	139/2023	-	1168/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88577-1	PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	(675,80)
22/09/2023	-	138/2023	-	6640/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66787-1	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	(9,00)
22/09/2023	-	-	-	11990/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78933-0	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	438,00
06/10/2023	-	161/2023	-	3790/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2953-0	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	(14,50)
20/12/2023	-	189/2023	-	11681/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	(3,00)
28/12/2023	-	192/2023	-	11694/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66787-1	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	(12,90)



Município de Capanema - 2024
Relação da despesa líquida empenhada

Período: 10/04/2022 até 10/04/2024

Empenho

Página:4

Data	Reversão estorno	Estorno empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Fornecedor	Valor
17/01/2024	-	2/2024	11696/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2441-4 MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	(864,00)
20/02/2024	-	8/2024	11689/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	77967-9 DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS EIRELI	(231,00)
TOTAL:											629.913,09

Critérios de seleção

Tipo licitação: 6 - Pregão
Número da licitação: 91
Exercício da licitação: 2022

6
0211



Município de Capanema - 2024

Relação da despesa líquida empenhada

Período: 01/01/2022 até 10/04/2024

Página:1

Data	Reversão estorno	Estorno empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Fornecedor	Valor
09/05/2023	-	-	5075/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	250,00
09/05/2023	-	-	5076/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2411-2	1.300,00
09/05/2023	-	-	5077/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	7.573,40
09/05/2023	-	-	5078/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1408-7	2.340,00
29/05/2023	-	87/2023	5077/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	(145,96)
06/08/2023	-	-	6487/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70275-7	500,00
06/08/2023	-	-	6488/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	75164-2	764,40
06/08/2023	-	-	6489/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66866-4	880,00
06/08/2023	-	-	6490/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78940-2	390,00
06/08/2023	-	-	6491/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	51-5	333,00
06/08/2023	-	-	6492/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2411-2	4.563,60
06/08/2023	-	-	6493/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	80308-1	300,00
06/08/2023	-	-	6494/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66873-7	16.415,00
06/08/2023	-	-	6495/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	75167-7	1.250,00
06/08/2023	-	-	6496/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79464-3	3.000,00
06/08/2023	-	-	6497/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	10.459,40
06/08/2023	-	-	6498/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66410-3	7.714,00
06/08/2023	-	-	6499/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83720-2	1.260,00
06/08/2023	-	-	6500/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1910-1	1.752,00
06/08/2023	-	-	6505/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	2.461,80
07/08/2023	-	-	6571/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1408-7	6.634,00
07/08/2023	-	-	6572/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	7.710,00
21/08/2023	-	-	7014/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	198,00
23/08/2023	-	95/2023	6491/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	51-5	(13,00)
23/08/2023	-	96/2023	6492/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2411-2	(65,20)
30/08/2023	-	104/2023	6505/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	(0,80)
04/07/2023	-	-	7983/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	71,68
07/07/2023	-	-	8137/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	60,48
18/07/2023	-	117/2023	6497/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	(241,60)
18/07/2023	-	119/2023	6572/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	(253,00)
04/08/2023	-	126/2023	6496/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79464-3	(24,00)
21/08/2023	-	129/2023	6494/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66873-7	(20,17)
16/10/2023	-	-	13047/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1910-1	2.400,00
16/10/2023	-	-	13048/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1408-7	7.762,00
16/10/2023	-	-	13049/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66410-3	15.876,00
16/10/2023	-	-	13050/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	17.812,34
16/10/2023	-	-	13051/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79464-3	5.100,00
16/10/2023	-	-	13052/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	75167-7	1.885,00
16/10/2023	-	-	13053/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66873-7	24.660,50

027



Município de Capanema - 2024

Relação da despesa líquida empenhada

Período: 01/01/2022 até 10/04/2024

Página:2

Data	Reversão	estorno	Estorno empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Fornecedor	Valor	
16/10/2023	-	-	-	13054/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	80306-1	FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	247,00
16/10/2023	-	-	-	13055/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2411-2	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4.426,20
16/10/2023	-	-	-	13056/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78940-2	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	5.400,00
16/10/2023	-	-	-	13057/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	77974-1	COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI	840,00
16/10/2023	-	-	-	13058/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83720-2	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.025,00
16/10/2023	-	-	-	13059/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4.105,40
16/10/2023	-	-	-	13060/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	10.870,80
16/10/2023	-	-	-	13061/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70275-7	A.D. DAMINELLI - EIRELI	625,00
28/11/2023	-	178/2023	-	13061/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70275-7	A.D. DAMINELLI - EIRELI	(5,00)
20/12/2023	-	187/2023	-	13060/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	(780,00)
17/01/2024	-	1/2024	-	6500/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1910-1	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	(309,78)
18/01/2024	-	-	-	300/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1910-1	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	440,00
29/01/2024	-	5/2024	-	300/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1910-1	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	(0,44)
16/02/2024	-	7/2024	-	13047/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1910-1	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	(9,78)
28/02/2024	-	-	-	1831/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83153-1	CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	46.818,40
28/02/2024	-	-	-	1832/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66866-4	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2.880,00
28/02/2024	-	-	-	1833/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	88982-2	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	18.468,60
28/02/2024	-	-	-	1834/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83720-2	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	6.735,00
28/02/2024	-	-	-	1835/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	77974-1	COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI	4.400,00
28/02/2024	-	-	-	1836/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78940-2	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	10.560,00
28/02/2024	-	-	-	1837/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	51-5	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	7.788,10
28/02/2024	-	-	-	1838/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2411-2	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13.957,20
28/02/2024	-	-	-	1839/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	80306-1	FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	944,00
28/02/2024	-	-	-	1842/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70275-7	A.D. DAMINELLI - EIRELI	3.868,00
28/02/2024	-	-	-	1843/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	75164-2	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2.402,40
28/02/2024	-	-	-	1844/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66873-7	ILG COMERCIAL LTDA - ME	55.714,97
28/02/2024	-	-	-	1845/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	75167-7	LICIMED DIST. MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	6.268,73
28/02/2024	-	-	-	1846/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79464-3	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3.720,00
28/02/2024	-	-	-	1847/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA	32.078,82
28/02/2024	-	-	-	1848/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66410-3	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	28.984,40
28/02/2024	-	-	-	1849/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1408-7	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.460,80
28/02/2024	-	-	-	1850/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1910-1	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	7.591,68
15/03/2024	-	18/2024	-	1850/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1910-1	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	(0,44)
27/03/2024	-	19/2024	-	1835/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	77974-1	COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI	(2,08)
27/03/2024	-	20/2024	-	1845/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	75167-7	LICIMED DIST. MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	(1,27)
TOTAL:												467.424,58	

Crerios de seleo

Tipo licitao: 6 - Pregao
Numero da licitao: 8

02x



Município de Capanema - 2024
Relação da despesa líquida empenhada

Período: 01/01/2022 até 10/04/2024

Página:3

										Valor
Data	Reversão estorno	Estorno empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Fornecedor
Exercício da licitação: 2023										

0211



Município de Capanema - 2024
Relação da despesa líquida empenhada

Período: 01/01/2022 até 10/04/2024

Página:1

Data	Reversão	Estorno	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Fornecedor	Valor	
16/03/2023	-	-	2649/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78933-0	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	858,60
16/03/2023	-	-	2650/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66410-3	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	836,10
16/03/2023	-	-	2651/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1408-7	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4.830,00
16/03/2023	-	-	2652/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66873-7	ILG COMERCIAL LTDA - ME	3.689,84
16/03/2023	-	-	2653/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2953-0	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	5.022,00
16/03/2023	-	-	2654/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83579-0	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	910,80
16/03/2023	-	-	2655/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83708-3	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	1.068,00
16/03/2023	-	-	2656/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79713-8	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1.268,00
16/03/2023	-	-	2657/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78932-1	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	6.858,00
10/04/2023	-	-	3784/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66410-3	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.495,20
10/04/2023	-	-	3786/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83708-3	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	1.644,00
10/04/2023	-	-	3787/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78932-1	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	19.431,00
16/05/2023	-	84/2023	2653/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	2953-0	ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	(4.506,00)
25/05/2023	-	-	5585/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79713-8	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1.268,00
25/05/2023	-	-	5587/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83579-0	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.138,50
25/05/2023	-	-	5588/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66873-7	ILG COMERCIAL LTDA - ME	4.890,00
25/05/2023	-	-	5589/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA	157,50
25/05/2023	-	-	5590/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1408-7	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8.050,00
25/05/2023	-	-	5591/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83708-3	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	4.304,00
30/05/2023	-	88/2023	5589/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA	(52,50)
18/07/2023	-	116/2023	5590/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1408-7	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	(154,00)
12/09/2023	-	-	11669/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66873-7	ILG COMERCIAL LTDA - ME	1.467,00
12/09/2023	-	-	11673/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA	315,00
12/09/2023	-	-	11674/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78933-0	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1.030,32
12/09/2023	-	-	11676/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66410-3	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	324,90
12/09/2023	-	-	11678/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1408-7	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	10.150,00
12/09/2023	-	-	11680/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78932-1	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	32.004,00
12/09/2023	-	-	11683/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83708-3	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	1.344,00
12/09/2023	-	-	11685/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83579-0	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	910,80
21/02/2024	-	-	1529/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66410-3	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3.444,60
21/02/2024	-	-	1530/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	79713-8	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	3.804,00
21/02/2024	-	-	1531/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66873-7	ILG COMERCIAL LTDA - ME	12.225,00
21/02/2024	-	-	1532/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	70573-0	PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA	1.060,00
21/02/2024	-	-	1533/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78933-0	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	2.060,64
21/02/2024	-	-	1534/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	83579-0	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2.277,00
21/02/2024	-	-	1535/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	1408-7	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	10.010,00
21/02/2024	-	-	1536/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78932-1	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	30.518,10
29/02/2024	-	-	1841/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	66410-3	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3.444,60
13/03/2024	-	17/2024	1536/2024	O	4110	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	78932-1	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	(38,10)



Município de Capanema - 2024
Relação da despesa líquida empenhada

Período: 01/01/2022 até 10/04/2024

Empenho

Página:2

Data	Reversão estorno	Estorno empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Fornecedor	Valor
TOTAL:											179.348,90

Critérios de seleção

Tipo licitação: 6 - Pregão
Número da licitação: 7
Exercício da licitação: 2023

031



Município de Capanema - 2024
Relação da despesa líquida empenhada

Período: 01/01/2023 até 10/04/2024

Página:1

Data	Reversão estorno	Estorno empenho	Empenho	Tipo	Conta	Fonte	Unidade	Projeto/Atividade	Natureza	Fornecedor	Valor
22/05/2023	-	-	5461/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	75164-2 ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	3.180,00
22/05/2023	-	-	5462/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	4-3 A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	3.455,00
22/05/2023	-	-	5469/2023	O	3780	00303	09.005	10.301.1001.2094	3.3.90.32.02.00	3304-9 EDIRLENE T. SCHMITZ LTDA	4.890,00
TOTAL:											11.525,00

Critérios de seleção

Tipo licitação: 7 - Processo dispensa

Número da licitação: 11

Exercício da licitação: 2023

6
032

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
38491 - ABAIXADOR DE LINGUA	15654	6	1,0000	0	0,0000
55266 - ABAIXADOR DE LINGUA PCT COM 100 UNIDADES	5	1	2,0000	19	89,6109
1578 - ACET FLUO-NEOMICINA-POLIM B-LIDOCAINA ELOTIN	139	48	229,0000	1013	4.830,7181
1238 - ACICLOVIR 200 MG CPR	6484	843	142,0000	13748	2.322,7231
1447 - ACICLOVIR 50MG/G	564	36	74,0000	300	615,7734
1214 - ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG CPR	150920	16494	632,0000	244936	9.380,4267
1752 - ACIDO FOLICO 0,2MG/ML	173	52	249,0000	1075	5.117,5381
1186 - ACIDO FOLICO 5 MG CPR	9482	814	29,0000	10054	361,9440
1245 - ACIDO FOSFORICO 37%	28	9	55,0000	188	1.184,4000
1700 - ACIDO TRANEXAMICO 250MG CPR	3184	101	127,0000	0	0,0000
1857 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	155	23	137,0000	397	2.376,0742
78 - ACIDO VALPROICO 250MG/5ML	510	31	153,0000	234	1.170,3889
1437 - ACIDO VALPROICO 250 MG CPR	15900	2466	1.800,0000	43284	31.597,3200
79 - ACIDO VALPROICO 300 MG CPR	1450	46	34,0000	0	0,0000
1275 - ACIDO VALPROICO 500 MG CPR	1070	6186	2.652,0000	147394	63.191,9245
1407 - ADENOSINA 3MG/ML	19	4	34,0000	77	626,2677
45353 - ADESIVO PRIMER E ADESIVO FOTOPOLIMERIZAVEL - USO ODONTOLOGICO	6	1	12,0000	18	227,3400
1005 - ADRENALINA EPINEFRINA 1MG/ML INJ	461	25	28,0000	139	154,1456
44447 - AGUA DESTILADA 10 ML INJ	690	133	47,0000	2502	879,3988
1720 - AGUA PARA INJETAVEIS - 10ML	4127	658	181,0000	11665	3.208,8336
38496 - AGULHA DESCARTAVEL 13 X 45	7277	61	6,0000	0	0,0000
38497 - AGULHA DESCARTAVEL 25 X 07	53398	556	78,0000	0	0,0000
38498 - AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08	24643	214	9,0000	0	0,0000
38495 - AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	40981	524	47,0000	0	0,0000
1555 - AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	1010	9	60,0000	0	0,0000
35136 - AGULHA GENGIVAL CURTA DESCARTAVEL - USO ODONTOLOGICO	990	176	56,0000	3234	1.033,2990
44406 - AGULHA HIPODERMICA 0,6 X 25MM	2124	8	1,0000	0	0,0000
1891 - AGULHA SPINAL 37G 1/2	51	13	187,0000	261	3.663,8202
50612 - ALAVANCA ADULTO, CURVAS, DIREITA E/OU ESQUERDA	0	0	2,0000	0	0,0000
50611 - ALAVANCA INFANTIL, CURVAS, DIREITA E/OU ESQUERDA	6	0	16,0000	0	0,0000
50539 - ALAVANCA RETA ADULTO TIPO APICAL	2	0	2,0000	0	0,0000
50540 - ALAVANCA RETA ADULTO TIPO SELDIN	7	0	0,0000	0	0,0000
994 - ALBENDAZOL 400 MG/10ML SUSP	982	157	172,0000	2786	3.036,7400
363 - ALBENDAZOL 400 MG CPR	3417	251	88,0000	2607	912,4500
1222 - ALCOOL 70 % GEL	77	0	1,0000	0	0,0000
45357 - ALCOOL 70% - LIQUIDO	1204	73	362,0000	548	2.710,1049
55324 - ALCOOL ETILICO, HIDRATADO 70% 1000ML LIQ	941	1	6,0000	0	0,0000
1912 - ALCOOL TODADO 0,1% 1000ML	8	2	33,0000	40	650,2266
1496 - ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR	1866	333	62,0000	6126	1.137,8799
1874 - ALGODAO 500GRAMAS	2	2	23,0000	46	611,8000
38520 - ALGODAO 500 GR ROLO	376	5	41,0000	0	0,0000
55275 - ALGODAO EM BOLA	1629	3	10,0000	0	0,0000
1815 - ALMOTOLIA PLASTICA 250 ML AMBAR	96	0	0,0000	0	0,0000
38521 - ALMOTOLIA PLÁSTICA 250 ML	181	0	0,0000	0	0,0000
1188 - ALOPURINOL 300 MG CPR	7215	723	193,0000	10137	2.700,4852
827 - ALPRAZOLAM 0,5 MG CPR	1290	248	15,0000	4662	279,7200
50541 - ALVEOLOTOMO - USO ODONTOLOGICO	6	0	5,0000	0	0,0000
1039 - AMBROXOL 15MG/5ML XPE PEDIATRICO	1809	145	527,0000	1671	6.071,0637
1317 - AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADULTO	1486	203	861,0000	3386	14.341,3712
2104 - AMICACINA 500MG	12	3	16,0000	60	308,4000
365 - AMINOFILINA 100 MG CPR	17830	1991	157,0000	29954	2.369,3165
1406 - AMINOFILINA 24MG/ML	293	50	416,0000	907	7.502,3677
489 - AMIODARONA 150 MG/3ML INJ	160	10	16,0000	80	135,3670
1041 - AMIODARONA 200 MG CPR	18132	3055	908,0000	55188	16.402,5480
1364 - AMITRIPTILINA 25 MG CPR	36850	12385	471,0000	260390	9.895,2262
55287 - AMOTOLIA 250 ML	193	1	3,0000	0	0,0000
1189 - AMOXICILINA 500 MG CPR	18576	3491	729,0000	65208	13.614,7705
996 - AMOXICILINA 50MG/ML SUSP	683	94	493,0000	1573	8.266,3974
1440 - AMOXICILINA + CLAVALANATO DE POTASSIO 250MG + 62,5MG/5ML SUSP	247	99	1.851,0000	2129	39.966,1205
1156 - AMOXICILINA + CLAVALANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG CPR	6842	2532	4.181,0000	53926	89.045,5971
1914 - AMPICILINA 1GR	72	3	12,0000	0	0,0000
35139 - ANESTESICO INJETAVEL - LIDOCAINA CLORIDRATO - USO ODONTOLOGICO	2500	242	445,0000	3308	6.094,5589

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024

Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
1897 - ANESTESICO INJETAVEL MEPIVACAINA USO ODONTOLOGICO	750	79	150,0000	1146	2.177,4000
35140 - ANESTESICO TOPICO GEL	4	1	7,0000	20	174,0000
387 - ANLODIPINO 5 MG CPR	56953	7144	280,0000	114503	4.493,9290
50542 - APARELHO AMALGAMADOR - OSO ODONTOLOGICO	1	0	88,0000	0	0,0000
50546 - APARELHO DE PROFILAXIA BUCAL	0	0	223,0000	0	0,0000
717 - APARELHO PARA GLICEMIA	63	5	60,0000	57	661,7700
1587 - APIXABANA 5 MG CPR	900	85	135,0000	1140	1.811,3500
45601 - APONTADOR ESCOLAR	175	0	0,0000	0	0,0000
38522 - ATADURA DE CREPE 10 CM	15342	237	69,0000	0	0,0000
38523 - ATADURA DE CREPE 15 CM	11614	269	131,0000	0	0,0000
38524 - ATADURA DE CREPE 20 CM	4843	250	162,0000	1157	747,2069
38525 - ATADURA DE CREPE 6 CM	12088	22	4,0000	0	0,0000
0003 - ATADURA GESSADA 15 CM	28	2	4,0000	20	45,0000
0004 - ATADURA GESSADA 20 CM	3	0	0,0000	0	0,0000
1031 - ATENOLOL 50 MG CPR	60282	7270	406,0000	114198	6.381,5144
1445 - ATROPINA 0,25 MG/1ML INJ	173	2	1,0000	0	0,0000
1499 - AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSÃO	1312	123	919,0000	1640	12.273,1545
98 - AZITROMICINA 500 MG CPR	5948	794	621,0000	13108	10.251,6137
35143 - BABADOR ODONTOLOGICO, DESCARTAVEL - PROTETOR CLINICO ODONTOLOGICO	321	583	135,0000	13671	3.170,5379
57846 - BANDAGEM TRIANGULAR, 100% ALGODAO, 0,70X0,70X1,00 M	50	4	25,0000	46	275,0800
57848 - BANDAGEM TRIANGULAR, 100% ALGODAO, 140X140X200CM	100	8	50,0000	92	556,3371
1794 - BANDEJA DE INOX	10	0	3,0000	0	0,0000
1377 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJ	633	60	413,0000	807	5.550,3044
1378 - BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI INJ	143	6	45,0000	1	8,0712
565 - BENZOATO DE BENZILA 25% EMULSÃO	35	1	3,0000	0	0,0000
1438 - BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML	243	4	22,0000	0	0,0000
408 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ	234	0	0,0000	0	0,0000
1215 - BIPERIDENO 2 MG CPR	6780	2535	633,0000	54060	13.505,7784
15275 - BLOCO ANOTE E COLE 4 X 1	223	0	0,0000	0	0,0000
39650 - BLOCO DE GUI DE REFERENCIA/CONTRA REFERENCIA 50 FOLHAS	87	1	12,0000	0	0,0000
57634 - BLOCO DE RECADO ADESIVO	267	3	7,0000	0	0,0000
38527 - BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO	1258	21	67,0000	0	0,0000
45612 - BORRACHA ESCOLAR	949	1	0,0000	0	0,0000
1890 - BOWIE DICK 50UND	0	0	62,0000	0	0,0000
68 - BRIMONIDINA, TARTARATO 0,2% TIMOLOL, MALEATO 0,5% COLIRIO COMBIGAN	74	2	81,0000	0	0,0000
50550 - BROCA CIRURGICA, ALTA ROTAÇÃO Nº702, Nº701, Nº703	34	1	4,0000	0	0,0000
50569 - BROCA DE ALTA ROTAÇÃO Nº 1011	20	0	1,0000	0	0,0000
50551 - BROCA DE ALTA ROTAÇÃO Nº 1012	25	0	0,0000	0	0,0000
50553 - BROCA DE ALTA ROTAÇÃO Nº 1014	75	2	0,0000	0	0,0000
50555 - BROCA DE ALTA ROTAÇÃO Nº 1015	34	1	1,0000	0	0,0000
50559 - BROCA DE ALTA ROTAÇÃO Nº 1019	16	0	1,0000	0	0,0000
50568 - BROCA DE ALTA ROTAÇÃO Nº 2135 F	0	1	2,0000	24	45,3600
50571 - BROCA DE ALTA ROTAÇÃO Nº 3118	158	1	0,0000	0	0,0000
5056 - BROCA DE ALTA ROTAÇÃO Nº 3168 EF	314	1	0,0000	0	0,0000
35176 - BROCA DE ALTA ROTAÇÃO Nº 3168F	189	2	0,0000	0	0,0000
05056 - BROCA DE ALTA ROTAÇÃO Nº 3195 EF	15	1	6,0000	9	85,5000
50577 - BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 02	37	1	0,0000	0	0,0000
50572 - BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 03	148	1	4,0000	0	0,0000
50573 - BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 04	20	0	1,0000	0	0,0000
50574 - BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 05	75	1	0,0000	0	0,0000
50575 - BROCA DE BAIXA ROTAÇÃO Nº 07	36	0	0,0000	0	0,0000
1412 - BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250MG/ML	208	53	58,0000	1064	1.162,3459
409 - BROMOPRIDA 10MG/2ML INJ	506	76	134,0000	1318	2.324,9994
1043 - BROMOPRIDA 4 MG/ML GTS	621	212	376,0000	4467	7.919,2532
1045 - BUDESONIDA 32MCG/DOSE SPRAY	69	67	668,0000	1539	15.336,0759
1511 - BUDESONIDA 50MCG/DOSE SPRAY	392	8	171,0000	0	0,0000
1512 - BUDESONIDA 64MCG/DOSE SPARAY	331	41	487,0000	653	7.808,7089
1514 - BUPROPIONA 150MG	4530	2980	1.145,0000	66990	25.743,7171
1893 - BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG	200	68	90,0000	1432	1.890,2400
55350 - CABO DE BISTURI N.º 3	21	0	1,0000	0	0,0000
55349 - CABO DE BISTURI N.º 4	25	0	1,0000	0	0,0000
45421 - CABO PARA ESPELHO CLINICO ODONTOLOGICO	16	1	6,0000	8	40,1524
45460 - CADERNO UNIVERSITÁRIO 200 FOLHAS	69	1	12,0000	0	0,0000

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
 Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
 Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
 Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
 Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
 Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
1414 - CAFEÍNA + CARISOPIRODOL + DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL 30/125/50/300 MG	26960	4792	767,0000	88048	14.085,2921
42250 - CALCULADORA	17	0	5,0000	0	0,0000
1887 - CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM 30GR	5	4	426,0000	91	10.327,5588
1588 - CANAGLIFLOZINA 300 MG CPR	570	38	262,0000	342	2.386,0200
46674 - CANETA AZUL	1401	8	7,0000	0	0,0000
50581 - CANETA DE ALTA ROTACAO ODONTOLOGICA	7	1	149,0000	17	4.338,7600
42254 - CANETA MARCA TEXTO	93	3	6,0000	0	0,0000
42253 - CANETA VERMELHA	547	1	0,0000	0	0,0000
50583 - CAPSULA DE AMALGAMA, 02 PORCOES	69	8	20,0000	123	330,5082
1078 - CAPTOPRIL 25 MG CPR	41289	6599	184,0000	117087	3.267,4568
1365 - CARBAMAZEPINA 200 MG CPR	17378	6050	1.101,0000	127822	23.265,7310
1368 - CARBAMAZEPINA 20MG/1ML SUSP	172	13	89,0000	140	952,0000
888 - CARBONATO DE CALCIO 500 MG CPR	16245	1895	318,0000	29235	4.909,7148
1507 - CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI CPR	10087	2286	142,0000	44777	2.786,5229
1370 - CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR	29930	5141	953,0000	93454	17.321,2905
50584 - CARIOSTATICO ODONTOLOGICO	9	0	7,0000	0	0,0000
1749 - CARMELOSE SODICA 5MG/ML (0,5%)	194	13	95,0000	118	850,7348
1431 - CARVEDILOL 12,5 MG CPR	51720	6151	524,0000	95904	8.176,3809
640 - CARVEDILOL 25 MG CPR	21210	2020	294,0000	27270	3.963,6059
1432 - CARVEDILOL 3,125 MG CPR	48451	8542	596,0000	156557	10.922,2445
1192 - CARVEDILOL 6,25 MG CPR	57050	7623	639,0000	125902	10.557,7363
38531 - CATETER INTRAVENOSO COM AGULHA SILICINADA Nº 14	700	1	0,0000	0	0,0000
38533 - CATETER INTRAVENOSO COM AGULHA SILICINADA Nº 18	293	9	5,0000	0	0,0000
38534 - CATETER INTRAVENOSO COM AGULHA SILICINADA Nº 20	1975	97	52,0000	353	191,0288
38535 - CATETER INTRAVENOSO COM AGULHA SILICINADA Nº 22	5392	304	157,0000	1904	984,2725
38536 - CATETER INTRAVENOSO COM AGULHA SILICINADA Nº 24	11182	248	157,0000	0	0,0000
38537 - CATETER TIPO OCULOS PARA OXIGENIO	1126	17	22,0000	0	0,0000
1179 - CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP	481	60	559,0000	959	8.897,6402
1049 - CEFALEXINA 500 MG CPR	21146	4556	2.039,0000	88198	39.469,2241
412 - CEFTRIAXONA 1G IM	292	168	1.484,0000	3740	33.042,3728
1929 - CEFTRIAXONA 1 G IM/IV	1624	83	504,0000	368	2.237,7260
1750 - CEFTRIAXONA 1G IV	5659	617	2.563,0000	9149	38.031,0371
998 - CETOCONAZOL 200 MG CPR	4096	150	39,0000	0	0,0000
1032 - CETOCONAZOL 20MG/1G CREME	512	36	97,0000	352	950,9280
1649 - CETOCONAZOL 20MG/G XAMPU	389	32	142,0000	379	1.681,8334
1729 - CETOPROFENO 100MG INTRAVENOSO	150	85	335,0000	1890	7.467,0594
1688 - CETOPROFENO 50 MG/ML PROFENID	0	4	15,0000	96	345,6000
1803 - CHAVE PARA INSERÇÃO E REMOÇÃO	9	0	3,0000	0	0,0000
1736 - CILOSTAZOL 100MG	0	686	243,0000	16464	5.844,7200
1714 - CILOSTAZOL 50 MG CPR	300	1025	226,0000	24300	5.346,0000
413 - CIMETIDINA 150 MG/1ML INJ	1189	124	172,0000	1787	2.479,0732
1050 - CINARIZINA 75 MG CPR	15274	8035	1.796,0000	177566	39.691,2463
1677 - CIPROFIBRATO 100 MG CPR	6795	1733	401,0000	34797	8.050,6151
312 - CIPROFLOXACINO 500 MG CPR	14059	1622	335,0000	24869	5.137,6641
414 - CITALOPRAM 20 MG CPR	3170	1735	5.205,0000	38470	115.410,0000
1513 - CLARITROMICINA 500 MG CPR	2700	137	196,0000	588	840,8400
1867 - CLINDAMICINA 150MG/ML	115	22	72,0000	413	1.377,5750
19635 - CLINDAMICINA 300 MG CPS	3340	134	156,0000	0	0,0000
1813 - CLIPS Nº 3/0	14	0	1,0000	0	0,0000
307 - CLOBAZAM 20 MG CPR	200	67	60,0000	1408	1.268,9365
394 - CLOMIPRAMINA 25 MG CPR	11960	1610	1.203,0000	26680	19.929,9600
1506 - CLOMIPRAMINA 75 MG - CPR	2000	164	299,0000	1936	3.523,5200
1372 - CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GTS	1600	163	371,0000	2312	5.276,9971
1371 - CLONAZEPAM 2 MG CPR	0	4470	197,0000	107280	4.720,3200
116 - CLOPIDOGREL, BISSU-LFATO 75 MG CPR	8342	1836	561,0000	35722	10.921,6846
416 - CLORETO DE POTÁSIO 19,1% 10ML INJ	242	1	0,0000	0	0,0000
1734 - CLORETO DE SODIO 0,9% AMP	285	5	2,0000	0	0,0000
1195 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL NASAL	658	184	384,0000	3758	7.854,8916
1713 - CLORETO DE SODIO 0,9% spray	181	2	4,0000	0	0,0000
1735 - CLORETO DE SODIO 20% AMP	420	1	0,0000	0	0,0000
55404 - CLOREXIDINA 0,12%	22	6	71,0000	122	1.559,4117
1849 - CLOREXIDINA 2% 1000ML	5	0	0,0000	0	0,0000
1594 - CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG CPR	24215	6413	575,0000	129697	11.631,4423

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)

0036



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
1715 - CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG	2458	53	17,0000	0	0,0000
1416 - CLORIDRATO DE METFORMINA + VILDAGLIPTINA 50+850 MG CPR	56	51	137,0000	1168	3.118,5600
1444 - CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG CPR	90	4495	765,0000	107790	18.342,3624
1491 - CLORIDRATO DE PIRIDOXINA MAIS DIMINIDRINATO 50MG/ML DRAMIN B6	11	17	30,0000	397	673,7282
1628 - CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG CPR	0	73	37,0000	1752	885,3781
1626 - CLORIDRATO DE SOTALOL 160MG	960	13	10,0000	0	0,0000
1673 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	5187	2936	451,0000	65277	10.021,6207
1573 - CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG CPR	0	589	241,0000	14136	5.787,2784
1592 - CLORIDRATO METILFENIDATO 10 MG CPR	0	1744	534,0000	41856	12.807,5559
1374 - CLORPROMAZINA 100 MG CPR	4020	1873	412,0000	40932	9.005,5598
1375 - CLORPROMAZINA 25 MG CPR	13620	2396	664,0000	43884	12.168,1862
895 - CLORPROMAZINA 25 MG/ML INJ	110	1	2,0000	0	0,0000
1346 - CLORPROMAZINA 40MG/1ML GTS	142	3	18,0000	0	0,0000
1536987 - CODEINA 30 MG CPR	3960	3062	3.006,0000	69528	68.243,8658
42263 - COLA BRANCA ESCOLAR 110G	106	0	0,0000	0	0,0000
1616 - COLAGENASE	198	5	50,0000	0	0,0000
890 - COLAGENASE + CLORANFENICOL	331	27	231,0000	317	2.673,9120
1748 - COLECALCIFEROL 50000UI - VITAMINA D3	288	27	16,0000	360	216,0000
1747 - COLECALCIFEROL 5000UI - VITAMINA D3	270	8	2,0000	0	0,0000
1163 - COLETOR DE URINA UNIVERSAL	30	2	2,0000	18	26,2800
42174 - COLETOR PARA MATERIAL PERFURO CORTANTE CAPACIDADE 13 LITROS	302	7	34,0000	0	0,0000
1926 - COLETOR PERFUROCORTANTE 20L	7	5	33,0000	113	777,6589
1236 - COMPLEXO B 2ML INJ	1363	340	440,0000	6797	8.813,2299
1395 - COMPLEXO B CPR	11644	12318	638,0000	283988	14.711,0981
1212 - COMPLEXO B GTS	556	38	71,0000	356	659,2022
55282 - COMPRESSA DE GAZE 10X10 CM	8568	365	212,0000	192	111,2738
1809 - COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5 X 7,5	17342	1363	736,0000	15370	8.296,0004
42190 - COMPRESSA DE GAZE 75X75 MM PACOTE COM 500 UNIDADES	304	1	7,0000	0	0,0000
54087 - COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL, PCT COM 10 UNIDADES - USO ODONTOLÓGICO	3666	125	73,0000	0	0,0000
48142 - COMPRESSA DE GAZE PACOTE COM 10 UNIDADES	2599	54	27,0000	0	0,0000
3854000 - COMPRESSA DE GAZE, PCT COM 500 UNIDADES, DOBRADURA 7,5X7,5 - USO ODONTOLÓGICO	4	1	12,0000	20	493,8462
1754 - CONTRA- ÂNGULO - PEÇA CANETA BAIXA ROTAÇÃO - ODONTOLOGIA	4	0	31,0000	0	0,0000
42269 - CORRETIVO LIQUIDO	10	1	2,0000	14	23,1000
52270 - CUBA RIM INOX	66	0	2,0000	0	0,0000
1448 - CUMARINA + TROXERRUTINA 15 MG + 90 MG CPR	7240	2054	842,0000	42056	17.242,9600
50590 - CUNHA DE MADEIRA - USO ODONTOLÓGICO	800	8	0,0000	0	0,0000
35195 - CURATIVO ALVEOLAR COM PROPOLIS - ALVEOLEX	13	0	7,0000	0	0,0000
42196 - CURATIVO CAIXA COM 500 UNIDADES	107	0	4,0000	0	0,0000
1603 - DESVENLAFAXINA 50 MG CPR	60	383	363,0000	9132	8.650,2114
47002 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 01 LT	39	0	3,0000	0	0,0000
288 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L	3	0	11,0000	0	0,0000
45309 - DETERGENTE ENZIMÁTICO 5LT	13	0	31,0000	0	0,0000
1924 - DETERGENTE NEUTRO SANEANTE	0	0	3,0000	0	0,0000
1461 - DEXALGEN	0	0	12,0000	0	0,0000
1399 - DEXAMETASONA 0,1MG/ ML ELIXIR	640	24	57,0000	0	0,0000
1452 - DEXAMETASONA 1MG/G	4094	286	423,0000	2770	4.099,6000
1125 - DEXAMETASONA 4 MG CPR	12765	964	162,0000	10371	1.748,8282
1126 - DEXAMETASONA 4MG/ML INJ	877	290	464,0000	6083	9.734,2732
1350 - DIAZEPAM 10 MG/2ML INJ	412	19	19,0000	44	43,8153
1366 - DIAZEPAM 10 MG CPR	32	17	2,0000	376	42,4773
829 - DIAZEPAM 5 MG CPR	45640	3335	143,0000	34400	1.479,2000
1318 - DICLOFENACO SÓDICO 50 MG CPR	15652	2916	146,0000	54332	2.716,6000
423 - DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML INJ	2122	124	121,0000	854	832,0750
1799 - DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG INATIVO	0	10	3,0000	240	63,6000
424 - DIGOXINA 0,25 MG CPR	31211	1810	314,0000	12229	2.122,7809
2094 - DILUENTE FEBRE AMARELA 10 DOSES	321	20	1,0000	159	8,5901
5029 - Diluente para Vacina Triplice Viral - 10 doses	556	80	31,0000	1364	527,4954
5027 - Diluente p/ Vacina Febre Amarela - 5 doses	426	5	0,0000	0	0,0000
1789 - DILUENTE P/ VARICELA 1 DOSE	23	6	0,0000	121	1,2100
5001 - DILUENTE VACINA BCG (20 DOSES)	30	7	7,0000	138	138,0000
1866 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE (DRAMIN B6 DL)	107	17	229,0000	301	4.010,7056
1873 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA GOTAS (DRAMIN B6)	1	1	5,0000	23	107,8371

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
1002 - DIMENIDRATO + VITAMINA B6 50MG + 50 MG INJ [DRAMIM B6]	722	12	39,0000	0	0,0000
1 - DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG + 50 MG CPR	5108	9964	3.917,0000	234028	92.013,1117
308 - DIPIRONA SODICA 500 MG CPR	49456	17517	1.966,0000	370952	41.644,1992
1052 - DIPIRONA SODICA 500 MG/ML GTS	2069	425	480,0000	8131	9.178,7105
1405 - DIPIRONA SODICA 500 MG/ML INJ	1155	776	837,0000	17469	18.831,3346
1489 - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG SPRAY	259	17	345,0000	149	3.053,0115
979 - DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG SPRAY	201	8	162,0000	0	0,0000
1446 - DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML	1715	161	554,0000	2149	7.404,8569
35198 - DISCO PARA ACABAMENTO DENTAL	1	1	47,0000	23	759,0000
1601 - DIVALPROATO DE SODIO 250 MG CPR	1860	166	120,0000	2124	1.534,6747
76 - DIVALPROATO DE SODIO 500 MG CPR	4820	335	308,0000	3220	2.952,7400
1004 - DOPAMINA 5 MG/ML INJ 10 ML	88	2	4,0000	0	0,0000
425 - DOXAZOSINA 2 MG CPR	24020	7879	596,0000	165076	12.486,8637
2085 - DRENO DE TORAX Nº 34	6	0	1,0000	0	0,0000
1862 - DULOXETINA 30 MG CPR	9270	1665	1.968,0000	30690	36.275,6233
18622 - DULOXETINA 60 MG CPR	8310	1998	3.336,0000	39642	66.202,1400
1858 - EFEDRINA 50MG/ML	0	4	0,0000	96	0,7103
55416 - ELETRODO CARTUCHO COMPATIVEL COM DESFIBRILADOR DEA SAMATITAN PED, MODELO SAM 350P	15	1	916,0000	9	14.127,8824
1762 - ELETRODOS PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	104	2	8,0000	0	0,0000
1199 - ENALAPRIL 10 MG CPR	60510	5323	182,0000	67242	2.295,5303
340 - ENALAPRIL 20 MG CPR	81350	9224	459,0000	140026	6.972,8663
1717 - ENOXAPARINA SÓDICA - 20MG/0,2ML	46	8	96,0000	146	1.867,3400
1722 - ENOXAPARINA SÓDICA - 40MG/0,4ML	200	35	503,0000	640	9.196,8000
63967 - ENVELOPE AUTOSSELANTE TAMANHO 7X23CM	89	33	185,0000	703	3.893,2140
55418 - ENVELOPE AUTOSSELANTE 100MM X 260 MM - EMBALAGEM COM INDICADOR QUIMICO	1100	33	6,0000	0	0,0000
35201 - ENVELOPE AUTOSSELANTE 150MM X 300MM - EMBALAGEM COM INDICADOR QUIMICO	11175	292	90,0000	0	0,0000
351990 - ENVELOPE AUTOSSELANTE 90MM X 160MM - EMBALAGEM COM INDICADOR QUIMICO	430	2	0,0000	0	0,0000
35200 - ENVELOPE AUTOSSELANTE 90MM X 260MM - EMBALAGEM COM INDICADOR QUIMICO	20600	942	571,0000	2008	1.216,8015
38549 - EQUIPO 2 VIAS COM CLAMP, COM AMBAS AS VIAS LACRADAS COM ROSCA, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	35	0	0,0000	0	0,0000
1880 - EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50CM	39	8	41,0000	153	786,4200
38550 - EQUIPO MACROGOTAS COM ROLDANA E INFUSOR LATERAL	10804	397	369,0000	0	0,0000
2063 - EQUIPO MICROGOTAS	0	2	3,0000	48	76,3200
1825 - EQUIPO MULTIVIAS (2 VIAS COM CLAMP)	1649	121	83,0000	1255	856,8123
38551 - EQUIPO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL MACRO GOTAS	2071	10	12,0000	0	0,0000
91 - ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP	43	1	3,0000	0	0,0000
491 - ESCOPOLAMINA 20MG/1ML INJ	438	40	34,0000	522	448,0714
1053 - ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10 MG + 250 MG CPR	9391	4195	1.006,0000	91289	21.883,5270
1404 - ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/500MG INJ	867	137	214,0000	2421	3.779,6015
1392 - ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67/333,4 MG/ML GTS	651	59	335,0000	765	4.322,9528
1892 - ESCOVA COM CLOREXIDINA 2%	44	5	8,0000	76	123,8800
45583 - ESFIGMOMANMETRO ADULTO	71	0	14,0000	0	0,0000
55303 - ESFIGMOMANOMETRO	26	0	12,0000	0	0,0000
38553 - ESPARADRAPO 10 X 4,5 CM	449	16	127,0000	0	0,0000
47011 - ESPATULA Nº 01 - INSERÇÃO DE MATERIAL RESTAURADOR	29	1	13,0000	0	0,0000
50596 - ESPATULA Nº 24, MANIPULAÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO	2	0	2,0000	0	0,0000
38555 - ESPELHO TAMANHO M EMBALADO INDIVIDUALMENTE	2884	4	1,0000	0	0,0000
50597 - ESPELHO CLINICO ODONTOLÓGICO Nº 5	383	4	103,0000	0	0,0000
1763 - ESPESSANTE PARA ALIMENTOS LIQUIDOS COM AMIDO 225G	22	4	107,0000	74	2.106,2308
1434 - ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR	19160	1088	633,0000	6952	4.046,0640
1055 - ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	53185	6742	1.221,0000	108623	19.669,4452
45584 - ESTETOSCOPIO ADULTO	100	0	3,0000	0	0,0000
1569 - ESTRIOL 1MG/G	109	8	96,0000	83	979,4000
427 - ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG CPR	2362	105	82,0000	158	123,3417
29 - ETILEFRINA 10MG/ML INJ	164	12	22,0000	124	226,5334
35206 - EUGENOL - USO ODONTOLÓGICO	2	0	6,0000	0	0,0000
1927 - FEBRE AMARELA (10 DOSES)	480	60	263,0000	960	4.210,7431
1363 - FENITOINA 100 MG CPR	20580	2651	289,0000	43044	4.691,7960
1351 - FENITOINA 50 MG/ML INJ	198	6	24,0000	0	0,0000
1354 - FENOBARBITAL 100 MG CPR	6100	1761	394,0000	36164	8.088,5003
1443 - FENOBARBITAL 200MG/ML	242	0	1,0000	0	0,0000

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
16 - FENOBARBITAL 40 MG/ML OU 4% GTS	268	16	65,0000	116	472,0679
1242 - FENTANILA 50MCG/ML - AMP 10ML	4	2	6,0000	44	132,2490
1492 - FINASTERIDA 5 MG CPR	20750	3164	724,0000	55186	12.631,6654
1895 - FIO ACIDO POLIGLICOLICO 1.0 AGULHA 4	45	9	2.261,0000	171	44.610,4287
1875 - FIO CATGUT CROMADO 1 AGULHA 4	72	9	66,0000	144	1.092,1453
1876 - FIO CATGUT CROMADO 2-0 AGULHA 3,0CM	1	14	43,0000	335	1.050,7283
2097 - FIO CATGUT CROMADO 2 AGULHA 4	48	6	689,0000	96	10.575,3600
38557 - FIO CATGUT CROMADO 3-0 COM AGULHA 45 CM	24	2	6,0000	24	66,6887
1877 - FIO CATGUT SIMPLES 3-0 AGULHA 3,0CM	27	9	1.112,0000	189	23.133,6000
54096 - FIO DENTAL /// 25 e/ou 50 METROS - USO ODONTOLÓGICO	295	0	1,0000	0	0,0000
35209 - FIO DE SUTURA AGULHADO NYLON Nº 4.0, USO ODONTOLÓGICO	688	16	24,0000	0	0,0000
1937 - FIO SUTURA MONONYLON 2-0 COM AGULHA 30 CM	1	8	420,0000	191	9.912,9000
38559 - FIO SUTURA MONONYLON 2-0 COM AGULHA 45 CM	488	3	3,0000	0	0,0000
1899 - FIO SUTURA MONONYLON 3-0 COM AGULHA 30 CM	8	35	1.093,0000	832	26.110,9691
38561 - FIO SUTURA MONONYLON 3-0 COM AGULHA 45 CM	1100	5	6,0000	0	0,0000
1934 - FIO SUTURA MONONYLON 4-0 COM AGULHA 20 CM	1	4	129,0000	95	2.945,0000
38560 - FIO SUTURA MONONYLON 4-0 COM AGULHA 45 CM	428	0	0,0000	0	0,0000
38562 - FIO SUTURA MONONYLON 5-0 COM AGULHA 45 CM	53	0	3,0000	0	0,0000
38565 - FITA ADESIVA 1,6 CM X 50 M HOSPITALAR	740	7	19,0000	0	0,0000
38564 - FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE	51	0	1,0000	0	0,0000
42285 - FITA ADESIVA TRANSPARENTE 180MM X 50M DUREX	1	1	1,0000	23	17,9400
38566 - FITA HIPOALERGÊNICA PARA CURATIVO 2,5 CM X 10 METROS	950	32	59,0000	0	0,0000
38567 - FITA HIPOALERGÊNICA PARA CURATIVO 5 CM X 10 METROS	1329	27	66,0000	0	0,0000
1881 - FITA MICROPORE 2,5CM X 10M	716	21	45,0000	0	0,0000
42286 - FITA TRANSPARENTE 48 MM X 45 M	90	0	0,0000	0	0,0000
1427 - FITOMENADIONA 10MG	132	25	42,0000	468	805,7756
1871 - FLEET ENEMA 160+60MG/ML	5	1	16,0000	19	284,6200
1389 - FLUCONAZOL 150 MG CPS	4814	344	143,0000	3442	1.428,4300
1884 - FLUMAZENIL 0,5MG/ 5ML	113	2	11,0000	0	0,0000
1362 - FLUOXETINA 20 MG CPR	69142	7044	500,0000	99914	7.093,8940
1560 - FOLINATO DE CALCIO 15MG CPR	1360	23	38,0000	0	0,0000
47487 - FORCEPS ADULTO Nº 69	1	0	5,0000	0	0,0000
45385 - FORMOCRESOL LÍQUIDO - USO ODONTOLÓGICO	20	1	3,0000	4	19,9722
1843 - FORMULA DIETA INFANTIL 0 A 12 MESES PÓ ENTERAL OU PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA	0	1	87,0000	24	2.520,0000
2105 - FORMULA INFANTIL ANTI REGURGITACAO	82	1	24,0000	0	0,0000
1656 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES 0 A 6 MESES, ADICIONADA DE PREBIOTICOS, DHA E ARA 800G	0	34	1.704,0000	816	40.791,8400
1726 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES ADICIONADA DE PREBIOTICOS, VITAMINAS E MINERAIS 800G	678	36	669,0000	186	3.426,1200
1733 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 6 A 12 MESES ADICIONADA DE PREBIOTICOS, DHA E ARA 800G	90	11	567,0000	174	8.700,0000
1721 - FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 6 A 12 MESES ADICIONADA DE PREBIOTICOS, VITAMINAS E MINERAIS 800G	0	3	3,0000	72	72,0000
632525 - FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES SEM LACTOSE 400 G	13	3	174,0000	59	3.416,1000
1738 - FORMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL 1,2 KCAL/ML - BASE SOJA SEM FIBRAS	196	58	919,0000	1196	18.932,6800
1737 - FORMULA PEDIATRICA ENTERAL E ORAL DE 1 A 10 ANOS - (NUTREN JUNIOR)	12	1	43,0000	12	622,6800
52510 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO EXTRA G	6360	1167	1.563,0000	21648	29.008,3200
52509 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO G	11810	1463	1.887,0000	23302	30.059,5800
52508 - FRALDA GERIATRICA TAMANHO M	60	593	652,0000	14172	15.589,2000
38572 - FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML EMBALADA INDIVIDUALMENTE	1971	7	7,0000	0	0,0000
1426 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP	1077	91	153,0000	1107	1.863,6807
764 - FUROSEMIDA 40 MG CPR	67127	8583	446,0000	138865	7.220,0732
55291 - GARROTE ADULTO	56	0	1,0000	0	0,0000
38541 - GAZE TIPO QUEIJO	77	0	3,0000	0	0,0000
55444 - GEL CONDUTOR, A BASE DE AGUA, PH NEUTRO, FRASCO 1.000 G	88	1	4,0000	0	0,0000
1181 - GENTAMICINA 40 MG/ML INJ	458	16	11,0000	0	0,0000
1008 - GENTAMICINA 80 MG/2ML INJ	647	58	61,0000	745	784,7779
1653 - GENTAMICINA SULFATO COLIRIO 0,5% FR5	0	0	0,0000	0	0,0000
1034 - GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	126799	4319	113,0000	0	0,0000
1805 - GLICLAZIDA 30MG COMP	930	408	49,0000	8862	1.055,4866
1760 - GLICONATO DE CALCIO 10% IV	35	2	3,0000	13	24,9710
44449 - GLICOSE 50% INJ	675	12	5,0000	0	0,0000
1460 - GLIMEPIRIDA 4 MG CPR	15450	1087	141,0000	10638	1.382,9400
35213 - GORRO DESCARTÁVEL BRANCO FEMININO COM ELÁSTICO	10023	2	1,0000	0	0,0000

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
45461 - GRAMPEADOR	18	0	4,0000	0	0,0000
1367 - HALOPERIDOL 1 MG CPR	14220	737	111,0000	3468	520,2000
1435 - HALOPERIDOL 2MG/ML	83	7	20,0000	85	244,6304
1373 - HALOPERIDOL 5 MG CPR	15460	1846	185,0000	28844	2.884,4000
315 - HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ	106	6	12,0000	38	75,1013
1442 - HALOPERIDOL 70,52MG/ML EQUIVALENTE A 50MG/ML	472	40	170,0000	488	2.086,3643
1755 - HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG CPR	3240	468	112,0000	7992	1.912,6374
1682 - HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG CPR	9780	1081	257,0000	16164	3.847,4350
1672 - HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG CPR	3120	870	239,0000	17760	4.885,7151
956 - HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25 ML INJ	221	0	1,0000	0	0,0000
1910 - HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML	135	7	110,0000	33	514,0448
1859 - HIDRALAZINA 20MG/ML	46	8	51,0000	146	952,7696
1009 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR	63824	15900	339,0000	317776	6.772,5851
509 - HIDROCORTISONA 100 MG INJ	165	11	34,0000	99	317,3449
1140 - HIDROCORTISONA 500 MG INJ	356	12	65,0000	0	0,0000
1396 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSP	2002	213	796,0000	3110	11.599,4184
45348 - HIDROXIDO DE CALCIO, PASTA E CATALIZADOR, DICAL	9	0	8,0000	0	0,0000
1010 - IBUPROFENO 300 MG CPR	18504	917	122,0000	3504	467,0935
1182 - IBUPROFENO 50 MG/ML GTS	2419	283	567,0000	4373	8.755,0753
1060 - IBUPROFENO 600 MG CPR	46477	6898	1.234,0000	119075	21.303,6451
1345 - IMIPRAMINA 25 MG CPR	5590	740	296,0000	12170	4.868,0000
52089 - IMOBILIZADOR DE CABEÇA COXIM ADULTO	11	1	49,0000	13	1.096,7584
52090 - IMOBILIZADOR DE CABEÇA COXIM INFANTIL	5	0	26,0000	0	0,0000
43768 - IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON JATO DE TINTA	0	0	191,0000	0	0,0000
1917 - INDICADOR BIOLOGICO 24HRS VAPOR	0	1	122,0000	24	5.005,7143
45324 - INDICADOR BIOLOGICO - MONITORAR CICLOS DE ESTERILIZACAO, ODONTOLOGIA	290	35	61,0000	550	961,1250
1916 - INTEGRADOR QUIMICO TIPO 5 VAPOR	1	0	22,0000	0	0,0000
38596 - IODOPOVIDONA (PVPI) A 10% (TEOR DE IDO 1%) SOLUÇÃO TOPICA AQUOSA	82	1	35,0000	0	0,0000
45319 - IONOMERO DE VIDRO, PO E LIQUIDO	8	3	42,0000	64	1.036,9220
1484 - ISOFLAVONA 150 MG CPR	11515	2135	807,0000	39725	15.013,2975
639 - ISOSSORBIDA 20 MG CPR	9700	238	45,0000	0	0,0000
1563 - ISOSSORBIDA, DINITRATO DE 5 MG CPR SUBLINGUAL	1380	30	9,0000	0	0,0000
1470 - ITRACONAZOL 100 MG CPR	4514	469	406,0000	6742	5.831,1618
1408 - IVERMECTINA 6 MG CPR	4274	179	68,0000	22	8,3503
1826 - KIT HIGIENE BUCAL (Escova dental + Creme dental + Fio Dental)	75	58	296,0000	1317	6.769,3800
1655 - LACTULOSE 667 MG/ML FR5	931	130	620,0000	2189	10.421,8372
38575 - LAMINA DE BISTURI Nº 11	2522	17	6,0000	0	0,0000
1556 - LAMINA DE BISTURI Nº 022	786	8	192,0000	0	0,0000
35223 - LAMINA DE BISTURI Nº 15 - USO ODONTOLOGICO	1500	8	3,0000	0	0,0000
38578 - LAMINA DE BISTURI Nº 24	52	0	0,0000	0	0,0000
65440 - LAMINA DE BISTURI Nº 21	900	8	3,0000	0	0,0000
953 - LAMOTRIGINA 100 MG CPR	0	851	935,0000	20424	22.433,5758
1651 - LAMOTRIGINA 25 MG CPR	1200	140	19,0000	2160	300,5208
1607 - LAMOTRIGINA 50 MG CPR	2100	250	51,0000	3900	799,3440
1536 - LANCETA	30335	6681	534,0000	130009	10.400,7200
28025 - LAPIS PRETO Nº 02	1392	1	0,0000	0	0,0000
55457 - LENCOL DE MACA DESCARTAVEL	2698	27	53,0000	0	0,0000
1382 - LEVODOPA/BENSERAZIDA 100MG 25 MG CPR	8190	368	349,0000	642	609,9000
1550 - LEVODOPA / CARBIDOPA 250 MG + 25 MG	14200	37	20,0000	0	0,0000
1454 - LEVODOPA /CLOR BENSERAZIDA 100/25MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	1980	185	333,0000	2460	4.428,0000
1498 - LEVODOPA / CLOR BENSERAZINA 200/50MG CPR	300	765	1.109,0000	18060	26.192,2044
1516 - LEVOFLOXACINO 500 MG CPR	11212	605	460,0000	3308	2.517,8098
1869 - LEVOFLOXACINO 500MG EV	27	25	277,0000	573	6.295,7684
8 - LEVOMEPRIMAZINA 100 MG CPR	11550	683	493,0000	4842	3.496,7782
943 - LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CPR	910	863	2.906,0000	19802	66.656,7304
768 - LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML GTS	119	17	188,0000	289	3.175,8210
1097 - LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG + 0,03 MG CPR	64324	2962	174,0000	6764	398,3552
1433 - LEVOTIROXINA 100 MCG CPR	29608	4815	669,0000	85952	11.940,4493
883 - LEVOTIROXINA 25 MCG CPR	30660	6438	872,0000	123852	16.781,2933
495 - LEVOTIROXINA 50 MCG CPR	29009	7858	1.003,0000	159583	20.367,8480
1098 - LIDOCAINA 10% SPRAY	1	1	24,0000	23	947,6000
38580 - LIDOCAINA 2% GEL	452	5	16,0000	0	0,0000
38579 - LIDOCAINA 2% SEM VASO CONSTRIÇÃO INJ	336	24	193,0000	240	1.920,7089

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
1860 - LIDOCAINA 5% + GLICOSE 7,5% PESADA	48	11	59,0000	216	1.177,1558
1590 - LINAGLIPTINA 5 MG CPR	270	28	157,0000	402	2.301,0480
31221 - LIVRO ATA	11	0	3,0000	0	0,0000
35229 - LIXA DE AÇO / METAL - USO ODONTOLÓGICO	207	2	1,0000	0	0,0000
35230 - LIXA DE POLIESTER IMPERMEAVEL ACABAMENTO/POLIMENTO DENTAL	5	0	0,0000	0	0,0000
1793 - LOPERAMIDA 2 MG	0	17	11,0000	408	278,9700
494 - LORATADINA 10 MG CPR	28750	2247	157,0000	25178	1.762,4600
433 - LORATADINA 5MG/5ML XPE	715	137	367,0000	2573	6.879,2344
762 - LOSARTANA 50 MG CPR	25713	37211	1.565,0000	867351	36.484,4866
1397 - LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 100 + 25 MG CPR	5640	345	107,0000	2640	818,4000
1325 - LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 + 12,5 MG CPR	12120	1508	286,0000	24072	4.573,6800
38585 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, LÁTEX, Nº 6,5, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	197	11	20,0000	67	119,9300
38586 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, LÁTEX, Nº 7,0 EMBALADA INDIVIDUALMENTE	681	1	1,0000	0	0,0000
38587 - LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL, LÁTEX, Nº 7,5 EMBALADA INDIVIDUALMENTE	1044	50	56,0000	156	175,7229
57952 - LUVA DE PROCEDIMENTO NITRIL TAMANHO M	3601	34	40,0000	0	0,0000
2859 - LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M	1108	39	615,0000	0	0,0000
38581 - LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO G	13357	123	95,0000	0	0,0000
38582 - LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO M	31494	177	112,0000	0	0,0000
38583 - LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO P	23571	181	174,0000	0	0,0000
50614 - LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA, TAMANHO M	3710	2	1,0000	0	0,0000
50615 - LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA, TAMANHO P	270	2	3,0000	0	0,0000
50616 - LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA, TAMANHO PP	18	0	2,0000	0	0,0000
55296 - LUVA LATEX TAMANHO P	238	0	1,0000	0	0,0000
55301 - LUVA NITRILE TAMANHO P	1145	27	864,0000	0	0,0000
1820 - LUVA NITRILICA G	139	2	106,0000	0	0,0000
55300 - LUVA NITRILICA TAMANHO M	1413	1	25,0000	0	0,0000
45322 - LUVAS DE PROCEDIMENTOS LATEX, TAMANHO P	2	727	122,0000	17446	2.935,6095
1493 - MALEATO DE TIMOLOL 0,5MG/ML FR5	0	2	5,0000	48	163,2000
1473 - MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML	1106	118	210,0000	1726	3.072,2800
1402 - MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	17808	1322	72,0000	13920	758,3772
1393 - MALEATO DEXCLORFENIRAMINA/BETAMETASONA 0,4MG/0,05MG/ML 120ML	400	227	654,0000	5048	14.532,5577
42302 - MARCADOR PERMANENTE	19	0	1,0000	0	0,0000
55305 - MASCARA CIRURGICA	25900	11	1,0000	0	0,0000
1771 - MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA COM ELÁSTICO	5838	47	15,0000	0	0,0000
38592 - MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA COM ELÁSTICO, CAIXA COM 50 UNIDADES	867	5	118,0000	0	0,0000
1923 - MASCARA OXIGENIO COM RESERVATORIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO	304	1	6,0000	0	0,0000
1922 - MASCARA OXIGENIO COM RESERVATORIO ALTA CONCENTRAÇÃO PEDIÁTRICO	3	0	3,0000	0	0,0000
35237 - MATRIZ DE AÇO INOX, FITA 0,5 MM X 5 X 500 MM	70	2	2,0000	0	0,0000
35238 - MATRIZ DE AÇO INOX, FITA, 0,5 MM X 7 X 500 MM	60	0	0,0000	0	0,0000
1184 - MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP	67	5	7,0000	53	72,9859
570 - MEBENDAZOL 100 MG CPR	816	13	3,0000	0	0,0000
1403 - MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	396	16	109,0000	0	0,0000
65481 - MEIA 3/4 PANTURRILHA, COMPRESSAO 20-30, TAMANHO G2	1	0	17,0000	0	0,0000
65479 - MEIA 3/4 PANTURRILHA, COMPRESSAO 20-30, TAMANHO M3	1	0	17,0000	0	0,0000
21113 - MEIA 7/8 ALTA COMPRESSAO 30-40 G2	5	0	114,0000	0	0,0000
21119 - MEIA 7/8 MEDIA COMPRESSAO 20-30 G2	54	0	23,0000	0	0,0000
2120 - MEIA 7/8 MEDIA COMPRESSAO 20-30 G3	24	0	23,0000	0	0,0000
65469 - MEIA 7/8 MEIA COXA, COMPRESSÃO 20-30, TAMANHO G2	0	1	229,0000	24	6.582,0000
65470 - MEIA 7/8 MEIA COXA, COMPRESSAO 20-30, TAMANHO G3	0	0	114,0000	0	0,0000
65466 - MEIA 7/8 MEIA COXA, COMPRESSÃO 20-30, TAMANHO M2	5	1	229,0000	19	5.210,7500
65467 - MEIA 7/8 MEIA COXA, COMPRESSÃO 20-30, TAMANHO M3	0	1	137,0000	24	6.582,0000
1327 - METFORMINA 500 MG CPR	18725	3219	409,0000	58531	7.429,0220
1063 - METFORMINA 850 MG CPR	42412	9672	1.049,0000	189716	20.578,4623
1202 - METILDOPA 250 MG CPR	23753	5450	2.233,0000	107047	43.850,5275
1861 - METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	24	8	16,0000	168	331,9228
498 - METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML INJ	1834	390	258,0000	7526	4.976,8303
1011 - METOCLOPRAMIDA 10 MG CPR	5494	3584	211,0000	80522	4.739,7439
1012 - METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL ORAL	344	24	32,0000	232	314,1252
435 - METRONIDAZOL 250 MG CPR	14778	1375	371,0000	18222	4.919,9400
1226 - METRONIDAZOL 500MG/5G GELEIA VAGINAL	631	17	99,0000	0	0,0000

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de vendas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
1870 - METRONIDAZOL 500MG EV	26	31	139,0000	718	3.255,3380
1455 - METRONIDAZOL + NISTATINA 100MG+20.000UI/G	480	9	103,0000	0	0,0000
499 - MICONAZOL 2% OU 20MG/1G CREME VAGINAL	734	28	215,0000	0	0,0000
50622 - MICRO BUSH - PINCEL PARA APLICAÇÃO DE ADESIVO ODONTOLOGICO	23	2	14,0000	25	208,0000
1757 - MICROMOTOR - PEÇA BAIXA ROTAÇÃO - ODONTOLOGIA	4	0	42,0000	0	0,0000
1816 - MIDAZOLAM 5MG/ML (AMPOLA COM 10ML)	147	16	14,0000	237	205,1082
2098 - MODULO DE PROTEINA 300 G	19	5	292,0000	101	6.312,5000
2110 - MODULO NUTRIÇÃO MCT VITAFLO	0	0	64,0000	0	0,0000
1014 - MORFINA 10MG/1ML INJ	154	31	84,0000	590	1.576,4187
1383 - MORFINA 10 MG CPH	1500	67	33,0000	108	52,9200
1036 - NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/G CREME	1095	58	115,0000	297	594,9090
1066 - NIFEDIPINO 20 MG CPR	21250	2292	295,0000	33758	4.343,4356
1152 - NIMESULIDA 100 MG CPR	58032	12592	903,0000	244176	17.503,5222
250 - NIMODIPINA 30 MG CPR	19140	571	428,0000	0	0,0000
1153 - NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP ORAL	419	48	237,0000	733	3.613,6900
1732 - NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000UI/G + 200MG/G	654	59	397,0000	762	5.093,6226
1662 - NISTATINA PURA 100.000UI / 60G	735	71	438,0000	969	5.999,2891
1872 - NITRATO DE PRATA 1% COLIRIO	14	2	51,0000	34	770,0592
436 - NITROFURANTOINA 100 MG CPS	8100	1894	661,0000	37356	13.033,2447
1864 - NOREPINEFRINA 2MG/ML	37	5	11,0000	83	181,1388
1400 - NORETISTERONA 0,35MG CPR	21530	38	3,0000	0	0,0000
1401 - NORETISTERONA 50 MG/ML ESTRADIOL 5 MG/ML NOREGYNA	1424	14	147,0000	0	0,0000
993 - NORFLOXACINO 400 MG CPR	3053	20	7,0000	0	0,0000
1204 - NORTRIPTILINA 25 MG CPR	2960	1183	264,0000	25432	5.671,3360
1441 - NORTRIPTILINA 75 MG CPR	1650	68	40,0000	0	0,0000
1800 - NUTREN JUNIOR BAUNILHA 400G	10	1	43,0000	14	726,4600
2099 - NUTRIÇÃO ENTERAL DE SOJA 1,5 KCAL/ML - FORMULA PADRÃO HIPERCALORICA E NORMOPROTEICA 1,5 KCAL/ML SOYA	273	75	1.597,0000	1527	32.326,5900
1845 - NUTRIÇÃO ENTERAL EP- FORMULA PADRÃO HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA 1,5 KCAL/ML	351	68	4.058,0000	1281	76.719,0900
1727 - NUTRIÇÃO ENTERAL - FORMULA PADRÃO HIPERCALORICA E NORMOPROTEICA 1,5 KCAL/ML	0	12	275,0000	288	6.610,9659
45373 - OBTURADOR PROVISORIO, PARA SELAMENTO PROVISORIO	14	1	4,0000	10	64,3000
44452 - OCULOS DE PROTEÇÃO MINDIVIDUAL DE ARO REGULÁVEL, COM CONFORMIDADE COM ANR DO MINISTÉRIO DO TRABALH	48	0	0,0000	0	0,0000
45349 - OLEO LUBRIFICANTE SPRAY - USO ODONTOLÓGICO	10	1	8,0000	14	186,0942
1130 - OLEO MINERAL	179	26	88,0000	445	1.510,2599
1227 - OMEPRAZOL 20 MG CPS	27614	16405	777,0000	366106	17.349,1886
945 - OMEPRAZOL 40 MG/10ML INJ	0	2	34,0000	48	719,5200
1865 - ONDANSETRONA 2MG/ML	57	17	25,0000	351	511,0946
1598 - ONDANSETRONA 4 MG CPR	4320	267	67,0000	2088	522,0000
1502 - ONDANSETRONA 8 MG CPR	1898	532	455,0000	10870	9.290,6213
1630 - OSELTAMIVIR 75 MG TAMIFLU	950	46	245,0000	154	822,9149
45578 - OTOSCOPIO	43	0	57,0000	0	0,0000
1868 - OXACILINA SODICA 500MG	165	56	252,0000	1179	5.310,4367
1675 - OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG CPR	28590	4363	480,0000	76122	8.373,4200
1419 - OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG CPR	12724	5874	997,0000	128252	21.775,7057
502 - OXCARBAMAZEPINA 300 MG CPR	4880	415	338,0000	5080	4.137,6491
1037 - OXIDO DE ZINCO - VITAMINA A+D POMADA 45G	382	47	131,0000	746	2.088,8000
49421 - OXIMETRO PORTATIL	208	1	66,0000	0	0,0000
769 - PANTOPRAZOL 40 MG CPR	19645	5250	739,0000	106355	14.961,7491
42311 - PAPEL ESPECIAL TAMANHO A4 PACOTE COM 50 FOLHAS	46	1	6,0000	0	0,0000
2095 - PAPEL GRAU CIRURGICO 150MM X 100MT	1	0	6,0000	0	0,0000
2096 - PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMX100MT	1	0	39,0000	0	0,0000
45610 - PAPEL SULFITE PACOTE 500 FOLHAS	226	4	332,0000	0	0,0000
1398 - PARACETAMOL 200 MG/ML GTS	2431	374	454,0000	6545	7.935,7097
1229 - PARACETAMOL 500 MG CPR	11373	17875	1.285,0000	417627	30.026,8175
1503 - PASTA DAGUA	28	6	35,0000	116	719,2000
1828 - PASTA PLASTICA 332MMX232MM /L20MM	50	1	3,0000	0	0,0000
50619 - PASTA PROFILATICA PARA ODONTOLOGICO	9	1	2,0000	15	55,0406
402 - PENTOXIFILINA 400 MG CPR	3880	194	177,0000	776	709,2164
1436 - PERICIAZINA 40MG/ML	92	9	179,0000	124	2.422,6323
1069 - PERMETRINA 10MG/ML OU 1% LOÇÃO	112	27	54,0000	536	1.053,7967
1614 - PERMETRINA 50MG/ML OU 5%	184	24	73,0000	392	1.215,2000
55481 - PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO 3% (ÁGUA OXIGENADA)	90	2	7,0000	0	0,0000
503 - PETIDINA 50 MG/ML INJ DOLANTINA	49	10	33,0000	191	640,0938

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024

Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
39515 - PILHA ALCALINA AA	287	1	5,0000	0	0,0000
39516 - PILHA ALCALINA AAA	350	5	18,0000	0	0,0000
729 - PILHA MEDIA	28	2	14,0000	20	183,7053
52096 - PINÇA ANATOMICA	139	0	2,0000	0	0,0000
52098 - PINÇA DENTE DE RATO	112	0	2,0000	0	0,0000
52099 - PINÇA KELLY	40	0	5,0000	0	0,0000
45420 - PINÇA PARA ALGODAO, USO ODONTOLOGICO	19	1	11,0000	5	55,0000
1585 - PIOGLITAZONA 30MG CPR	75	30	51,0000	645	1.100,2450
2108 - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4+0,5 G	32	3	52,0000	40	680,0000
1632 - PIRIMETAMINA 25 MG	60	5	0,0000	60	5,0400
1391 - PIROXICAM 20 MG CPS	4073	1234	308,0000	25543	6.385,7500
45359 - PLACA DE VIDRO ODONTOLOGICA	3	0	1,0000	0	0,0000
1928 - PNEUMOCOCCICA CONJUGADA 10 (4 DOSES)	300	47	4.849,0000	828	85.424,7567
50623 - PO PARA PROFILAXIA - A BASE DE BICARBONATO DE SODIO	12	0	2,0000	0	0,0000
45370 - PORTA AGULHA MAYO HEGAR	66	1	3,0000	0	0,0000
38595 - POVIDINE PVPI DEGERMANTE	3	0	3,0000	0	0,0000
1284 - PRANCHETA EM LAMINA DE EUCATEX TAMANHO A4	39	1	3,0000	0	0,0000
486 - PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL ORAL	470	162	635,0000	3418	13.414,6706
1206 - PREDNISONA 20 MG CPR	12762	2180	322,0000	39558	5.847,3809
1231 - PREDNISONA 5 MG CPR	13956	2273	148,0000	40596	2.643,5807
1730 - PREGABALINA 75 MG	4300	3064	16.270,0000	69236	367.653,6084
1712 - PREGOMIN PEPTI - 400 G	0	0	18,0000	0	0,0000
1724 - PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100 MG	0	5	7,0000	120	165,6000
1746 - PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200 MG	285	130	392,0000	2835	8.533,3500
573 - PROMETAZINA 25 MG CPR	13836	779	88,0000	4860	546,1513
505 - PROMETAZINA 25MG/ML INJ	777	40	109,0000	183	498,2540
1232 - PROPAFENONA 300 MG CPR	2730	404	224,0000	6966	3.863,9449
1103 - PROPATILNITRATO 10 MG [SUSTRATE] CPR	43445	2136	1.050,0000	7819	3.844,6650
1883 - PROPOFOL 10MG/ML	0	3	22,0000	72	524,0970
9 - PROPRANOLOL 40 MG CPR	29959	4346	127,0000	74345	2.180,7009
1888 - PULSEIRA IDENTIFICACAO ADULTO BRANCA	3	26	998,0000	621	23.598,0000
1515 - QUETIAPINA FUMARATO 25 MG CPR	26390	6989	700,0000	141346	14.156,7744
1421 - RAMIPRIL 5 MG CPS	2640	217	325,0000	2568	3.852,0000
45580 - REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO	12	1	200,0000	12	4.800,0000
45581 - REANIMADOR MANUAL DE SILICONE INFANTIL	13	1	200,0000	11	3.300,0000
1766 - REFIL ORIGINAL EPSON T544 AMARELO	1	0	7,0000	0	0,0000
1767 - REFIL ORIGINAL EPSON T544 CIANO	0	0	10,0000	0	0,0000
1768 - REFIL ORIGINAL EPSON T544 MAGENTA	0	0	12,0000	0	0,0000
1769 - REFIL ORIGINAL EPSON T544 PRETO	68	0	14,0000	0	0,0000
42346 - REGUA	58	0	0,0000	0	0,0000
45308 - RESINA COMPOSTA - A1	2	0	3,0000	0	0,0000
45310 - RESINA COMPOSTA - A2	9	1	7,0000	15	154,9963
45311 - RESINA COMPOSTA - A3	1	1	13,0000	23	231,4905
45307 - RESINA COMPOSTA - A3,5	9	0	2,0000	0	0,0000
63968 - RESINA FLOVI, EMBALAGEM DE 4G	0	0	14,0000	0	0,0000
1896 - RINGER COM LACTATO 1000ML	72	48	456,0000	1080	10.306,3646
38597 - RINGER COM LACTATO 500 ML	226	20	168,0000	254	2.114,0884
1466 - RISPERIDONA 1 MG CPR	8490	2723	263,0000	56862	5.480,9282
1467 - RISPERIDONA 2 MG CPR	13664	1826	164,0000	30160	2.714,4000
1679 - RIVAROXABANA 10 MG XARELTO	2522	893	223,0000	18910	4.727,5000
13566 - RIVAROXABANA 15 MG XARELTO	1859	498	124,0000	10093	2.523,2500
13652 - RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO	2836	951	200,0000	19988	4.197,4800
35263 - ROLETES DE ALGODAO ODONTOLOGICO	73	5	10,0000	47	99,9324
1016 - ROSUVASTATINA 10 MG CPR [CRESTOR]	7655	2462	397,0000	51433	8.296,9525
1611 - ROSUVASTATINA 20 MG CPR	38075	6090	1.505,0000	108085	26.713,2067
1708 - SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG/5 ML NORIPURUM	254	57	792,0000	1114	15.584,8600
1931 - SACO DE LIXO HOSPITALAR BRANCO 100 LITROS	95	1	39,0000	0	0,0000
1932 - SACO DE LIXO HOSPITALAR BRANCO, 30 LITROS	42	1	16,0000	0	0,0000
52802 - SACOLA PLASTICA CAIXA CONTENDO 1000 UNIDADES	5	0	0,0000	0	0,0000
1562 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	6592	911	756,0000	15272	12.679,0262
1209 - SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY	643	49	525,0000	533	5.756,6774
1178 - SALBUTAMOL 2MG/5ML XPE	520	33	65,0000	272	540,3990
1818 - SALBUTAMOL SULFATO 5MG/ML	365	8	99,0000	0	0,0000
1716 - SALICILATO DE METILA + CANFORA + MENTOL + TEREBINTINA	68	1	12,0000	0	0,0000

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
 Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
 Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
 Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
 Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
 Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
29863 - SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL	211	2	4,0000	0	0,0000
1938 - SARS-COV2 PFIZER BABY MENOR DE 5 ANOS	40	8	534,0000	152	9.737,7130
38603 - SCALP Nº 19, ESTÉRIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	560	3	1,0000	0	0,0000
38604 - SCALP Nº 21, ESTÉRIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	1480	40	11,0000	0	0,0000
38605 - SCALP Nº 23, ESTÉRIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	4457	120	31,0000	0	0,0000
38606 - SCALP Nº 25, ESTÉRIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	3868	46	8,0000	0	0,0000
38607 - SCALP Nº 27, ESTÉRIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE	1056	1	0,0000	0	0,0000
55366 - SERINGA 10 ML	22600	183	81,0000	0	0,0000
1850 - SERINGA 10ML SEM ROSCA	562	458	105,0000	10430	2.396,5168
1854 - SERINGA 1ML SEM ROSCA	10332	54	8,0000	0	0,0000
55370 - SERINGA 3ML	1089	100	19,0000	1311	249,0900
1852 - SERINGA 3ML SEM ROSCA	5999	413	67,0000	3913	631,3102
1851 - SERINGA 5ML SEM ROSCA	8250	639	124,0000	7086	1.370,4090
038608 - SERINGA CARPUL: -USO ODONTOLÓGICO	0	0	6,0000	0	0,0000
168 - SERINGA DESCARTAVEL 20 ML	160	123	66,0000	2792	1.497,4010
1853 - SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO LUER SLIP	6115	293	116,0000	917	364,8667
38608 - SERINGA DESCARTAVEL ESTÉRIL 10 ML SEM AGULHA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	4396	23	2,0000	0	0,0000
38609 - SERINGA DESCARTAVEL ESTÉRIL 20 ML SEM AGULHA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	2851	29	11,0000	0	0,0000
38611 - SERINGA DESCARTAVEL ESTÉRIL 3 ML, SEM AGULHA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	19662	35	1,0000	0	0,0000
38610 - SERINGA DESCARTAVEL ESTÉRIL 5 ML, SEM AGULHA, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	21709	49	3,0000	0	0,0000
1686 - SERINGA PARA INSULINA 0,5 ML COM AGULHA	1500	450	83,0000	9300	1.713,9900
61681 - SERINGA P/ INSULINA 1 ML COM AGULHA	1520	89	20,0000	616	135,5200
55368 - SERINGA POLIPROPILENO 5ML BICO LUER LOCK PONTEIRA DE BORRACHA SILICONIZADA, DESCARTAVEL	15230	83	15,0000	0	0,0000
379 - SERTRALINA 50 MG CPR	34700	17792	1.602,0000	392308	35.326,4331
1786 - SIMBIOTICO PÓ ENTERAL E ORAL - SACHE 6G	0	11	1.087,0000	264	25.146,0000
1856 - SIMETICONA 40MG	83	43	8,0000	949	186,5905
1051 - SIMETICONA 75MG/ML GTS	281	187	282,0000	4207	6.332,9571
50593 - SINDESMOTOMO, TIPO DESCOLADOR	8	0	2,0000	0	0,0000
1210 - SINVASTATINA 20 MG CPR	37715	8284	637,0000	161101	12.388,5735
1211 - SINVASTATINA 40 MG CPR	43165	4356	601,0000	61379	8.467,4344
38613 - SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% FRASCO DE 1.000 ML	236	62	589,0000	1252	11.890,4559
38615 - SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% FRASCO DE 250 ML	278	4	22,0000	0	0,0000
1911 - SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% FRASCO DE 500ML	32	16	93,0000	352	2.038,0800
38616 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 09% FRASCO DE 1.000 ML	197	108	1.023,0000	2395	22.746,2564
38619 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FRASCO DE 100 ML	2867	266	1.581,0000	3517	20.881,6429
38618 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FRASCO DE 250 ML	3031	145	1.182,0000	449	3.656,7369
38617 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FRASCO DE 500 ML	1357	153	1.311,0000	2315	19.785,6078
38620 - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EMBALAGEM DE 1.000 ML	78	74	794,0000	1698	18.209,3390
0005 - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EMBALAGEM DE 250 ML	148	5	41,0000	0	0,0000
52121 - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA FRASCO 500 ML	184	9	63,0000	32	221,5559
50646 - SOLUCAO HEMOSTATICA - HEMOSTOP	12	0	1,0000	0	0,0000
1886 - Sonda ASPIRACAO TRAQUEAL 08	55	13	8,0000	257	160,9565
45363 - Sonda EXPLORADORA ODONTOLÓGICA	0	1	13,0000	24	617,1429
38622 - Sonda FOLEY 2 VIAS Nº 14 ESTÉRIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	45	2	6,0000	3	7,8000
38623 - Sonda FOLEY 2 VIAS Nº 16 ESTÉRIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	152	11	25,0000	112	255,3600
38624 - Sonda FOLEY 2 VIAS Nº 18 ESTÉRIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	854	5	13,0000	0	0,0000
1918 - Sonda FOLEY 2 VIAS Nº 20 ESTÉRIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE	174	3	8,0000	0	0,0000
60809 - Sonda NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14	2	0	0,0000	0	0,0000
52133 - Sonda NASOGÁSTRICA CURTA Nº 20	20	0	0,0000	0	0,0000
38629 - Sonda NASOGÁSTRICA LONGA ESTÉRIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE Nº 16	10	1	1,0000	14	15,9600
1941 - Sonda NASOGÁSTRICA LONGA ESTÉRIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE Nº 8	0	1	1,0000	24	22,8000
901 - Sonda PARA ALIMENTACAO ENTERAL Nº 12 COM GUIA	75	1	9,0000	0	0,0000
38633 - Sonda URETRAL DE ALÍVIO Nº 10	2660	0	0,0000	0	0,0000
38634 - Sonda URETRAL DE ALÍVIO Nº 12	1106	6	3,0000	0	0,0000
1509 - SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG CPR	20580	441	264,0000	0	0,0000
1528 - SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG CPR	26246	3768	1.281,0000	64186	21.823,2400
35268 - SUGADOR DESCARTAVEL - USO ODONTOLÓGICO	82	47	123,0000	1046	2.774,0654
318 - SULFADIAZINA 500 MG CPR	0	57	218,0000	1368	5.266,8000
1451 - SULFADIAZINA DE PRATA 1%	822	38	168,0000	90	402,2559
1439 - SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIMA 200 MG/ 40 MG/5ML LIQ	689	34	158,0000	127	594,5608

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
1385 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG CPR	8937	1076	175,0000	16887	2.741,6605
1478 - SULFATO DE GLICOSAMINA + SULFATO DE CONDOITINA 500/400MG CPR	11238	5669	7.602,0000	124818	167.375,0191
1233 - SULFATO DE MAGNESIO 10% INJ	62	6	11,0000	82	161,0425
2109 - SULFATO DE MAGNESIO 50%	27	2	14,0000	21	192,1500
1913 - SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/1ML	38	3	4,0000	34	46,8800
1234 - SULFATO FERROSO 125MG/1ML GTS	267	24	24,0000	309	312,0608
1413 - SULFATO FERROSO 40 MG CPR	17352	4954	151,0000	101544	3.104,2062
1728 - SUPLEMENTO FORMULA ALIMENTAR ORAL ADULTOS E IDOSOS 400MG	2	107	3.515,0000	2566	83.959,5200
2100 - SUPLEMENTO INFANTIL - APARTIR DE 3 ANOS C/SABOR	56	2	55,0000	0	0,0000
2092 - SUXAMETONIO 500MG	4	1	15,0000	20	618,0000
1894 - TAMPA LUER SLIP PARA POLIFIX	1	44	44,0000	1055	1.055,0000
117 - TANSULOSINA 0,4 MG CPS	11759	1205	792,0000	17161	11.271,7713
22082 - TERMOMETRO DIGITAL	167	1	6,0000	0	0,0000
45367 - TESOURA IRIS	88	1	3,0000	0	0,0000
52156 - TESOURA MAYO	205	0	7,0000	0	0,0000
1751 - TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA (CITONEURIN 5.000)	140	38	180,0000	772	3.620,6800
42351 - TINTA PARA CARIMBO PRETO	32	0	0,0000	0	0,0000
1889 - TIRA PARA GLICEMIA C/50UND	2	2	47,0000	46	989,0000
1561 - TIRAS ACCUCHEK ACTIVE CX/50 ROCHE	24548	4413	1.389,0000	81364	25.604,4404
44446 - TIRAS DE GLICEMIA G.TECH	3644	721	144,0000	13660	2.732,2183
1817 - TIRAS GLICEMIA MATCH II GDH	500	3817	791,0000	91108	18.889,5410
1142 - TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA	4700	563	100,0000	8812	1.561,7056
45606 - TONER PRETO COMPATÍVEL COM IM PRESSORA HP LASERJET	36	3	251,0000	36	3.608,8257
1481 - TOPIRAMATO 100 MG CPR	13800	1405	352,0000	19920	4.983,8308
1480 - TOPIRAMATO 50 MG CPR	11940	2673	421,0000	52212	8.227,1644
38639 - TOUCA COM ELASTICO DESCARTAVEL PACOTE COM 100 UNIDADES	1315	4	2,0000	0	0,0000
892 - TRAMADOL 50 MG/1ML INJ	317	18	45,0000	115	286,0612
1641 - TRAVOPROSTA - TRAVATAN - 0,04MG/ML 2,5 ML	0	0	9,0000	0	0,0000
35270 - TRICRESOL FORMALINA	1	1	3,0000	23	108,8671
1930 - TUBO DE SILICONE N 204 6X12MM (PROLONGAMENTO O2)	1	1	164,0000	23	2.829,0000
38647 - TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 COM CUFF	10	0	1,0000	0	0,0000
5000 - VACINA BCG (20 DOSES)	120	35	32,0000	720	664,7914
5008 - VACINA CONTRA FEBRE AMARELA (05 DOSES)	514	5	23,0000	0	0,0000
5012 - VACINA CONTRA-HEPATITE A PEDIÁTRICA	235	16	709,0000	149	6.532,8969
5013 - VACINA CONTRA-HEPATITE B (10 DOSES)	1390	42	99,0000	0	0,0000
5024 - VACINA CONTRA INFLUENZA (Gripe) (10 DOSES)	3400	255	4.327,0000	2720	46.158,4000
5002 - VACINA CONTRA POLIO INATIVA (10 DOSES)	859	58	768,0000	533	7.120,7043
5026 - VACINA CONTRA SARS-COV-2 (6 DOSES)	4213	5	310,0000	0	0,0000
1806 - VACINA CONTRA SARS-COV2- PEDIÁTRICA (10 DOSES)	30	7	422,0000	138	8.730,8713
1919 - VACINA CONTRA SARS-COV/ BIVALENTE (6 DOSE)	648	16	1.041,0000	0	0,0000
5017 - VACINA CONTRA VARICELA (01 DOSE)	201	26	1.985,0000	423	32.196,7099
5014 - VACINA DUPLA ADULTO (dT) (10 DOSES)	900	50	37,0000	300	219,1653
5015 - VACINA (HPV) PAPILOMAVIRUS HUMANO 6,12,16,18 RECOMBINANTE (01 DOSE)	436	19	1.003,0000	20	1.037,2661
5007 - VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA GRUPO C (01 DOSE)	294	34	1.549,0000	522	23.553,5683
5018 - VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA ACWY (01 DOSE)	218	18	1.303,0000	214	15.937,2791
1940 - VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (20 DOSES)	620	36	85,0000	244	576,8608
5003 - VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (25 DOSES)	550	2	5,0000	0	0,0000
5006 - VACINA ORAL DE ROTAVIRUS HUMANO UNIDOSE (01 DOSE)	297	27	929,0000	351	11.960,7947
5004 - VACINA PENTAVALENTE (01 DOSE)	544	44	259,0000	512	3.039,7295
1823 - VACINA- SERINGA DESC. 0,5ML 25X6MM	3000	8	1,0000	0	0,0000
1824 - VACINA - SERINGA DESC. 1ML 13X45MM	200	18	0,0000	232	0,0000
2059 - VACINA - SERINGA DESC. 3ML C/ AGULHA 13X 45MM	3110	27	2,0000	0	0,0000
2058 - VACINA - SERINGA DESC. 3ML C/ AGULHA 20X0,55MM	1990	19	5,0000	0	0,0000
2060 - VACINA - SERINGA DESC. 3ML C/ AGULHA 25X7MM	870	17	4,0000	0	0,0000
5102 - VACINA - SERINGA ESTÉRIL DESCART 3 ML UC/AG 13/4,5	3810	14	4,0000	0	0,0000
5103 - VACINA - SERINGA ESTÉRIL DESCART 3 ML UC/AG 20/5,5	2143	88	20,0000	0	0,0000
5100 - VACINA - SERINGA ESTÉRIL DESCART 3 ML UC/AG 25/6	5645	110	27,0000	0	0,0000
5101 - VACINA - SERINGA ESTÉRIL DESCART 3 ML UC/AG 25/7	5751	21	6,0000	0	0,0000
5016 - VACINA TRIPLICE ACELULAR (dTpa) ADULTO (01 DOSE)	285	20	1.068,0000	195	10.630,2680
5011 - VACINA TRIPLICE (DTP) (10 DOSES)	819	42	46,0000	189	208,7870
5009 - VACINA TRIPLICE VIRAL (05 DOSES)	80	5	54,0000	40	432,0000
5010 - VACINA TRIPLICE VIRAL (10 DOSES)	910	73	734,0000	842	8.430,4575
1462 - VALSARTANA 160 MG CPR	14870	1431	879,0000	19474	11.967,5251

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)

Relatório de Estoque

Movimentação de estoque - Consumo Médio / Previsão de Compra

Filtros: Data Inicial: 01/05/2023 Data Final: 01/05/2024
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Previsão para 24 mês(es)

Produto	*Saldo Atual	*Consumo Médio	*Média Custo R\$	*Previsão Compra	*Previsão Custo R\$
1459 - VALSARTANA 320 MG CPR	8420	781	893,0000	10324	11.803,1375
46 - VARFARINA 5 MG CPR	11284	754	102,0000	6812	918,8122
38649 - VASELINA LIQUIDA EMBALAGEM COM 1 LITRO	88	0	3,0000	0	0,0000
50647 - VASELINA SOLIDA - USO ODONTOLOGICO	8	0	2,0000	0	0,0000
47 - VENLAFAXINA 75 MG CPR	21186	4189	1.801,0000	79350	34.120,5000
362 - VERAPAMIL 80 MG CPR	5430	361	115,0000	3234	1.034,8800
35271 - VERNIZ FLUORETADO	4	1	14,0000	20	248,4439
508 - VITAMINAS A + D SOL ORAL [AD-TIL]	112	43	192,0000	920	4.132,2610

Quantidade de Produtos: 750

* Período: Intervalo entre a Data Inicial e Final.
Saldo Atual: Soma de todos os lotes do produto ou apenas dos lotes da origem informada.
Consumo Médio: Quantidade de saídas no Período dividido pelo número de meses do Período.
Média Custo: Consumo Médio multiplicado pelo Valor do Produto.

Valor do Produto: Valor registrado na entrada de estoque mais recente, caso este seja 0, é usado o maior valor.
Previsão Compra: (Consumo Médio x Nº Meses da Previsão) - Saldo Atual.
Previsão Custo: (Previsão Compra x Valor do Produto)



Município de Capanema - 2024

Classificação por lote/itens deserto

Pregão 14/2024

6 040

Emissão

Página:1

Produto	Status	Quantidade	Valor unitário	Valor total
Lote 001 - Lote 001				153.003,15
Item 009: 68049 ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA DE 5 ML)	DESERTO	500,00	3,36	1.682,00
Item 010: 68050 ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	DESERTO	100,00	8,36	835,60
Item 019: 68059 AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271710)	DESERTO	200,00	1,10	220,40
Item 049: 65898 CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	DESERTO	600,00	7,21	4.327,80
Item 100: 54938 CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	DESERTO	2.000,00	0,57	1.148,00
Item 103: 54943 CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG (BR0271606)	DESERTO	20.000,00	4,98	99.600,00
Item 106: 68100 CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (10 ML)	DESERTO	250,00	17,50	4.375,00
Item 108: 54946 CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	DESERTO	150,00	2,82	423,15
Item 110: 68101 CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRINATO 50MG/ML (AMPOLA 1 ML)	DESERTO	800,00	2,13	1.703,20
Item 134: 68112 DEXAMETASONA, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO DE 5 ML) (BR027866)	DESERTO	600,00	2,47	1.482,00
Item 140: 54971 DIGOXINA 0,25 MG (BR0267647)	DESERTO	35.000,00	0,10	3.535,00
Item 165: 65519 FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (2ML) (BR0300725)	DESERTO	200,00	1,73	346,00
Item 167: 68125 FENTANILA, APRESENTAÇÃO: SAL CITRATO, DOSAGEM: 0,05 MG/ML, INDICAÇÃO:	DESERTO	200,00	1,62	324,40
Item 172: 68128 FLUCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG +	DESERTO	700,00	6,95	4.865,70
Item 177: 68133 FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLA COM 2 ML) (BR0267666)	DESERTO	200,00	0,68	135,40
Item 212: 65538 LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG (BR0270130)	DESERTO	3.000,00	1,13	3.399,00
Item 217: 68144 LEVONORGESTREL 0,75MG CARTELA COM 2 COMPRIMIDOS (BR0268956)	DESERTO	100,00	1,42	141,90
Item 235: 55075 MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	DESERTO	2.000,00	0,06	110,00
Item 236: 55076 MEBENDAZOL SUSPENSÃO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	DESERTO	500,00	0,80	399,00
Item 249: 65542 METRONIDAZOL, 100MG/G GEL VAGINAL COM APLICADOR (50G) (BR0372335)	DESERTO	600,00	3,84	2.306,40
Item 272: 55111 PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	DESERTO	300,00	19,85	5.955,00
Item 275: 55113 PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	DESERTO	600,00	0,09	55,20
Item 300: 68172 SALBUTAMOL, DOSAGEM: 5 MG/ML, USO: SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO, FRASCO DE	DESERTO	1.000,00	15,33	15.333,00
Item 308: 55151 SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	DESERTO	1.500,00	0,20	300,00

Qtde. Itens desertos : 024

Total geral: 153.003,15

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90014/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Composição: Acetato , Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato , Dosagem: 3mg + 3mg/ML , Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,94

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (50)

2 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1% , Apresentação: Creme

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,36

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (4000)

3 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,35

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (15000)

4 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 50 MG/G, Uso: Creme

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,20

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (600)

5 - Ácido acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250000

Quantidade Mínima Cotada: 250000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,06

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (250000)

6 - Ácido fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (10000)

7 - Ácido Fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 0,2 MG/ML, Uso: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,52

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

8 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 250 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500

Quantidade Mínima Cotada: 3500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,44

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3500)

9 - Ácido Tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,36

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (500)

10 - Adenosina

Descrição Detalhada: Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,36

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100)

11 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,25

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (2000)

12 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 400 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,79

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (4000)

13 - Alendronato de sódio

Descrição Detalhada: Alendronato De Sódio Dosagem: 70 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,21

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (5000)

14 - Alopurinol

Descrição Detalhada: Alopurinol Dosagem: 300 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,42

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (10000)

15 - Alprazolam

Descrição Detalhada: Alprazolam Dosagem: 0,50 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,13

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (6000)

16 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35000

Quantidade Mínima Cotada: 35000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (35000)

17 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,10

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

18 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,79

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (50000)

19 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,10

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

20 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 500mg + 125mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,69

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (40000)

21 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 500mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,46

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (40000)

22 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 50mg/ML , Apresentação: Pó Para Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,69

Unidade de Fornecimento: Frasco 150,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1500)

23 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 34,49

Unidade de Fornecimento: Frasco 75,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (2000)

24 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,13

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100000)

25 - Apixabana

Descrição Detalhada: Apixabana Concentração: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,05

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1500)

26 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 50 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 105000

Quantidade Mínima Cotada: 105000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (105000)

27 - Atropina Sulfato

Descrição Detalhada: Atropina Sulfato Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,92

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

28 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,54

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (12000)

29 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,89

Unidade de Fornecimento: Frasco 22,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1500)

30 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 1.200.000ui , Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,03

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (800)

31 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 600.000ui , Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,08

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (300)

32 - Benzoato De Benzila

Descrição Detalhada: Benzoato De Benzila Dosagem: 25% , Forma Farmacêutica: Emulsão Tópica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,56

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (300)

33 - Betaistina dicloridrato

Descrição Detalhada: Betaistina Dicloridrato Concentração: 24 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500

Quantidade Mínima Cotada: 3500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,62

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3500)

34 - Bicarbonato De Sódio

Descrição Detalhada: Bicarbonato De Sódio Dosagem: 8,4% , Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,78

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100)

35 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Quantidade Mínima Cotada: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,34

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (36000)

36 - Clopidogrel

Descrição Detalhada: Clopidogrel Dosagem: 75 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (40000)

37 - Ipratrópio Brometo

Descrição Detalhada: Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,30

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

38 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 4 MG/ML, Apresentação: Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,43

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

39 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,47

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1200)

40 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 64mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Suspensão Spray

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 30,46

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (800)

41 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 32mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Suspensão Spray

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 20,56

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

42 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 50 Mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Suspensão Aquosa Nasal , Característica Adicional: Frasco Com Válvula Dosificadora

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 31,89

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (800)

43 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,23

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (800)

44 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 4mg + 500mg/ML , Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,22

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1500)

45 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 10mg + 250mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,55

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (60000)

46 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 6,67mg + 333mg/ML , Indicação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,01

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

47 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,56

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

48 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Apresentação: Associado Com Diclofenaco, Carisoprodol E Cafeína , Dosagem: 300mg + 50mg + 125mg + 30mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,34

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100000)

49 - Canagliflozina

Descrição Detalhada: Canagliflozina Concentração: 300 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,21

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (600)

50 - Captopril

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 105000

Quantidade Mínima Cotada: 105000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,04

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (105000)

51 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,60

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

52 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 200 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 90000

Quantidade Mínima Cotada: 90000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,39

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (90000)

53 - Carbocisteína

Descrição Detalhada: Carbocisteína Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,65

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

54 - Carbocisteína

Descrição Detalhada: Carbocisteína Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,23

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

55 - Carbonato de cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Composição: Associado Com Vitamina D3 , Concentração: 600 Mg + 400 U

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,18

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (40000)

56 - Carbonato de cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35000

Quantidade Mínima Cotada: 35000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,38

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (35000)

57 - Carbonato de lítio

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 65000

Quantidade Mínima Cotada: 65000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,41

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (65000)

58 - Carmelose Sódica

Descrição Detalhada: Carmelose Sódica Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 350

Quantidade Mínima Cotada: 350

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,98

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (350)

59 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 12,5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 85000

Quantidade Mínima Cotada: 85000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,18

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (85000)

60 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,26

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (30000)

61 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 3,125 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120000

Quantidade Mínima Cotada: 120000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (120000)

62 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 6,25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 115000

Quantidade Mínima Cotada: 115000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (115000)

63 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 65000

Quantidade Mínima Cotada: 65000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (65000)

64 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 21,24

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (800)

65 - Ceftriaxona sódica**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7000**Quantidade Mínima Cotada:** 7000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,22**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (7000)**66 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Diluente**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7000**Quantidade Mínima Cotada:** 7000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 16,66**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (7000)**67 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 200 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,48**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (5000)**68 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 800**Quantidade Mínima Cotada:** 800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,46**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (800)**69 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 2% , Apresentação: Shampoo**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 11,55**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (600)

70 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Concentração: 100 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300

Quantidade Mínima Cotada: 1300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,15

Unidade de Fornecimento: Bolsa 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1300)

71 - Cianocobalamina

Descrição Detalhada: Cianocobalamina Composição: Associada Com Piridoxina E Tiamina , Concentração: 5 Mg + 100 Mg + 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,70

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (800)

72 - Cilostazol

Descrição Detalhada: Cilostazol Concentração: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,66

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (12000)

73 - Cilostazol

Descrição Detalhada: Cilostazol Concentração: 50 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,33

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (15000)

74 - Cimetidina

Descrição Detalhada: Cimetidina Concentração: 150 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,19

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

75 - Cinarizina

Descrição Detalhada: Cinarizina Dosagem: 75 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120000

Quantidade Mínima Cotada: 120000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,46

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (120000)

76 - Ciprofibrato

Descrição Detalhada: Ciprofibrato Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,77

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (40000)

77 - Ciprofloxacino cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 22000

Quantidade Mínima Cotada: 22000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,59

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (22000)

78 - Citalopram

Descrição Detalhada: Citalopram Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,56

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (20000)

79 - Claritromicina

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Quantidade Mínima Cotada: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,12

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (2500)

80 - Clobazam**Descrição Detalhada:** Clobazam Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (3000)**81 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70000**Quantidade Mínima Cotada:** 70000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (70000)**82 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,05**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (2000)**83 - Cloreto de potássio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 19,1% , Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,60**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (200)**84 - Cloreto De Sódic****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 % , Forma Farmaceutica: Spray Nasal**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,55**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (1000)

85 - Cloreto De Sódio**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,54**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (200)**86 - Cloreto De Sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Dosagem: 20% , Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,65**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (200)**87 - Suxametônio cloreto****Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 100 MG, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 24,11**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (100)**88 - Ambroxol****Descrição Detalhada:** Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5500**Quantidade Mínima Cotada:** 5500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,66**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (5500)**89 - Ambroxol****Descrição Detalhada:** Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,37**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (3000)

90 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150000

Quantidade Mínima Cotada: 150000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,18

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (150000)

91 - Bupropiona cloridrato

Descrição Detalhada: Bupropiona Cloridrato Dosagem: 150 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45000

Quantidade Mínima Cotada: 45000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,74

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (45000)

92 - Ciclobenzaprina cloridrato

Descrição Detalhada: Ciclobenzaprina Cloridrato Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100000)

93 - Clindamicina

Descrição Detalhada: Clindamicina Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,57

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

94 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,09

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (25000)

95 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 75 MG, Apresentação: Liberação Lenta

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,93

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (5000)

96 - Doxíciclina

Descrição Detalhada: Doxíciclina Dosagem: 100 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,60

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

97 - Duloxetina

Descrição Detalhada: Duloxetina Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Lenta

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,22

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (30000)

98 - Duloxetina

Descrição Detalhada: Duloxetina Concentração: 60 MG, Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Lenta

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35000

Quantidade Mínima Cotada: 35000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,67

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (35000)

99 - Etilefrina Cloridrato

Descrição Detalhada: Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/ML, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (150)

100 - Imipramina

Descrição Detalhada: Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato , Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,57

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (2000)

101 - Imipramina

Descrição Detalhada: Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato , Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,48

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (10000)

102 - Metilfenidato cloridrato

Descrição Detalhada: Metilfenidato Cloridrato Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35000

Quantidade Mínima Cotada: 35000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,76

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (35000)

103 - Nortriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 75 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,38

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

104 - Nortriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,98

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (20000)

105 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Concentração: 4 MG, Forma Farmacêutica: Comprimido Orodispersível

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (6000)

106 - Oxibuprocaina

Descrição Detalhada: Oxibuprocaina Concentração: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250

Quantidade Mínima Cotada: 250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,50

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (250)

107 - Paroxetina cloridrato

Descrição Detalhada: Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 65000

Quantidade Mínima Cotada: 65000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,52

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (65000)

108 - Petidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Petidina Cloridrato Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,82

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (150)

109 - Pioglitazona cloridrato

Descrição Detalhada: Pioglitazona Cloridrato Concentração: 30 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (600)

110 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato , Dosagem: 50mg + 50mg/ML , Tipo Medicamento: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,13

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (800)

111 - Propranolol cloridrato

Descrição Detalhada: Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,08

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (60000)

112 - Sertralina cloridrato

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250000

Quantidade Mínima Cotada: 250000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,26

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (250000)

113 - Sotalol cloridrato

Descrição Detalhada: Sotalol Cloridrato Dosagem: 120 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,91

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

114 - Tansulosina

Descrição Detalhada: Tansulosina Concentração: 0,4 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,44

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (25000)

115 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35000

Quantidade Mínima Cotada: 35000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,34

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (35000)

116 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,37

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

117 - Trazodona cloridrato

Descrição Detalhada: Trazodona Cloridrato Dosagem: 50 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,49

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (15000)

118 - Venlafaxina

Descrição Detalhada: Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 75 MG, Apresentação: Liberação Controlada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,90

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (80000)

119 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Concentração: 8 MG, Forma Farmacêutica: Comprimido Orodispersível

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,07

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (8000)

120 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,34

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (30000)

121 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35000

Quantidade Mínima Cotada: 35000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (35000)

122 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,52

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

123 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,26

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

124 - Colagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol, Concentração: 0,6ui + 1%, Uso: Pomada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 23,39

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (700)

B: 072

125 - Colagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Concentração: 0,6ui/G , Uso: Pomada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 24,01

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

126 - Colecalciferol

Descrição Detalhada: Colecalciferol Concentração: 5.000 U

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,68

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (900)

127 - Colecalciferol

Descrição Detalhada: Colecalciferol Concentração: 50.000 U

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,39

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (600)

128 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200000

Quantidade Mínima Cotada: 200000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200000)

129 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Vitaminas: B1,B2,B6,B12 E Pp , Uso: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,39

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

130 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Vitaminas: B1,B2,B6,B12 E Pp , Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,02

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (5000)

131 - Cumarina

Descrição Detalhada: Cumarina Composição: Associada Com Troxerrutina , Concentração: 15 Mg + 90 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,59

Unidade de Fornecimento: Drágea

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (40000)

132 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 13000

Quantidade Mínima Cotada: 13000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (13000)

133 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,62

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (2000)

134 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,47

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (600)

135 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,32

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1500)

136 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,08

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (40000)

137 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,76

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

138 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico , Dosagem: 50 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,05

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (50000)

139 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico , Dosagem: 25mg/ML , Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Quantidade Mínima Cotada: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,38

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (2500)

140 - Digoxina

Descrição Detalhada: Digoxina Dosagem: 0,25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35000

Quantidade Mínima Cotada: 35000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (35000)

141 - Diosmina

Descrição Detalhada: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina , Concentração: 450mg + 50mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 160000

Quantidade Mínima Cotada: 160000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,85

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (160000)

142 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200000

Quantidade Mínima Cotada: 200000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,24

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200000)

143 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,79

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

144 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,44

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (6000)

145 - Beclometasona Dipropionato

Descrição Detalhada: Beclometasona Dipropionato Concentração: 50 Mcg/Dose , Forma Farmaceutica: Aerossol Bucal , Característica Adicional: Frasco Doseador C/ Bocal Aerogador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250

Quantidade Mínima Cotada: 250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 25,12

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 DOSES

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (250)

146 - Beclometasona Dipropionato

Descrição Detalhada: Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Oral , Dosagem: 250mcg/Dose , Características Adicionais: Frasco Doseador Com Bocal Aerogador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 40,01

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 DOSES

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (300)

147 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Composição: Dipropionato , Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato , Dosagem: 5mg + 2mg , Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500

Quantidade Mínima Cotada: 3500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,40

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3500)

148 - Divalproato de sódio

Descrição Detalhada: Divalproato De Sódio Dosagem: 250 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,95

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

149 - Divalproato de sódio

Descrição Detalhada: Divalproato De Sódio Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,60

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (5000)

150 - Dopamina

Descrição Detalhada: Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,54

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (150)

151 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 21,60

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,20 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

152 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 28,36

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,40 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (800)

153 - Epinefrina

Descrição Detalhada: Epinefrina Dosagem: 1mg/ML , Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,52

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

154 - Espiramicina

Descrição Detalhada: Espiramicina Concentração: 1.500.000 U

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600

Quantidade Mínima Cotada: 1600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,49

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1600)

155 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,97

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (20000)

156 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (80000)

157 - Estradiol

Descrição Detalhada: Estradiol Apresentação: Valerato Associado Com Noretisterona Enantato , Dosagem: 5mg + 50mg/1ml , Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 19,31

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (300)

158 - Estriol

Descrição Detalhada: Estriol Dosagem: 1 MG/G, Apresentação: Creme Vaginal

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 19,96

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

159 - Estrogênios conjugados

Descrição Detalhada: Estrogênios Conjugados Dosagem: 0,625 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,83

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (5000)

160 - Levonorgestrel

Descrição Detalhada: Levonorgestrel Composição: Associado Ao Etinilestradiol , Concentração: 0,15 Mg + 0,03 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (5000)

161 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Glycine Max (L.) Merrill , Concentração: 150 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 32000

Quantidade Mínima Cotada: 32000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,98

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (32000)

162 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,24

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

163 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 32000

Quantidade Mínima Cotada: 32000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,21

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (32000)

164 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,21

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (25000)

165 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,73

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

166 - Fenobarbital Sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,78

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (500)

167 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,62

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

168 - Finasterida

Descrição Detalhada: Finasterida Concentração: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 42000

Quantidade Mínima Cotada: 42000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,59

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (42000)

169 - Fitomenadiona

Descrição Detalhada: Fitomenadiona Dosagem: 10 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,21

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (150)

170 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Fluconazol Dosagem: 150 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,86

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (4500)

171 - Flumazenil

Descrição Detalhada: Flumazenil Dosagem: 0,1 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,36

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100)

172 - Polimixina B

Descrição Detalhada: Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina, Fluocinolona E Lidocaína , Concentração: 11.000ui + 3,85mg + 0,275mg + 20mg/ML , Uso: Solução Otológica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,95

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (700)

173 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Fluoxetina Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,46

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100000)

174 - Folinato de cálcio

Descrição Detalhada: Folinato De Cálcio Dosagem: 15 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,50

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (500)

175 - Codeína

Descrição Detalhada: Codeína Dosagem: 30 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 55000

Quantidade Mínima Cotada: 55000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,55

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (55000)

176 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Dosagem: 40 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 125000

Quantidade Mínima Cotada: 125000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,09

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (125000)

177 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Composição: 10 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,68

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

178 - Glibenclamida

Descrição Detalhada: Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,05

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (60000)

179 - Gliclazida

Descrição Detalhada: Gliclazida Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,33

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (8000)

180 - Gliconato de cálcio

Descrição Detalhada: Gliconato De Cálcio Dosagem: 10% , Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,92

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100)

181 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 50% , Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,54

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (600)

182 - Glimepirida

Descrição Detalhada: Glimepirida Dosagem: 4 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,35

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (25000)

183 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 1 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,18

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (10000)

184 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,43

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (150)

185 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (30000)

186 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 5 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,81

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (150)

187 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (600)

188 - Bisoprolol fumarato

Descrição Detalhada: Bisoprolol Fumarato Concentração: 1,25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,94

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (8000)

189 - Bisoprolol fumarato

Descrição Detalhada: Bisoprolol Fumarato Concentração: 2,5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,23

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (20000)

190 - Bisoprolol fumarato

Descrição Detalhada: Bisoprolol Fumarato Concentração: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (15000)

191 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML , Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,46

Unidade de Fornecimento: Ampola 0,25 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (150)

192 - Heparina sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML , Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 26,82

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

193 - Hidroclorotiazida

Descrição Detalhada: Hidroclorotiazida Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200000

Quantidade Mínima Cotada: 200000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,03

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200000)

194 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Princípio Ativo: 100mg , Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,60

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (300)

195 - Hidrocortisona**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 500mg , Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,74**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (600)**196 - Curativo / Cobertura****Descrição Detalhada:** Curativo / Cobertura Aplicação: P/ Ferida , Aspecto Físico: Frasco C/ Gel , Composição: À Base De Hidrogel , Componente 2: C/ Alginato , Esterilidade: Estéril**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 29,49**Unidade de Fornecimento:** Grama**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (1500)**197 - Hidróxido De Alumínio****Descrição Detalhada:** Hidróxido De Alumínio Concentração: 60 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4000**Quantidade Mínima Cotada:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,58**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (4000)**198 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 300 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 18000**Quantidade Mínima Cotada:** 18000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,28**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (18000)**199 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 600 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100000**Quantidade Mínima Cotada:** 100000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (100000)

200 - Ibuprofeno

8:08

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,81

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (4500)

201 - Isossorbida

Descrição Detalhada: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato , Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500

Quantidade Mínima Cotada: 7500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,27

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (7500)

202 - Isossorbida

Descrição Detalhada: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato , Dosagem: 5 MG, Tipo Medicamento: Sublingual

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,33

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1500)

203 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8500

Quantidade Mínima Cotada: 8500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,09

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (8500)

204 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,53

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (4000)

205 - Lactulose**Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2200**Quantidade Mínima Cotada:** 2200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,19**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (2200)**206 - Lamotrigina****Descrição Detalhada:** Lamotrigina Dosagem: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,42**Unidade de Fornecimento:** Comprido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (15000)**207 - Lamotrigina****Descrição Detalhada:** Lamotrigina Dosagem: 50 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,50**Unidade de Fornecimento:** Comprido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (10000)**208 - Lamotrigina****Descrição Detalhada:** Lamotrigina Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,34**Unidade de Fornecimento:** Comprido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (3000)**209 - Levodopa****Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Concentração: 100mg + 25 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,50**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (10000)

210 - Levodopa

Descrição Detalhada: Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Concentração: 100mg + 25 MG, Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,17

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

211 - Levodopa

Descrição Detalhada: Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Dosagem: 200mg + 50mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,94

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (10000)

212 - Levodopa

Descrição Detalhada: Levodopa Composição: Associado À Carbidopa , Dosagem: 250mg + 25mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,13

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

213 - Levofloxacino

Descrição Detalhada: Levofloxacino Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (15000)

214 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,74

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (20000)

215 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,53

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (20000)

216 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,02

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

217 - Levonorgestrel

Descrição Detalhada: Levonorgestrel Dosagem: 0,75 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,42

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100)

218 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 72000

Quantidade Mínima Cotada: 72000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (72000)

219 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,26

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100000)

220 - Levotiroxina sódica**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,27**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (120000)**221 - Linagliptina****Descrição Detalhada:** Linagliptina Concentração: 5 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,45**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (600)**222 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML , Tipo Medicamento: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,16**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (2000)**223 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 35000**Quantidade Mínima Cotada:** 35000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (35000)**224 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Apresentação: Associado À Hidroclorotiazida , Dosagem: 100 Mg + 25 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,55**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (10000)

225 - Losartana potássica

Descrição Detalhada: Losartana Potássica Apresentação: Associado À Hidroclorotiazida , Dosagem: 50mg + 12,5mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,34

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (25000)

226 - Losartana potássica

Descrição Detalhada: Losartana Potássica Dosagem: 50 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 350000

Quantidade Mínima Cotada: 350000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (350000)

227 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Concentração: 0,4 MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,03

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (2000)

228 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (15000)

229 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Composição: Associada À Betametasona , Concentração: 0,4 Mg + 0,05 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,42

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (5000)

230 - Enalapril maleato**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,06**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (80000)**231 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150000**Quantidade Mínima Cotada:** 150000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (150000)**232 - Brimonidina tartarato****Descrição Detalhada:** Composição: Associada Com Timolol Maleato, Concentração: 2 Mg + 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 59,15**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (200)**233 - Brimonidina Tartarato****Descrição Detalhada:** Brimonidina Tartarato Composição: Associada Com Timolol Maleato , Concentração: 2 Mg + 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Quantidade Mínima Cotada:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,68**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (50)**234 - Manitol****Descrição Detalhada:** Manitol Dosagem: 20% , Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Características Adicionais: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,93**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (200)

235 - Mebendazol

Descrição Detalhada: Mebendazol Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,06

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (2000)

236 - Mebendazol

Descrição Detalhada: Mebendazol Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,80

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (500)

237 - Medroxiprogesterona acetato

Descrição Detalhada: Medroxiprogesterona Acetato Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

238 - Medroxiprogesterona Acetato

Descrição Detalhada: Medroxiprogesterona Acetato Concentração: 150 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,67

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100)

239 - Doxazosina mesilato

Descrição Detalhada: Doxazosina Mesilato Composição: 2 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120000

Quantidade Mínima Cotada: 120000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (120000)

240 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,19

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (60000)

241 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 850 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 140000

Quantidade Mínima Cotada: 140000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,18

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (140000)

242 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 86000

Quantidade Mínima Cotada: 86000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,32

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (86000)

243 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,17

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (60000)

244 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML , Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,59

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (700)

245 - Metoclopramida Cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2300

Quantidade Mínima Cotada: 2300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,57

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (2300)

246 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Apresentação: Associado Com Nistatina , Concentração: 100mg + 20.000ui/G , Forma Farmacêutica: Creme Vaginal

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,84

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

247 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 23000

Quantidade Mínima Cotada: 23000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (23000)

248 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,33

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100)

249 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal , Característica Adicional: Com Aplicador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,84

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (600)

250 - Miconazol Nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol Nitrato Dosagem: 20 MG/G, Apresentação: Creme

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,98

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (300)

251 - Miconazol Nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol Nitrato Dosagem: 2% , Apresentação: Creme Vaginal

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,81

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 80,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (500)

252 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

253 - Naloxona cloridrato

Descrição Detalhada: Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,86

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100)

254 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,23

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

255 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,24

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (50000)

256 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250000

Quantidade Mínima Cotada: 250000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (250000)

257 - Nimodipino

Descrição Detalhada: Nimodipino Dosagem: 30 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,76

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (40000)

258 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco , Concentração: 100.000ui + 200mg/G , Tipo Medicamento: Creme

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,96

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 60,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

259 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML , Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,69

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

260 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 25.000 UI/G , Apresentação: Creme Vaginal

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1400

Quantidade Mínima Cotada: 1400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,40

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 60,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1400)

261 - Nitrofurantoína

Descrição Detalhada: Nitrofurantoína Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,27

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (30000)

262 - Noretisterona

Descrição Detalhada: Noretisterona Concentração: 0,35 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1750

Quantidade Mínima Cotada: 1750

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1750)

263 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 260000

Quantidade Mínima Cotada: 260000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (260000)

264 - Escitalopram oxalato

Descrição Detalhada: Escitalopram Oxalato Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 85000

Quantidade Mínima Cotada: 85000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,52

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (85000)

265 - Escitalopram oxalato

Descrição Detalhada: Escitalopram Oxalato Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 85000

Quantidade Mínima Cotada: 85000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,91

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (85000)

266 - Oxcarbazepina

Descrição Detalhada: Oxcarbazepina Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7000

Quantidade Mínima Cotada: 7000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,42

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (7000)

267 - Óxido De Zinco

Descrição Detalhada: Óxido De Zinco Princípio Ativo: Associado Com Vitamina A + Vitamina D , Concentração: 100 Mg + 1.000 UI + 400 UI/G, Forma Farmacêutica: Pomada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,45

Unidade de Fornecimento: Bsnaga 45,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

268 - Pantoprazol

Descrição Detalhada: Pantoprazol Dosagem: 40 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,42

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (80000)

269 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,21

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (6000)

270 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250000

Quantidade Mínima Cotada: 250000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (250000)

271 - Pentoxifilina

Descrição Detalhada: Pentoxifilina Dosagem: 400 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,72

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (6000)

272 - Pericazina

Descrição Detalhada: Pericazina Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 19,85

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (300)

273 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Shampoo

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,89

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

274 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Loção

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,46

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (300)

275 - Pirimetamina

Descrição Detalhada: Pirimetamina Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,09

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (600)

276 - Piroxicam

Descrição Detalhada: Piroxicam Concentração: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,26

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (50000)

277 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Prednisolona Composição: Fosfato Sódico , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,86

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

278 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 20 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35000

Quantidade Mínima Cotada: 35000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (35000)

279 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 5 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,18

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (30000)

280 - Pregabalina

Descrição Detalhada: Pregabalina Concentração: 75 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45000

Quantidade Mínima Cotada: 45000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,94

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (45000)

281 - Progesterona

Descrição Detalhada: Progesterona Dosagem: 200 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500

Quantidade Mínima Cotada: 3500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,52

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3500)

282 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,27

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (15000)

283 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,53

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

284 - Propafenona cloridrato

Descrição Detalhada: Propafenona Cloridrato Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,18

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (15000)

8.101

285 - Propatilnitrato

Descrição Detalhada: Propatilnitrato Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,53

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (50000)

286 - Quetiapina

Descrição Detalhada: Quetiapina Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 106000

Quantidade Mínima Cotada: 106000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,92

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (106000)

287 - Ramipril

Descrição Detalhada: Ramipril Concentração: 5mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,74

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (6000)

288 - Retinol

Descrição Detalhada: Retinol Composição: Associada Com Colecalciferol , Concentração: 50.000 Ui + 10.000 UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,48

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (800)

289 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,47

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (50000)

290 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 2 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,57

Unidade de Fornecimento: Conjunto

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (50000)

291 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,61

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (15000)

292 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 15 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,78

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (8000)

293 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 18000

Quantidade Mínima Cotada: 18000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,92

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (18000)

294 - Rosuvastatina

Descrição Detalhada: Rosuvastatina Composição: Cálcica , Concentração: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70000

Quantidade Mínima Cotada: 70000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,70

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (70000)

295 - Rosuvastatina**Descrição Detalhada:** Rosuvastatina Composição: Cálcica , Concentração: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 110000**Quantidade Mínima Cotada:** 110000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,70**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (110000)**296 - Hidróxido De Ferro Iii****Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,22**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (1500)**297 - Sais para reidratação oral****Descrição Detalhada:** Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose , Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,22**Unidade de Fornecimento:** Envelope**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (10000)**298 - Salbutamol****Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 0,4 Mg/ML , Forma Farmacêutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,55**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (1500)**299 - Salbutamol****Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Aerosol Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 17,84**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSE(S)**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (1000)

300 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 5 MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,33

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1000)

301 - Salicilato De Metila

Descrição Detalhada: Salicilato De Metila Composição: Associada À Cânfora, Mentol, E Ess. De Terebentina , Concentração: 0,0333 ML + 0,0333 G + 0,0083 G + 0,0833 ML/ML , Forma Farmacêutica: Solução Tópica , Embalagem: Frasco Aerosol

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 21,65

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (500)

302 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 75 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,27

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (4000)

303 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 130000

Quantidade Mínima Cotada: 130000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (130000)

304 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 40 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70000

Quantidade Mínima Cotada: 70000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (70000)

305 - Desvenlafaxina

Descrição Detalhada: Desvenlafaxina Composição: Sal Succinato , Concentração: 50 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Controlada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

Quantidade Mínima Cotada: 8000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,39

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (8000)

306 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato , Dosagem: 100 MG, Apresentação: Liberação Controlada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,32

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (20000)

307 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato , Dosagem: 50 MG, Apresentação: Liberação Controlada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,90

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (60000)

308 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,20

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1500)

309 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Dosagem: 1% , Indicação: Creme

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,56

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (500)

310 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 400mg + 80mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (12000)

311 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 40mg + 8mg/ML , Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,91

Unidade de Fornecimento: Mililitro

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (600)

312 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 80 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Quantidade Mínima Cotada: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,82

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (800)

313 - Glicosamina

Descrição Detalhada: Glicosamina Composição: Associada Com Condroitina , Em Sais Sulfatos , Concentração: 500mg + 400mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 85000

Quantidade Mínima Cotada: 85000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,62

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (85000)

314 - Sulfato de magnésio

Descrição Detalhada: Sulfato De Magnésio Concentração: 10% , Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,51

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (100)

315 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 10mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,75

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

316 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 10mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,89

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (200)

317 - Neomicina

Descrição Detalhada: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina , Concentração: 5mg + 250ui/G , Tipo Medicamento: Pomada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,19

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (3000)

318 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II , Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,88

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

319 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70000

Quantidade Mínima Cotada: 70000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,08

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (70000)

320 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Tobramicina Dosagem: 0,3% , Apresentação: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300

Quantidade Mínima Cotada: 1300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,94

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (1300)

321 - Topiramato

Descrição Detalhada: Topiramato Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,07

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (30000)

322 - Topiramato

Descrição Detalhada: Topiramato Dosagem: 50 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,55

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (40000)

323 - Valproato de sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 250 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,47

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (40000)

324 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,06

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (400)

325 - Valproato de sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 300 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,75

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (2000)

326 - Valproato de sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 85000

Quantidade Mínima Cotada: 85000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,92

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (85000)

327 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 60 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,16

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (25000)

328 - Nadolol

Descrição Detalhada: Nadolol Dosagem: 40 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,36

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (20000)

329 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,27

Unidade de Fornecimento: Comprido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Capanema/PR (10000)

330 - Verapamil cloridrato**Descrição Detalhada:** Verapamil Cloridrato Dosagem: 80 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,37**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Capanema/PR (10000)

3 114

Solicitação de Medicamento

De João - PM Capanema-PR <selog.joao@capanema.pr.gov.br>
Para Financeirosaofrancisco <financeirosaofrancisco@hotmail.com>
Data 2024-06-28 16:06

Tabela de Medicamento.docx (~34 KB)

Prezado Fornecedor, chamo-me **JOÃO ANTONIO BAZZANELLA LUFT**, analista de licitação da secretaria municipal de saúde de Capanema/PR.

Estamos entrando em contato para solicitar uma cotação de medicamentos para uma eventual e futura dispensa fracassada e deserta de medicamentos conforme os itens listados na tabela em anexo. Gostaríamos de esclarecer que os valores mencionados na tabela são o preço máximo já cotado, devido a itens fracassados e desertos no pregão eletrônico 14/2024 de licitação anterior da administração. Essa situação, pois, justifica a necessidade desta dispensa de licitação.

Solicitamos que o fornecedor forneça o valor de cada item, o qual deve ser igual ou inferior ao preço máximo mencionado na tabela. Além disso, solicitamos que informe se possui a quantidade requisitada em pronta entrega. Caso não possua, deixe o campo correspondente em branco, caso possua, mas não em pronta entrega e possa realizar a entrega, pedimos que indique o prazo de entrega e, principalmente, a marca de cada item.

Agradecemos antecipadamente pela atenção dispensada e aguardamos sua resposta até **3 dias úteis** a contar a partir desta data de 28/06/2024.

Atenciosamente,

JOÃO ANTÔNIO BAZZANELLA LUFT

Analista de Licitação

Solicitação de Preço de medicamento

B 115



De João - PM Capanema-PR <selog.joao@capanema.pr.gov.br>
Para <sac@oncoprod.com.br>
Data 2024-07-04 08:12

Tabela de Medicamento.docx (~34 KB)

Prezado Fornecedor, chamo-me **JOÃO ANTONIO BAZZANELLA LUFT**, analista de licitação da secretaria municipal de saúde de Capanema/PR.

Estamos entrando em contato para solicitar uma cotação de medicamentos para uma eventual e futura **dispensa fracassada e deserta de medicamentos** conforme os itens listados na tabela em anexo. Gostaríamos de esclarecer que os valores mencionados na tabela são o preço máximo já cotado, devido a itens fracassados e desertos no pregão eletrônico 14/2024 de licitação anterior da administração. Essa situação, pois, justifica a necessidade desta dispensa de licitação.

Solicitamos que o fornecedor forneça o valor de cada item, o qual deve ser igual ou inferior ao preço máximo mencionado na tabela. Além disso, solicitamos que informe se possui a quantidade requisitada em pronta entrega. Caso não possua, deixe o campo correspondente em branco, caso possua, mas não em pronta entrega e possa realizar a entrega, pedimos que indique o prazo de entrega e, principalmente, a marca de cada item.

Agradecemos antecipadamente pela atenção dispensada e aguardamos sua resposta até **3 dias úteis** a contar a partir desta data de 04/07/2024.

Atenciosamente,

JOÃO ANTÔNIO BAZZANELLA LUFT

Analista de licitação

3 116

Solicitação Medicamento

De João - PM Capanema-PR <selog.joao@capanema.pr.gov.br>
Para Fcia_bom Jesus <fcia_bom_jesus@hotmail.com>
Data 2024-06-28 16:07

Tabela de Medicamento.docx (~34 KB)

Prezado Fornecedor, chamo-me **JOÃO ANTONIO BAZZANELLA LUFT**, analista de licitação da secretaria municipal de saúde de Capanema/PR.

Estamos entrando em contato para solicitar uma cotação de medicamentos para uma eventual e futura dispensa fracassada e deserta de medicamentos conforme os itens listados na tabela em anexo. Gostaríamos de esclarecer que os valores mencionados na tabela são o preço máximo já cotado, devido a itens fracassados e desertos no pregão eletrônico 14/2024 de licitação anterior da administração. Essa situação, pois, justifica a necessidade desta dispensa de licitação.

Solicitamos que o fornecedor forneça o valor de cada item, o qual deve ser igual ou inferior ao preço máximo mencionado na tabela. Além disso, solicitamos que informe se possui a quantidade requisitada em pronta entrega. Caso não possua, deixe o campo correspondente em branco, caso possua, mas não em pronta entrega e possa realizar a entrega, pedimos que indique o prazo de entrega e, principalmente, a marca de cada item.

Agradecemos antecipadamente pela atenção dispensada e aguardamos sua resposta até **3 dias úteis** a contar a partir desta data de 28/06/2024.

Atenciosamente,

JOÃO ANTÔNIO BAZZANELLA LUFT

Analista de Licitação

Solicitação Medicamento

De João - PM Capanema-PR <selog.joao@capanema.pr.gov.br>
Para Isadora Nizer <isadora_nizer@hotmail.com>
Data 2024-06-28 16:08

Tabela de Medicamento.docx (~34 KB)

Prezado Fornecedor, chamo-me **JOÃO ANTONIO BAZZANELLA LUFT**, analista de licitação da secretaria municipal de saúde de Capanema/PR.

Estamos entrando em contato para solicitar uma cotação de medicamentos para uma eventual e futura dispensa fracassada e deserta de medicamentos conforme os itens listados na tabela em anexo. Gostaríamos de esclarecer que os valores mencionados na tabela são o preço máximo já cotado, devido a itens fracassados e desertos no pregão eletrônico 14/2024 de licitação anterior da administração. Essa situação, pois, justifica a necessidade desta dispensa de licitação.

Solicitamos que o fornecedor forneça o valor de cada item, o qual deve ser igual ou inferior ao preço máximo mencionado na tabela. Além disso, solicitamos que informe se possui a quantidade requisitada em pronta entrega. Caso não possua, deixe o campo correspondente em branco, caso possua, mas não em pronta entrega e possa realizar a entrega, pedimos que indique o prazo de entrega e, principalmente, a marca de cada item.

Agradecemos antecipadamente pela atenção dispensada e aguardamos sua resposta até **3 dias úteis** a contar a partir desta data de 28/06/2024.

Atenciosamente,

JOÃO ANTÔNIO BAZZANELLA LUFT

Analista de Licitação

RES: RES: Solicitação de Produto de Medicamentos

De <gerente1@farmaciaestrela.com.br>
Para 'João - PM Capanema-PR' <selog.joao@capanema.pr.gov.br>
Data 2024-07-04 08:22

Bom dia,

Esse é o e-mail que utilizamos aqui na farmácia para envios

Está correto

Mariane Maciel
Subgerente Loja 01
(41) 3223-0329
(41) 99901-7161



De: João - PM Capanema-PR <selog.joao@capanema.pr.gov.br>

Enviada em: quinta-feira, 4 de julho de 2024 07:59

Para: gerente1@farmaciaestrela.com.br

Assunto: Re: RES: Solicitação de Produto de Medicamentos

Muito obrigado, poderia verificar o e-mail "nayara.monici@oncoproduct.com.br" se está certo, pois deu erro ao enviar aqui...

Em 2024-07-03 18:05, gerente1@farmaciaestrela.com.br escreveu:

Boa noite,

Informamos que infelizmente não possuímos este produto em estoque e não temos cadastro neste laboratório para compra por preço máximo solicitado.

Sugiro a compra direta através dos fornecedores abaixo:

Oncoprod

nayara.monici@oncoproduct.com.br

0800 777 7704

Ou

4 Bio

11 99800-5285

Mariane Maciel
Subgerente Loja 01
(41) 3223-0329
(41) 99901-7161



De: João - PM Capanema-PR <selog.joao@capanema.pr.gov.br>

Enviada em: sexta-feira, 28 de junho de 2024 13:41

Para: gerente1@farmaciaestrela.com.br

Assunto: Solicitação de Produto de Medicamentos

Prezado Fornecedor, chamo-me **JOÃO ANTONIO BAZZANELLA LUFT**, analista de licitação da secretaria municipal de saúde de Capanema/PR.

Estamos entrando em contato para solicitar uma cotação de medicamentos para uma eventual e futura dispensa fracassada e deserta de medicamentos conforme os itens listados na tabela em anexo. Gostaríamos de esclarecer que os valores mencionados na tabela são o preço máximo já cotado, devido a itens fracassados e desertos no pregão eletrônico 14/2024 de licitação anterior da administração. Essa situação, pois, justifica a necessidade desta dispensa de licitação.

Solicitamos que o fornecedor forneça o valor de cada item, o qual deve ser igual ou inferior ao preço máximo mencionado na tabela. Além disso, solicitamos que informe se possui a quantidade requisitada em pronta entrega. Caso não possua, deixe o campo correspondente em branco, caso possua, mas não em pronta entrega e possa realizar a entrega, pedimos que indique o prazo de entrega e, principalmente, a marca de cada item.

Agradecemos antecipadamente pela atenção dispensada e aguardamos sua resposta até **3 dias úteis** a contar a partir desta data de 28/06/2024.

Atenciosamente,

JOÃO ANTÔNIO BAZZANELLA LUFT

Analista de licitação



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17871	D00	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19 CM-	GOLGRAN	1	UND	33,100
10001	D00	ABAIXADOR DE LINGUA CABO DE INOX-	MISSOURI	1	UND	183,293
13951	D00	ABAIXADOR DE LINGUA INOX USO ODONTOLOGICO-	CASSIFLEX	1	UND	28,444
17795	D00	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA-PCT.C/100 UND	ESTILO	100	PCT	8,716
17551	D00	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA EMBALADO INDIVIDUAL-PCT.C/100 UND	THEOTO	100	PCT	28,204
10004	D00	ABAIXADOR DE LINGUA PLASTICO AROMA-SABOR STANDART-PCT.C/40 UND	AGAPLASTIC	40	PCT	40,411
14980	D00	ABAIXADOR DE LINGUA PLASTICO S/AROMA-PCT.C/40 UND	AGAPLASTIC	40	PCT	32,552
18553	D00	ABRIDOR DE BOCA MOLT ADULTO-	GOLGRAN	1	UND	374,400
18507	D00	ABRIDOR DE BOCA MOLT INFANTIL-	GOLGRAN	1	UND	374,400
17860	D00	ABRIDOR DE GESSO HENNING 27 CM-	GOLGRAN	1	UND	559,651
18726	D00	ABRIDOR DE GESSO WOLF 23 CM-	ABC	1	UND	546,000
18613	D00	ABSORVENTE HIGIENICO BASICO COM ABAS - NOTURNO-PCT.C/8 UND	MILI	8	PCT	5,800
19987	D00	ABSORVENTE HIGIENICO BASICO SEM ABAS-PCT.C/80 UND	COTTONBABY	80	PCT	17,880
18367	D00	ABSORVENTE HIGIENICO BASICO SEM ABAS PROTEÇÃO DIARIA-PCT.C/15 UND	MILI	15	PCT	5,980
19407	D00	ABSORVENTE HIGIENICO MODELO COBERTURA SECA COM ABAS-PCT.C/8 UND	MILI	8	PCT	4,060
19405	D00	ABSORVENTE HIGIENICO MODELO COBERTURA SUAVE COM ABAS-PCT.C/16 UND	MILI	16	PCT	7,920
19406	D00	ABSORVENTE HIGIENICO MODELO COBERTURA SUAVE SEM ABAS-PCT.C/8 UND	MILI	8	PCT	4,060
10008	D00	ABSORVENTE POS PARTO TAMANHO APROXIMADO 15X46-PCT.C/20 UND	CIPRUS	20	PCT	17,960
15701	D00	ACIDO PERACETICO 0,2% 1000 ML PRONTO USO (+KIT FITAS TESTE)-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	852,480
15702	D00	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000 ML PRONTO USO (+KIT FITAS TESTE)-CX.C/2GLX5000ML	VIC PHARMA	2	CX	439,320
18906	D00	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0100 ML-CX.C/30FRX100ML	FRANCEFARMA	30	CX	185,240
18905	D00	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0200 ML-CX.C/30FRX200ML	FRANCEFARMA	30	CX	309,120
18546	D00	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS 0200 ML (DERSANI ORIGINAL)-	DAUDT	1	FR	119,260
17143	D00	ADAPTADOR 22MM (EXT) X 22MM (EXT) X 15MM (INT)-	UNITEC	1	UND	8,000
10045	D00	ADAPTADOR DE IRRIGAÇÃO P/FRASCO SORO SIST. FECHADO-	BIOSANI	1	UND	1,440
19454	D00	ADAPTADOR DE IRRIGAÇÃO P/FRASCO SORO SIST. FECHADO (TRANSFERIDOR SOLUÇÃO)-CX.C/50 UND	MEDIX	50	CX	50,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15298	D00	ADAPTADOR P/TUBO COLETA DE SANGUE A VACUO-PCT.C/250 UND	CRAL	250	PCT	52,169
16053	D00	ADESIVO FOTOPOLIMERIZAVEL ESMALTE/DENTINA 6ML AMBAR APS-	FGM	1	UND	130,546
14327	D00	ADESIVO FOTOPOLIMERIZAVEL ESMALTE/DENTINA 6ML AMBAR MDP-	FGM	1	UND	68,880
10051	D00	AFASTADOR ADSON-BABY 16 CM ARTICULADO-	ABC	1	UND	1.186,520
19436	D00	AFASTADOR BALFOUR C/VALVULA CURVA 45X80MM-	GOLGRAN	1	UND	1.049,980
16035	D00	AFASTADOR BAUFOR ABDOMINAL COM VALVULA RETA 70 X 100-	ABC	1	UND	1.396,467
10052	D00	AFASTADOR FARABEU 07 MM X 100 MM BABY-	ABC	1	UND	30,223
14983	D00	AFASTADOR FARABEU 10 MM X 120 MM-	ABC	1	UND	30,277
19992	D00	AFASTADOR FARABEU 10 MM X 120 MM-	GOLGRAN	1	UND	26,700
10117	D00	AFASTADOR FARABEU 13 MM X 120 MM-	ABC	1	UND	27,419
17859	D00	AFASTADOR FARABEU 13 MM X 125 MM-	GOLGRAN	1	UND	26,844
14912	D00	AFASTADOR FARABEU 15 CM X 150 MM-	ABC	1	UND	42,858
13795	D00	AFASTADOR FARABEU 20 CM X 180 MM-	ABC	1	UND	59,511
18568	D00	AFASTADOR FINOCHIETTO 38 X 45 16 CM P/TORAX-	ABC	1	UND	1.790,226
17975	D00	AFASTADOR FINOCHIETTO 40 X 65 18 CM P/TORAX-	ABC	1	UND	1.933,440
17752	D00	AFASTADOR FREEMAN KILNER 2 GARRAS-	RHOSSE	1	UND	230,000
18569	D00	AFASTADOR GOSSET 12 CM ABDOMINAL C/DUPLO BARRAMENTO-	ABC	1	UND	752,022
18570	D00	AFASTADOR GOSSET 16 CM ABDOMINAL C/DUPLO BARRAMENTO-	ABC	1	UND	787,761
18571	D00	AFASTADOR GOSSET 24 CM ABDOMINAL C/DUPLO BARRAMENTO-	ABC	1	UND	823,578
18572	D00	AFASTADOR GOSSET 30 CM ABDOMINAL C/DUPLO BARRAMENTO-	ABC	1	UND	1.002,545
18511	D00	AFASTADOR HENNING 27 CM-	ABC	1	UND	504,000
15204	D00	AFASTADOR LANGENBECK 35 X 07 MM 21 CM-	ABC	1	UND	148,879
14430	D00	AFASTADOR LANGENBECK 35 X 10 MM 21 CM-	ABC	1	UND	158,102
10053	D00	AFASTADOR MINESSOTA-	CASSIFLEX	1	UND	23,620
18070	D00	AFASTADOR MINESSOTA-	GOLGRAN	1	UND	18,166
17809	D00	AFASTADOR RICHARDSON 25 CM 33 X 29 P/ CIRURGIA GERAL-	ABC	1	UND	306,805
17863	D00	AFASTADOR SEM-MULLER DUPLO 17 CM USO GERAL-	ABC	1	UND	128,370
10054	D00	AFASTADOR VOLKMANN C/2 DENTES 22 CM FINO-	ABC	1	UND	140,000
10055	D00	AFASTADOR VOLKMANN C/2 DENTES 22 CM ROMBO-	ABC	1	UND	140,000
10056	D00	AFASTADOR VOLKMANN C/3 DENTES 22 CM ROMBO-	ABC	1	UND	140,000
17198	D00	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES 14 CM-	ABC	1	UND	523,042

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18335	D00	AFIADOR DE PUNCH GRANDE 8 CM-	RHOSSE	1	UND	140,720
18334	D00	AFIADOR DE PUNCH MEDIO 8 CM-	RHOSSE	1	UND	140,700
18333	D00	AFIADOR DE PUNCH PEQUENO 8 CM-	RHOSSE	1	UND	140,700
10062	D00	AGUA BORICADA 3% 0100 ML-	FARMAX-AMARAL	1	FR	2,520
18124	D00	AGUA DEIONIZADA (DESTILADA) 1000 ML (USO AUTOCLAVE)- FAR.C/12FRX1000ML	CPOH	12	FAR	67,200
18125	D00	AGUA DEIONIZADA (DESTILADA) 5000 ML (USO AUTOCLAVE)- FAR.C/4GLX5000ML	CPOH	4	FAR	44,800
15700	D00	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	68,160
19082	D00	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOLUMES 1000 ML-CX.C/12FRX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	109,680
18053	D00	AGULHA AURICULAR C/MICROPORE 0,20X1,5-CX.C/50 UND	COMPLEMENTAR	50	CX	14,000
20072	D00	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 0,30 MM (30GX1/2) - AMARELA- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	13,000
10082	D00	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 03,8 MM (27,5G 1/2") - MARROM- CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16492	D00	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 04,5 MM (26,0G 1/2") - MARROM (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16156	D00	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 05,5 MM (24,0G 3/4") - ROXA (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16493	D00	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 06,0 MM (23,0G 1/0") - AZUL (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16155	D00	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 07,0 MM (22,0G 1/0") - PRETA (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16495	D00	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08,0 MM (21,0G 1/0") - VERDE (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
19590	D00	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 08,0 MM (21GX1) - VERDE-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	9,820
19925	D00	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 12,0 MM (18G 1/0") - VERMELHA (P/ASPIRAÇÃO)-CX.C/100 UND	CF	100	CX	19,340
16494	D00	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 07,0 MM (22,0G 1/4") - PRETA (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
16496	D00	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08,0 MM (21,0G 1/4") - VERDE (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,100
19593	D00	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 1,20 MM (18GX11/2) - ROSA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	10,740
16497	D00	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 1,20 MM (18GX11/2) - ROSA (AGUJA IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	9,940
19316	D00	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 1,60 MM (16,0G 1/2") - BRANCA- CX.C/100UND	MEDIX	100	CX	13,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC
Prezado Cliente:
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19219	D00	AGULHA DESCARTAVEL CANETA INSULINA 04MM (32G-23X4)- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	18,000
19220	D00	AGULHA DESCARTAVEL CANETA INSULINA 05MM (31G-25X5)- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	18,140
19221	D00	AGULHA DESCARTAVEL CANETA INSULINA 06MM (31G-23X6)- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	18,000
19222	D00	AGULHA DESCARTAVEL CANETA INSULINA 08MM (31G-25X8)- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	18,000
17718	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 13 X 03,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	59,880
10111	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 13 X 04,5-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19586	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 13 X 04,5 MM (26GX1/2) - CINZA- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	57,240
10112	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 20 X 05,5-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19587	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 20 X 05,5 MM (24GX3/4) - ROXA- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	57,240
10113	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 25 X 06,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19588	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 25 X 06,00 MM (23GX1) - AZUL- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	57,240
10114	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 25 X 07,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19589	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 25 X 07,00 MM (22GX1) - CINZA- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	45,060
10116	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 25 X 08,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
10118	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 30 X 07,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19591	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 30 X 07,0 MM (22GX11/4) - CINZA- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	45,060
10119	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 30 X 08,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19592	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 30 X 08,0 MM (21GX11/4) - VERDE- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	57,240
10120	D00	AGULHA DESCARTAVEL NR 32 40 X 12,0-CX.C/100 UND	SR	100	CX	45,360
19425	D00	AGULHA GENGIVAL - 27G LONGA-CX.C/100 UND	SR	100	CX	38,200
19424	D00	AGULHA GENGIVAL - 30G CURTA-CX.C/100 UND	SR	100	CX	38,200
19423	D00	AGULHA GENGIVAL - 30G EXTRA CURTA-CX.C/100 UND	SR	100	CX	38,200
14347	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,18X08MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)- CX.C/1000 UND	DONG BANG	1.000	CX	400,000
17355	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,18X08MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)- CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
15775	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,20X15MM-CX.C/1000 UND	DONG BANG	1.000	CX	400,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

121
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17307	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,20X15MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)- CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
17306	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,25X30MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)- CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
17308	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,25X40MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)- CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
18830	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,30X40MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)- CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
18039	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,30X50MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)- CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
17713	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA 0,75X30MM (CX.C/100PCTX10UNIDADES)- CX.C/1000 UND	GOLDLIFE	1.000	CX	290,000
13923	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA ESTERIL 25X30 EMB. INDIVIDUAL-CX.C/100 UND	DONG BANG	100	CX	53,320
10126	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA ESTERIL 30X25 EMB. INDIVIDUAL-CX.C/100 UND	SG TECNOLOGIA	100	CX	36,000
16938	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA ESTERIL 30X75 EMB. INDIVIDUAL-CX.C/100 UND	SG TECNOLOGIA	100	CX	36,000
17158	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA ESTERIL 40X25-CX.C/1000 (100PCTX10UND)	COMPLEMENTAR	1.000	CX	300,000
10127	D00	AGULHA P/ACUPUNTURA ESTERIL 40X25 EMB. INDIVIDUAL-CX.C/100 UND	SG TECNOLOGIA	100	CX	36,000
18078	D00	AGULHA P/COLETA SANGUE VACUO 25X07 22GX1-CX.C/100 UND	CRAL	100	CX	46,666
18079	D00	AGULHA P/COLETA SANGUE VACUO 25X08 21GX1-CX.C/100 UND	CRAL	100	CX	46,666
10131	D00	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 22G X 3 1/2" 90X10,0"-CX.C/25 UND	GRUPO LABORIMP	25	CX	145,562
10132	D00	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 25G X 3 1/2" 90X05,0"-CX.C/25 UND	GRUPO LABORIMP	25	CX	138,478
10133	D00	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 26G X 3 1/2" 90X04,5"-CX.C/25 UND	GRUPO LABORIMP	25	CX	159,581
10134	D00	AGULHA RAQUI QUINCK DESCT 27G X 3 1/2" 90X04,0"-CX.C/25 UND	GRUPO LABORIMP	25	CX	157,118
10135	D00	AGULHA RAQUI TUOHY EPIDURAL DESCT 16G X3 1/2" -CX.C/25 UND	GRUPO LABORIMP	25	CX	178,675
15524	D00	AGULHA RAQUI TUOHY EPIDURAL DESCT 18G X 3 1/2" -CX.C/25 UND	GRUPO LABORIMP	25	CX	129,514
15793	D00	ALAVANCA APEXO RETA N°01-	CASSIFLEX	1	UND	49,970
15946	D00	ALAVANCA APEXO RETA N°02-	CASSIFLEX	1	UND	49,400
14754	D00	ALAVANCA APEXO RETA N°03-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10137	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO - JG C/3 PEÇAS-	CASSIFLEX	1	UND	144,000
10138	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO DIREITA - 302-	CASSIFLEX	1	UND	53,962
10139	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO ESQUERDA - 303-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10140	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO RETA - 301-	CASSIFLEX	1	UND	48,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10141	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO RETA - 304-	ABC	1	UND	56,000
10142	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO RETA - 304-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10143	D00	ALAVANCA APICAL ADULTO RETA - 305-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
14072	D00	ALAVANCA APICAL INFANTIL - 301-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10144	D00	ALAVANCA APICAL INFANTIL - JG C/3 PEÇAS-	CASSIFLEX	1	UND	144,000
10149	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK INFANTIL N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
13956	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK - JOGO COM 3 PEÇAS-	CASSIFLEX	1	UND	144,000
10145	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 01-	ABC	1	UND	32,000
10150	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10146	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 02-	ABC	1	UND	32,000
13958	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	56,321
10147	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 03-	ABC	1	UND	32,000
10151	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK ADULTO N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	54,013
14220	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK INFANTIL N. 01-	ABC	1	UND	31,900
10148	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK INFANTIL N. 02-	ABC	1	UND	32,000
10152	D00	ALAVANCA HEINDERBRINK INFANTIL N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	48,000
10153	D00	ALAVANCA POTT DIREITA-	CASSIFLEX	1	UND	67,620
10154	D00	ALAVANCA POTT ESQUERDA-	CASSIFLEX	1	UND	67,620
16565	D00	ALAVANCA POTTS JG C/2 PÇS-	GOLGRAN	1	KIT	221,600
10158	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 1L (ESQUERDA) (BANDEIRINHA)-	ABC	1	UND	56,000
10156	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 1L ESQUERDA (BANDEIRINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	54,908
17272	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 1R (DIREITA)-	GOLGRAN	1	UND	58,800
10157	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 1R DIREITA (BANDEIRINHA)-	ABC	1	UND	56,000
10159	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 1R DIREITA (BANDEIRINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	46,327
18762	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 2 (RETA)-	GOLGRAN	1	UND	58,800
10160	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO 2 RETA (BANDEIRINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	54,247
10155	D00	ALAVANCA SELDIN ADULTO JG C/3 PÇS (BANDEIRINHA)-	CASSIFLEX	1	KIT	146,164
10162	D00	ALAVANCA SELDIN INFANTIL 1L ESQUERDA (BANDERINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	54,242
10163	D00	ALAVANCA SELDIN INFANTIL 1R DIREITA (BANDERINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	54,464
10164	D00	ALAVANCA SELDIN INFANTIL 2 RETA (BANDEIRINHA)-	CASSIFLEX	1	UND	53,750
10161	D00	ALAVANCA SELDIN INFANTIL JG C/3 PÇS (BANDERINHA)-	CASSIFLEX	1	KIT	146,748

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

126
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18073	D00	ALAVANCA SELDIN JG C/3 PÇS-	GOLGRAN	1	KIT	176,400
15707	D00	ALCOOL HOSPITALAR 70% 100 ML (ALMOTOLIA)-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	71,520
19473	D00	ALCOOL HOSPITALAR 70% 1000 ML (SUPERFICIE FIXA)-CX.C/12FRX1000ML	ITAJUBA	12	CX	90,000
19916	D00	ALCOOL HOSPITALAR 70% 1000 ML (SUPERFICIE FIXA)-CX.C/12FRX1000ML	SULMAR	12	CX	84,960
15708	D00	ALCOOL HOSPITALAR 70% 1000 ML (SUPERFICIE FIXA)-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	115,200
19510	D00	ALCOOL HOSPITALAR 70% 5000 ML (SUPERFICIE FIXA)-CX.C/4GLX5000ML	ITAJUBA	4	CX	150,000
15703	D00	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 0090 A 0095 GR (100 ML)-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	100,320
19511	D00	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 480 GR (500ML) - TAMPA FLIP TOP-CX.C/12FRX500ML	ITAJUBA	12	CX	95,000
19512	D00	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 480 GR (500ML) - VALVULA PUMP-CX.C/12FRX500ML	ITAJUBA	12	CX	116,400
19513	D00	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 4800 GR (5000ML)-CX.C/4GLX5000ML	ITAJUBA	4	CX	238,000
16957	D00	ALCOOL HOSPITALAR GEL 70% 850 GR (1000ML) - FLIP TOP-CX.C/12FRX850GR	VIC PHARMA	12	CX	312,720
15676	D00	ALCOOL IODADO 0,1% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	303,600
10195	D00	ALGODAO / POLIESTER -0- 75 CM AG.4,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	SHALON	24	CX	90,000
10196	D00	ALGODAO / POLIESTER -0- S/AG.-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	90,000
19946	D00	ALGODAO / POLIESTER 2-0 75 CM AG3,00CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	SHALON	24	CX	90,000
14981	D00	ALGODAO HIDROFILO 050 GR (CAIXA)-	CREMER	1	UND	7,180
10200	D00	ALGODAO HIDROFILO 250 GR (ROLO)-	MELHORMED-MINA	1	RL	13,885
10201	D00	ALGODAO HIDROFILO 500 GR (ROLO)-	MELHORMED-MINA	1	RL	24,440
10197	D00	ALGODAO HIDROFILO EM BOLAS 050 GR-	CREMER	1	PCT	6,100
10198	D00	ALGODAO HIDROFILO EM BOLAS 100 GR-	MELHORMED-MINA	1	PCT	6,560
10202	D00	ALGODAO ODONTOLOGICO TIPO ROLETE-PCT.C/100 UND	SSPLUS	100	PCT	5,410
10199	D00	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM 450 GR-	CREMER	1	PCT	25,960
17037	D00	ALGODAO SANFONADO MULTIUSO 100 GR-	MELHORMED-MINA	1	PCT	6,320
14429	D00	ALICATE AINSW HORT PERFURADOR-	ABC	1	UND	170,330
10203	D00	ALICATE AINSW HORT PERFURADOR-	CASSIFLEX	1	UND	179,313
14769	D00	ALICATE ANGLE N.139 ORTODONTIA-	ABC	1	UND	130,094
18457	D00	ALICATE GOLDMAN FOX - PERIODONTIA (PARA TECIDO MOLE)-	GOLGRAN	1	UND	141,768

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14768	D00	ALICATE GOSLEE N.121 ORTODONTIA-	ABC	1	UND	119,844
19032	D00	ALICATE ORTO FORMAÇÃO BANDA MATRIZ MOD. 141-	GOLGRAN	1	UND	168,744
16263	D00	ALICATE P/ REBITAR MATRIZ N.º 141 ODONTOLOGICA-	ABC	1	UND	110,268
14513	D00	ALICATE PARA CORTE DE ANEL TAMANHO UNICO-	MD	1	UND	145,200
10208	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR CURVA 125 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	59,040
10209	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR CURVA 250 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	85,680
10210	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR CURVA 500 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	102,960
10211	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR RETA 125 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	45,120
10212	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR RETA 250 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	59,105
15327	D00	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR RETA 500 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	73,680
10214	D00	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA CURVA 250 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	85,680
10215	D00	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA CURVA 500 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	102,960
10216	D00	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 125 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	45,120
10217	D00	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 250 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	59,168
10218	D00	ALMOTOLIA PLASTICA CLARA RETA 500 ML-PCT.C/12 UND	JPROLAB	12	PCT	87,237
18744	D00	ALVEOLOTOMO LUER 16 CM CURVO (PINÇA GOIVA)-	GOLGRAN	1	UND	160,314
17277	D00	ALVEOLOTOMO LUER 16 CM RETO (PINÇA GOIVA)-	GOLGRAN	1	UND	151,300
10229	D00	ALVEOLOTOMOS LUER 16 CM CURVA (PINÇA GOIVA)-	ABC	1	UND	154,964
10228	D00	ALVEOLOTOMOS LUER 16 CM CURVA (PINÇA GOIVA)-	CASSIFLEX	1	UND	190,385
12786	D00	ALVEOLOTOMOS LUER 16 CM RETA (PINÇA GOIVA)-	ABC	1	UND	170,607
10230	D00	ALVEOLOTOMOS LUER 16 CM RETO (PINÇA GOIVA)-	CASSIFLEX	1	UND	171,189
10281	D00	ANESTESICO TOPICO GEL 200MG/G 12GR (BENZOCAINA 200MG/G)-	DFL	1	FR	21,700
10289	D00	ANUSCOPIO ACRILICO DESCARTAVEL FECHADO-	KOLPLAST	1	UND	4,393
15355	D00	ANUSCOPIO ACRILICO DESCARTAVEL FENESTRADO-	KOLPLAST	1	UND	4,461
19825	D00	APALPADOR DE PRESSÃO PARA ACUPUNTURA ANATOMICO-	ARKTUS	1	UND	57,980
12349	D00	APARELHO TRICOTOMIA DESCT LAMINA DUPLA-PCT.C/05 UND	MAXICOR	5	PCT	5,290
16059	D00	APARELHO TRICOTOMIA DESCT LAMINA TRIPLA + FITA LUBRIFICANTE-PCT.C/03 UND	ABBMIX	3	PCT	12,000
16604	D00	APLICADOR DE CREME VAGINAL-PCT.C/50 UNIDADES	OTHER BRANDS	50	CX	100,000
13954	D00	APLICADOR DYCAl DUPLO ANGULAR-	CASSIFLEX	1	UND	12,250
10292	D00	APLICADOR DYCAl DUPLO RETO-	CASSIFLEX	1	UND	12,250
13953	D00	APLICADOR DYCAl SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	12,500

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15983	D00	ASPIRADOR DE YANKAUER COM 24/28 CM PARA SUCCÇÃO-	ABC	1	UND	222,250
10231	D00	ASPIRADOR DE YANKAUER COM 24/28 CM PARA SUCCÇÃO-	GOLGRAN	1	UND	162,820
10303	D00	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU)-	KOLPLAST	1	UND	365,119
18594	D00	ASPIRADOR NASAL LILLO AZUL-	LILLO	1	UND	25,800
20039	D00	ASPIRADOR REDE CANALIZADA FRASCO VIDRO 500ML (VACUOMETRO)-	HAOXI	1	UND	184,770
16906	D00	ASPIRADOR REDE CANALIZADA POLICARBONATO 400ML (AR COMPRIMIDO)-	PROTEC	1	UND	215,969
10084	D00	ASPIRADOR REDE CANALIZADA POLICARBONATO 400ML (VACUOMETRO)-	PROTEC	1	UND	266,906
17684	D00	ASSENTO SANITARIO PARA CADEIRA BANHO-	CDS	1	UND	38,333
18875	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 06CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	6,900
18894	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 06CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	5,740
18872	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 08CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	7,300
18899	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 08CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	6,320
18870	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 10CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	8,480
18896	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 10CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	6,820
18874	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 12CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	13,940
18897	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 12CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	7,780
18871	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 15CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	11,880
18892	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 15CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	9,340
18873	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 20CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	13,680
18893	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 20CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	11,240
18895	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 25CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	15,140
18898	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,2 MTS REPOUSO X 30CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	17,280
18510	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 006CM - ABNT 13,3GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	10,780

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

6.1200


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC
Prezado Cliente:
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18512	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 008CM - ABNT 17,8GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	12,920
18513	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 010CM - ABNT 21,8GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	14,820
18514	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 012CM - ABNT 26,0GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	17,140
18515	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 015CM - ABNT 32,7GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	21,320
18516	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 020CM - ABNT 42,8GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	27,660
18517	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 025CM - ABNT 54,1GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	35,760
18518	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 030CM - ABNT 64,3GR-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	41,720
19761	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 06CM (PEROLA)-PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	6,600
18519	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 06CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	9,060
19757	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 06CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	8,060
18885	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 06CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	6,700
19777	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 08CM (PEROLA)-PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	8,800
18520	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 08CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	10,160
20016	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 08CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	9,040
18891	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 08CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	7,240
19478	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 10CM (PEROLA)-PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	9,000
18521	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 10CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	11,480
20017	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 10CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	10,220
18886	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 10CM - SOFT-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	8,220
19480	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 12CM (PEROLA)-PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	12,960
18522	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 12CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	13,720

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
20018	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 12CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	12,500
18888	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 12CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	9,180
19481	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 15CM (PEROLA)- PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	13,500
18523	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 15CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	16,800
20019	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 15CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	14,320
18889	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 15CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	10,860
19482	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 20CM (PEROLA)- PCT.C/12 UND	ANDREONI TEXTIL	12	PCT	21,600
18524	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 20CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	16,100
20020	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 20CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	17,120
18884	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 20CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	13,660
18525	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 25CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	27,740
20021	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 25CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	22,820
18887	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 25CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	18,080
18526	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 30CM - 100% ALGODÃO-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	32,820
20022	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 30CM - COTTON MAX-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	27,100
18890	D00	ATADURA CREPOM 13 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 30CM - SOFT- PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	20,780
16445	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS 100% ALGODAO 06CM-PCT.C/12 UND	CREMER	12	PCT	22,000
16446	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS 100% ALGODAO 10CM-PCT.C/12 UND	CREMER	12	PCT	36,300
16447	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS 100% ALGODAO 12CM-PCT.C/12 UND	CREMER	12	PCT	40,000
10320	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS 100% ALGODAO 15CM-PCT.C/12 UND	CREMER	12	PCT	47,400
10323	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS 100% ALGODAO 20CM-PCT.C/12 UND	CREMER	12	PCT	67,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
20082	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 06CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	13,097
18496	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 10CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	16,372
19357	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 12CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	19,646
15847	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 15CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	24,558
18497	D00	ATADURA CREPOM 13F 1,8 MTS REPOUSO X 20CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	32,743
18527	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 06CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	12,400
18528	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 08CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	15,180
18529	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 10CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	17,980
18530	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 12CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	21,900
18531	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 15CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	26,760
18532	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 20CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	34,640
18533	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 25CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	44,200
18534	D00	ATADURA CREPOM 18 FIOS 1,8 MTS REPOUSO X 30CM-PCT.C/12 UND	ERIMAX	12	PCT	49,080
10317	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 06CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	18,752
10318	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 08CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	21,096
10319	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 10CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	23,440
16048	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 12CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	28,129
10321	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 15CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	35,745
10322	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 20CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	46,881
18614	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 25CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	58,601
18615	D00	ATADURA CREPOM 18F 1,8 MTS REPOUSO X 30CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	70,321
10306	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 06CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	13,766
10308	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 08CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	17,813
10309	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 10CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	21,198
10310	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 12CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	23,040
10311	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 15CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	30,547
10312	D00	ATADURA CREPOM ABNT 13F 1,8 MTS REPOUSO X 20CM-PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	38,984
10324	D00	ATADURA ELASTICA 05CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	14,393

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10325	D00	ATADURA ELASTICA 08CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	21,200
10326	D00	ATADURA ELASTICA 10CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	22,400
10327	D00	ATADURA ELASTICA 12CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	26,800
10328	D00	ATADURA ELASTICA 15CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	33,400
10329	D00	ATADURA ELASTICA 20CM X 2,2 MTS-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	44,700
10330	D00	ATADURA GESSADA - 06 CM X 2 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	37,540
10331	D00	ATADURA GESSADA - 08 CM X 2 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	45,880
10332	D00	ATADURA GESSADA - 10 CM X 3 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	72,320
10333	D00	ATADURA GESSADA - 12 CM X 3 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	82,600
10334	D00	ATADURA GESSADA - 15 CM X 3 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	108,600
10335	D00	ATADURA GESSADA - 20 CM X 4 MTS-CX.C/20 UND	POLAR FIX	20	CX	171,040
10337	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 06 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	5,600
10338	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 08 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	7,500
10340	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 10 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	9,400
10342	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 12 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	11,200
10345	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 15 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	14,000
10346	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,0 MTS X 20 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	19,720
19075	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 06 CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	8,609
10347	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 06 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	10,200
10349	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 08 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	13,440
18620	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 10 CM-PCT.C/12 UND	MEDI HOUSE	12	PCT	14,349
10352	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 10 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	17,141
10353	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 12 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	20,200
10354	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 15 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	25,200
10355	D00	ATADURA ORTOPEDICA 1,8 MTS X 20 CM-PCT.C/12 UND	POLAR FIX	12	PCT	35,935
10358	D00	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5,00 MTS - ESTERIL-	POLAR FIX	1	RL	8,330
14637	D00	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5,00 MTS - NÃO ESTERIL-	POLAR FIX	1	RL	8,309
10374	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 30GR - MANGA CURTA-PCT.C/10 UND	MEDGAUZE	10	PCT	26,625
19005	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 30GR - MANGA LONGA-PCT.C/10 UND	TECBOND	10	PCT	25,778
20032	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 40GR - MANGA CURTA-PCT.C/10 UND	PROTDESC	10	PCT	28,000
20033	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 40GR - MANGA LONGA-PCT.C/10 UND	PROTDESC	10	PCT	46,200

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



6. 133


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19004	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 40GR - MANGA LONGA-PCT.C/10 UND	TECBOND	10	PCT	34,326
15473	D00	AVENTAL DESCARTAVEL 50GR - MANGA LONGA (IMPERMEAVEL)- PCT.C/10 UND	MEDIX	10	PCT	70,000
18364	D00	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 60 GR/M2 SMS NÃO ESTERIL TAMANHO GG-	LMS-BIOMEDICAL	1	UND	13,980
18178	D00	AVENTAL RX PB 0100X600X0,50MM S/PROTETOR TIREOIDE CRUZADO NAS COSTAS-	KONEX	1	UND	2.031,980
18555	D00	AVENTAL RX PB 0110X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	831,980
15944	D00	AVENTAL RX PB 0110X600X0,25MM S/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	520,000
14341	D00	AVENTAL RX PB 0600X500X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	692,488
14342	D00	AVENTAL RX PB 0760X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	957,653
14995	D00	AVENTAL RX PB 0760X600X0,25MM S/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	690,000
16278	D00	AVENTAL RX PB 0850X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	1.009,553
17987	D00	AVENTAL RX PB 1000X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	1.165,475
18444	D00	AVENTAL RX PB 1000X600X0,50MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	2.362,000
18375	D00	AVENTAL RX PB 1000X600X0,50MM S/PROTETOR TIREOIDE CRUZADO NAS COSTAS-	KONEX	1	UND	2.400,000
18177	D00	AVENTAL RX PB 1000X600X0,50MM S/PROTETOR TIREOIDE CRUZADO NAS COSTAS-	NMARTINS	1	UND	2.001,643
10379	D00	AVENTAL RX PB 1100X600 FRONTAL: 0,50MM COSTAS: 0,25MM S/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	2.720,000
10378	D00	AVENTAL RX PB 1100X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	1.549,760
17149	D00	AVENTAL RX PB 1100X600X0,25MM C/PROTETOR TIREOIDE-	NMARTINS	1	UND	1.151,276
10386	D00	BABADOR DESCT IMPERMEAVEL AZUL 33X47-PCT.C/100 UND	HOSPFLEX	100	PCT	26,019
14996	D00	BABADOR DESCT IMPERMEAVEL BRANCO 37X32X53-PCT.C/100 UND	SSPLUS	100	PCT	24,000
10388	D00	BACIA INOX 32 CM - 3100 ML-	FORTINOX	1	UND	188,080
15315	D00	BACIA INOX 35 CM - 4700 ML-	FORTINOX	1	UND	239,380
10391	D00	BACIA INOX 41 CM - 6300 ML-	FAMI	1	UND	280,250
10392	D00	BACIA INOX 41 CM - 6300 ML-	FORTINOX	1	UND	275,373
15384	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 05 LITROS - INOX-	MOR	1	UND	79,540
10417	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 08 LITROS - ALUMINIO-	UTIMEDICA	1	UND	196,000
14120	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 100 LITROS - PLASTICO-	BRALIMPIA	1	UND	500,000
10418	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 12 LITROS - INOX-	MOR	1	UND	153,480
10419	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 15 LITROS - PLASTICO-	PLASUTIL	1	UND	71,440

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	RS Unitário
18458	D00	BANDEJA 25 X 16,5 X 4,5 CM C/TAMPA-	AÇONOX	1	UND	156,571
17139	D00	BANDEJA 29 X 18 X 1,5 CM-	ARTINOX	1	UND	80,000
17083	D00	BANDEJA 30 X 20 X 04 CM-	AÇONOX	1	UND	117,327
10447	D00	BANDEJA 30 X 20 X 04 CM-	FORTINOX	1	UND	142,560
18047	D00	BANDEJA 30 X 20 X 04 CM-	GOLGRAN	1	UND	155,112
18732	D00	BANDEJA 31 X 20,5 X 1,5 CM-	ARTINOX	1	UND	86,159
15316	D00	BANDEJA 32 X 24 X 04 CM-	FORTINOX	1	UND	165,120
17028	D00	BANDEJA 32,5 X 24,5 X 04 CM-	ARTINOX	1	UND	142,690
15294	D00	BANDEJA 42 X 30 X 04,0 CM-	FORTINOX	1	UND	189,658
15888	D00	BANDEJA 49 X 29 X 01,0 CM-	FORTINOX	1	UND	224,780
14874	D00	BATERIA PACK AED PLUS ZOLL-KIT.C/10 UND	DURACELL	10	KIT	1.312,980
17019	D00	BENZINA P/LIMPEZA 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	380,640
15704	D00	BENZINA P/LIMPEZA 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	750,480
15859	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 11-CX.C/20UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	107,259
18782	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 12-CX.C/20UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	105,200
19100	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 15-CX.C/20UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	105,200
16449	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 20-CX.C/20UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	100,000
18304	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 21-CX.C/20UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	105,200
17238	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 22-CX.C/20UND	CIRURGICA BRASIL	20	CX	105,200
14485	D00	BISTURI C/CABO E LAMINA DESCT ESTERIL NR.32 NR. 24-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	5,300
10489	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 05 CM-	HOSPFLEX	1	RL	28,447
16064	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 08 CM-	HOSPFLEX	1	RL	42,671
14928	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 10 CM-	HOSPFLEX	1	RL	48,005
10490	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 12 CM-	HOSPFLEX	1	RL	64,006
10492	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 15 CM-	HOSPFLEX	1	RL	80,008
10493	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 20 CM-	HOSPFLEX	1	RL	108,455
10494	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 25 CM-	HOSPFLEX	1	RL	133,346
15715	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 25 CM-	HOSPFLEX	1	RL	133,346
10495	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 30 CM-	HOSPFLEX	1	RL	160,016

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10421	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 20 LITROS - INOX-	MOR	1	UND	223,760
10422	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 30 LITROS - INOX-	MOR	1	UND	305,700
10423	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 30 LITROS - PLASTICO-	PLASUTIL	1	UND	122,870
10425	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 50 LITROS - INOX-	ARTINOX	1	UND	1.140,000
10426	D00	BALDE (LIXEIRA) A PEDAL 50 LITROS - PLASTICO-	PLASUTIL	1	UND	189,975
13960	D00	BALDE C/ALÇA TODO EM INOX CAPACIDADE 05 LITROS-	FORTINOX	1	UND	581,700
18326	D00	BALDE C/ALÇA TODO EM INOX CAPACIDADE 10 LITROS-	AÇONOX	1	UND	361,980
14807	D00	BALDE C/ALÇA TODO EM INOX CAPACIDADE 15 LITROS-	AÇONOX	1	UND	465,586
19818	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 0,5 LITROS (500ML)-	PROTEC	1	UND	49,980
10411	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 1,0 LITRO-	UNITEC	1	UND	76,237
10412	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 2,0 LITRO-	UNITEC	1	UND	69,385
10413	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 3,0 LITRO-	UNITEC	1	UND	84,474
19420	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 3,0 LITROS-	PROTEC	1	UND	61,980
16169	D00	BALÃO DE BORRACHA CAPACIDADE 5,0 LITRO-	UNITEC	1	UND	110,000
17681	D00	BALÃO DE PVC CAPACIDADE 5,0 LITROS-	AXMED	1	UND	81,980
17144	D00	BALÃO DE SILICONI CAPACIDADE 1,0 LITRO-	UNITEC	1	UND	310,000
19419	D00	BALÃO DE SILICONI CAPACIDADE 2,0 LITROS-	PROTEC	1	UND	203,980
17682	D00	BALÃO DE SILICONI CAPACIDADE 3,0 LITROS-	PROTEC	1	UND	202,600
17634	D00	BANDAGEM AUTO-ADESIVA SEM LATEX 02,5 X 4,5 MTS-	POLAR FIX	1	RL	14,200
17635	D00	BANDAGEM AUTO-ADESIVA SEM LATEX 05,0 X 4,5 MTS-	POLAR FIX	1	RL	30,292
17636	D00	BANDAGEM AUTO-ADESIVA SEM LATEX 07,5 X 4,5 MTS-	POLAR FIX	1	RL	23,907
17637	D00	BANDAGEM AUTO-ADESIVA SEM LATEX 10,0 X 4,5 MTS-	POLAR FIX	1	RL	32,400
19445	D00	BANDAGEM ELÁSTICA SUREPRESS 10CM X 3M CONVATEC-	CONVATEC	1	RL	205,980
15441	D00	BANDAGEM TRIANGULAR 1,00X0,70X0,70 "PEQ" ALGODÃO-	RESGATE SP	1	UND	5,205
10434	D00	BANDAGEM TRIANGULAR 1,42X1,00X1,00 "MED" ALGODÃO-	RESGATE SP	1	UND	11,131
10436	D00	BANDAGEM TRIANGULAR 2,00X1,40X1,40 "GRD" ALGODÃO-	RESGATE SP	1	UND	21,441
15421	D00	BANDEJA 22 X 09 X 1,5 CM-	AÇONOX	1	UND	28,241
17084	D00	BANDEJA 22 X 12 X 01.5 CM-	AÇONOX	1	UND	36,360
13959	D00	BANDEJA 22 X 12 X 01.5 CM-	FORTINOX	1	UND	72,180
14143	D00	BANDEJA 22 X 17 X 1,5 CM-	AÇONOX	1	UND	45,159
15514	D00	BANDEJA 24 X 18 X 1,5 CM-	AÇONOX	1	UND	52,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

981



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16397	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 050 MTS - 40 CM-	HOSPFLEX	1	RL	204,991
19428	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 05 CM-	CIEX	1	RL	32,157
19429	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 08 CM-	CIEX	1	RL	51,451
19430	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 10 CM-	CIEX	1	RL	64,314
19431	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 12 CM-	CIEX	1	RL	77,176
19408	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 15 CM-	CIEX	1	RL	96,470
19409	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 20 CM-	CIEX	1	RL	128,627
19432	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 25 CM-	CIEX	1	RL	160,806
19433	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 30 CM-	CIEX	1	RL	192,962
19434	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 35 CM-	CIEX	1	RL	225,119
15302	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 40 CM-	HOSPFLEX	1	RL	351,661
15966	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 45 CM-	HOSPFLEX	1	RL	395,956
15228	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 50 CM-	HOSPFLEX	1	RL	439,944
10505	D00	BOBINA GRAU CIRURGICA 100 MTS - 60 CM-	HOSPFLEX	1	RL	527,919
18033	D00	BOBINA TERMICA 57MM X 25 METROS-	INFAX-PAPER	1	RL	900,000
17270	D00	BOCAL PARA ESPIROMETRO MEDICATE ADULTO 65X30X28- PCT.C/100 UND	MEDICATE	100	PCT	400,000
17271	D00	BOCAL PARA ESPIROMETRO MEDICATE INFANTIL 65X22X20- PCT.C/100 UND	MEDICATE	100	PCT	400,000
17378	D00	BOCAL PARA ESPIROMETRO PAPELÃO 65X22X20-PCT.C/50 UND	INFAX-PAPER	50	PCT	48,967
13866	D00	BOCAL PARA ESPIROMETRO PAPELÃO 65X25,4X27,3-PCT.C/50 UND	INFAX-PAPER	50	PCT	50,000
15805	D00	BOLSA AGUA QUENTE MEDIA 2,0 LITROS-	BIOLAND	1	BOL	27,328
15260	D00	BOLSA AGUA QUENTE PEQUENA 0,5 LITROS-	MERCUR	1	BOL	86,000
15829	D00	BOLSA COLETA SANGUE 500ML CPDA-1 SIMPLES- CX.C/50UNDX500ML	JP	50	CX	2.328,000
19310	D00	BOLSA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 30MM-PCT.C/10 UND	LETOMED	10	PCT	7,000
19311	D00	BOLSA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 50MM-PCT.C/10 UND	LETOMED	10	PCT	7,000
19312	D00	BOLSA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 63MM-PCT.C/10 UND	LETOMED	10	PCT	7,000
17518	D00	BOLSA MOCHILA MEDICAMENTOS 32X19X45 VERDE MODELO 722-	FIBRA RESGATE	1	UND	430,000
16100	D00	BOLSA TERMICA GEL FRIO-CALOR MEDIA 450GR (25X14CM)- CX.C/25UND	CARBOGEL	25	CX	440,000
19932	D00	BOTA DE UNNA 07,50 CM X 9,20 MTS (70%POL30%ALG+OXIDO ZINCO)-CX.C/12 ROLOS	UNICENTER	12	CX	360,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17775	D00	BOTA DE UNNA 10,20 CM X 9,20 MTS (70%POL30%ALG+OXIDO ZINCO)-CX.C/12 ROLOS	UNICENTER	12	CX	360,000
10524	D00	BOTA IMOBILIZADORA CURTA 3-GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	188,430
10525	D00	BOTA IMOBILIZADORA CURTA 4-EXTRA GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	173,899
10529	D00	BOTA IMOBILIZADORA LONGA 4- EXTRA GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	216,141
10527	D00	BOTA IMOBILIZADORA ROBOCOP CURTA 1-PEQUENA-	ORTOCENTER	1	UND	155,719
19399	D00	BOTA IMOBILIZADORA ROBOCOP CURTA 2-MEDIA-	ORTOCENTER	1	UND	160,000
10531	D00	BOTA IMOBILIZADORA ROBOCOP LONGA 1-PEQUENA-	ORTOCENTER	1	UND	167,076
10530	D00	BOTA IMOBILIZADORA ROBOCOP LONGA 2-MEDIA-	ORTOCENTER	1	UND	167,072
19398	D00	BOTA IMOBILIZADORA ROBOCOP LONGA 3-GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	164,240
10534	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO ADULTO NYLON FECHO METAL-	ACCUMED	1	UND	36,820
10533	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO ADULTO NYLON FECHO METAL-	BIC	1	UND	89,084
10535	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO ADULTO NYLON FECHO VELCRO-	ACCUMED	1	UND	25,038
10538	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO APARELHO DIGITAL ADULTO-	ACCUMED	1	UND	71,326
10540	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO APARELHO DIGITAL OBESO-	PROCHECK	1	UND	89,000
10542	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO INFANTIL NYLON FECHO VELCRO-	ACCUMED	1	UND	25,038
18750	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO OBESO ALGODÃO FECHO VELCRO-	MISSOURI	1	UND	119,597
10453	D00	BRAÇADEIRA C/MANGUITO OBESO NYLON FECHO VELCRO-	ACCUMED	1	UND	40,818
17239	D00	BRAÇADEIRA MONITOR MULTIPARAMETROS ADULTO 2 VIAS-	MD	1	UND	160,000
17240	D00	BRAÇADEIRA MONITOR MULTIPARAMETROS ADULTO OBESO 2 VIAS-	MD	1	UND	192,000
17241	D00	BRAÇADEIRA MONITOR MULTIPARAMETROS PEDIATRICA 2 VIAS-	MD	1	UND	206,000
10548	D00	BRAÇADEIRA S/MANGUITO ADOLESCENTE FECHO VELCRO-	WAN MED	1	UND	13,340
10568	D00	BRUNIDOR N. 28 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10569	D00	BRUNIDOR N. 29 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10571	D00	BRUNIDOR N. 31 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
18422	D00	BRUNIDOR N° 32 DUPLO-	CASSIFLEX	1	UND	18,390
14099	D00	BRUNIDOR N° 33 DUPLO-	CASSIFLEX	1	UND	18,390
10572	D00	BRUNIDOR Z DUPLO N. 01 INFANTIL-	CASSIFLEX	1	UND	12,600
10573	D00	BRUNIDOR Z DUPLO N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,600
10574	D00	BRUNIDOR Z DUPLO N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	12,600
10575	D00	BRUNIDOR Z DUPLO N. 04-	CASSIFLEX	1	UND	12,600
17733	D00	CABO DE BISTURI LAMINA DUPLA 2.0MM-	GOLGRAN	1	UND	333,971

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

138



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10602	D00	CABO DE BISTURI N. 03 P/LAMINA N. 10 A 17-	ABC	1	UND	22,413
10603	D00	CABO DE BISTURI N. 03 P/LAMINA N. 10 A 17-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
10605	D00	CABO DE BISTURI N. 04 P/LAMINA N. 18 A 36-	ABC	1	UND	22,376
10604	D00	CABO DE BISTURI N. 04 P/LAMINA N. 18 A 36-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
19182	D00	CABO DE BISTURI N. 04 P/LAMINA N. 18 A 36-	GOLGRAN	1	UND	19,980
10606	D00	CABO DE BISTURI N. 07 P/LAMINA N. 10 A 17-	ABC	1	UND	51,060
18074	D00	CABO DE BISTURI NR. 3-	GOLGRAN	1	UND	14,828
14676	D00	CABO DE LIGAÇÃO DA PLACA NEUTRA-	EMAI	1	UND	355,887
14281	D00	CABO EXTENSOR OXIMETRO MINDRAY-	VEPEX-EPEX	1	UND	343,877
14022	D00	CABO PACIENTE ECG 03 VIAS COMPATIVEL BIONET-	VEPEX-EPEX	1	UND	260,000
15288	D00	CABO PACIENTE ECG 05 VIAS COMPATIVEL BIONET BM3-	VEPEX-EPEX	1	UND	300,000
15826	D00	CABO PACIENTE ECG 05 VIAS COMPATIVEL DIXTAL-	VEPEX-EPEX	1	UND	260,000
15936	D00	CABO PACIENTE ECG 05 VIAS COMPATIVEL DIXTAL-	VEPEX-EPEX	1	UND	260,000
17759	D00	CABO PACIENTE ECG 05 VIAS COMPATIVEL GE-DAT-	VEPEX-EPEX	1	UND	271,980
14280	D00	CABO PACIENTE ECG 05 VIAS COMPATIVEL MEDTECH-	VEPEX-EPEX	1	UND	258,558
13922	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL BIONET CARDIOCARE 2000-	VEPEX-EPEX	1	UND	650,337
15613	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL BIONET CARDIOCARE 2000-	VEPEX-EPEX	1	UND	671,342
18682	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL BIONET ORIGINAL-	MD	1	UND	1.866,993
15751	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL BIONET ORIGINAL-	VEPEX-EPEX	1	UND	1.858,000
16698	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL DIXTAL-	VEPEX-EPEX	1	UND	660,000
18446	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL ECAFIX 12S-	ECAFIX	1	UND	769,280
18294	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL ECAFIX 12S-	VEPEX-EPEX	1	UND	769,280
13916	D00	CABO PACIENTE ECG 10 VIAS COMPATIVEL GE MAC 600-	VEPEX-EPEX	1	UND	702,680
10123	D00	CABO PARA ELETRODO DIATERMED C/PLACA SILICONE-	DIATERMED	1	UND	183,540
10607	D00	CABO PARA ESPELHO - ADULTO-	ABC	1	UND	13,800
10608	D00	CABO PARA ESPELHO - ADULTO-	CASSIFLEX	1	UND	5,717
16963	D00	CABO PARA ESPELHO - ADULTO-	GOLGRAN	1	UND	9,800
10609	D00	CABO PARA ESPELHO - INFANTIL-	CASSIFLEX	1	UND	5,600
15654	D00	CABO PARA NEURODYN II/AUSSIE AZUL/VERDE 2 VIAS-	IBRAMED	1	UND	160,770
17642	D00	CABO PARA PINÇA BIPOLAR 3,0 MTS MOD. CPB 100-	SIMILARE COMPAT	1	UND	200,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10616	D00	CACHIMBO P/NEBULIZADOR-	NEVONI	1	UND	18,289
10617	D00	CADARÇO FIXAÇÃO TUBO ENDO ROLO 10MM C/10 MTS-	TECENIL	1	RL	7,000
10618	D00	CADARÇO FIXAÇÃO TUBO ENDO ROLO 10MM C/50 MTS-	TECENIL	1	RL	21,040
17090	D00	CAIXA DE ISOPOR 03 LTS 20,5X19,0X12,5 (LXAXC)-	ISOTERM	1	UND	9,446
17091	D00	CAIXA DE ISOPOR 05 LTS 27,5X17,0X17,0 (LXAXC)-	ISOTERM	1	UND	12,847
17092	D00	CAIXA DE ISOPOR 08 LTS 27,5X23,5X19,0 (LXAXC)-	ISOTERM	1	UND	18,160
17093	D00	CAIXA DE ISOPOR 13 LTS 33,0X28,0X23,0 (LXAXC)-	ISOTERM	1	UND	23,020
17146	D00	CAIXA PORTA LAMINAS PARA 003 LAMINAS-CX.C/500 UND	CRAL	500	CX	379,932
10635	D00	CAIXA PORTA LAMINAS PARA 050 LAMINAS-	JPROLAB	1	UND	29,480
10636	D00	CAIXA PORTA LAMINAS PARA 100 LAMINAS-	JPROLAB	1	UND	36,000
19877	D00	CALAMINA + CANFORA + DIFENIDRAMINA + GLICEROL LOÇÃO 100 ML (CALAMED)-	CIMED	1	FR	30,500
10664	D00	CALCADOR 6331 N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
10666	D00	CALCADOR 6331 N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10667	D00	CALCADOR 6332 N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10668	D00	CALCADOR 6332 N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
17677	D00	CALCADOR 6332 N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	13,980
10669	D00	CALCADOR 6332 N. 04-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
16851	D00	CALCADOR 6335 N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	15,800
10670	D00	CALCADOR 6335 N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
15219	D00	CALCADOR 6335 N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10671	D00	CALCADOR 6335 N. 03 TIPO WARD-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10649	D00	CALCADOR CLEV DENT N. 21-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10650	D00	CALCADOR DE FIO GENGIVAL REDONDO-	CASSIFLEX	1	UND	12,600
10651	D00	CALCADOR EAMES-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10652	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
10653	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10654	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
10655	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 04-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10656	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 05-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10657	D00	CALCADOR HOLLENBACK N. 06-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10658	D00	CALCADOR PAIVA N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	12,500

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10659	D00	CALCADOR PAIVA N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
10660	D00	CALCADOR PAIVA N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
10661	D00	CALCADOR PAIVA N. 04-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10663	D00	CALCADOR WARD INFANTIL N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10672	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10673	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10674	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10675	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 04-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10676	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 05-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10677	D00	CALCADOR/CONDENSADOR WARD N. 06-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10294	D00	CAMARA NEUBAUER MELHORADA-	CRAL	1	UND	74,540
10213	D00	CAMPO (COMPRESSA) DE TECIDO TAMANHO SOB MEDIDA-	TEREZA	1	UND	180,000
10693	D00	CAMPO OPERATORIO 23CMX25CM 08GR-PCT.C/50 UND	AMERICA	50	PCT	59,760
18029	D00	CAMPO OPERATORIO 23CMX25CM 15 FIOS-PCT.C/50 UND	ERIMAX	50	PCT	38,500
18247	D00	CAMPO OPERATORIO 23CMX25CM 15 FIOS C/FIO RADIOPACO-PCT.C/50 UND	ERIMAX	50	PCT	40,500
19827	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM (18GR)-PCT.C/50 UND	AMERICA	50	CX	122,200
14967	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM (20GR) - ULTRACOTTON-PCT.C/50 UND	MELHORMED-MINA	50	PCT	129,088
10695	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM (27GR)-PCT.C/50 UND	MELHORMED-MINA	50	PCT	134,800
10697	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM (35GR)-PCT.C/50 UND	MELHORMED-MINA	50	PCT	186,679
18030	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM 15 FIOS C/FIO RADIOPACO-PCT.C/50 UND	ERIMAX	50	PCT	87,980
18434	D00	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM 15 FIOS S/FIO RADIOPACO-PCT.C/50 UND	ERIMAX	50	PCT	85,980
19812	D00	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 (17GR)-PCT.C/2 UND	AMERICA	2	PCT	7,120
15000	D00	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 C/RX (12GR/UN) - ULTRACOTTON-PCT.C/05 UND	MELHORMED-MINA	5	PCT	10,678
10681	D00	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 C/RX (17GR)-PCT.C/5 UND	AMERICA	5	PCT	11,940
14966	D00	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 C/RX (20GR/UN)-PCT.C/05 UND	MELHORMED-MINA	5	PCT	12,993
18616	D00	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28 C/RX 15 FIOS-PCT.C/05 UND	ERIMAX	5	PCT	9,280
19427	D00	CAMPO OPERATORIO PLASTICO POLIETILENO ESTERIL 90X120CM 0,06 MICRAS-PCT.C/200 UND	LUPLAST	200	PCT	320,000
10683	D00	CAMPO OPERATORIO RADIOPACO 45CMX50CM (27GR)-PCT.C/50 UND	MELHORMED-MINA	50	PCT	155,007

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10684	D00	CAMPO OPERATORIO RADIOPACO 45CMX50CM (35GR)-PCT.C/50 UND	MELHORMED-MINA	50	PCT	189,015
10685	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 040X040CM-	PRODESC	1	UND	8,400
10686	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 050X050CM-	PRODESC	1	UND	8,400
10687	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 060X060CM-	PRODESC	1	UND	9,000
10688	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 080X080CM-	PRODESC	1	UND	9,000
10689	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL C/FENESTRA 100X100CM-	PRODESC	1	UND	14,400
16964	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 040X040CM- CX.C/200 UNID	POLAR FIX	200	CX	478,400
10690	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 040X040CM-	PRODESC	1	UND	6,540
10691	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 050X050CM-	PRODESC	1	UND	6,540
10692	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 060X060CM-	PRODESC	1	UND	7,800
10221	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 080X080CM-	PRODESC	1	UND	7,800
15614	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 100X100CM-	PRODESC	1	UND	9,800
14461	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 140X120CM-	PRODESC	1	UND	13,800
18593	D00	CAMPO OPERATORIO SMS ESTERIL S/FENESTRA 150X150CM C/FITA ADESIVA-CX.C/40 UNID	POLAR FIX	40	CX	549,063
15241	D00	CAMPO TECIDO BRIM 100% ALGODÃO 030 X 030 CM C/FENESTRA-	ESTILO MEDICO	1	UND	30,000
14816	D00	CAMPO TECIDO BRIM 100% ALGODÃO 045 X 050 CM S/FENESTRA-	ESTILO MEDICO	1	UND	32,000
16530	D00	CAMPO TECIDO BRIM 100% ALGODÃO 060 X 050 CM C/FENESTRA-	TEREZA	1	UND	98,000
20034	D00	CAMPO TECIDO BRIM 100% ALGODÃO 070 X 050 CM S/FENESTRA-	ONIRO	1	UND	37,980
19604	D00	CANELEIRA NYLON 00,5 KG (TORNOZELEIRA)-	ARKTUS	1	PAR	67,980
10700	D00	CANELEIRA NYLON 01,0 KG (TORNOZELEIRA)-	ARKTUS	1	PAR	45,980
10701	D00	CANELEIRA NYLON 02,0 KG (TORNOZELEIRA)-	ARKTUS	1	PAR	57,980
15752	D00	CANELEIRA NYLON 03,0 KG (TORNOZELEIRA)-	ARKTUS	1	PAR	75,980
10710	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 04MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
18379	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 05MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
18380	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 06MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
18381	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 07MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
18382	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 08MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
10715	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 09MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
10716	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 10MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773
10717	D00	CANULA ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINA (AMIU) - 12MM-	KOLPLAST	1	UND	44,773

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10169	D00	CANULA DE BALIU P/BIOPSIA-	ABC	1	UND	144,000
19276	D00	CANULA DE GUEDEL KIT COM 9 PEÇAS-	MEDIX	9	KIT	32,400
19268	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 0 060MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - PRETO-	MEDIX	1	UND	3,000
19267	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 00 050MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - AZUL-	MEDIX	1	UND	3,000
19266	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 000 035MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - BRANCO-	MEDIX	1	UND	3,000
19269	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 1 070MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - BRANCO-	MEDIX	1	UND	3,000
19270	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 2 080MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - VERDE-	MEDIX	1	UND	3,000
19271	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 3 090MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - AMARELO-	MEDIX	1	UND	3,000
19272	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 4 100MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - VERMELHO-	MEDIX	1	UND	3,000
19273	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 5 110MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - LARANJA-	MEDIX	1	UND	3,000
19275	D00	CANULA DE GUEDEL NR. 6 120MM/2,5MM (NAO ESTERIL) - ROXO-	MEDIX	1	UND	3,000
16629	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 3,5 C/BALAO-CX.C/05 UND	SAFER	5	CX	180,000
16630	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 4,0 C/BALAO-CX.C/05 UND	SAFER	5	CX	180,000
16631	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 4,5 C/BALAO-CX.C/05 UND	SAFER	5	CX	180,000
16632	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 5,0 C/BALAO-CX.C/10 UND	SAFER	10	CX	360,000
16955	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 5,5 C/BALAO-CX.C/05 UND	SAFER	5	CX	133,676
16956	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 6,0 C/BALAO-CX.C/05 UND	SAFER	5	CX	133,881
16626	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 6,5 C/BALAO-CX.C/10 UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
15748	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 7,0 C/BALAO-CX.C/10UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
17302	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 7,5 C/BALAO-CX.C/10 UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
15844	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 8,0 C/BALAO-CX.C/10UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
16627	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 8,5 C/BALAO-CX.C/10 UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
15688	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 9,0 C/BALAO-CX.C/10UND	GRUPO LABOR IMP	10	CX	360,000
10738	D00	CANULA DESCT TRAQUEOSTOMIA PVC NR 9,0 C/BALAO (TRANSF CX COD.15688)-	GRUPO LABOR IMP	1	UND	36,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



143


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC
Prezado Cliente:
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14666	D00	CANULA FRAZIER 15 CM C/MANDRIL 5 MM-	ABC	1	UND	126,000
10739	D00	CANULA FRAZIER 18 CM C/MANDRIL 3 MM-	ABC	1	UND	114,000
17670	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 0-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17671	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 01-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17672	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 02-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17673	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 03-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17674	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 04-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17675	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 05-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
17676	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL CURTA - NR 06-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
16116	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 00-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
16117	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 01-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
16118	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 02-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
16614	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 03-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	136,958
14818	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 04-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
16840	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 05-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
15532	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL LONGA - NR 06-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	134,000
10745	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD INOX - NR 04-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	430,000
10746	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD INOX - NR 05-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	430,000
10747	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD INOX - NR 06-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	430,000
10748	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 0-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10749	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 00-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10750	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 01-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10751	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 02-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10752	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 03-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
15970	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 04-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10754	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 05-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10755	D00	CANULA TRAQUEOSTOMIA STANDARD METAL - NR 06-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	130,000
10067	D00	CAPA COLCHAO HOSPITALAR 1,88 X 0,78 X 012-	ZEDAMED	1	UND	140,000
10069	D00	CAPA COLCHAO HOSPITALAR 1,88 X 0,88 X 012-	ZEDAMED	1	UND	140,000
10168	D00	CAPA DE CHUVA PVC LAMINADO COM CAPUZ-	PREVEMAX	1	UND	28,460
10757	D00	CAPA TRAVESSEIRO 0,65X0,45 COURVIN C/ZIPER-	ZEDAMED	1	UND	33,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19501	D00	CAPACETE PARA OXIGENOTERAPIA MEDIO 20CMX21CM 3,18 LTS-	PROTEC	1	UND	511,980
14978	D00	CARDIO-CLIP POLIETILENO P/ECG ADULTO (KIT.C/4PÇS)-	VEPEX-EPEX	1	KIT	210,000
16709	D00	CARDIO-CLIP POLIETILENO P/ECG INFANTIL (KIT.C/4PÇS)-	VEPEX-EPEX	1	KIT	182,397
14770	D00	CARIOSTATICO LIQUIDO 10% 10 ML-	IODONTOSUL	1	FR	31,258
14509	D00	CARIOSTATICO LIQUIDO 12% 10 ML-	IODONTOSUL	1	FR	31,403
15794	D00	CARIOSTATICO LIQUIDO 30% 05 ML-	IODONTOSUL	1	FR	38,116
15078	D00	CARVAO ATIVO PÓ 1KG (USO NAO ORAL)-	QUIMIDROL	1	UND	47,552
17395	D00	CASSETTE PLASTICO P/BIOPSIA AMARELO-CX.C/500 UND	CRAL	500	CX	147,036
13860	D00	CASSETTE PLASTICO P/BIOPSIA BRANCO-CX.C/500 UND	CRAL	500	CX	141,820
19224	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 14G - LARANJA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	96,000
19225	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 16G - CINZA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	96,000
19226	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 18G - VERDE-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	96,000
19227	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 20G - ROSA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	96,000
19228	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 22G - AZUL-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	96,000
19229	D00	CATETER INTRAVENOSO N. 24G - AMARELO-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	104,000
19223	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 14G - LARANJA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	240,000
17774	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 16G - CINZA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	240,000
17773	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 18G - VERDE-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	240,000
17771	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 20G - ROSA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	240,000
17772	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 22G - AZUL-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	260,000
17770	D00	CATETER INTRAVENOSO NR.32 NR. 24G - AMARELO-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	260,000
17026	D00	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS SOB ORELHA ESTERIL PRONG PVC MACIO ADULTO 2MTS-	GOODCOME	1	UND	6,000
14920	D00	CIMENTO ENDODONTICO HIDROXIDO DE CALCIO 2,5 GR-	BIODINAMICA	1	UND	33,396
14357	D00	CINTO P/ MACA RIGIDA (UNIDADE)-	RESGATE SP	1	UND	38,477
18508	D00	CINZEL ALEXANDER BIZEL-	GOLGRAN	1	UND	138,000
17273	D00	CINZEL BISELADO-	GOLGRAN	1	UND	101,700
16521	D00	CINZEL DE WEDELSTAEDT N° 1-2-	GOLGRAN	1	UND	46,000
18041	D00	CINZEL GOIVO ALEXANDER C/ CABO DE ALAVANCA-	CASSIFLEX	1	UND	53,980
10874	D00	CINZEL MICRO OSCEMBEIN JOGO C/3 PEÇAS-	CASSIFLEX	1	UND	97,400
10875	D00	CINZEL MICRO OSCEMBEIN N. 1-	CASSIFLEX	1	UND	32,924
10876	D00	CINZEL MICRO OSCEMBEIN N. 2-	CASSIFLEX	1	UND	32,500

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
10877	D00	CINZEL MICRO OSCEMBEIN N. 3-	CASSIFLEX	1	UND	32,500
10878	D00	CINZEL OCHSENBEIN NR. 1-	CASSIFLEX	1	UND	32,500
10879	D00	CINZEL OCHSENBEIN NR. 2-	CASSIFLEX	1	UND	32,500
10880	D00	CINZEL OCHSENBEIN NR. 3-	CASSIFLEX	1	UND	32,500
15636	D00	CINZEL PONTA GOIVA 1G-	CASSIFLEX	1	UND	18,463
18832	D00	CIRCUITO ANESTESIA BARAKA SILICONE AUTOCLAVÁVEL 1 LITRO-	PROTEC	1	UND	471,980
19950	D00	CIRCUITO ANESTESIA BARAKA SILICONE AUTOCLAVÁVEL 2 LITROS-	PROTEC	1	UND	471,980
18833	D00	CIRCUITO ANESTESIA BARAKA SILICONE AUTOCLAVÁVEL 3 LITROS-	PROTEC	1	UND	471,980
18090	D00	CIZALHA LISTON 19 CM CURVA SIMPLES P/OSSO-	ABC	1	UND	537,326
14481	D00	CLAMP UMBILICAL TAMANHO UNICO ESTERIL (50X10MM)-CX.C/100 UND	WILTEX	100	CX	58,733
16093	D00	CLAREADOR WHITENESS 16% SERINGA-CX.C/3 SERINGX3GR	FGM	1	CX	68,720
15311	D00	CLAREADOR WHITENESS 16% SERINGA C/ 3 ML-	FGM	1	UND	68,720
15714	D00	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	81,600
15719	D00	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	219,360
17021	D00	CLOREXIDINA ALCOOLICA 2,0% 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	124,320
17022	D00	CLOREXIDINA ALCOOLICA 2,0% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	351,600
15711	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 0100 ML (LIMPEZA PELE)- CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	65,760
15653	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1000 ML (LIMPEZA PELE)- CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	142,800
15720	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 1,0% 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	77,280
15721	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 1,0% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	187,200
16658	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 2,0% 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	107,040
16981	D00	CLOREXIDINA AQUOSA 2,0% 1000 ML-CX.C/12FRX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	318,480
15709	D00	CLOREXIDINA BUCAL S/ALCOOL 0,12% MENTA 0250 ML- CX.C/12FRX250ML	VIC PHARMA	12	CX	168,960
15710	D00	CLOREXIDINA BUCAL S/ALCOOL 0,12% MENTA 1000ML PUMP- CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	428,880
15722	D00	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2,0% C/TENSOATIVO 0100 ML- CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	105,120
15746	D00	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2,0% C/TENSOATIVO 0800 ML REFIL- CX.C/6UNDX800ML	VIC PHARMA	6	CX	268,920
15724	D00	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML- CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	341,040

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15723	D00	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2,0% C/TENSOATIVO 1000 ML FR DISPENSER-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	530,640
15725	D00	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4,0% C/TENSOATIVO 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	168,480
15726	D00	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4,0% C/TENSOATIVO 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	552,000
15727	D00	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4,0% C/TENSOATIVO 1000 ML FR DISPENSER-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	636,000
10977	D00	COLAR CERVICAL "PHILADELPHIA" (1) "PEQUENO"-	RESGATE SP	1	UND	76,000
10978	D00	COLAR CERVICAL "PHILADELPHIA" (2) "MEDIO"-	RESGATE SP	1	UND	103,473
10979	D00	COLAR CERVICAL "PHILADELPHIA" (3) "GRANDE"-	RESGATE SP	1	UND	76,000
10972	D00	COLAR CERVICAL C/REGULAGEM 4 X 1 - ADULTO-	VNO	1	UND	58,805
14036	D00	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (0) "EX-PEQUENO"-	RESGATE SP	1	UND	12,500
14668	D00	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (1) "PEQUENO"-	MSO	1	UND	12,500
14669	D00	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (2) "MEDIO"-	MSO	1	UND	12,500
10975	D00	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (2) "MEDIO"-	RESGATE SP	1	UND	12,500
14670	D00	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (3) "GRANDE"-	MSO	1	UND	12,500
10976	D00	COLAR CERVICAL DE ESPUMA (3) "GRANDE"-	RESGATE SP	1	UND	12,500
10980	D00	COLAR CERVICAL REGULAVEL AMBU 16 POSIÇÕES ADULTO-	RESGATE SP	1	UND	130,000
10981	D00	COLAR CERVICAL REGULAVEL AMBU 16 POSIÇÕES INFANTIL-	RESGATE SP	1	UND	142,000
10983	D00	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (0) "NEO-NATAL"-	RESGATE SP	1	UND	19,000
14127	D00	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (1) "EX-PEQUENO"-	RESGATE SP	1	UND	19,759
10984	D00	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (1) "PEQUENO"-	RESGATE SP	1	UND	19,759
10985	D00	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (2) "MEDIO"-	RESGATE SP	1	UND	19,468
10986	D00	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (3) "GRANDE"-	RESGATE SP	1	UND	19,000
10988	D00	COLAR CERVICAL STIFNECK MENTONIANO (4) "GG"-	RESGATE SP	1	UND	19,000
18713	D00	COLCHAO D'AGUA 1,90 CM X 80 CM - MODELO ARTICULADO-	AGAPLASTIC	1	UND	331,980
14459	D00	COLCHAO D'AGUA 1,90 CM X 90 CM-	AGAPLASTIC	1	UND	299,928
10989	D00	COLCHAO D'AGUA CAIXA DE OVO-	AGAPLASTIC	1	UND	243,147
18448	D00	COLCHAO D'AGUA CAIXA DE OVO C/ ORIFICIO-	AGAPLASTIC	1	UND	233,362
15267	D00	COLCHAO ESPUMA CX OVO 1,88 X 0,90 X 0,04-	ZEDAMED	1	UND	141,555
10991	D00	COLCHAO ESPUMA CX OVO 1,88 X 0,90 X 0,06-	ZEDAMED	1	UND	156,000
10640	D00	COLCHAO HOSP. 0,65 X 0,50 X 0,04 DENS 30-	ZEDAMED	1	UND	44,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17318	D00	COLCHAO HOSPITALAR 1,50 X 0,65 X 0,1 DENS.26-	POLIRPO	1	UND	320,000
14985	D00	COLCHAO HOSPITALAR 1,88 X 0,88 X 0,12 DENS.28-	POLIRPO	1	UND	530,000
15520	D00	COLCHAO HOSPITALAR 1,88 X 0,88 X 0,12 DENS.33-	POLIRPO	1	UND	590,000
15174	D00	COLCHAO INFLAVEL CAIXA DE OVO COM ORIFICIO-	AGAPLASTIC	1	UND	243,400
14460	D00	COLCHAO INFLAVEL CAIXA DE OVO FECHADO-	AGAPLASTIC	1	UND	300,246
10999	D00	COLETE ELASTICO ALTO PUTTI "GRD"-	ORTOCENTER	1	UND	214,295
18100	D00	COLETE ELASTICO ALTO PUTTI "MED"-	ORTOCENTER	1	UND	198,464
11002	D00	COLETE ELASTICO PUTTI BAIXO "MED"-	ORTOCENTER	1	UND	190,281
17910	D00	COLETE ELASTICO PUTTI BAIXO GOLD "GRD"-	ORTOCENTER	1	UND	197,756
11003	D00	COLETE IMOBILIZADOR MODELO KED COMPLETO ADULTO-	RESGATE SP	1	UND	355,084
14035	D00	COLETE IMOBILIZADOR MODELO KED COMPLETO INFANTIL-	RESGATE SP	1	UND	300,000
17654	D00	COLETOR 050ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ TAMPA VERMELHA-PCT.C/1000 UND	CRAL	1.000	PCT	560,000
16382	D00	COLETOR 080ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ TAMPA ROSCA VERMELHA-CX.C/500 UND	J PROLAB	500	CX	326,600
11028	D00	COLETOR 080ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ TAMPA VERMELHA-PCT.C/100 UND	CRAL	100	PCT	78,564
19733	D00	COLETOR 080ML ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL SEM PÁ TAMPA VERMELHA-PCT.C/500 UND	CRAL	500	PCT	340,801
17655	D00	COLETOR 080ML NÃO ESTERIL A GRANEL SEM PÁ TAMPA BRANCA-CX.C/500 UND	CRAL	500	PCT	306,319
11029	D00	COLETOR 080ML NÃO ESTERIL C/EMB.INDIVIDUAL COM PÁ-PCT.C/100 UND	CRAL	100	PCT	69,242
11030	D00	COLETOR 100ML NÃO ESTERIL A GRANEL COM PÁ-PCT.C/100 UND	CRAL	100	PCT	101,630
11004	D00	COLETOR PERFURO PAPELÃO CAPACIDADE 01,50 LITROS (ECOLOGIC)-CX.C/20 UND	DESCARBOX	20	CX	120,894
11005	D00	COLETOR PERFURO PAPELÃO CAPACIDADE 03,0 LITROS (ECOLOGIC)-CX.C/20 UND	DESCARBOX	20	CX	79,039
11006	D00	COLETOR PERFURO PAPELÃO CAPACIDADE 07,0 LITROS (ECOLOGIC)-CX.C/20 UND	DESCARBOX	20	CX	116,000
11007	D00	COLETOR PERFURO PAPELÃO CAPACIDADE 13,0 LITROS (ECOLOGIC)-CX.C/20 UND	DESCARBOX	20	CX	174,559
11008	D00	COLETOR PERFURO PAPELÃO CAPACIDADE 20,0 LITROS (ECOLOGIC)-CX.C/20 UND	DESCARBOX	20	CX	216,083
11010	D00	COLETOR PERFURO PLASTICO RIGIDO CAPACIDADE 01,00LT-	CRAL	1	UND	19,001
11012	D00	COLETOR PERFURO PLASTICO RIGIDO CAPACIDADE 03,00LT-	CRAL	1	UND	14,478
11013	D00	COLETOR PERFURO PLASTICO RIGIDO CAPACIDADE 07,00LT-	CRAL	1	UND	29,606

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11015	D00	COLETOR PERFURO PLASTICO RIGIDO CAPACIDADE 15,00LT-	CRAL	1	UND	46,000
11022	D00	COLETOR URINA 0500 ML PERNA-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	22,000
13963	D00	COLETOR URINA 0750 ML PERNA-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	31,220
11025	D00	COLETOR URINA 1200 ML SIST. ABERTO (TIPO FRASCO)-	MEDSONDA	1	UND	6,091
11023	D00	COLETOR URINA 1500 ML SIST. ABERTO (TIPO BOLSA)-	MEDSONDA	1	UND	9,150
18622	D00	COLETOR URINA 2000 ML FECHADO CAMARA PASTEUR/ANTIREFLUXO/PONTO COLETA/FILTRO-	ADVANTIVE	1	UND	13,800
13770	D00	COLETOR URINA 2000 ML FECHADO/GRADUADO/ANTIREFLUXO/PONTO COLETA - COM FILTRO-	GLOMED	1	UND	5,600
17704	D00	COLETOR URINA 2000 ML FECHADO/GRADUADO/ANTIREFLUXO/PONTO COLETA - SEM FILTRO-	MEDIX	1	UND	5,700
19306	D00	COLETOR URINA 2000 ML TIPO SACO (200MMX290MMX0,08MM)- PCT.C/100 UND	LETOMED	100	PCT	52,189
19730	D00	COLETOR URINA 24 HORAS TAMPA BRANCA SEM ALÇA 1 LITRO- CX.C/50 UND	CRAL	50	CX	242,561
19731	D00	COLETOR URINA 24 HORAS TAMPA BRANCA SEM ALÇA 2 LITRO- CX.C/40 UND	CRAL	40	CX	210,000
17242	D00	COLETOR URINA 24 HORAS TAMPA BRANCA SEM ALÇA 2 LITROS-	JPROLAB	1	UND	8,100
11024	D00	COLETOR URINA ESTERIL 0750 ML PERNA SISTEMA FECHADO-	MEDSONDA	1	UND	13,764
19307	D00	COLETOR URINA INFANTIL 100ML - FEMININO-PCT.C/10 UND	LETOMED	10	PCT	4,400
19308	D00	COLETOR URINA INFANTIL 100ML - MASCULINO-PCT.C/10 UND	LETOMED	10	PCT	4,400
19309	D00	COLETOR URINA INFANTIL 100ML - UNISSEX-PCT.C/10 UND	LETOMED	10	PCT	4,400
11033	D00	COMADRE TIPO PA - INOX 40 X 30 3500 ML-	FORTINOX	1	UND	312,000
11032	D00	COMADRE TIPO PA - PLASTICA 2000 ML-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	29,760
17340	D00	COMPASSO DE WILLIS-	CASSIFLEX	1	UND	43,393
11039	D00	COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL GAZE E ALGODÃO 10 X 15-	MELHORMED-MINA	1	UND	1,477
11040	D00	COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL GAZE E ALGODÃO 10 X 50-	MELHORMED-MINA	1	UND	2,810
19411	D00	COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL GAZE E ALGODÃO 15 X 30-	AMERICA	1	UND	1,780
11041	D00	COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL GAZE E ALGODÃO 15 X 30-	MELHORMED-MINA	1	UND	2,524
20067	D00	COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL GAZE E ALGODÃO 15 X 30 X 60 CM-	MEDI HOUSE	1	UND	2,590
19871	D00	COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL GAZE E ALGODÃO 15 X 60-	AMERICA	1	UND	2,800
17463	D00	COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL GAZE E ALGODÃO 15 X 60-	MELHORMED-MINA	1	UND	4,166
19872	D00	COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL GAZE E ALGODÃO 30 X 60-	AMERICA	1	UND	7,260

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

B. 14.4


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC
Prezado Cliente:
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17464	D00	COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL GAZE E ALGODÃO 10 X 15- PCT.C/12 UND	MELHORMED-MINA	12	PCT	7,890
11042	D00	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 09F 07,5X07,5-PCT.C/10 UND	AMERICA	10	PCT	0,880
11053	D00	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 09F 07,5X07,5-PCT.C/10 UND	MELHORMED-MINA	10	PCT	1,041
10698	D00	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 11F 07,5X07,5-PCT.C/05 UND	MELHORMED-MINA	5	PCT	0,750
17396	D00	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 11F 07,5X07,5-PCT.C/10 UND	MELHORMED-MINA	10	PCT	1,199
19177	D00	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 11F 10,0X10,0-PCT.C/10 UND	AMERICA	10	PCT	1,680
15500	D00	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 13F 07,5X07,5-PCT.C/10 UND	AMERICA	10	PCT	1,220
10182	D00	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 13F 07,5X07,5-PCT.C/05 UND	MELHORMED-MINA	5	PCT	0,832
10191	D00	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 13F 07,5X07,5-PCT.C/10 UND	MELHORMED-MINA	10	PCT	1,480
16758	D00	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 13F 07,5X07,5 - C/RX (FIO RADIOPACO)-PCT.C/10 UND	MELHORMED-MINA	10	PCT	1,621
11045	D00	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 13F 10,0X10,0-PCT.C/10 UND	AMERICA	10	PCT	2,580
11046	D00	COMPRESSA GAZE ABNT ESTERIL 13F 10,0X10,0-PCT.C/10 UND	MELHORMED-MINA	10	PCT	2,337
11047	D00	COMPRESSA GAZE ABNT NBR 13843 09F 07,5X7,5CM (15X30)- PCT.C/500 UND	MELHORMED-MINA	500	PCT	37,700
11050	D00	COMPRESSA GAZE ABNT NBR 13843 11F 07,5X7,5CM (15X30)- PCT.C/500 UND	MELHORMED-MINA	500	PCT	45,600
18054	D00	COMPRESSA GAZE ABNT NBR 13843 13F 07,5X7,5CM (15X27) - CROCHE-PCT.C/500 UND	MEDI HOUSE	500	PCT	43,969
11048	D00	COMPRESSA GAZE ABNT NBR 13843 13F 07,5X7,5CM (15X30)- PCT.C/500 UND	MELHORMED-MINA	500	PCT	47,700
17089	D00	COMPRESSA GAZE ABNT NBR 13843 13F 10,0X10 CM (20X40)- PCT.C/500 UND	AMERICA	500	PCT	94,020
11049	D00	COMPRESSA GAZE ABNT NBR 13843 13F 10,0X10 CM (20X40)- PCT.C/500 UND	MELHORMED-MINA	500	PCT	94,020
17465	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT 09F 07,5X7,5CM (12X27)-PCT.C/500 UND	MELHORMED-MINA	500	PCT	30,680
15356	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT 09F 07,5X7,5CM (MEDIDA 15X24)- PCT.C/500 UND	AMERICA	500	PCT	35,620
17466	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT 11F 07,5X7,5CM (12X27)-PCT.C/500 UND	MELHORMED-MINA	500	PCT	33,236
15227	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT 11F 07,5X7,5CM (MEDIDA 15X24)- PCT.C/500 UND	AMERICA	500	PCT	40,700
17467	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT 13F 07,5X7,5CM (12X27)-PCT.C/500 UND	MELHORMED-MINA	500	PCT	38,890
18239	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT 13F 07,5X7,5CM (12X27) 220 GRAMAS-PCT.C/300 UND	MELHORMED-MINA	300	PCT	25,020

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11054	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT 13F 07,5X7,5CM (MEDIDA 15X24)- PCT.C/500 UND	AMERICA	500	PCT	45,800
17468	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT 13F 10,0X10,0CM (20X35)-PCT.C/500 UND	MELHORMED-MIN ^A	500	PCT	71,200
18267	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT 13F 10,0X10,0CM FECHADA- PCT.C/500 UND	ERIMAX	500	PCT	57,980
17469	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT ESTERIL 09F 07,5X07,5 (12X27)- PCT.C/10 UND	MELHORMED-MIN ^A	10	PCT	0,844
18684	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT ESTERIL 11F 07,5X07,5-PCT.C/10 UND	ERIMAX	10	PCT	1,086
17470	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT ESTERIL 11F 07,5X07,5 (12X27)- PCT.C/10 UND	MELHORMED-MIN ^A	10	PCT	0,952
20026	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT ESTERIL 11F 07,5X07,5 (15X26)- PCT.C/10 UND	AMERICA	10	PCT	1,040
18394	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT ESTERIL 13F 07,5X07,5-PCT.C/10 UND	ERIMAX	10	PCT	0,880
18487	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT ESTERIL 13F 07,5X07,5-PCT.C/05 UND	ERIMAX	5	PCT	0,780
19723	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT ESTERIL 13F 07,5X07,5-PCT.C/10 UND	MEDI HOUSE	10	PCT	1,048
17471	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT ESTERIL 13F 07,5X07,5 (12X27)- PCT.C/10 UND	MELHORMED-MIN ^A	10	PCT	1,083
18685	D00	COMPRESSA GAZE NÃO ABNT ESTERIL 13F 10,0X10,0-PCT.C/10 UND	ERIMAX	10	PCT	2,160
16422	D00	COMPRESSA PARA BANHO/LIMPEZA 35X45CM NÃO ESTERIL- PCT.C/50 UND	MELHORMED-MIN ^A	50	PCT	86,200
19077	D00	COMPRESSA PARA BANHO/LIMPEZA 35X45CM NÃO ESTERIL 15 FIOS-PCT.C/50 UND	ERIMAX	50	PCT	70,600
17494	D00	CONDICIONADOR ACIDO GEL 37% SERINGA COM 2,5 ML-CX.C/3 UND	IODONTOSUL	3	CX	6,100
10173	D00	CONECTOR P/SONDA ENDOTRAQUEAL-PCT.C/10 UND	BADEIA	10	PCT	58,000
13410	D00	CONECTOR T DE AYRES-	OXIGEL	1	UND	15,888
18160	D00	CONECTOR T DE AYRES ADULTO 22MMX22MM-	UNITEC	1	UND	15,731
18158	D00	CONECTOR T DE AYRES INFANTIL 15MMX22MM-	UNITEC	1	UND	13,700
14878	D00	CONECTOR T DE AYRES PP 15M X 15F X 22M-	PROTEC	1	UND	20,118
16168	D00	CONJUNTO ASPIRAÇÃO/OXIGENAÇÃO PARA CILINDRO-	UNITEC	1	KIT	1.160,000
15522	D00	CONJUNTO UMIDIFICAÇÃO O2 (UMIDIFICADOR+MASCARA +EXTENSÃO) ADULTO-	ROMED	1	KIT	53,921
14851	D00	COPIPO P/NEBULIZADOR ULTRASSONICO-PCT.C/20 UND	NEVONI	20	PCT	9,320
18312	D00	COPO ALEITAMENTO MATERNO 80ML 10/10ML MATERN MILK- PCT.C/100 UND	MATERNMILK	100	PCT	400,000
10428	D00	COPO DE BECKER 250 ML-	LABORGLASS	1	UND	21,160
10509	D00	COPO PLASTICO 180 ML-PCT.C/100COPOS	COPOBRAS	100	PCT	7,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11062	D00	CORTANTE DE BLACK NR. 14-15-	CASSIFLEX	1	UND	16,100
10397	D00	CPAP - FILTRO POLEN-	RESPIRONICS(WH	1	UND	56,000
11065	D00	CREME DENTAL 050 GR C/1500PPM FLUOR-	ICE FRESH	1	TB	2,289
17040	D00	CREME DENTAL 050 GR COM FLUOR INFANTIL 1100PPM (GEL DENTAL) SABOR TUTTI-FRUTTI-CX.C/72TBX50GR	ICE FRESH	72	CX	361,628
15012	D00	CREME DENTAL 050 GR COM FLUOR INFANTIL C/1100PPM SABOR MORANGO-	COLGATE	1	TB	11,700
11066	D00	CREME DENTAL 050 GR SEM FLUOR INFANTIL-	CONDOR	1	TB	11,180
11067	D00	CREME DENTAL 090 GR C/1500PPM FLUOR-	ICE FRESH	1	TB	2,673
19804	D00	CREME DENTAL 100 GR CLOSE UP LIQ FRESH ICE-	CLOSEUP	1	TB	8,900
10400	D00	CUBA PARA GESSO GRANDE-	JON	1	UND	6,520
11068	D00	CUBA REDONDA 08 X 04 CM 0150ML - ASSEPCIA-	FORTINOX	1	UND	29,460
11069	D00	CUBA REDONDA 09 X 5,5CM 0200ML - ASSEPCIA-	FORTINOX	1	UND	40,220
10446	D00	CUBA REDONDA 10 X 05 CM 0300ML - ASSEPCIA-	FORTINOX	1	UND	38,338
10449	D00	CUBA REDONDA 13 X 06 CM 0500ML - ASSEPCIA-	FORTINOX	1	UND	56,960
14142	D00	CUBA RIN 26 X 06 X12 CM - INOX 750 ML-	AÇONOX	1	UND	69,965
11073	D00	CUBA RIN 26 X 06 X12 CM - INOX 750 ML-	FORTINOX	1	UND	95,620
10454	D00	CUNHA DE ESPUMA EM COURVIN GRANDE 50X50X30-	ZEDAMED	1	UND	268,000
11551	D00	CUNHA DE MADEIRA C/100 UND COLORIDA-CX.C/100 UND	IODONTOSUL	100	CX	14,000
15194	D00	CURATIVO ADESIVO TRANSPARENTE 19X76MM-CX.C/10 UND	CRAL	1	CX	1,940
19483	D00	CURATIVO ALGINATO CALCIO E PRATA ISENTA LATEX ESTERIL 10CM X 10CM-CX.C/10 UND	M-TEC	10	CX	425,360
19988	D00	CURATIVO ALGINATO CALCIO/SODIO/CARBOXIMETILCELULOSE ISENTA LATEX ESTERIL 10CM X 10CM-CX.C/10 UND	M-TEC	10	CX	127,980
18720	D00	CURATIVO DE LED PARA TRATAMENTO CICATRIZAÇÃO FERIDAS-	EVERY	1	UND	1.101,980
18368	D00	CURATIVO EM ESPUMA ABSORVENTE ESTERIL TRAQUEOSTOMIA 6CM X 7CM-	POLAR FIX	1	UND	10,200
19926	D00	CURATIVO FILME TRANSPARENTE POLIURETANO ROLO 10CM X 10MTS-CX.C/1 ROLO	M-TEC	1	CX	85,920
18191	D00	CURATIVO HIDROCOLOIDE C/ESPUMA ISENTA LATEX ESTERIL 10CM X 10CM-CX.C/10 UND	M-TEC	10	CX	120,478
19728	D00	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRAFINO ESTERIL 10CM X 10CM CREMER ADVANCED-CX.C/10 UND	CREMER	10	CX	170,000
10435	D00	CURATIVO REDONDO P/SANGUE-CX.C/200 UND	BLOOD STOP	200	CX	27,000
17117	D00	CURATIVO REDONDO P/SANGUE ADULTO (25MM)-CX.C/15 UNIDADES	CRAL	15	CX	2,358

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

152
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19457	D00	CURATIVO REDONDO P/SANGUE ADULTO (NAO ESTERIL)-CX.C/500 UND	MEDIX	500	CX	21,800
19333	D00	CURATIVO REDONDO P/SANGUE INFANTIL (NAO ESTERIL)-CX.C/500 UND	MEDIX	500	CX	22,060
15416	D00	CURATIVO REDONDO P/SANGUE INFANTIL - CURE AID-CX.C/500 UND	GRUPO LABOR IMP	500	CX	35,248
11077	D00	CURATIVO TIPO BANDAID NORMAL 19 X 75-CX.C/35 UND	HIGIE TOPP	1	CX	7,500
16224	D00	CURATIVO TIPO BANDAID NORMAL 19 X 76-CX.C/40 UND	JOHNSON E JOHNS	1	CX	20,400
18229	D00	CURETA DE CERUME RETA-	HARTE	1	UND	91,980
15179	D00	CURETA DE NOVAK 23 CM PONTA 3,5 CM-	ABC	1	UND	132,964
11078	D00	CURETA DE PADUA LIMA NR. 1-2-	CASSIFLEX	1	UND	54,888
11079	D00	CURETA DE PADUA LIMA NR. 3-4-	CASSIFLEX	1	UND	54,000
11080	D00	CURETA DE PADUA LIMA NR. 5-6-	CASSIFLEX	1	UND	54,000
19059	D00	CURETA DE PÉRIO MILLENNIUM CABO OCO 8MM 2L-2R-	GOLGRAN	1	UND	87,980
19060	D00	CURETA DE PÉRIO MILLENNIUM CABO OCO 8MM 4L-4R-	GOLGRAN	1	UND	87,980
16790	D00	CURETA DERMATOLOGICA 2MM LAMINA INOX DESCARTAVEL-CX.C/10UND	CF	10	CX	350,000
16789	D00	CURETA DERMATOLOGICA 3MM LAMINA INOX DESCARTAVEL-CX.C/10UND	CF	10	CX	350,000
16349	D00	CURETA DERMATOLOGICA NR. 2-	HARTE	1	UND	140,000
16350	D00	CURETA DERMATOLOGICA NR. 3-	HARTE	1	UND	140,000
16351	D00	CURETA DERMATOLOGICA NR. 4-	HARTE	1	UND	140,000
11082	D00	CURETA FOICE TIPO MORSE 0-00-	CASSIFLEX	1	UND	17,290
15319	D00	CURETA FOICE TIPO MORSE 0-00 CABO OCO 9,5 MM-	CASSIFLEX	1	UND	50,400
11083	D00	CURETA GOLDMAN FOX NR. 01-	CASSIFLEX	1	UND	17,290
11084	D00	CURETA GOLDMAN FOX NR. 02-	CASSIFLEX	1	UND	17,290
11085	D00	CURETA GOLDMAN FOX NR. 03-	CASSIFLEX	1	UND	17,295
11086	D00	CURETA GOLDMAN FOX NR. 04-	CASSIFLEX	1	UND	17,289
11097	D00	CURETA GRACEY 01/02-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
11098	D00	CURETA GRACEY 03/04-	CASSIFLEX	1	UND	17,289
11099	D00	CURETA GRACEY 05/06-	CASSIFLEX	1	UND	16,530
11100	D00	CURETA GRACEY 07/08-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
11102	D00	CURETA GRACEY 09/10-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
11103	D00	CURETA GRACEY 11/12-	CASSIFLEX	1	UND	17,289

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

3:153



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11105	D00	CURETA GRACEY 13/14-	CASSIFLEX	1	UND	17,295
11106	D00	CURETA GRACEY 15/16-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
11107	D00	CURETA GRACEY 17/18-	CASSIFLEX	1	UND	16,241
19338	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 8 MM 01-02-	GOLGRAN	1	UND	85,980
19339	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 8 MM 03-04-	GOLGRAN	1	UND	85,980
19342	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 8 MM 05-06-	GOLGRAN	1	UND	85,980
19341	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 8 MM 07-08-	GOLGRAN	1	UND	85,980
19340	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 8 MM 09-10-	GOLGRAN	1	UND	85,980
11087	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 9,5MM NR. 01/02-	CASSIFLEX	1	UND	50,400
11088	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 9,5MM NR. 03/04-	CASSIFLEX	1	UND	50,400
11089	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 9,5MM NR. 05/06-	CASSIFLEX	1	UND	46,957
11090	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 9,5MM NR. 07/08-	CASSIFLEX	1	UND	53,640
11091	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 9,5MM NR. 09/10-	CASSIFLEX	1	UND	50,400
11092	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 9,5MM NR. 11/12-	CASSIFLEX	1	UND	52,486
11093	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 9,5MM NR. 13/14-	CASSIFLEX	1	UND	51,076
11094	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 9,5MM NR. 15/16-	CASSIFLEX	1	UND	50,400
11095	D00	CURETA GRACEY CABO OCO 9,5MM NR. 17/18-	CASSIFLEX	1	UND	50,400
18144	D00	CURETA GRACEY MINI FIVE 01/02-	CASSIFLEX	1	UND	17,980
19859	D00	CURETA GRACEY MINI FIVE 03/04-	CASSIFLEX	1	UND	17,980
17856	D00	CURETA GRACEY MINI FIVE 05/06-	CASSIFLEX	1	UND	16,414
19860	D00	CURETA GRACEY MINI FIVE 07/08-	CASSIFLEX	1	UND	17,980
19861	D00	CURETA GRACEY MINI FIVE 09/10-	CASSIFLEX	1	UND	17,980
17068	D00	CURETA GRACEY MINI FIVE 09/10-	GOLGRAN	1	UND	74,000
18145	D00	CURETA GRACEY MINI FIVE 11/12-	CASSIFLEX	1	UND	17,980
19862	D00	CURETA GRACEY MINI FIVE 11/12-	CASSIFLEX	1	UND	17,980
19863	D00	CURETA GRACEY MINI FIVE 13/14-	CASSIFLEX	1	UND	17,980
18391	D00	CURETA GRACEY MINI FIVE 13/14-	GOLGRAN	1	UND	85,614
11108	D00	CURETA LEVANTAMENTO SEIO MAXILAR KIT C/6 PEÇAS-	CASSIFLEX	1	UND	380,000
11113	D00	CURETA LUCAS 85-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
11115	D00	CURETA LUCAS 86-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
11116	D00	CURETA LUCAS 87-	CASSIFLEX	1	UND	17,291

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

151
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11109	D00	CURETA LUCAS ARGOLA CABO OCO 9,5 MM-	CASSIFLEX	1	UND	54,000
11110	D00	CURETA LUCAS CABO OCO 9,5MM NR. 85-	CASSIFLEX	1	UND	54,000
11111	D00	CURETA LUCAS CABO OCO 9,5MM NR. 87-	CASSIFLEX	1	UND	54,000
11123	D00	CURETA MC.CALL 01/10-	CASSIFLEX	1	UND	46,000
11124	D00	CURETA MC.CALL 07/09-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
11125	D00	CURETA MC.CALL 11/12-	CASSIFLEX	1	UND	16,468
11127	D00	CURETA MC.CALL 13/14-	CASSIFLEX	1	UND	17,297
14061	D00	CURETA MC.CALL 15/16-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
11128	D00	CURETA MC.CALL 17/18-	CASSIFLEX	1	UND	17,296
11130	D00	CURETA MC.CALL 19/20-	CASSIFLEX	1	UND	16,530
19348	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 8 MM 01-10-	GOLGRAN	1	UND	85,980
19349	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 8 MM 04-08-	GOLGRAN	1	UND	85,980
19347	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 8 MM 07-09-	GOLGRAN	1	UND	85,980
19346	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 8 MM 11-12-	GOLGRAN	1	UND	85,980
19343	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 8 MM 13-14-	GOLGRAN	1	UND	85,980
19344	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 8 MM 17-18-	GOLGRAN	1	UND	85,980
19345	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 8 MM 19-20-	GOLGRAN	1	UND	85,980
11117	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 9,5MM NR. 01/10-	CASSIFLEX	1	UND	50,400
11118	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 9,5MM NR. 07/09-	CASSIFLEX	1	UND	50,400
11119	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 9,5MM NR. 11/12-	CASSIFLEX	1	UND	50,400
11120	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 9,5MM NR. 13/14-	CASSIFLEX	1	UND	50,400
11121	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 9,5MM NR. 17/18-	CASSIFLEX	1	UND	53,324
11122	D00	CURETA MC.CALL CABO OCO 9,5MM NR. 19/20-	CASSIFLEX	1	UND	51,023
11131	D00	CURETA PERIODONTAL UNIVERSAL-	CASSIFLEX	1	UND	16,241
19061	D00	CURETA PERIODONTIA GOLDMAN FOX CABO OCO 8MM N° 01-	CASSIFLEX	1	UND	51,980
19062	D00	CURETA PERIODONTIA GOLDMAN FOX CABO OCO 8MM N° 04-	CASSIFLEX	1	UND	51,980
14204	D00	CURETA RECAMIER GINECOLOGICA N.01-	ABC	1	UND	132,000
14940	D00	CURETA RECAMIER GINECOLOGICA N.02-	ABC	1	UND	143,179
17719	D00	CURETA RECAMIER GINECOLOGICA N.03-	ABC	1	UND	143,179
14941	D00	CURETA RECAMIER GINECOLOGICA N.04-	ABC	1	UND	143,179
16890	D00	CURETA RECAMIER GINECOLOGICA N.05-	ABC	1	UND	143,179

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17720	D00	CURETA RECAMIER GINECOLOGICA N.06-	ABC	1	UND	143,179
15516	D00	CURETA ROTATIVA DE BALIU 18 CM-	ABC	1	UND	171,905
15961	D00	CURETA SCHROEDER N. 1 GINECOLOGICA 30 CM-	ABC	1	UND	154,412
17721	D00	CURETA SCHROEDER N. 2 GINECOLOGICA 30 CM-	ABC	1	UND	154,412
17976	D00	CURETA SCHROEDER N. 2 GINECOLOGICA 30 CM-	GOLGRAN	1	UND	142,900
17722	D00	CURETA SCHROEDER N. 3 GINECOLOGICA 30 CM-	ABC	1	UND	154,412
17723	D00	CURETA SCHROEDER N. 4 GINECOLOGICA 30 CM-	ABC	1	UND	154,412
17977	D00	CURETA SCHROEDER N. 4 GINECOLOGICA 30 CM-	GOLGRAN	1	UND	142,900
11132	D00	CURETA SCHROEDER N. 5 GINECOLOGICA 30 CM-	ABC	1	UND	142,200
17724	D00	CURETA SCHROEDER N. 6 GINECOLOGICA 30 CM-	ABC	1	UND	154,412
11135	D00	DESCOLADOR BUSER 17 CM CABO OCO-	CASSIFLEX	1	UND	63,000
11137	D00	DESCOLADOR FREE-	CASSIFLEX	1	UND	20,826
11138	D00	DESCOLADOR GOLDAMAN FOX 14 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	50,822
11139	D00	DESCOLADOR HURD P/ AMIGDALAS E PALATINO-	ABC	1	UND	186,000
19350	D00	DESCOLADOR MOLT NR. 02-	CASSIFLEX	1	UND	51,980
11140	D00	DESCOLADOR MOLT NR. 09 18 CM-	CASSIFLEX	1	UND	43,569
11136	D00	DESCOLADOR MOLT NR. 2-4-	CASSIFLEX	1	UND	43,569
17872	D00	DESCOLADOR MOLT SIMPLES 18 CM CABO MACIÇO-	GOLGRAN	1	UND	91,500
13987	D00	DESENSIBILIZADOR DENTINA GEL 2,0% SERINGA 2,5 GR-	FGM	1	KIT	19,700
11142	D00	DESINCRUSTANTE 1000 GR (1KG PÓ)-	CINORD SUDESTE	1	PT	49,800
19865	D00	DESENSIBILIZANTE GEL NITRATO POTASSIO/FLUORETO SODIO 3 ML-CX.C/1 SERINGA	IODONTOSUL	1	CX	13,980
11147	D00	DESTACA PERIOSTEO MEAD N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	23,528
13787	D00	DETERGENTE DESINFETANTE (SUGCLEAN) 1000 ML-	DFL	1	LT	50,380
16432	D00	DETERGENTE ENZIMATICO 1000ML 5 ENZIMAS (DIL 2ML/LT)- CX.C/12FRX1000ML	KELLDRIIN	12	CX	311,760
16433	D00	DETERGENTE ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMAS (DIL 2ML/LT)- CX.C/3GLX5000ML	KELLDRIIN	3	CX	348,020
15728	D00	DETERGENTE NEUTRO PRONTO USO 1000 ML P/INSTRUMENTO- CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	212,880
11181	D00	DIAFRAGMA ADULTO C/ANEL ESTETO CARDIOLOGY III LITT-	LITMANN 3M	1	UND	262,000
11182	D00	DIAFRAGMA ADULTO S/ANEL ESTETO CLASSIC LITMANN-	LITMANN 3M	1	UND	208,000
18661	D00	DIAPASAO MEDICO ALUMINIO 0128MHZ C/FIXADOR-	MD	1	UND	171,980

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

151
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14106	D00	DIAPASAO MEDICO ALUMINIO 0256MHZ C/FIXADOR-	MD	1	UND	163,300
16891	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 01-	ABC	1	UND	70,000
17731	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 02-	ABC	1	UND	70,480
16808	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 03-	ABC	1	UND	70,000
16809	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 04-	ABC	1	UND	83,492
16810	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 05-	ABC	1	UND	70,000
18025	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 07-	ABC	1	UND	90,520
16893	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 08-	ABC	1	UND	96,490
16811	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 09-	ABC	1	UND	96,490
17725	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 10-	ABC	1	UND	109,468
16892	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 11-	ABC	1	UND	109,468
17726	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 12-	ABC	1	UND	109,468
17727	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 13-	ABC	1	UND	128,902
17728	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 14-	ABC	1	UND	128,902
17729	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 15-	ABC	1	UND	128,902
17730	D00	DILATADOR UTERINO VELA DE HEGAR NR. 18-	ABC	1	UND	141,939
14373	D00	DISCO FLEXIVEL FELTRO PARA ACABAMENTO 08-12MM + MANDRIL-CX.C/24 UND	FGM	24	CX	85,960
14568	D00	DISCO LIXA DIAMOND PRO M 8/12 MM C/026 DISCOS + MANDRIL- CX.C/26 UND	FGM	1	CX	84,240
18959	D00	DISPOSITIVO AUTOMATICO INTRA OSSEO MODELO BIG ADULTO-	ALL SOLUTIONS	1	UND	1.701,980
19098	D00	DISPOSITIVO AUTOMATICO INTRA OSSEO MODELO BIG INFANTIL-	ALL SOLUTIONS	1	UND	1.701,980
17810	D00	DISPOSITIVO INCOT C/EXTENSÃO ESTERIL NR. 4 PEQ-PCT.C/05 UND	BIOSANI	5	PCT	16,500
17811	D00	DISPOSITIVO INCOT C/EXTENSÃO ESTERIL NR. 5 MED-PCT.C/05 UND	BIOSANI	5	PCT	16,500
17812	D00	DISPOSITIVO INCOT C/EXTENSÃO ESTERIL NR. 6 GRD-PCT.C/05 UND	BIOSANI	5	PCT	16,500
11226	D00	DISPOSITIVO INCOT C/EXTENSÃO NÃO ESTERIL NR. 4 PEQ C/1-	BIOSANI	1	UND	3,160
11227	D00	DISPOSITIVO INCOT C/EXTENSÃO NÃO ESTERIL NR. 5 MED C/1-	BIOSANI	1	UND	3,160
11228	D00	DISPOSITIVO INCOT C/EXTENSÃO NÃO ESTERIL NR. 6 GRD C/1-	BIOSANI	1	UND	3,160
18369	D00	DISPOSITIVO INCOTINENCIA S/EXTENSÃO NR. 4-CX.C/2 UND	BIOSANI	2	CX	3,160
11229	D00	DISPOSITIVO INCOTINENCIA S/EXTENSÃO NR. 5-CX.C/2 UND	BIOSANI	2	CX	3,365
11230	D00	DISPOSITIVO INCOTINENCIA S/EXTENSÃO NR. 6-CX.C/2 UND	BIOSANI	2	CX	7,674
11231	D00	DISPOSITIVO INCOTINENCIA S/EXTENSÃO NR. 6-PCT. C/4 UND	BIOSANI	4	PCT	6,703

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19606	D00	DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) "T" TCU 380A-	CEPEO	1	CX	95,000
11232	D00	DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) "T" TCU 380A-	INJEFLEX	1	CX	140,000
19566	D00	DISPOSITIVO PARA CIRCUNCISÃO ESTERIL 12MM-	SOLUMED	1	UND	19,980
19567	D00	DISPOSITIVO PARA CIRCUNCISÃO ESTERIL 13MM-	SOLUMED	1	UND	19,980
19568	D00	DISPOSITIVO PARA CIRCUNCISÃO ESTERIL 14MM-	SOLUMED	1	UND	19,980
19569	D00	DISPOSITIVO PARA CIRCUNCISÃO ESTERIL 15MM-	SOLUMED	1	UND	19,980
19570	D00	DISPOSITIVO PARA CIRCUNCISÃO ESTERIL 16MM-	SOLUMED	1	UND	20,909
19571	D00	DISPOSITIVO PARA CIRCUNCISÃO ESTERIL 17MM-	SOLUMED	1	UND	20,909
19572	D00	DISPOSITIVO PARA CIRCUNCISÃO ESTERIL 18MM-	SOLUMED	1	UND	21,080
19573	D00	DISPOSITIVO PARA CIRCUNCISÃO ESTERIL 19MM-	SOLUMED	1	UND	19,980
17734	D00	DOBRADOR DE AMARRILHO (SPUTNIK)-	GOLGRAN	1	UND	25,980
11249	D00	DRENO DE PENROSE C/GAZE ESTERIL N. 01 "DUZIA"-PCT.C/12 UND	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	30,120
11250	D00	DRENO DE PENROSE C/GAZE ESTERIL N. 02 "DUZIA"-PCT.C/12 UND	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	38,540
11251	D00	DRENO DE PENROSE C/GAZE ESTERIL N. 03 "DUZIA"-PCT.C/12 UND	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	58,320
11252	D00	DRENO DE PENROSE C/GAZE ESTERIL N. 04 "DUZIA"-PCT.C/12 UND	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	93,780
11253	D00	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 01 "UNIDADE"-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	1,988
11254	D00	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 02 "UNIDADE"-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	2,558
11255	D00	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 03 "UNIDADE"-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	3,145
11257	D00	DRENO DE PENROSE S/GAZE ESTERIL N. 04 "UNIDADE"-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	4,690
11258	D00	DRENO DE PENROSE S/GAZE N/ESTERIL N. 01 "DUZIA"-PCT.C/12 UND	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	16,320
11259	D00	DRENO DE PENROSE S/GAZE N/ESTERIL N. 02 "DUZIA"-PCT.C/12 UND	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	22,000
11260	D00	DRENO DE PENROSE S/GAZE N/ESTERIL N. 03 "DUZIA"-PCT.C/12 UND	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	28,000
11262	D00	DRENO DE PENROSE S/GAZE N/ESTERIL N. 04 "DUZIA"-PCT.C/12 UND	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	46,000
11263	D00	DRENO DE SUCÇÃO ESTERIL 2 VIAS 3.2MM (1/08) 0600ML-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	69,380
15452	D00	DRENO DE SUCÇÃO ESTERIL 2 VIAS 4,8MM (3/16)-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	70,912
15488	D00	DRENO DE SUCÇÃO ESTERIL 2 VIAS 6,4MM (1/04)-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	72,720
15806	D00	DRENO SUCÇÃO KHER N. 08-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	19,520
11265	D00	DRENO SUCÇÃO KHER N. 10-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	19,520
15807	D00	DRENO SUCÇÃO KHER N. 12-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	20,045
11267	D00	DRENO SUCÇÃO KHER N. 14-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	19,520
11268	D00	DRENO SUCÇÃO KHER N. 16-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	19,520

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

8.158
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11269	D00	DRENO SUCÇÃO KHER N. 18-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	19,520
15808	D00	DRENO SUCÇÃO KHER N. 20-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	19,520
15809	D00	DRENO SUCÇÃO KHER N. 22-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	19,520
11272	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 10 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	5,800
13146	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 12 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	5,955
11274	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 14 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	5,800
11275	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 16 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	5,956
13148	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 18 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	5,956
11277	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 20 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	5,956
13149	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 22 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	7,394
13150	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 24 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	7,200
11279	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 26 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	7,200
13152	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 28 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	7,200
11281	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 30 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	7,501
11282	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 32 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	10,377
11283	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 34 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	9,960
11284	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 36 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	9,960
11285	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 38 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	9,960
14487	D00	DRENO TORAX RADIOPACO N. 40 C/CONECTOR-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	9,960
17645	D00	ELETRODO AGULHA RETO CORTE/INCISAO/COAGULAÇÃO MOD. EA10-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	80,000
11294	D00	ELETRODO AUTO ADESIVO 05 X 05-PCT.C/4 UND	ARKTUS	4	PCT	27,400
19599	D00	ELETRODO AUTO ADESIVO 05 X 10-PCT.C/4 UND	ARKTUS	4	PCT	43,980
19600	D00	ELETRODO AUTO ADESIVO REDONDO 3 CM-PCT.C/4 UND	ARKTUS	4	PCT	27,980
18336	D00	ELETRODO CONDUTIVO DE SILICONE 5X5CM-PCT.C/04 UND	ARKTUS	4	PCT	73,980
18165	D00	ELETRODO DE PH AKSO COMPATIVEL AK85/AK90-	AKSO	1	CX	162,498
14626	D00	ELETRODO DEA CMOS DRAKE FUTURA ADULTA AZUL/BRANCO-	CMOS DRAKE	1	UND	683,935
11300	D00	ELETRODO DEA CMOS DRAKE FUTURA INFANTIL AZUL/BRANCO-	CMOS DRAKE	1	UND	683,935
11301	D00	ELETRODO DEA CMOS DRAKE FUTURA PLUS ADULTO PRETO-	CMOS DRAKE	1	UND	938,142
11302	D00	ELETRODO DEA CMOS DRAKE FUTURA PLUS INFANTIL PRETO-UNIDADE	CMOS DRAKE	1	UND	938,143
11304	D00	ELETRODO DEA INSTRAMED ISIS/ION - ADULTO-	INSTRAMED	1	PAR	875,088

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14345	D00	ELETRODO DEA INSTRAMED ISIS/ION - INFANTIL-	INSTRAMED	1	PAR	865,360
15996	D00	ELETRODO DEA MEDIANA - ADULTO-	MEDIANA	1	PAR	818,760
17777	D00	ELETRODO ECG C/GEL ADULTO-PCT.C/50UND	MEDIX	50	PCT	17,220
11309	D00	ELETRODO ECG C/GEL INFANTIL (HS02)-PCT.C/50UND	MAXICOR	50	PCT	19,247
11310	D00	ELETRODO ECG C/GEL NEONATAL (HS06)-PCT.C/50UND	MAXICOR	50	PCT	22,286
14881	D00	ELETRODO LOKTAL ALÇA QUADRADA RETO 120X04X1,8MM-	WAVETRONIC	1	UND	90,000
14879	D00	ELETRODO LOKTAL ALÇA REDONDA RETO 120X10X1,8MM-	WAVETRONIC	1	UND	90,000
14880	D00	ELETRODO LOKTAL ALÇA REDONDA RETO 20X10X1,8MM-	WAVETRONIC	1	UND	98,392
11324	D00	ELETRODO P/BISTURI (JG.C/06PÇS)-	EMAI	1	KIT	409,501
16798	D00	ELETRODO P/BISTURI (JG.C/12PÇS)-	EMAI	1	KIT	856,326
11313	D00	ELETRODO P/BISTURI AGULHA PEQ-	EMAI	1	UND	66,378
11314	D00	ELETRODO P/BISTURI ALÇA 09 MM-	EMAI	1	UND	63,196
11315	D00	ELETRODO P/BISTURI ALÇA 4,5MM-	EMAI	1	UND	63,196
19485	D00	ELETRODO P/BISTURI ALÇA QUADRADA 10MMX04MM MOD. EL01-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	89,980
19486	D00	ELETRODO P/BISTURI ALÇA QUADRADA 10MMX10MM MOD. EL05-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	89,980
19487	D00	ELETRODO P/BISTURI ALÇA REDONDA 10MMX04MM MOD. EL14-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	89,980
19488	D00	ELETRODO P/BISTURI ALÇA REDONDA 15MMX04MM MOD. EL13-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	89,980
19489	D00	ELETRODO P/BISTURI ALÇA REDONDA 15MMX10MM MOD. EL03-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	89,980
19490	D00	ELETRODO P/BISTURI ALÇA REDONDA 15MMX15MM MOD. EL07-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	89,980
19491	D00	ELETRODO P/BISTURI ALÇA REDONDA 20MMX04MM MOD. EL12-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	89,980
19492	D00	ELETRODO P/BISTURI ALÇA REDONDA 20MMX10MM MOD. EL02-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	89,980
19495	D00	ELETRODO P/BISTURI ALÇA REDONDA 20MMX10MM MOD. EL02-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	89,980
11316	D00	ELETRODO P/BISTURI BOLA 2.1 MM-	EMAI	1	UND	60,000
11317	D00	ELETRODO P/BISTURI BOLA 4.2 MM-	EMAI	1	UND	60,000
11318	D00	ELETRODO P/BISTURI BOLA 6.0 MM-	EMAI	1	UND	60,000
11319	D00	ELETRODO P/BISTURI BOLA 7.5 MM-	EMAI	1	UND	60,000
11320	D00	ELETRODO P/BISTURI FACA CURVA GRD-	EMAI	1	UND	60,000
11321	D00	ELETRODO P/BISTURI FACA CURVA PEQ-	EMAI	1	UND	60,000
11322	D00	ELETRODO P/BISTURI FACA RETA GRD-	EMAI	1	UND	71,368
11323	D00	ELETRODO P/BISTURI FACA RETA PEQ-	EMAI	1	UND	69,584
11325	D00	ELETRODO P/GINECO LONGO AF MOD.7G-	MICROEM	1	UND	52,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11326	D00	ELETRODO P/GINECO LONGO ANGULADO BOLA-	EMAI	1	UND	200,000
11327	D00	ELETRODO P/GINECO LONGO HASTE RETA BOLA-	EMAI	1	UND	200,000
11328	D00	ELETRODO P/GINECO LONGO RETO ALÇA PEQUEN-	EMAI	1	UND	200,000
11329	D00	ELETRODO P/TERMO CAUTERIO TIPO ALÇA-	EMAI	1	UND	200,000
11330	D00	ELETRODO P/TERMO CAUTERIO TIPO FACA-	EMAI	1	UND	200,000
14602	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 060MMX130MM (06X13)-CX.C/200 ENV.	HOSPFLEX	200	CX	33,891
15450	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 060MMX130MM (06X13)-CX.C/100 ENV.	HOSPFLEX	100	CX	17,121
11352	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 070MMX230MM (07X23)-CX.C/100 ENV.	HOSPFLEX	100	CX	25,682
11353	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 090MMX160MM (09X16)-CX.C/100 ENV.	HOSPFLEX	100	CX	28,535
11354	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 090MMX260MM (09X26)-CX.C/100 ENV.	HOSPFLEX	100	CX	35,735
14603	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 090MMX260MM (09X26)-CX.C/200 ENV.	HOSPFLEX	200	CX	61,636
11355	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 140MMX290MM (14X29)-CX.C/100 ENV.	HOSPFLEX	100	CX	52,680
11356	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 150MMX250MM (15X25)-CX.C/100 ENV.	HOSPFLEX	100	CX	47,083
14601	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 150MMX250MM (15X25)-CX.C/200 ENV.	HOSPFLEX	200	CX	92,453
11357	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 150MMX300MM (15X30)-CX.C/100 ENV.	HOSPFLEX	100	CX	73,950
15402	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 150MMX300MM (15X30)-CX.C/200 ENV.	HOSPFLEX	200	CX	104,767
11358	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 190MMX330MM (19X33)-CX.C/100 ENV.	HOSPFLEX	100	CX	85,605
15403	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 190MMX330MM (20X30)-CX.C/200 ENV.	HOSPFLEX	200	CX	161,793
11359	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 240MMX380MM (24X38)-CX.C/100 ENV.	HOSPFLEX	100	CX	121,274
18994	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 240MMX380MM (24X38) - "UNIDADE"-	HOSPFLEX	1	UND	1,213
11360	D00	ENVELOPE AUTO-SELANTE 300MMX400MM (30X40)-CX.C/100 ENV.	HOSPFLEX	100	CX	156,943
18642	D00	ENXAGUANTE BUCAL C/CETILPIRIDINIO C/FLUOR 250ML (CEPACOL C/ALCOOL)-	CEPACOL	1	FR	18,500
19283	D00	ENXAGUANTE BUCAL C/CETILPIRIDINIO C/FLUOR 250ML (CEPACOL S/ALCOOL)-	CEPACOL	1	FR	18,500
16729	D00	ENXAGUANTE BUCAL C/CETILPIRIDINIO C/FLUOR 500ML (ORAL B COMPLETE)-	PROCTER&GAMBL	1	FR	27,000
19282	D00	EQUIPO ALIMENTAÇÃO ENTERAL GRAU CIRURGICO ESCALONADO 150CM-PCT.C/25 UND	MEDIX	25	PCT	38,400
18066	D00	EQUIPO BOMBA INFUSAO PVC 1,8MTS - DROP AIR JET 15 - CRISTAL TRANSPARENTE-	BIOSENSOR	1	UND	16,032
14168	D00	EQUIPO BOMBA INFUSAO PVC 1,8MTS - DROP AIR JET 15 - FOTOPROTETOR (LARANJA)-	BIOSENSOR	1	UND	17,363
14297	D00	EQUIPO BURETA MACRO C/CAMARA GRADUADA 150 ML-	BIOSANI	1	UND	9,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19933	D00	EQUIPO BURETA MICRO C/CAMARA GRADUADA 150 ML- CX.C/100UND	MEDIX	100	CX	720,000
14377	D00	EQUIPO SANGUE TRANSFUSAO CAM.DUPLA FLEX C/FILTRO-	BIOSANI	1	UND	8,200
19240	D00	EQUIPO SORO CONECTOR 2 VIAS C/CLAMP - ADULTO-PCT.C/40UND	MEDIX	40	PCT	37,202
19335	D00	EQUIPO SORO MACROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR (BICO LUER LOCK)-PCT.C/25 UND	GLOMED	25	PCT	28,600
19022	D00	EQUIPO SORO MACROGTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR (BICO LUER SLIP)-PCT.C/25 UND	GLOMED	25	PCT	26,000
11372	D00	EQUIPO SORO MACROGTS FLEXIVEL FOTOSENSIVEL S/INJ-	BIOSANI	1	UND	3,360
11373	D00	EQUIPO SORO MICRO GTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR-	BIOSANI	1	UND	2,640
16628	D00	EQUIPO SORO MICRO GTS C/FILTRO/RESPIRO/INJETOR-PCT.C/25 UND	GRUPO LABOR IMP	25	PCT	48,800
15297	D00	EQUIPO SORO PVC PRESSAO VENOSA CENTRAL-PCT.C/25 UND	BIOSANI	25	PCT	164,000
13715	D00	ESCAVADOR HASTE LONGA N° 1 (PULPOTOMIA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
13716	D00	ESCAVADOR HASTE LONGA N° 2 (PULPOTOMIA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
13717	D00	ESCAVADOR HASTE LONGA N° 3 (PULPOTOMIA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
11378	D00	ESCAVADOR NR. 00 (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
11379	D00	ESCAVADOR NR. 02 (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
11380	D00	ESCAVADOR NR. 03 (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
11381	D00	ESCAVADOR NR. 05 (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,250
16560	D00	ESCAVADOR NR. 05 (COLHER DENTINA)-	GOLGRAN	1	UND	22,007
19328	D00	ESCAVADOR NR. 06 (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
11382	D00	ESCAVADOR NR. 11,5 (11 1/2) (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,917
18459	D00	ESCAVADOR NR. 11-12 DUPLO (COLHER DENTINA)-	GOLGRAN	1	UND	103,767
11383	D00	ESCAVADOR NR. 14 (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
16561	D00	ESCAVADOR NR. 14 (COLHER DENTINA)-	GOLGRAN	1	UND	22,007
16562	D00	ESCAVADOR NR. 16 (COLHER DENTINA)-	GOLGRAN	1	UND	22,007
11384	D00	ESCAVADOR NR. 16 INFANTIL (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
11386	D00	ESCAVADOR NR. 17 (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,985
11387	D00	ESCAVADOR NR. 18 (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
11388	D00	ESCAVADOR NR. 19 (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
11389	D00	ESCAVADOR NR. 20 (COLHER DENTINA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
15914	D00	ESCOVA C/ESPONJA ASSEPCIA C/22 ML CLOREXIDINA 2%- CX.C/48UND	VIC PHARMA	48	CX	162,240

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15915	D00	ESCOVA C/ESPONJA ASSEPCIA MAOS/INSTRUMENTO C/PVPI- CX.C/48UND	VIC PHARMA	48	CX	161,280
16657	D00	ESCOVA C/ESPONJA ASSEPCIA MAOS/INSTRUMENTO SECA ESTERIL-CX.C/48 UND	VIC PHARMA	48	CX	144,000
11404	D00	ESCOVA DENTAL ADULTO COM PROTETOR CERDAS-PCT.C/50 UND	MEDFIO	50	PCT	66,446
11405	D00	ESCOVA DENTAL ADULTO COM SACO PLASTICO-PCT.C/50 UND	MEDFIO	50	PCT	55,851
11398	D00	ESCOVA DENTAL INFANTIL 0 A 2 ANOS-	OTHER BRANDS	1	UND	6,000
11407	D00	ESCOVA DENTAL INFANTIL COM CAIXA PLASTICA-PCT.C/50 UND	MEDFIO	50	PCT	90,000
11408	D00	ESCOVA DENTAL INFANTIL COM PROTETOR CERDAS-PCT.C/50 UND	MEDFIO	50	PCT	66,925
11409	D00	ESCOVA DENTAL INFANTIL COM SACO PLASTICO-PCT.C/50 UND	MEDFIO	50	PCT	53,126
17984	D00	ESCOVA DENTAL MASSAGEADORA DEDAL PARA BEBE-PCT.C/50 UND	MEDFIO	50	PCT	484,538
19092	D00	ESCOVA GINECOLOGICA "ESTERIL"-PCT.C/200 UND	KOLPLAST	200	PCT	140,000
11411	D00	ESCOVA GINECOLOGICA - "NÃO ESTERIL"-PCT.C/100 UND	KOLPLAST	100	PCT	43,072
13805	D00	ESCOVA ROBSON RETA P/PROFILAXIA-PCT.C/50 UND	IODONTOSUL	1	PCT	140,000
11413	D00	ESCUPIDOR FRAHM N. 06 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
11414	D00	ESCUPIDOR HOLLENBACK 3-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
11415	D00	ESCUPIDOR HOLLENBACK 3S-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
16563	D00	ESCUPIDOR HOLLENBACK 3S-	GOLGRAN	1	UND	22,011
11416	D00	ESCUPIDOR HOLLENBACK 3SS-	CASSIFLEX	1	UND	12,912
11419	D00	ESCUPIDOR LECRON "D"-	CASSIFLEX	1	UND	17,290
11418	D00	ESCUPIDOR LECRON ADULTO-	CASSIFLEX	1	UND	15,985
11420	D00	ESCUPIDOR WARD N. 01-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
11421	D00	ESCUPIDOR WARD N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
10732	D00	ESPADEIRA PARA POSTURA "PEQ"-	ORTOCENTER	1	UND	60,476
19581	D00	ESPARADRAPO 01,2 CM X 04,5 MTS - COPERTINA-CX.C/24 ROLOS	CRAL	24	CX	63,788
19582	D00	ESPARADRAPO 02,5 CM X 04,5 MTS - COPERTINA-CX.C/12 ROLOS	CRAL	12	CX	64,437
19580	D00	ESPARADRAPO 05,0 CM X 04,5 MTS - COPERTINA-CX.C/06 ROLOS	CRAL	6	CX	61,631
19578	D00	ESPARADRAPO 10,0 CM X 04,5 MTS - COPERTINA-CX.C/06 ROLOS	CRAL	6	CX	90,489
11474	D00	ESPARADRAPO 10,0 CM X 50,0 MTS-	MISSNER	1	UND	219,940
19867	D00	ESPATULA DE AYRES MADEIRA-PCT.C/100 UND	ESTILO	100	PCT	16,606
11475	D00	ESPATULA DE AYRES MADEIRA-PCT.C/100 UND	THEOTO	100	PCT	16,606
15801	D00	ESPATULA DE AYRES PLASTICA N/ESTERIL-CX.C/100 UND	CRAL	100	CX	122,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15637	D00	ESPATULA DE INSERÇÃO Nº1-	CASSIFLEX	1	UND	17,290
18147	D00	ESPATULA DE THOMPSON INTERPROXIMAL CABO OCO 8,0MM-	CASSIFLEX	1	UND	55,980
11476	D00	ESPATULA DE THOMPSON NR. 01 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	80,747
11477	D00	ESPATULA DE THOMPSON NR. 02 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	65,456
11478	D00	ESPATULA DE THOMPSON NR. 03 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	54,000
15595	D00	ESPATULA DE THOMPSON NR. 06 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	54,000
19123	D00	ESPATULA DE THOMPSON TITANIO NR. 01 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	81,238
18745	D00	ESPATULA DE THOMPSON TITANIO NR. 02 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	81,238
19124	D00	ESPATULA DE THOMPSON TITANIO NR. 03 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	82,479
15320	D00	ESPATULA DE THOMPSON TITANIO NR. 05 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	81,238
19125	D00	ESPATULA DE THOMPSON TITANIO NR. 06 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	81,238
11479	D00	ESPATULA DE TITANIO MODELO INTERPROXIMAL CABO OCO 8,0 MM-	CASSIFLEX	1	UND	80,995
11480	D00	ESPATULA DE TITANIO N. 01 BOLINHA-	CASSIFLEX	1	UND	82,083
11481	D00	ESPATULA DE TITANIO N. 02-	CASSIFLEX	1	UND	81,662
11482	D00	ESPATULA DE TITANIO N. 03-	CASSIFLEX	1	UND	78,000
11483	D00	ESPATULA DE TITANIO N. 04-	CASSIFLEX	1	UND	78,000
11484	D00	ESPATULA DE TITANIO N. 05 WARD-	CASSIFLEX	1	UND	80,989
11485	D00	ESPATULA DE TITANIO N. 06-	CASSIFLEX	1	UND	80,991
17274	D00	ESPATULA METALICA NR. 72-	GOLGRAN	1	UND	22,000
11487	D00	ESPATULA N. 01 SIMPLES INFANTIL-	CASSIFLEX	1	UND	15,800
11488	D00	ESPATULA N. 07 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	15,800
11489	D00	ESPATULA N. 13 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	15,800
11490	D00	ESPATULA N. 22 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	15,800
11491	D00	ESPATULA N. 24 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	17,290
11492	D00	ESPATULA N. 31 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	15,800
11493	D00	ESPATULA N. 36 SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	15,800
11494	D00	ESPATULA N. 50 DUPLA-	CASSIFLEX	1	UND	15,800
11495	D00	ESPATULA N. 70 DUPLA-	CASSIFLEX	1	UND	15,995
11496	D00	ESPATULA N. 72 DUPLA-	CASSIFLEX	1	UND	17,290
11497	D00	ESPATULA PARA GESSO CABO DE MADEIRA 19 CM-	CASSIFLEX	1	UND	24,000
17735	D00	ESPATULA PARA GESSO CABO PLASTICO RETA-	GOLGRAN	1	UND	29,980

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

161
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11498	D00	ESPATULA PARA RESINA NR. 01 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	58,425
11499	D00	ESPATULA PARA RESINA NR. 02 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	58,426
11500	D00	ESPATULA PARA RESINA NR. 04 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	57,600
11501	D00	ESPATULA PARA RESINA NR. 24 CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	57,600
19437	D00	ESPATULA REVERDIN RETA 29 CM BAIONETA-	GOLGRAN	1	UND	153,980
11502	D00	ESPATULA SUPRAFILL NR. 1-	CASSIFLEX	1	UND	16,335
11503	D00	ESPATULA SUPRAFILL NR. 1/2-	CASSIFLEX	1	UND	15,800
13802	D00	ESPATULA SUPRAFILL NR. 1/2 TITANIO CABO OCO 9,5 MM-	CASSIFLEX	1	UND	81,475
11504	D00	ESPATULA SUPRAFILL NR. 2-	CASSIFLEX	1	UND	15,800
19058	D00	ESPATULA TITÂNIO MILLENNIUM CABO OCO 8MM DUPLA 3055-	GOLGRAN	1	UND	103,991
18632	D00	ESPAÇADOR MEDICAMENTO INALATORIO ADULTO/ADOLESCENTE (CAMARA EM ALUMINIO)-	RSMED	1	UND	57,600
14048	D00	ESPAÇADOR MEDICAMENTO INALATORIO ADULTO/INFANTIL 150ML-	AGAPLASTIC	1	UND	51,236
18634	D00	ESPAÇADOR MEDICAMENTO INALATORIO BABY LACTENTE (CAMARA EM ALUMINIO)-	RSMED	1	UND	57,600
18633	D00	ESPAÇADOR MEDICAMENTO INALATORIO INFANTIL (CAMARA EM ALUMINIO)-	RSMED	1	UND	57,600
11508	D00	ESPECULO DE COLLIN VAGINAL VIRGEM-	ABC	1	UND	102,486
11505	D00	ESPECULO DE COLLIN VAGINAL N.1 PEQUENO-	ABC	1	UND	93,848
18384	D00	ESPECULO DE COLLIN VAGINAL N.1 PEQUENO-	GOLGRAN	1	UND	76,200
11506	D00	ESPECULO DE COLLIN VAGINAL N.2 MEDIO-	ABC	1	UND	102,527
18385	D00	ESPECULO DE COLLIN VAGINAL N.2 MEDIO-	GOLGRAN	1	UND	76,200
11507	D00	ESPECULO DE COLLIN VAGINAL N.3 GRANDE-	ABC	1	UND	102,534
18728	D00	ESPECULO DE COLLIN VAGINAL N.3 GRANDE-	GOLGRAN	1	UND	76,200
11509	D00	ESPECULO NASAL DESCARTAVEL ADULTO-	KOLPLAST	1	UND	4,201
16237	D00	ESPECULO NASAL DESCARTAVEL INFANTIL-	KOLPLAST	1	UND	4,587
11510	D00	ESPECULO NASAL HARTMANN N. 01 ADULTO-	ABC	1	UND	190,067
11511	D00	ESPECULO NASAL HARTMANN N. 01 INFANTIL-	ABC	1	UND	190,067
14205	D00	ESPECULO NASAL HARTMANN N. 02 ADULTO-	ABC	1	UND	159,000
18714	D00	ESPECULO NASAL HARTMANN N. 02 INFANTIL-	ABC	1	UND	190,067
11512	D00	ESPECULO NASAL HARTMANN N. 03 ADULTO-	ABC	1	UND	159,000
11515	D00	ESPECULO P/OTOSCOPIO (KIT 5 PÇS)-	MISSOURI	1	UND	44,371
14846	D00	ESPECULO P/OTOSCOPIO C/REFORÇO METAL N. 24,2 MM-	MISSOURI	1	UND	21,033

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19129	D00	ESPECULO VAGINAL ESTERIL C/DUCTO ASPIRADOR TAMANHO GRANDE-PCT.C/10 UND	KOLPLAST	10	CX	165,369
19128	D00	ESPECULO VAGINAL ESTERIL C/DUCTO ASPIRADOR TAMANHO MEDIO-PCT.C/10 UND	KOLPLAST	10	CX	177,199
19801	D00	ESPECULO VAGINAL ESTERIL C/DUCTO ASPIRADOR TAMANHO PEQUENO-PCT.C/10 UND	KOLPLAST	10	CX	170,000
18198	D00	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LONGO 3-GRANDE-	KOLPLAST	1	UND	3,963
11517	D00	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO 1-PEQUENO-	KOLPLAST	1	UND	2,351
16825	D00	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO 2-MEDIO (EAN FINAL 4127)-	KOLPLAST	1	UND	2,080
15347	D00	ESPECULO VAGINAL ESTERIL LUBRIFICADO 3-GRANDE-	KOLPLAST	1	UND	3,481
11522	D00	ESPECULO VAGINAL ESTERIL NÃO LUBRIFICADO 0-VIRGEM-	KOLPLAST	1	UND	3,740
15586	D00	ESPECULO VAGINAL ESTERIL NÃO LUBRIFICADO 1-PEQUENO-	KOLPLAST	1	UND	2,214
11526	D00	ESPECULO VAGINAL ESTERIL NÃO LUBRIFICADO 2-MEDIO-	KOLPLAST	1	UND	2,314
15587	D00	ESPECULO VAGINAL ESTERIL NÃO LUBRIFICADO 3-GRANDE-	KOLPLAST	1	UND	2,567
16225	D00	ESPECULO VAGINAL FIBRA OPTICA ESTERIL N/LUBRIFICADO 1-PEQUENO-	KOLPLAST	1	UND	2,708
15354	D00	ESPECULO VAGINAL FIBRA OPTICA ESTERIL N/LUBRIFICADO 2-MEDIO-	KOLPLAST	1	UND	2,900
16226	D00	ESPECULO VAGINAL FIBRA OPTICA ESTERIL N/LUBRIFICADO 3-GRANDE-	KOLPLAST	1	UND	3,285
11529	D00	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 1-PEQUENO-	KOLPLAST	1	UND	1,888
11530	D00	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 2-MEDIO-	KOLPLAST	1	UND	1,976
15404	D00	ESPECULO VAGINAL N/ESTERIL N/LUBRIFICADO 3-GRANDE-	KOLPLAST	1	UND	2,062
11533	D00	ESPELHO INOX Nº 03-	CASSIFLEX	1	UND	10,505
11534	D00	ESPELHO INOX Nº 05-	CASSIFLEX	1	UND	7,000
11535	D00	ESPELHO INOX Nº 05 C/CABO-	CASSIFLEX	1	UND	12,685
16876	D00	ESPELHO INOX Nº 05 FRONT SURFACE-	IODONTOSUL	1	UND	9,206
18763	D00	ESPELHO INOX Nº 03-CX.C/12 UND	GOLGRAN	12	CX	100,000
18048	D00	ESPELHO INOX Nº 05-	GOLGRAN	1	UND	7,000
16234	D00	ESPONJA PARA BANHO DE ACAMADOS KOLPBATH-PCT.C/24 UND	KOLPLAST	24	PCT	66,700
18916	D00	ESPÁTULA PARA RESINA SF N.2 CABO 8MM-	GOLGRAN	1	UND	104,760
18082	D00	ESTANTE (RACK) PARA 6 PIPETAS MONOCANAIS-	CRAL	1	UND	116,349
11549	D00	ESTESIOMETRO KIT DE MONOFILAMENTOS DE NYLON-KIT.C/7 UND	ARKTUS	7	KIT	500,000
15489	D00	ESTETOSCOPIO ANTI FRIIO - ADULTO DUOSON SPIRIT PRO-LITE-	MD	1	UND	374,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15817	D00	ESTETOSCOPIO ANTI FRIO - ADULTO DUOSON SPIRIT PRO-LITE BLACK-	MD	1	UND	374,000
11550	D00	ESTETOSCOPIO ANTI FRIO - ADULTO DUOSON SPIRIT PROFESSIONAL-	MD	1	UND	602,000
13680	D00	ESTETOSCOPIO ANTI FRIO - NEONATO DUOSON-	MD	1	UND	602,000
16444	D00	ESTETOSCOPIO ANTI FRIO - PEDIATRICO SPIRIT FUN ANIMAL-	MD	1	UND	516,600
17379	D00	ESTETOSCOPIO ANTI FRIO - PEDIATRICO SPIRIT MASTER LITE FUN ANIMAL-	MD	1	UND	515,412
11552	D00	ESTETOSCOPIO CARDIOLOGICO - ADULTO DUOSON-	ACCUMED	1	UND	121,822
15903	D00	ESTETOSCOPIO HASTE ALUMINIO - ADULTO DUOSON (PRETO)-	BIOLAND	1	UND	25,837
11558	D00	ESTETOSCOPIO HASTE ALUMINIO - ADULTO UNISON-	BIOLAND	1	UND	26,510
11561	D00	ESTETOSCOPIO HASTE ALUMINIO - PEDIATRICO DUOSON-	ACCUMED	1	UND	27,983
15464	D00	ESTETOSCOPIO HASTE ALUMINIO - PEDIATRICO UNISON-	BIOLAND	1	UND	27,281
14752	D00	ESTETOSCOPIO HASTE INOX - ADULTO DUOSON-	BIC	1	UND	178,050
19702	D00	ESTETOSCOPIO HASTE INOX - ADULTO DUOSON-	DIASYST	1	UND	108,000
14753	D00	ESTETOSCOPIO HASTE INOX - PEDIATRICO DUOSON-	BIC	1	UND	163,135
11567	D00	ESTETOSCOPIO RAPPAPORT - ADULTO DUOSON (COR PRETA)-	BIOLAND	1	UND	49,781
15897	D00	ESTETOSCOPIO RAPPAPORT - ADULTO DUOSON (COR ROXA)-	BIOLAND	1	UND	49,781
16319	D00	ESTETOSCOPIO RAPPAPORT - ADULTO DUOSON (COR VERDE)-	BIOLAND	1	UND	49,781
15896	D00	ESTETOSCOPIO RAPPAPORT - ADULTO DUOSON (COR VERMELHA)-	BIOLAND	1	UND	49,781
17646	D00	ESTILETE PARA ALGODÃO 15 CM-	ABC	1	UND	46,740
20050	D00	ESTOJO 12 X 05 X 02 CM - PERFURADO-	AÇONOX	1	UND	47,980
18230	D00	ESTOJO 18 X 08 X 03 CM-	AÇONOX	1	UND	57,979
18746	D00	ESTOJO 18 X 08 X 03 CM - PERFURADO-	AÇONOX	1	UND	63,035
11572	D00	ESTOJO 18 X 08 X 03 CM C/FURO-	ABC	1	UND	105,500
16044	D00	ESTOJO 18 X 08 X 05 CM-	AÇONOX	1	UND	75,642
15484	D00	ESTOJO 18 X 08 X 05 CM - PERFURADO-	AÇONOX	1	UND	80,944
15813	D00	ESTOJO 20 X 10 X 05 CM-	AÇONOX	1	UND	88,674
16082	D00	ESTOJO 20 X 10 X 05 CM-	FORTINOX	1	UND	217,340
14775	D00	ESTOJO 20 X 10 X 05 CM PERFURADO-	AÇONOX	1	UND	99,401
15317	D00	ESTOJO 20 X 10 X 05 CM PERFURADO-	FORTINOX	1	UND	159,900
19330	D00	ESTOJO 25 X 08 X 03 CM-	AÇONOX	1	UND	111,980
16043	D00	ESTOJO 26 X 12 X 06 CM-	AÇONOX	1	UND	147,495

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



B

167


ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC
Prezado Cliente:
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15854	D00	ESTOJO 26 X 12 X 06 CM C/FURO (PERFURADO)-	AÇONOX	1	UND	174,391
17294	D00	ESTOJO 28 X 14 X 06 CM-	AÇONOX	1	UND	174,000
18747	D00	ESTOJO 28 X 14 X 06 CM - PERFURADO-	AÇONOX	1	UND	215,487
15483	D00	ESTOJO 32 X 15 X 07 CM - PERFURADO-	AÇONOX	1	UND	264,000
14606	D00	ESTOJO 32 X 16 X 08 CM PERFURADO-	AÇONOX	1	UND	351,280
18324	D00	ESTOJO 45 X 08 X 05 CM PERFURADO-	AÇONOX	1	UND	242,000
10678	D00	ESTOJO PLASTICO P/HIGIENE DENTAL-	OTHER BRANDS	1	UND	6,000
11568	D00	ESTOJO VINIL STANDARD COM ZIPER PRETO-	MD	1	UND	40,000
14613	D00	EXERCITADOR ELASTICO (FAIXA) SUPER EX FORTE-	ARKTUS	1	UND	47,400
11586	D00	EXERCITADOR ELASTICO (FAIXA) VERDE FORTE-	MACROLIFE	1	UND	58,692
11057	D00	EXERCITADOR ELASTICO (FAIXA) VERDE MEDIO-	ARKTUS	1	UND	52,320
10863	D00	EXERCITADOR ELASTICO (FAIXA) VERMELHO LEVE-	ARKTUS	1	UND	49,440
20040	D00	EXERCITADOR MINI BAND JOGO C/03 INTENSIDADES (AMARELO/VERMELHO/AZUL)-	ARKTUS	1	KIT	55,980
14636	D00	EXERCITADOR MINI BAND JOGO C/05 INTENSIDADES-	ORTHO PAUHER	1	KIT	117,654
11587	D00	EXPLORADOR DUPLO N. 01 (SONDA EXPLORADORA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,879
11588	D00	EXPLORADOR DUPLO N. 03 (SONDA EXPLORADORA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,913
11589	D00	EXPLORADOR DUPLO N. 05 (SONDA EXPLORADORA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,276
11590	D00	EXPLORADOR DUPLO N. 06 (SONDA EXPLORADORA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,916
11591	D00	EXPLORADOR DUPLO N. 23 (SONDA EXPLORADORA)-	CASSIFLEX	1	UND	16,600
11592	D00	EXPLORADOR DUPLO N. 47 (SONDA EXPLORADORA)-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
16344	D00	EXTENSAO NYLON 5,0 MTS P/ AR COMPRIMIDO (AMARELA)-	UNITEC	1	UND	343,146
16775	D00	EXTENSAO P/ASPIRAÇÃO/DRENAGEM/O2 C/1 MT ESTERIL-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	8,000
15341	D00	EXTENSAO P/ASPIRAÇÃO/DRENAGEM/O2 C/2 MT ESTERIL-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	12,640
14488	D00	EXTENSAO P/ASPIRAÇÃO/DRENAGEM/O2 C/3 MT ESTERIL-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	17,080
14805	D00	EXTENSAO P/CABO DE OXIMETRO-	EMAI	1	UND	269,280
19285	D00	EXTENSAO PARA OXIGENIO PVC VERDE 4MM X 2,13 METROS-	FOYOMED	1	UND	4,032
15442	D00	EXTENSAO UMIDIFICADOR 7,0 MTS P/ OXIGENIO-	VENTCARE	1	UND	80,472
15648	D00	EXTENSOR PARA EQUIPO 12FR X 120 CM-	MEDSONDA	1	UND	2,264
17155	D00	EXTENSOR PARA EQUIPO LUER LOCK ROTATIVO 120CM-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	19,616
18540	D00	EXTENSOR PARA EQUIPO LUER SLIP 020 CM-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	13,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11602	D00	EXTENSOR PARA EQUIPO LUER SLIP 040 CM-	BIOSANI	1	UND	1,400
18541	D00	EXTENSOR PARA EQUIPO LUER SLIP 060 CM-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	14,800
11603	D00	EXTENSOR PARA EQUIPO LUER SLIP 060 CM - NEONATAL-	BIOSANI	1	UND	1,480
18440	D00	EXTENSOR PARA EQUIPO LUER SLIP 120 CM-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	20,858
11593	D00	EXTENSÃO C/CÂNULA YANKAUER 2 MTS ESTERIL-	CIRURGICABRASIL	1	UND	22,940
11594	D00	EXTENSÃO C/CÂNULA YANKAUER 3 MTS ESTERIL-	CIRURGICABRASIL	1	UND	28,220
11604	D00	EXTRATOR DE TARTARO NR. 03-	CASSIFLEX	1	UND	15,510
11605	D00	EXTRATOR DE TARTARO NR. 33-	CASSIFLEX	1	UND	12,500
11606	D00	EXTRATOR MC.CALL 04/08-	CASSIFLEX	1	UND	16,000
10712	D00	FACA BECKMANN N. 01-	EDLO	1	UND	254,460
10713	D00	FACA BECKMANN N. 02-	EDLO	1	UND	254,460
10711	D00	FACA BECKMANN N. 03-	EDLO	1	UND	254,460
11609	D00	FACA PARA GESSO CABO MADEIRA 17,5 CM-	CASSIFLEX	1	UND	25,000
11610	D00	FAIXA ABDOMINAL ELASTICO 20 CM C/PENCAS MEDIA-	ORTOCENTER	1	UND	78,581
11611	D00	FAIXA DE ESMARCH 05 CM X 2 MTS-	CIRURGICABRASIL	1	RL	16,460
11612	D00	FAIXA DE ESMARCH 06 CM X 2 MTS-	CIRURGICABRASIL	1	RL	21,474
11613	D00	FAIXA DE ESMARCH 08 CM X 2 MTS-	CIRURGICABRASIL	1	RL	26,860
11614	D00	FAIXA DE ESMARCH 10 CM X 2 MTS-	CIRURGICABRASIL	1	RL	31,080
11615	D00	FAIXA DE ESMARCH 12 CM X 2 MTS-	CIRURGICABRASIL	1	RL	36,300
11616	D00	FAIXA DE ESMARCH 15 CM X 2 MTS-	CIRURGICABRASIL	1	RL	47,550
11617	D00	FAIXA DE ESMARCH 20 CM X 2 MTS-	CIRURGICABRASIL	1	UND	63,140
10789	D00	FAIXA TORAX TECIDO E ELASTICO 20 CM "M"-	ORTOCENTER	1	UND	63,024
11074	D00	FICHA ODONTOLOGICA SIMPLES COM 100-	URGENDONT	1	UND	12,800
11271	D00	FICHA RAO X COM 1 FURO-PCT.C/100 FICHAS	PREVEN	100	PCT	21,100
11640	D00	FICHA RAO X COM 2 FUROS-CX.C/100 UND	PREVEN	1	CX	16,000
11264	D00	FICHA RAO X COM 4 FUROS CX C/050-	URGENDONT	1	UND	8,383
11642	D00	FILME RAIOS-X 18 CM X 24 CM-CX.C/100 FILMES	FUJIFILM	100	CX	250,740
13965	D00	FILME RAIOS-X 24 CM X 30 CM-CX.C/100 FILMES	FUJIFILM	100	CX	417,900
13966	D00	FILME RAIOS-X 30 CM X 40 CM-CX.C/100 FILMES	FUJIFILM	100	CX	696,500
11645	D00	FILME RAIOS-X 35 CM X 35 CM-CX.C/100 FILMES	FUJIFILM	100	CX	732,340
11647	D00	FILME RAIOS-X 35 CM X 43 CM-CX.C/100 FILMES	FUJIFILM	100	CX	899,740

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14848	D00	FILME RAIOS-X ODONTO OCLUSAL 57X76MM-CX.C/25 UND	SCIENTIFIC	25	CX	443,000
19017	D00	FILME RAIOS-X ODONTO PERIAPICAL ADULTO 3,0CMX4,0CM F-SPEED-CX.C/150 UND	SCIENTIFIC	150	CX	443,980
13766	D00	FILME RAIOS-X ODONTO PERIAPICAL ADULTO 3,5CMX4,5CM E-SPEED-CX.C/150 UND	SCIENTIFIC	150	CX	288,000
14056	D00	FILME RAIOS-X ODONTO PERIAPICAL INFANTIL 2,2CMX3,5CM INSIGHT-CX.C/100 UND	SCIENTIFIC	100	CX	406,653
16380	D00	FILME ULTRASSON UPP110HG PAPEL PRINTER 110MMX18M-CX.C/5 ROLOS	MEDPEX	5	CX	908,140
11651	D00	FILME ULTRASSON UPP110HG PAPEL PRINTER 110MMX18M-CX.C/100 UND	PROGRAD	100	CX	174,487
16137	D00	FILME ULTRASSON UPP110S PAPEL PRINTER 110MMX20M-CX.C/5 UND	MEDPEX	5	CX	456,220
11656	D00	FILTRO BACTERIANO HIDROFÓBICO HME-	BECARE	1	UND	36,380
15580	D00	FILTRO BACTERIANO HIDROFÓBICO HMEF 48 HORAS-	BECARE	1	UND	12,532
19412	D00	FILTRO CARVAO ATIVADO P/DESTILADOR CRISTOFOLI 3,8LTS C/3 UNIDADES-	CRISTOFOLI	1	UND	231,980
19404	D00	FILTRO MEMBRANA PARA ESPIROMETRO-PCT.C/50 UND	INFAX-PAPER	50	PCT	366,892
18954	D00	FILTRO PARA ESPIROMETRO COMPATIVEL COSMED-	INFAX-PAPER	1	UND	13,874
19413	D00	FILTRO RESISTENCIA P/DESTILADOR CRISTOFOLI 3,8LTS-	CRISTOFOLI	1	UND	30,831
11664	D00	FIO ALGODÃO POLIESTER 2-0 75 CM AG.3,00 CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	90,000
11665	D00	FIO ALGODÃO POLIESTER 3-0 75 CM AG.3,00 CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	90,000
11660	D00	FIO ALGODÃO POLIESTER S/AGULHA -0- 15X45CM-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	76,000
11661	D00	FIO ALGODÃO POLIESTER S/AGULHA 2-0 15X45CM-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	76,000
11662	D00	FIO ALGODÃO POLIESTER S/AGULHA 3-0 15X45CM-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	76,000
11663	D00	FIO ALGODÃO POLIESTER S/AGULHA 4-0 15X45CM-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	76,000
11687	D00	FIO CATGUT CROMADO -0- 75CM AG2,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11688	D00	FIO CATGUT CROMADO -0- 75CM AG3,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11689	D00	FIO CATGUT CROMADO -0- 75CM AG3,00CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	160,000
11690	D00	FIO CATGUT CROMADO -0- 75CM AG3,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11691	D00	FIO CATGUT CROMADO -0- 75CM AG4,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11692	D00	FIO CATGUT CROMADO -0- 90CM AG5,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
10830	D00	FIO CATGUT CROMADO -1- 75CM AG3,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	170,040
11694	D00	FIO CATGUT CROMADO -1- 75CM AG3,00CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11695	D00	FIO CATGUT CROMADO -1- 75CM AG3,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11696	D00	FIO CATGUT CROMADO -1- 75CM AG4,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	160,000
11697	D00	FIO CATGUT CROMADO -1- 90CM AG5,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	162,000
19947	D00	FIO CATGUT CROMADO 1-0 75CM AG9,00CM 1/2 ROMBA-CX.C/24 UND	SHALON	24	CX	352,000
11698	D00	FIO CATGUT CROMADO 2-0 75CM AG2,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11699	D00	FIO CATGUT CROMADO 2-0 75CM AG2,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11700	D00	FIO CATGUT CROMADO 2-0 75CM AG3,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11701	D00	FIO CATGUT CROMADO 2-0 75CM AG3,00CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11702	D00	FIO CATGUT CROMADO 2-0 75CM AG3,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11703	D00	FIO CATGUT CROMADO 2-0 75CM AG4,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11704	D00	FIO CATGUT CROMADO 2-0 90CM AG5,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11705	D00	FIO CATGUT CROMADO 3-0 75CM AG2,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11706	D00	FIO CATGUT CROMADO 3-0 75CM AG2,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11707	D00	FIO CATGUT CROMADO 3-0 75CM AG3,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	160,000
11708	D00	FIO CATGUT CROMADO 3-0 75CM AG3,00CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11709	D00	FIO CATGUT CROMADO 4-0 75CM AG1,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11710	D00	FIO CATGUT CROMADO 4-0 75CM AG2,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11711	D00	FIO CATGUT CROMADO 5-0 75CM AG1,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11714	D00	FIO CATGUT SIMPLES -0- 75CM AG2,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11715	D00	FIO CATGUT SIMPLES -0- 75CM AG3,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11716	D00	FIO CATGUT SIMPLES -0- 75CM AG3,00CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11717	D00	FIO CATGUT SIMPLES -0- 75CM AG3,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11718	D00	FIO CATGUT SIMPLES -0- 75CM AG4,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11719	D00	FIO CATGUT SIMPLES -0- 90CM AG5,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11722	D00	FIO CATGUT SIMPLES -1- 75CM AG3,00CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11720	D00	FIO CATGUT SIMPLES -1- 75CM AG4,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11723	D00	FIO CATGUT SIMPLES -1- 90CM AG5,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	164,000
11726	D00	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 75CM AG2,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11727	D00	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 75CM AG2,00CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11728	D00	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 75CM AG2,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	160,000
11729	D00	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 75CM AG3,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ. 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

171



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11730	D00	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 75CM AG3,00CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11731	D00	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 75CM AG3,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11732	D00	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 75CM AG4,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11733	D00	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 90CM AG5,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11735	D00	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 75CM AG2,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11736	D00	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 75CM AG2,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11737	D00	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 75CM AG3,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11738	D00	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 75CM AG3,00CM 3/8 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11739	D00	FIO CATGUT SIMPLES 4-0 75CM AG1,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11740	D00	FIO CATGUT SIMPLES 4-0 75CM AG2,00CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
11741	D00	FIO CATGUT SIMPLES 5-0 75CM AG1,50CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	159,000
18365	D00	FIO DE CERCLAGEM 1,0 MM-	IOL	1	UND	35,671
18366	D00	FIO DE CERCLAGEM 1,5 MM-	IOL	1	UND	35,671
11742	D00	FIO DE KIRSCHNER 1,0 MM-	BAUMER	1	UND	24,000
11743	D00	FIO DE KIRSCHNER 1,5 MM-	BAUMER	1	UND	24,000
11744	D00	FIO DE KIRSCHNER 2,0 MM-	BAUMER	1	UND	24,000
17658	D00	FIO DE KIRSCHNER LISO 1,0 MM X 300MM-	IOL	1	UND	19,872
17659	D00	FIO DE KIRSCHNER LISO 1,5 MM X 300MM-	IOL	1	UND	18,000
17660	D00	FIO DE KIRSCHNER LISO 1,8 MM X 300MM-	IOL	1	UND	18,000
18485	D00	FIO DE KIRSCHNER ROSQUEADO 3,0 MM X 300MM-	IOL	1	UND	31,874
18484	D00	FIO DE KIRSCHNER ROSQUEADO 3,5 MM X 300MM-	IOL	1	UND	31,873
17152	D00	FIO DE KIRSCHNER ROSQUEADO 4,0 MM X 300MM-	IOL	1	UND	31,713
17153	D00	FIO DE KIRSCHNER ROSQUEADO 4,5 MM X 300MM-	IOL	1	UND	31,873
17154	D00	FIO DE KIRSCHNER ROSQUEADO 5,0 MM X 300MM-	IOL	1	UND	31,873
17661	D00	FIO DE STEINMAN LISO 2,0 MM X 300MM-	IOL	1	UND	19,666
17662	D00	FIO DE STEINMAN LISO 2,5 MM X 300MM-	IOL	1	UND	19,753
17663	D00	FIO DE STEINMAN LISO 3,0 MM X 300MM-	IOL	1	UND	18,000
17664	D00	FIO DE STEINMAN LISO 3,5 MM X 300MM-	IOL	1	UND	18,000
17665	D00	FIO DE STEINMAN LISO 4,0 MM X 300MM-	IOL	1	UND	18,000
17666	D00	FIO DE STEINMAN LISO 4,5 MM X 300MM-	IOL	1	UND	18,000
18900	D00	FIO DE STEINMAN ROSQUEADO 2,5 MM X 300MM-	IOL	1	UND	31,980

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18901	D00	FIO DE STEINMAN ROSQUEADO 3,0 MM X 300MM-	IOL	1	UND	31,980
18902	D00	FIO DE STEINMAN ROSQUEADO 3,5 MM X 300MM-	IOL	1	UND	31,980
11745	D00	FIO DENTAL 025 MTS-PCT.C/50 UND	MEDFIO	50	PCT	92,160
11746	D00	FIO DENTAL 050 MTS-PCT.C/50 UND	MEDFIO	50	PCT	127,549
11747	D00	FIO DENTAL 100 MTS-PCT.C/50 UND	MEDFIO	50	PCT	210,601
11748	D00	FIO DENTAL 500 MTS-	MEDFIO	1	UND	17,701
19206	D00	FIO NYLON -0- 45 CM AG.2,00 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
19207	D00	FIO NYLON -0- 45 CM AG.2,50 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
19208	D00	FIO NYLON -0- 45 CM AG.3,00 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
19195	D00	FIO NYLON 2-0 45 CM AG.2,00 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
11751	D00	FIO NYLON 2-0 45 CM AG.2,50 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	53,000
19209	D00	FIO NYLON 2-0 45 CM AG.2,50 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
19210	D00	FIO NYLON 2-0 45 CM AG.3,00 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
11755	D00	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.1,50 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	53,000
11756	D00	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.2,00 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	54,000
19196	D00	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.2,00 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
11759	D00	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.2,50 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	53,000
19211	D00	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.2,50 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	50,454
19197	D00	FIO NYLON 3-0 45 CM AG.3,00 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
11761	D00	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.1,50 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	54,000
11762	D00	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.2,00 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	53,000
19198	D00	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.2,00 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	50,454
11765	D00	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.2,50 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	53,000
19212	D00	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.2,50 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	50,454
19213	D00	FIO NYLON 4-0 45 CM AG.3,00 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	50,454
11767	D00	FIO NYLON 5-0 45 CM AG.1,50 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	53,000
19215	D00	FIO NYLON 5-0 45 CM AG.1,50 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
19199	D00	FIO NYLON 5-0 45 CM AG.2,00 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	50,454
19214	D00	FIO NYLON 5-0 45 CM AG.2,50 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
11770	D00	FIO NYLON 6-0 45 CM AG.1,50 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	53,000
19216	D00	FIO NYLON 6-0 45 CM AG.1,50 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19200	D00	FIO NYLON 6-0 45 CM AG.2,00 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
19217	D00	FIO NYLON 6-0 45 CM AG.2,50 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	49,800
15209	D00	FIO POLIESTER -5- AG.4,7CM 1/2 TRG 75CM-CX.C/12 UND	SHALON	12	CX	122,600
19754	D00	FIO POLIESTER VERDE TRANÇADO 2-0 AG.2,0CM 2X1/2 CIL 75CM-CX.C/24 UND	SHALON	24	CX	275,000
19713	D00	FIO POLIGLACTINA INCOLOR 4-0 45 CM AG.1,50 CM 1/2 TRG-CX.C/12 UND	SHALON	12	CX	512,580
19819	D00	FIO POLIGLACTINA VIOLETA 1-0 90 CM AG.5,00 CM 1/2 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	512,580
18597	D00	FIO POLIGLACTINA VIOLETA 2-0 70 CM AG.3,00 CM 3/8 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	512,580
19670	D00	FIO POLIPROPILENO MONOFILAMENTO AZUL -0- 75 CM AG.3,50 CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	SHALON	24	CX	120,580
18687	D00	FIO POLIPROPILENO MONOFILAMENTO AZUL 5-0 45 CM AG.2,00 CM 3/8 TRG-CX.C/24 UND	SHALON	24	CX	105,980
19090	D00	FIO POLIPROPILENO MONOFILAMENTO AZUL 6-0 45 CM AG.13MM CM 2X3/8 CIL-CX.C/24 UND	SHALON	24	CX	410,000
14584	D00	FIO POLIPROPLENO AZUL -0- 75CM AG2,5CM 1/2CIR-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	88,000
15647	D00	FIO POLIPROPLENO AZUL -0- 75CM AG3,5CM 1/2CIR-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	88,000
14749	D00	FIO POLIPROPLENO AZUL -0- 75CM AG4,0CM 1/2CIR-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	88,000
15198	D00	FIO POLIPROPLENO AZUL 2-0 75CM AG2,5CM 1/2CIR-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	88,000
16221	D00	FIO POLIPROPLENO AZUL 2-0 75CM AG3,5CM 1/2CIR-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	88,000
15513	D00	FIO POLIPROPLENO AZUL 4-0 75CM AG2,5CM 1/2CIR-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	88,000
18688	D00	FIO POLIÉSTER VERDE TRANÇADO 3-0 75 CM AG.2,50 CM 1/2 CIL-CX.C/24 UND	SHALON	24	CX	239,980
11773	D00	FIO SEDA GASTRO -0- 75CM AG.3,00CM 3/8 CIR-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	90,000
11774	D00	FIO SEDA GASTRO 2-0 75CM AG.3,00CM 3/8 CIR-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	90,000
11775	D00	FIO SEDA GASTRO 3-0 75CM AG.3,00CM 3/8 CIR-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	90,000
19616	D00	FIO SEDA ODONTO 3-0 45 CM AG.1,70 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	61,800
19617	D00	FIO SEDA ODONTO 3-0 45 CM AG.1,70 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	61,800
16220	D00	FIO SEDA ODONTO 3-0 45 CM AG.2,00 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	TECHNOFIO-ACE	24	CX	76,000
19618	D00	FIO SEDA ODONTO 4-0 45 CM AG.1,70 CM 1/2 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	61,800
19619	D00	FIO SEDA ODONTO 4-0 45 CM AG.1,70 CM 3/8 TRI-CX.C/24 UND	MEDIX	24	CX	61,800
16575	D00	FIO VICRIL -0- 70CM AG.3.0CM 3/8 CIL (ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA)-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

171
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15210	D00	FIO VICRIL -1- 70CM AG.2.5CM 1/2 CIL (ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA)-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
19439	D00	FIO VICRIL -1- 70CM AG.3.5CM 1/2 CIL (ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA)-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
17708	D00	FIO VICRIL 2-0 70CM AG.3,0CM 3/8 CIL (ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA)-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
19498	D00	FIO VICRIL 3-0 70CM AG.2.0CM 1/2 CIL (ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA)-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
15224	D00	FIO VICRIL 3-0 70CM AG.2.5CM 1/2 CIL (ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA)-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
11782	D00	FIO VICRIL 3-0 70CM AG.3.0CM 3/8 CIL (ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA)-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
11783	D00	FIO VICRIL 3-0 70CM AG.3.5CM 1/2 CIL (ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA)-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
15211	D00	FIO VICRIL 4-0 70CM AG.1.5CM 1/2 CIL (ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA)-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
19499	D00	FIO VICRIL 4-0 70CM AG.2.0CM 1/2 CIL (ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA)-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
19392	D00	FIO VICRIL 5-0 70CM AG.1.5CM 1/2 CIL (ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA)-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
17433	D00	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO -0- 70 CM AG.2,50 CM 1/2 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
18370	D00	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO -0- 70 CM AG.4,00 CM 1/2 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
18371	D00	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO -1- 70 CM AG.4,00 CM 1/2 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
17434	D00	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 2-0 70 CM AG.2,50 CM 1/2 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
18372	D00	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 2-0 70 CM AG.3,00 CM 3/8 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
19118	D00	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 2-0 70 CM AG.4,00 CM 1/2 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
17435	D00	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 3-0 70 CM AG.2,50 CM 1/2 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
18621	D00	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 3-0 70 CM AG.3,50 CM 3/8 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
19119	D00	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 4-0 70 CM AG.2,00 CM 1/2 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
17436	D00	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 4-0 70 CM AG.2,50 CM 1/2 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880
17437	D00	FIO ÁCIDO POLIGLICÓLICO 5-0 70 CM AG.1,50 CM 1/2 CIL-CX.C/36 UND	SHALON	36	CX	469,880

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18753	D00	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 MM X 30 MTS EAN FINAL 3606-	POLI TAPE	1	RL	6,675
14639	D00	FITA ADESIVA CREPE 50 X 50 BRANCA-	ADELBRAS	1	RL	20,000
13858	D00	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16 MM X 50 MTS (EMBALAGEM INDIVIDUAL)-	POLI TAPE	1	RL	5,701
15789	D00	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 MTS (EMBALAGEM INDIVIDUAL) EAN FINAL 0995-	POLI TAPE	1	RL	5,873
11790	D00	FITA MEDIÇÃO ACIDO PERACETICO 250-2000PPM-FR.C/30 UND	VIC PHARMA	30	FR	180,000
11792	D00	FITA METRICA 1,5 METROS-	MD	1	UND	11,164
17131	D00	FITA MICROPORE 01,2 CM X 10,0 MTS-CX.C/12 ROLOS	MAXICOR	12	CX	30,000
11795	D00	FITA MICROPORE 01,2 CM X 10,0 MTS-	MISSNER	1	RL	4,380
11798	D00	FITA MICROPORE 01,2 CM X 10,0 MTS COR DA PELE-	MISSNER	1	RL	3,260
16832	D00	FITA MICROPORE 02,5 CM X 04,5 MTS-CX.C/12 ROLOS	MAXICOR	12	CX	39,600
11799	D00	FITA MICROPORE 02,5 CM X 04,5 MTS-	MISSNER	1	RL	5,300
16829	D00	FITA MICROPORE 02,5 CM X 10,0 MTS-CX.C/12 ROLOS	MAXICOR	12	CX	43,915
11801	D00	FITA MICROPORE 02,5 CM X 10,0 MTS (ADPELE)-	MISSNER	1	RL	4,620
11802	D00	FITA MICROPORE 02,5 CM X 10,0 MTS COR DA PELE-	MISSNER	1	RL	7,600
16833	D00	FITA MICROPORE 05,0 CM X 04,5 MTS-CX.C/6 ROLOS	MAXICOR	6	CX	32,280
11803	D00	FITA MICROPORE 05,0 CM X 04,5 MTS-	MISSNER	1	RL	8,400
16830	D00	FITA MICROPORE 05,0 CM X 10,0 MTS-CX.C/06 ROLOS	MAXICOR	6	CX	40,680
11805	D00	FITA MICROPORE 05,0 CM X 10,0 MTS-	MISSNER	1	RL	10,660
15290	D00	FITA MICROPORE 05,0 CM X 10,0 MTS (ADPELE)-	MISSNER	1	RL	8,020
11806	D00	FITA MICROPORE 05,0 CM X 10,0 MTS COR DA PELE-	MISSNER	1	RL	11,700
17132	D00	FITA MICROPORE 10,0 CM X 04,5 MTS-CX.C/6 ROLOS	MAXICOR	6	CX	50,280
11807	D00	FITA MICROPORE 10,0 CM X 04,5 MTS-	MISSNER	1	RL	13,560
16831	D00	FITA MICROPORE 10,0 CM X 10,0 MTS-CX.C/6 ROLOS	MAXICOR	6	CX	83,880
11808	D00	FITA MICROPORE 10,0 CM X 10,0 MTS-	MISSNER	1	RL	22,560
15558	D00	FITA P/ SELADORA SOLDADA CHATA 20MMX30MTS 0,13MM-	PHENIX TAPE	1	RL	540,000
14868	D00	FITA P/ SELADORA SOLDADA CHATA 3 MM-	SULPACK	1	UND	16,000
14869	D00	FITA P/ SELADORA SOLDADA CHATA 30 MM-	SULPACK	1	UND	32,889
15559	D00	FITA P/ SELADORA SOLDADA CHATA 30MMX30MTS 0,13MM-	PHENIX TAPE	1	RL	420,000
15518	D00	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 10-600 ACCU-CHEK ACTIVE-CX.C/50 TIRAS	ROCHE	50	CX	119,700

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17244	D00	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 10-600 FREESTYLE LITE-CX.C/50 TIRAS	ABBOTT	50	CX	200,000
17245	D00	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 10-600 FREESTYLE OPTIUM-CX.C/100 TIRAS	ABBOTT	100	CX	320,000
16375	D00	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 10-600 GLICOO EASYFY-CX.C/50 TIRAS	TOCARE	50	CX	37,000
11810	D00	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 10-600 GLUCOLEADER-CX.C/50 TIRAS	HMD	50	CX	65,200
13669	D00	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 10-600 GTECH FREE-CX.C/50 TIRAS	ACCUMED	50	CX	88,000
11811	D00	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 10-600 GTECH FREE LITE-CX.C/50 TIRAS	ACCUMED	50	CX	73,000
11809	D00	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 10-600 PERFORMA-CX.C/50 TIRAS	ROCHE	50	CX	200,000
16573	D00	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 20-600 BIOLAND-CX.C/50 TIRAS	BIOLAND	50	CX	47,800
13780	D00	FITA TESTE GLICOSE SANGUE 20-600 ONCALLPLUS (SÓ VENDA DIRETA NÃO LICITAR)-CX.C/50 TIRAS	MEDLEVENSOHN	50	CX	79,360
13153	D00	FITA TRANSPARENTE HIPOALERGICA 10,0 CM X 04,5 MTS-	CRAL	1	RL	16,022
18143	D00	FITA TRANSPARENTE MICROPERFURADA 02,5 CM X 04,5 MTS-CX.C/96 ROLOS	MISSNER	96	CX	524,160
18166	D00	FITAS TESTE CLORO LIVRE AKSO M7+-CX.C/100 TESTES	AKSO	100	CX	156,608
18167	D00	FITAS TESTE DIOXIDO DE CLORO AKSO M20-CX.C/100 TESTES	AKSO	100	CX	369,980
18168	D00	FITAS TESTE FERRO TOTAL AKSO M7+-CX.C/50 TESTES	AKSO	50	CX	241,980
18170	D00	FITAS TESTE MANGANES AKSO M20-CX.C/24 TESTES	AKSO	24	CX	437,980
18169	D00	FITAS TESTE NITRATO (NO3) AKSO M20-CX.C/50 TESTES	AKSO	50	CX	329,980
17439	D00	FIXADOR CANULA TRAQUEOSTOMIA LATEX FREE DESCARTAVEL ADULTO MOD. 52FCTA-	NEWMED	1	UND	40,000
17890	D00	FIXADOR CANULA TRAQUEOSTOMIA LATEX FREE DESCARTAVEL INFANTIL MOD. 52FCTI-	NEWMED	1	UND	49,980
19460	D00	FIXADOR CATETER/SONDAS 6,5CM X 7,0CM ESTERIL (CURATIVO DE FIXAÇÃO IV)-CX.C/50UND	MISSNER	50	CX	87,980
15173	D00	FIXADOR CITOLOGICO (CELULAR) SPRAY 100ML-	CRAL	1	FR	11,493
11814	D00	FIXADOR DE RAO-X 38 LITROS AUTOMATICO-	SILPACHEM	1	GL	279,550
19701	D00	FIXADOR DENTADURA COREGA ULTRA CREME SEM SABOR 40 GR-	COREGA	1	TB	87,400
14057	D00	FIXADOR RAO-X ODONTO 475ML OU 500ML-	SCIENTIFIC	1	FR	36,800
11815	D00	FIXADOR RAO-X ODONTO 475ML OU 500ML-	SILPACHEM	1	FR	21,900
14953	D00	FLEBOEXTRATOR C/9 OLIVAS E 2 VARETAS-	ABC	1	UND	1.605,950
15567	D00	FLUOR BOCHECHO DIARIO 1000ML 0,05% - MORANGO-	IODONTOSUL	1	FR	21,478
17519	D00	FLUOR GEL 200ML 1,23% - ACIDULADO C/ SABOR TUTI-FRUTI-	IODONTOSUL	1	UND	8,228

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

3. 177

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC**Prezado Cliente:****Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:**

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17853	D00	FLUOR GEL 200ML 2,00% - NEUTRO C/ SABOR TUTI-FRUTI-	IODONTOSUL	1	UND	8,163
16114	D00	FLUOR LIQUIDO 0500ML 0,05% FLUOR USO DIARIO - MORANGO-	IODONTOSUL	1	FR	16,557
17430	D00	FLUOR LIQUIDO 0500ML 0,2% FLUOR USO SEMANAL - MENTA-	IODONTOSUL	1	FR	15,800
16914	D00	FLUOR LIQUIDO 0500ML 0,2% FLUOR USO SEMANAL - MORANGO-	IODONTOSUL	1	FR	16,806
15451	D00	FLUOR LIQUIDO 1000ML 0,2% FLUOR USO SEMANAL - MORANGO-	IODONTOSUL	1	FR	21,026
14569	D00	FLUOR SPRAY ESPUMA 100GR-	FGM	1	FR	60,547
14725	D00	FLUXOMETRO AR COMPRIMIDO AMARELO FEMEA REDE/VALVULA-	IFAB	1	UND	84,663
16049	D00	FLUXOMETRO AR COMPRIMIDO AMARELO MACHO REPOSIÇÃO-	IFAB	1	UND	80,000
14275	D00	FLUXOMETRO OXIGENIO VERDE FEMEA REDE/VALVULA (0-15L/MIN)-	IFAB	1	UND	84,017
18224	D00	FLUXOMETRO OXIGENIO VERDE FEMEA REDE/VALVULA (0-30L/MIN)-	IFAB	1	UND	80,677
15631	D00	FLUXOMETRO OXIGENIO VERDE MACHO REDE/VALVULA-	IFAB	1	UND	85,980
17572	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 001-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16609	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 016-	GOLGRAN	1	UND	132,163
16418	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 017-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16610	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 017-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16909	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 018L-	GOLGRAN	1	UND	130,000
18019	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 018R-	GOLGRAN	1	UND	130,000
19183	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 053L-	GOLGRAN	1	UND	130,000
19184	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 053R-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16420	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 065-	GOLGRAN	1	UND	130,326
18494	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 068-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16611	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 069-	GOLGRAN	1	UND	130,000
18213	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 099-	GOLGRAN	1	UND	130,000
17678	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 101-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16908	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 150-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16392	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO ADULTO N. 151-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16910	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 001-	GOLGRAN	1	UND	130,000
17679	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 002-	GOLGRAN	1	UND	130,000
17993	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 003-	GOLGRAN	1	UND	130,000
18748	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 004-	GOLGRAN	1	UND	130,000
17496	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 005-	GOLGRAN	1	UND	130,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16399	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 016S-	GOLGRAN	1	UND	130,000
18109	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 018L-	GOLGRAN	1	UND	130,000
18110	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 018R-	GOLGRAN	1	UND	130,000
17570	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 023-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16665	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 027-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16419	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 044-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16393	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 065-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16394	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 069-	GOLGRAN	1	UND	130,000
18421	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 150-	GOLGRAN	1	UND	130,000
16398	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 150S-	GOLGRAN	1	UND	130,000
17495	D00	FORCEPS ODONTOLOGICO INFANTIL N. 151-	GOLGRAN	1	UND	130,000
15604	D00	FORCEPS SIMPSON PARA OBSTETRICIA 30 CM-	ABC	1	UND	1.418,378
11896	D00	FORCEPS SIMPSON PARA OBSTETRICIA 35 CM-	ABC	1	UND	1.384,216
12666	D00	FORMAO STILLE 15 CM DUPLO RETO-	ABC	1	UND	214,600
17717	D00	FORMAO STILLE 21 CM DUPLO RETO-	ABC	1	UND	256,554
15690	D00	FORMOL LIQUIDO 37/40% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	RICIE-WIRATH-MIY	12	CX	319,304
16170	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA EMB.MEGA TENA CONFORT 1-PEQ (20-40KG)-PCT.C/30 UND	TENA-CONFORT	30	PCT	75,500
16171	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA EMB.MEGA TENA CONFORT 2-MED (40-70KG)-PCT.C/28 UND	TENA-CONFORT	26	PCT	75,500
16172	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA EMB.MEGA TENA CONFORT 3-GRD (70-90KG)-PCT.C/20 UND	TENA-CONFORT	20	PCT	75,500
16173	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA EMB.MEGA TENA CONFORT 4-EX-GRD (+90KG)-PCT.C/18 UND	TENA-CONFORT	18	PCT	75,500
16465	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA EMB.NORMAL TENA CONFORT 1-PEQ (20-40KG)-PCT.C/09 UND	TENA-CONFORT	9	PCT	31,180
16466	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA EMB.NORMAL TENA CONFORT 2-MED (40-70KG)-PCT.C/08 UND	TENA-CONFORT	8	PCT	31,180
11909	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA EMB.NORMAL TENA CONFORT 3-GRD (70-90KG)-PCT.C/08 UND	TENA-CONFORT	8	PCT	31,180
11910	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA EMB.NORMAL TENA CONFORT 4-EX-GRD (+90KG)-PCT.C/07 UND	TENA-CONFORT	7	PCT	31,180
19376	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA HIGIFRAL CONFORT 1- MED (40-70KG)-PCT.C/24 UND	EUROFRAL	24	PCT	72,280
19375	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA HIGIFRAL CONFORT 1- PEQ (20-40KG)-PCT.C/30 UND	EUROFRAL	30	PCT	67,080

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19377	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA HIGIFRAL CONFORT 3- GRA (70-85KG)-PCT.C/08 UND	EUROFRAL	8	PCT	25,960
19378	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA HIGIFRAL CONFORT 4- EX-GRA (+85KG)-PCT.C/18 UND	EUROFRAL	18	PCT	74,000
19366	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA VIDA NOVA CONFORT 1-PEQ (20-40KG)-PCT.C/10 UND	EUROFRAL	10	PCT	21,800
19367	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA VIDA NOVA CONFORT 2-MED (40-70KG)-PCT.C/08 UND	EUROFRAL	8	PCT	21,780
19368	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA VIDA NOVA CONFORT 3-GRA (70-85KG)-PCT.C/08 UND	EUROFRAL	8	PCT	21,780
19369	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO C/ALOE VERA VIDA NOVA CONFORT 4-EX-GRA (+85KG)-PCT.C/07 UND	EUROFRAL	7	PCT	21,780
20079	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO MATURI CARE 1-MED (MENOR-70KG)- PCT.C/08 UND	DRYLOCK	8	PCT	29,180
20080	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO MATURI CARE 2-GRD (70-90KG)- PCT.C/08 UND	DRYLOCK	8	PCT	29,180
20081	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO MATURI CARE 3-EX-GRA (ACIMA- 90KG)-PCT.C/07 UND	DRYLOCK	7	PCT	29,180
19769	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO SEVEN PARENTEX 1-PEQUENA- PCT.C/10 UND	PARENTEX	10	PCT	18,400
19770	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO SEVEN PARENTEX 2-MEDIA-PCT.C/08 UND	PARENTEX	8	PCT	15,520
19771	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO SEVEN PARENTEX 3-GRANDE- PCT.C/08 UND	PARENTEX	8	PCT	18,796
19772	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO SEVEN PARENTEX 4-EX-GRANDE- PCT.C/07 UND	PARENTEX	7	PCT	18,559
17262	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO WF MASTER CONFORT 1-PEQ (20- 40KG 40-80CM)-PCT.C/30 UND	WF	30	PCT	54,000
17263	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO WF MASTER CONFORT 2-MED (40- 70KG 70-115CM)-PCT.C/30 UND	WF	30	PCT	55,800
17264	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO WF MASTER CONFORT 3-GRA (70- 90KG 80-150CM)-PCT.C/30 UND	WF	30	PCT	57,600
17265	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO WF MASTER CONFORT 4-XGRA (90- 110KG 100-160CM)-PCT.C/30 UND	WF	30	PCT	61,200
17266	D00	FRALDA GERIATRICA ADULTO WF MASTER CONFORT 5-XXG (+110KG 130-165CM)-PCT.C/30 UND	WF	30	PCT	64,200
16095	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL DERMPLUS EXTRA GRANDE- PCT.C/07 UND	BIGFRAL	7	PCT	45,960
19745	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL DERMPLUS GRANDE-PCT.C/07 UND	BIGFRAL	7	PCT	45,960
17082	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL DERMPLUS JUVENIL (20-33KG)- PCT.C/10 UND	BIGFRAL	10	PCT	42,900
16578	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL DERMPLUS MEDIA-PCT.C/08 UND	BIGFRAL	8	PCT	44,320

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16089	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL DERMPLUS PEQUENA-PCT.C/09 UND	BIGFRAL	9	PCT	42,880
20041	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-CLASSICA-EXTRA-GRANDE-PCT.C/07 UND	BIGFRAL	7	PCT	31,480
17066	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-CLASSICA-GRANDE-PCT.C/07 UND	BIGFRAL	7	PCT	31,480
18187	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-CLASSICA-MEDIA-PCT.C/08 UND	BIGFRAL	8	PCT	33,112
20044	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-CLASSICA-PEQUENA-PCT.C/09 UND	BIGFRAL	9	PCT	33,825
15517	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-CONFORT-EX-GRANDE-PCT.C/14 UND	BIGFRAL	14	PCT	55,137
16512	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-CONFORT-MEDIA-PCT.C/08 UND	BIGFRAL	8	PCT	30,000
13727	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-NOTURNA-GRANDE-PCT.C/07 UND	BIGFRAL	7	PCT	39,960
13726	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-NOTURNA-MEDIA C/08 UND-PCT.C/08 UND	BIGFRAL	8	PCT	47,803
13725	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-PLUS-EX-GRANDE C/07 UND-PCT.C/07 UND	BIGFRAL	7	PCT	38,000
13683	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-PLUS-GRANDE-PCT.C/07 UND	BIGFRAL	7	PCT	38,680
13724	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-PLUS-MEDIA C/08 UND-PCT.C/08 UND	BIGFRAL	9	PCT	38,000
13722	D00	FRALDA GERIATRICA BIGFRAL-PLUS-PEQUENA-PCT.C/09 UND	BIGFRAL	9	PCT	38,680
18850	D00	FRALDA GERIATRICA MILI VITA ADULTO C/ALOE VERA EMB.NORMAL 1-PEQ (ATÉ-40KG)-PCT.C/10 UND	MILI	10	PCT	29,740
17061	D00	FRALDA GERIATRICA MILI VITA ADULTO C/ALOE VERA EMB.NORMAL 2-MED (40-70KG)-PCT.C/09 UND	MILI	9	PCT	29,740
19667	D00	FRALDA GERIATRICA MILI VITA ADULTO C/ALOE VERA EMB.NORMAL 3-GRA (70-90KG)-PCT.C/08 UND	MILI	8	PCT	29,740
19668	D00	FRALDA GERIATRICA MILI VITA ADULTO C/ALOE VERA EMB.NORMAL 4-XGRA (+90KG)-PCT.C/07 UND	MILI	7	PCT	29,740
16249	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA 1-P (3 A 5KG)-PCT.C/48 UND	CIPRUS	48	PCT	30,700
16250	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA 2-M (4 A 9KG)-PCT.C/40 UND	CIPRUS	40	PCT	30,700
16251	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA 3-G (7 A 11KG)-PCT.C/32 UND	CIPRUS	32	PCT	30,700
16252	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA 4-XG (9 A 12KG)-PCT.C/28 UND	CIPRUS	28	PCT	30,700
19854	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA 5-SXG (12 A 15 KG)-PCT.C/50 UND	PARENTEX	50	PCT	52,200
16340	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA 5-XXG (+13KG)-PCT.C/24 UND	CIPRUS	24	PCT	30,700
16916	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA JUMBINHO 1-PEQUENA (ATÉ 5KG)-PCT.C/24 UND	MILI	24	PCT	25,876
16917	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA JUMBINHO 2-MEDIA (5-9,5KG)-PCT.C/22 UND	MILI	22	PCT	25,876
16918	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA JUMBINHO 3-GRANDE (9-12,5KG)-PCT.C/20 UND	MILI	20	PCT	25,876

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16919	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA JUMBINHO 4-XGRANDE (12-15KG)- PCT.C/18 UND	MILI	18	PCT	25,876
16920	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA JUMBINHO 4-XXGRANDE (+15KG)- PCT.C/16 UND	MILI	16	PCT	26,482
15600	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA LOVE&CARE 0- REC.NASCIDO- PCT.C/18 UND	MILI	18	PCT	30,000
11918	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA ULTRA SECA 1-PEQUENA-PCT.C/36 UND	MILI	36	PCT	35,362
15525	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA ULTRA SECA 2-MEDIA-PCT.C/32 UND	MILI	32	PCT	35,362
15526	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA ULTRA SECA 3-GRANDE-PCT.C/28 UND	MILI	28	PCT	35,364
15527	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA ULTRA SECA 4-EXTRA GRANDE- PCT.C/24 UND	MILI	24	PCT	33,904
16849	D00	FRALDA INFANTIL C/BARREIRA ULTRA SECA 5-XXGRANDE (+15KG)- PCT.C/20 UND	MILI	20	PCT	36,191
13156	D00	FRASCO 340 ML CRISTAL C/VALVULA PUMP-	ELYPLAST	1	UND	9,980
16635	D00	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL "NÃO ESTERIL" - 0300ML- CX.C/150 UND	BIOMEDICA	150	CX	218,750
16636	D00	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL "NÃO ESTERIL" - 0500ML- CX.C/090 UND	BIOMEDICA	90	CX	206,818
13742	D00	FRASCO ASPIRADOR 0400ML PVC REDE OXIGENIO-	PROTEC	1	UND	193,800
10136	D00	FRASCO ASPIRADOR 0500ML VIDRO REDE AR COMPRIMIDO-	PROTEC	1	UND	174,081
10109	D00	FRASCO ASPIRADOR 0500ML VIDRO REDE OXIGENIO-	PROTEC	1	UND	171,199
16396	D00	FRASCO ASPIRADOR 0500ML VIDRO REDE VACUOMETRO-	PROTEC	1	UND	224,400
11929	D00	FRASCO P/ASPIRADOR 01 LTS (BOIAO)-	NEVONI	1	UND	103,880
11930	D00	FRASCO P/ASPIRADOR 03,25 LTS (BOIAO)-	NEVONI	1	UND	257,980
15467	D00	FRASCO P/ASPIRADOR 05 LTS (BOIAO)-N/I	NEVONI	1	UND	273,760
15834	D00	FRASCO P/DRENAGEM TORAXICA PVC RIGIDO ESTERIL 100/100ML - 1000 ML-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	56,200
11932	D00	FRASCO P/DRENAGEM TORAXICA PVC RIGIDO ESTERIL 100/100ML - 2000 ML-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	55,960
16540	D00	FRASCO VIDRO P/ASPIRADOR OU VACUO 500 ML S/ TAMPA-	PROTEC	1	UND	41,089
14822	D00	FRONHA PVC IMPERMEAVEL 50X70CM C/ZIPER TRANSPARENTE-	CIPEL	1	UND	25,800
13758	D00	FRONHA TNT DESCARTAVEL 50X70CM 30GR-PCT.C/10 UND	MEDGAUZE	10	PCT	27,032
11938	D00	FUNDA P/ HERNIA INGUINAL UNILATERAL Nº 100-	ORTOCENTER	1	UND	44,200
11944	D00	GANCHO DE GILIES NR. 1 17 CM-	ABC	1	UND	68,161
16128	D00	GANCHO DE GILIES NR. 2 17 CM-	ABC	1	UND	57,727

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

B. 182 51
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14431	D00	GANCHO DE HARTMANN P/OUVIDO/CORPO ESTRANHO 17 CM-	ABC	1	UND	60,574
11945	D00	GANCHO DE MODENHAUER P/OUVIDO/CORPO ESTRANHO 17 CM-	ABC	1	UND	57,000
18373	D00	GANCHO DE ZALFAL P/OUVIDO 17 CM-	ABC	1	UND	68,166
11950	D00	GARROTE ELÁSTICO PRONTO USO-CX.C/25 UND	CRAL	25	CX	25,873
15417	D00	GARROTE ELÁSTICO PRONTO USO-CX.C/25 UND	GRUPO LABOR IMP	25	CX	58,000
15898	D00	GARROTE EM TECIDO ELASTICO C/TRAVA ADULTO-CX.C/20UND	CRAL	20	CX	286,352
11952	D00	GARROTE EM TECIDO ELASTICO C/TRAVA INFANTIL-	GRUPO LABOR IMP	1	UND	13,046
11953	D00	GAZE TIPO QUEIJO ABNT NBR 13843 09F 91 X 91 CM-	MELHORMED-MINA	1	RL	144,120
16921	D00	GAZE TIPO QUEIJO ABNT NBR 13843 11F 91 X 91 CM-	MELHORMED-MINA	1	RL	171,180
19765	D00	GAZE TIPO QUEIJO ABNT NBR 13843 13 FIOS 91 MM X 91 MTS-	ERIMAX	1	RL	177,800
11956	D00	GAZE TIPO QUEIJO ABNT NBR 13843 13F 91 X 91 CM-	MELHORMED-MINA	1	RL	205,360
11957	D00	GAZE TIPO QUEIJO NÃO ABNT 09 FIOS 91 MM X 91 MTS-	AMERICA	1	RL	93,020
18268	D00	GAZE TIPO QUEIJO NÃO ABNT 13 FIOS 91 MM X 50 MTS (0750GRAMAS)-	ERIMAX	1	RL	89,520
18240	D00	GAZE TIPO QUEIJO NÃO ABNT 13 FIOS 91 MM X 50 MTS (1000GRAMAS)-	ERIMAX	1	RL	118,940
11959	D00	GAZE TIPO QUEIJO NÃO ABNT 13 FIOS 91 MM X 91 MTS (1100GRAMAS)-	AMERICA	1	RL	127,900
15791	D00	GEL 0100 GR - USO ECG-CX.C/90FRX100ML	CARBOGEL	90	CX	360,000
16101	D00	GEL 0250 GR - USO ECG OU ULTRASSOM-CX.C/24FRX250GR	CARBOGEL	24	CX	141,120
16102	D00	GEL 1000 GR (1KG) - USO ECG-CX.C/12FRX1000GR	CARBOGEL	12	CX	189,840
16103	D00	GEL 1000 GR (1KG) - USO ECG OU ULTRASSOM-CX.C/12FRX1000ML	CARBOGEL	12	CX	131,040
16248	D00	GEL 2000 GR (2KG) - USO ECG OU ULTRASSOM - FRASCO- CX.C/6FRX2KG	CARBOGEL	6	CX	108,000
16109	D00	GEL 5000 GR (5KG) - USO ECG OU ULTRASSOM-CX.C/2GLX5000ML	CARBOGEL	2	CX	80,000
19995	D00	GEL AMORFO (HIDROGEL) ALGINATO CALCIO/SODIO/CMC 85 GRAMAS TAMPA ROSCA-	POLAR FIX	1	CX	42,000
19663	D00	GEL LUBRIFICANTE 005 GR SACHE-CX.C/100ENVX5GR	INOVATEX	100	CX	88,000
16868	D00	GEL LUBRIFICANTE 060 GR BISNAGA-CX.C/35TBX60GR	CARBOGEL	35	CX	383,013
17062	D00	GEL LUBRIFICANTE 250 GR BISNAGA-CX.C/24TBX250GR	CARBOGEL	24	CX	317,760
11969	D00	GELO RECICLAVEL RIGIDO 0200 ML 12,0X7,00X2,9 CM-	GELOTECH	1	UND	3,408
11970	D00	GELO RECICLAVEL RIGIDO 0400 ML 17,0X10,0X2,7 CM-	GELOTECH	1	UND	4,560
11971	D00	GELO RECICLAVEL RIGIDO 0500 ML 17,0X10,0X3,7 CM-	GELOTECH	1	UND	5,016
11972	D00	GELO RECICLAVEL RIGIDO 0550 ML 22,0X15,0X2,0 CM-	GELOTECH	1	UND	6,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
11973	D00	GELO RECICLAVEL RIGIDO 0700 ML 19,0X11,0X3,8 CM-	GELOTECH	1	UND	6,177
14744	D00	GELO RECICLAVEL RIGIDO 1000 ML 27,0X12,0X4,0 CM-	GELOTECH	1	UND	8,000
11977	D00	GENGIVOTOMO KIRKLAND 15 CM-	CASSIFLEX	1	UND	21,000
11978	D00	GENGIVOTOMO ORBAN 1/2-	CASSIFLEX	1	UND	21,614
15729	D00	GLICERINA LIQUIDA BIDESTILADA 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	263,520
15736	D00	GLICERINA LIQUIDA BIDESTILADA 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	912,480
16756	D00	GLUTARALDEIDO 2,0% 1000 ML (NECESSITA ATIVADOR)- CX.C/12LTX1000ML	CINORD SUDESTE	12	CX	285,600
16757	D00	GLUTARALDEIDO 2,0% 5000 ML (NECESSITA ATIVADOR)- CX.C/2GLX5000ML	CINORD SUDESTE	2	CX	199,600
16455	D00	GLUTARALDEIDO 2,5% 1000 ML - PRONTO USO-CX.C/12LTX1000ML	CINORD SUDESTE	12	CX	592,508
18118	D00	GUARDANAPO DE PAPEL 29 X 29-PCT.C/50 UND	ROSA	50	PCT	5,139
13843	D00	GUARDANAPO DE PAPEL 30 X 32,5-PCT.C/50 UND	ROYAL PACK	50	PCT	4,240
17257	D00	GUARDANAPO DE PAPEL 32 X 32 FOLHA DUPLA PCT.C/50 UND- CX.C/60PCTX50UND	ROSA	3.000	CX	380,100
17683	D00	GUIA INTUBAÇÃO BOUGIE 5.0MM (15FR)-	GCMEDICA	1	UND	28,357
15799	D00	HALTER EMBORRACHADO 1,0 KG VERDE-	ARKTUS	1	UND	80,000
17442	D00	HALTER EMBORRACHADO 2,0 KG ROXO-	ARKTUS	1	UND	79,520
12020	D00	HALTER EMBORRACHADO 3,0 KG CINZA-	ARKTUS	1	UND	87,040
12025	D00	HASTES FLEXIVEIS TIPO COTONETE-CX.C/75 UND	HIGIE TOPP	75	CX	2,200
12026	D00	HASTES FLEXIVEIS TIPO COTONETE-CX.C/150 UND	HIGIE TOPP	150	CX	4,460
19336	D00	HEMOSTÁTICO LIQUIDO 10 ML USO ODONTOLÓGICO-	MAQUIRA	1	UND	21,100
15644	D00	HIDROXIDO CALCIO FOTO 1X2GR BRANCO-	MAQUIRA	1	FR	34,400
15737	D00	HIPOCLORITO DE SODIO 1,0% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	76,560
17017	D00	HIPOCLORITO DE SODIO 1,0% 5000 ML-CX.C/2GLX5000ML	VIC PHARMA	2	CX	59,960
12059	D00	HISTEROMETRO DE COLLIN 28 CM P/ USO GINECOLOGICO-	ABC	1	UND	121,409
15911	D00	HISTEROMETRO DE COLLIN DESCT ESTERIL ESCALA CENTIMETRADA-	KOLPLAST	1	UND	6,012
12071	D00	IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEAVEL ADULTO-	RESGATE SP	1	UND	153,699
14911	D00	IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEAVEL INFANTIL-	RESGATE SP	1	UND	160,000
12072	D00	IMOBILIZADOR DE TORNOZELO BILATERAL "G"-	ORTOCENTER	1	UND	102,020
12073	D00	IMOBILIZADOR DE TORNOZELO BILATERAL "GG"-	ORTOCENTER	1	UND	102,020
12074	D00	IMOBILIZADOR DE TORNOZELO BILATERAL "M"-	ORTOCENTER	1	UND	102,020

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

184
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14108	D00	IMOBILIZADOR EM OITO PARA CLAVICULA "M"-	ORTOCENTER	1	UND	67,191
15339	D00	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR TESTE 24 HORAS-CX.C/10 UN	CLEAN-UP	10	CX	43,000
15278	D00	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK A4 (210X297)-CX.C/50 UND	SISPACK	50	CX	562,928
12080	D00	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK A5 (210X148)-CX.C/50 UND	SISPACK	50	CX	453,250
12081	D00	INDICADOR QUIMICO BOWIE-DICK PRONTO USO-	CLEAN-UP	1	UND	14,400
12082	D00	INDICADOR QUIMICO CLASSE 4 AUTOCLAVE-PCT.C/250 UND	CLEAN-UP	250	PCT	90,000
12084	D00	INDICADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 4 CX.C/500 UND-CX.C/500 UND	SISPACK	500	CX	225,000
12089	D00	INDICADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 6 CX.C/200 UND-PCT. C/ 200 UND	SISPACK	200	PCT	173,461
15338	D00	INDICADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5-CX.C/25 UND	CLEAN-UP	25	CX	14,200
12087	D00	INDICADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5 CICLO 121-134°C-CX.C/250 UND	CLEAN-UP	250	CX	101,500
12085	D00	INDICADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5 CX.C/100 UND-PCT.C/100 UND	CLEAN-UP	100	PCT	44,000
12086	D00	INDICADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5 CX.C/200 UND-CX.C/200 UND	SISPACK	200	CX	153,021
17513	D00	INDICADOR TESTE DESAFIO CLEAN TEST DUO-	CLEAN-UP	1	UND	102,000
17763	D00	IONOMERO DE VIDRO AUTO CONDENSAVEL COR A3 PO 10GR + LIQUIDO 8ML-	DFL	1	KIT	142,540
15886	D00	IONOMERO DE VIDRO FOTO PO A1 5GR+LIQUIDO+PRIMER 2,5ML-	DFL	1	KIT	222,660
17322	D00	IONOMERO DE VIDRO FOTO PO A3 10GR+LIQUIDO 8ML-	BIODINAMICA	1	KIT	104,448
14079	D00	IONOMERO DE VIDRO FOTO PO A3 5GR+LIQUIDO+PRIMER 2,5ML-	DFL	1	KIT	222,660
11463	D00	IONOMERO MAXXION R LIQUIDO 8ML-	FGM	1	UND	25,300
14049	D00	IONOMERO MAXXION R PO 10GR-	FGM	1	FR	32,772
11465	D00	IONOMERO VIDRO R A2 PÓ 10GR LIQUIDO 8ML (KIT)-	FGM	1	UND	48,800
11298	D00	IONOMERO VIDRO R A3 PÓ 10GR LIQUIDO 8 ML (KIT)-	FGM	1	UND	48,800
17523	D00	IRM KIT PÓ 38GR + LIQUIDO 15MI (BASE OXIDO ZINCO)-	IODONTOSUL	1	KIT	33,280
18387	D00	IRM LIQUIDO 15MI-	IODONTOSUL	1	FR	15,980
19360	D00	IRM PO 38GR-	IODONTOSUL	1	FR	25,980
16264	D00	JARRA COM CABO 14 X 19 CM - 2000 ML-	AÇONOX	1	UND	188,993
11449	D00	JARRA INOX C/ TAMPA- 1000 ML-	ARTINOX	1	UND	75,724
14565	D00	JOELHEIRA ARTICULADA C/CINTA TAMANHO 2 MEDIA-	ORTOCENTER	1	UND	193,030
14566	D00	JOELHEIRA ARTICULADA C/CINTA TAMANHO 3 GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	193,030
14560	D00	JOELHEIRA ELASTICA COMPRESSIVA TAMANHO 1 PEQUENA-	ORTOCENTER	1	UND	64,262

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



B: 185

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC**Prezado Cliente:****Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:**

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14561	D00	JOELHEIRA ELASTICA COMPRESSIVA TAMANHO 2 MEDIA-	ORTOCENTER	1	UND	64,262
14562	D00	JOELHEIRA ELASTICA COMPRESSIVA TAMANHO 4 EX-GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	64,259
15422	D00	JOGO ALAVANCA APEXO Nº01 Nº02 Nº03-	CASSIFLEX	1	KIT	152,000
12110	D00	JOGO CINTOS P/ MACA RIGIDA C/ 3 UNIDADES-	RESGATE SP	1	UND	39,511
18270	D00	JOGO CINTOS TIPO ARANHA ADULTO P/MACA-	FIBRA RESGATE	1	PCT	84,600
12109	D00	JOGO CINTOS TIPO ARANHA INFANTIL P/MACA-	FIBRA RESGATE	1	PCT	71,980
18544	D00	KIT AUXILIAR PAPANICOLAU GINECO ESTERIL (ESCOVA+ESPATULA)-	KOLPLAST	1	KIT	1,183
16346	D00	KIT BANHO KOLPLAST-	KOLPLAST	1	PCT	98,000
11486	D00	KIT BROCA P/ACABAMENTO/POLIMENTO GRANA FINA C/7-	FAVA	1	UND	58,000
18386	D00	KIT BUCAL ESCOVA+CREME SF+FIO25+REVISTA+SACOLINHA INFANTIL-	MEDFIO	1	KIT	13,980
14659	D00	KIT BUCAL ESCOVA+CREME50+FIO25+SACOLINHA ADULTO-	MEDFIO	1	KIT	9,400
14660	D00	KIT BUCAL ESCOVA+CREME50+FIO25+SACOLINHA INFANTIL-	MEDFIO	1	KIT	8,640
19741	D00	KIT BUCAL ESCOVA+CREME50+SACOLINHA ADULTO-	MEDFIO	1	KIT	8,400
16739	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 14FR 1,0CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000
19998	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 14FR 1,5CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000
15247	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 14FR 2,0CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000
19999	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 16FR 1,0CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000
13939	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 16FR 1,5CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000
16816	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 16FR 2,0CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000
18709	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 16FR 2,5CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000
16047	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 18FR 1,5CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000
15390	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 20FR 1,5CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000
18710	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 20FR 2,5CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000
17621	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 20FR 3,5CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000
17347	D00	KIT BUTTON GASTROSTOMIA M-NUTRI 100% SILICONE NR. 24FR1,7CM-	MEDICONE	1	KIT	1.380,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br**/Altermed**



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

180
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16228	D00	KIT CATETERISMO VESICAL ESTERIL MINICATH-	KOLPLAST	1	UND	39,000
16525	D00	KIT CIRURGICO CESAREA ESTERIL POLAR FIX MOD. F08483-CX.C/6 KITS	POLAR FIX	6	CX	911,520
17520	D00	KIT CIRURGICO ODONTOLOGICO ESTERIL PARA IMPLANTE MOD. F08095-CX.C/15 KITS	POLAR FIX	15	CX	580,000
16526	D00	KIT CIRURGICO UNIVERSAL ESTERIL POLAR FIX MOD. F08437-CX/7 KITS	POLAR FIX	7	CX	648,000
19127	D00	KIT CIRURGICO ESTÉRIL PARA PERIODONTIA 20GR-	PRODESC	1	UND	26,100
18662	D00	KIT CLINICO ODONTOLOGICO (ESPELHO+CABO+PINÇA+SONDA)-	GOLGRAN	1	KIT	60,010
17996	D00	KIT CLINICO PARA USO ODONTOLOGICO (VER PEÇAS)-	CASSIFLEX	1	KIT	371,980
17140	D00	KIT COLETA MATERIAL BIOLOGICO COVID 2 SWAB+TUBO15ML +SOLUÇÃO-PCT.C/100 KITS	CRAL	100	CX	712,076
19120	D00	KIT COLETA MATERIAL BIOLOGICO COVID 3 SWAB+TUBO03ML +SOLUÇÃO-PCT.C/100 KITS	CRAL	100	CX	460,000
17115	D00	KIT COLETA URINA KIT C/1 TUBO 10ML+COPO 80 ML ESTERIL-CX.C/900 UND	CRAL	900	CX	985,681
15550	D00	KIT COLETA URINA KIT C/1 TUBO 12ML+COPO 80 ML ESTERIL-PCT.C/150 UND	CRAL	150	PCT	210,000
17312	D00	KIT COLETA URINA KIT C/1 TUBO 12ML+COPO 80 ML NÃO ESTERIL-PCT.C/150 UND	CRAL	150	PCT	136,701
16656	D00	KIT COLETA URINA KIT C/1 TUBO 15ML+COPO+MANUAL NÃO ESTERIL-CX.C/500KIT	J PROLAB	500	CX	482,000
16622	D00	KIT COLETA URINA KIT C/2 TUBO 12ML+COPO 80 ML ESTERIL-CX.C/900 UND	CRAL	900	CX	1.499,880
19178	D00	KIT COLOCACAO DIU AUTOCLAVEVEL (VER COMPOSIÇÃO)-	GOLGRAN	1	KIT	441,980
15429	D00	KIT CONTRA ANGULO C/ MICRO MOTOR 1:1 5.000-20.000RPM-	SCHUSTER	1	UND	1.930,000
16233	D00	KIT CURATIVO EM RESINA ESTERIL-	KOLPLAST	1	UND	23,686
16229	D00	KIT CURATIVO METALICO ESTERIL-	KOLPLAST	1	UND	42,153
15598	D00	KIT DILATADOR VELA DE HEGAR UTERINO-KIT.C/25 PÇS	ABC	25	KIT	3.424,500
14046	D00	KIT DIU INSERÇÃO ESTERIL-	KOLPLAST	1	KIT	86,456
14109	D00	KIT EMERGENCIA PARA QUEIMADURAS-	RESGATE SP	1	UND	121,463
15252	D00	KIT ESPECULO DESCARTÁVEL P/OTOSCOPIO-PCT.C/50 UND	MIKATOS	50	PCT	310,000
14516	D00	KIT ESPECULO DESCARTÁVEL P/OTOSCOPIO 2,5MM-CX.C/250 UND	MD	250	PCT	115,914
16889	D00	KIT ESPECULO DESCARTÁVEL P/OTOSCOPIO 4,0MM C/ 250-CX.C/250	MD	250	PCT	111,000
12113	D00	KIT ESPECULO P/OTOSCOPIO MARK II-PCT.C/05 UND	MD	1	PCT	110,000
12114	D00	KIT GINECO ESTER 1PEQ (ESP+ESC+ESPA+CX+LAM+LUVA)-	KOLPLAST	1	KIT	7,940

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16826	D00	KIT GINECO ESTER 2MED (ESP+ESC+ESPA+CX+LAM+LUVA)-	KOLPLAST	1	PCT	42,601
12116	D00	KIT GINECO ESTER 3GRD (ESP+ESC+ESPA+CX+LAM+LUVA)-	KOLPLAST	1	KIT	6,417
12117	D00	KIT GINECO NÃO ESTER 1PEQ (ESP+ESC+ESPA+CX+LAM+LU)-	KOLPLAST	1	KIT	4,137
12118	D00	KIT GINECO NÃO ESTER 2MED (ESP+ESC+ESPA+CX+LAM+LU)-	KOLPLAST	1	KIT	4,540
16827	D00	KIT GINECO NÃO ESTER 2MED (ESP+ESC+ESPA+CX+LAM+LU)-	KOLPLAST	1	KIT	4,540
13762	D00	KIT GINECO NÃO ESTER 3GRD (ESP+ESC+ESPA+CX+LAM+LU)-	KOLPLAST	1	KIT	7,186
18223	D00	KIT INSTRUMENTOS CIRURGICOS (VER PEÇAS)-	ABC	1	KIT	560,795
18665	D00	KIT INSTRUMENTOS COLOCAÇÃO DIU (VER PEÇAS)-	ABC	1	KIT	980,000
12119	D00	KIT IRRIGAÇÃO USO ODONTOLOGICO-	CASSIFLEX	1	UND	77,132
15529	D00	KIT LAINER MEIAS ORT. AMPUTAÇÃO TRANSTIBIAL C/VALV. EXPULSAO-	PROKINETICS	1	KIT	3.081,900
12122	D00	KIT NEBULIZADOR O2 (MASC/EXT/COPO)- ADULTO-	PROTEC	1	UND	13,180
12126	D00	KIT NEBULIZADOR O2 (MASC/EXT/COPO)- INFANTIL-	PROTEC	1	UND	13,180
14882	D00	KIT NEBULIZADOR P/AR (MASC/EXT/COPO)- ADULTO-	PROTEC	1	UND	14,182
15919	D00	KIT NEBULIZADOR P/AR (MASC/EXT/COPO)- INFANTIL-	PROTEC	1	UND	14,182
14034	D00	KIT PARTO DESCARTAVEL C/ MALETA-	RESGATE SP	1	UND	122,097
16232	D00	KIT RETIRADA PONTOS EM RESINA ESTERIL-	KOLPLAST	1	UND	22,797
16230	D00	KIT RETIRADA PONTOS METALICO ESTERIL-	KOLPLAST	1	UND	35,501
16227	D00	KIT SONDAGEM VESICAL ESTERIL-	KOLPLAST	1	UND	120,602
17738	D00	KIT SUTURA E CURATIVO (VER PEÇAS)-	ABC	1	KIT	300,000
16231	D00	KIT SUTURA METALICO ESTERIL-	KOLPLAST	1	UND	99,814
12130	D00	KIT TALA ARAMADA EVA C/ 4 UND (PP, P, M, G)-	RESGATE SP	1	KIT	68,581
15968	D00	KIT TALA MULT SPLINT C/10 IMOBILIZADORES-	ORTOPRATIKA	1	KIT	778,588
17821	D00	KIT TRICOTOMIA EMBALAGEM NÃO ESTERIL-	KOLPLAST	1	UND	32,260
12132	D00	LAMINA BARBEAR (TRICOTOMIA) TIPO GILETE-CX.C/5 UND	LASER	5	CX	5,148
17778	D00	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 10-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	38,504
17617	D00	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 11-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	38,504
17779	D00	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 12-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	38,504
17780	D00	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 15-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	38,504
19218	D00	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 15C (USO ODONTOLOGICO)- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	38,940
17781	D00	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 20-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	38,504

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17782	D00	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 21-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	38,963
17783	D00	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 22-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	38,504
17784	D00	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 23-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	38,504
17618	D00	LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO N. 24-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	38,504
18081	D00	LAMINA K-CELL PARA CONTAGEM SEDIMENTOS URINÁRIOS- CX.C/100 UND	CRAL	100	CX	649,029
17925	D00	LAMINA MICROSCOPIA 26 X 76 1,00MM - COMUM LISA-CX.C/50 UND	CRAL	50	CX	10,900
12172	D00	LAMINA MICROSCOPIA 26 X 76 1,00MM - NAO LAPIDADA - FOSCA- CX.C/50 UND	CRAL	50	CX	10,226
19781	D00	LAMINULA DE VIDRO PARA CONTAGEM NEUBAUER 20X26MM- CX.C/50 UND	CRAL	50	CX	13,800
17928	D00	LAMINULA DE VIDRO PARA MICROSCOPIA 22X22MM-CX.C/1000 UND	CRAL	1.000	CX	61,387
17929	D00	LAMINULA DE VIDRO PARA MICROSCOPIA 24X32MM-CX.C/1000 UND	CRAL	1.000	CX	102,721
14300	D00	LAMPADA P/LARINGOSCOPIO CONVENCIONAL - ROSCA GRANDE-	MD	1	UND	36,411
14301	D00	LAMPADA P/LARINGOSCOPIO CONVENCIONAL - ROSCA PEQUENA-	MD	1	UND	34,000
15534	D00	LAMPADA P/LARINGOSCOPIO LED - ROSCA FINA-	MD	1	UND	99,400
15533	D00	LAMPADA P/LARINGOSCOPIO LED - ROSCA GRANDE-	MD	1	UND	99,400
14517	D00	LAMPADA P/OFTALMOSCOPIO-	MD	1	UND	261,000
16907	D00	LAMPADA P/OTOSCOPIO COMPATIVEL MARK II MD-	MD	1	UND	113,200
11653	D00	LAMPADA P/OTOSCOPIO COMPATIVEL MISSOURI/MIKATOS-	MISSOURI	1	UND	95,815
17493	D00	LAMPADA PARA APARELHO INFRAVERMELHO 130V 150W-	PHILIPS	1	UND	359,800
13943	D00	LAMPADA PARA APARELHO INFRAVERMELHO 230V 150W-	PHILIPS	1	UND	359,800
18043	D00	LAMPARINA A ALCOOL ALUMÍNIO-	CASSIFLEX	1	UND	43,980
20009	D00	LANCETA PICADORA C/NR32 1,5 MM 28G (0,36MM X 1,5MM)- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	17,074
19446	D00	LANCETA PICADORA C/NR32 1,8 MM 21G (0,80MM X 1,8MM)- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	18,936
17122	D00	LANCETA PICADORA C/NR32 1,8 MM 23G-CX.C/100 UND	BIOLAND	100	CX	18,777
19447	D00	LANCETA PICADORA C/NR32 1,8 MM 26G (0,45MM X 1,8MM)- CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	19,182
17691	D00	LANCETA PICADORA C/NR32 1,8 MM 28G-CX.C/100 UND	BIOLAND	100	CX	19,609
19449	D00	LANCETA PICADORA UNIVERSAL P/LANCETADOR-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	6,600
11785	D00	LANCETADOR P/LANCETAS UNIVERSAIS P/TESTE GLICOSE (10NIVEIS)-	G-TECH	1	UND	9,678
12199	D00	LANTERNA CLINICA LAMPADA LED 3,0 VOLTS-	MISSOURI	1	UND	46,400

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



6.1811

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC**Prezado Cliente:****Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:**

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15175	D00	LANTERNA CLINICA TIPO CANETA METAL LED - COR PRATA-	MD	1	UND	140,000
14847	D00	LENTE P/OTOSCOPIO C/PARAFUSO-	MISSOURI	1	UND	50,541
14614	D00	LENÇO ANTISEPTICO TNT SACHE ALCOOL 70% 1ML - 60X30MM- CX.C/100 UND	SG TECNOLOGIA	100	CX	8,494
14542	D00	LENÇO DE PAPEL DESCARTAVEL 12,7X21,2CM HIPOALERGICO- CX.C/100 UND	KLEENEX	100	CX	10,500
12204	D00	LENÇO UMEDECIDO DESINFETANTE SUP.FIXAS 20X18 C/50-PCT.C/50 UND	COTTONBABY	50	PCT	32,000
17009	D00	LENÇO UMEDECIDO INFANTIL BALDE COM 400UND-PT.C/400UND	HIGIE TOPP	400	PT	24,060
19989	D00	LENÇO/TOALHA UMEDECIDA C/ALOE VERA 20X14 INFANTIL-PCT.C/50 UND	EUROFRAL	50	PCT	5,700
20065	D00	LENÇO/TOALHA UMEDECIDA C/ALOE VERA 20X14 INFANTIL- PCT.C/100 UND	EUROFRAL	100	PCT	10,740
12210	D00	LENÇO/TOALHA UMEDECIDA C/ALOE VERA 20X26 ADULTO-PCT.C/40 UND	MILI	40	PCT	8,500
12205	D00	LENÇOL DESC 2,00X0,90 "COM ELASTICO" 20GR-PCT.C/10 UND	MEDGAUZE	10	PCT	15,800
20036	D00	LENÇOL DESC 2,00X0,90 "COM ELASTICO" 20GR-PCT.C/10 UND	PRODESC	10	PCT	17,700
12206	D00	LENÇOL DESC 2,00X0,90 "COM ELASTICO" 30GR-PCT.C/10 UND	MEDGAUZE	10	PCT	20,800
12208	D00	LENÇOL DESC 2,00X0,90 "SEM ELASTICO" 20GR-PCT.C/10UND	MEDGAUZE	10	PCT	11,980
12209	D00	LENÇOL DESC 2,10X0,90 "COM ELASTICO" 30 GR-PCT.C/10 UND	MEDGAUZE	10	PCT	28,200
15921	D00	LENÇOL PLASTICO IMPERMEAVEL 1,90X90 C/ELASTICO-	ZEDAMED	1	UND	47,200
12078	D00	LENÇOL PVC IMPERMEAVEL 1,88X88X23CM C/ELASTICO-	CIPEL	1	UND	38,817
18009	D00	LIMA BUCK 11-12 CABO OCO 9,5MM-	GOLGRAN	1	UND	93,980
17269	D00	LIMA DUNLOP 1-2 CABO OCO 8MM-	GOLGRAN	1	UND	86,000
17854	D00	LIMA DUNLOP 3-7 CABO OCO 8MM-	GOLGRAN	1	UND	93,845
16847	D00	LIMA P/PERIODONTIA HIRSCHFELD NR. 03-07-	GOLGRAN	1	UND	94,946
18495	D00	LIMA PARA OSSO MILLER N. 02-	GOLGRAN	1	UND	77,229
12250	D00	LIMA PARA OSSO MILLER N. 11-	CASSIFLEX	1	UND	59,497
18764	D00	LIMA PARA OSSO MILLER N. 11-	GOLGRAN	1	UND	71,980
12252	D00	LIMA PARA OSSO MILLER N. 12-	CASSIFLEX	1	UND	58,897
18765	D00	LIMA PARA OSSO MILLER N. 12-	GOLGRAN	1	UND	71,980
19525	D00	LONA DE TRANSFERENCIA 8 ALÇAS CAPACIDADE 180 A 200 KG-	CENTERCOR	1	UND	100,000
12272	D00	LUVA BORRACHA AMARELA MULTIUSO FLOCADA 1-PEQUENA-	MEDIX	1	PAR	3,300
12273	D00	LUVA BORRACHA AMARELA MULTIUSO FLOCADA 2-MEDIA-	MEDIX	1	PAR	3,300

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12274	D00	LUVA BORRACHA AMARELA MULTIUSO FLOCADA 3-GRANDE-	MEDIX	1	PAR	3,300
15865	D00	LUVA BORRACHA AMARELA MULTIUSO FLOCADA 4-EXTRA GRANDE-	MEDIX	1	PAR	3,300
19277	D00	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 6,5-CX.C/50 PARES	MEDIX	50	CX	90,000
19278	D00	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 7,0-CX.C/50 PARES	MEDIX	50	CX	90,000
19279	D00	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 7,5-CX.C/50 PARES	MEDIX	50	CX	90,000
19280	D00	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 8,0-CX.C/50 PARES	MEDIX	50	CX	90,000
19281	D00	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM TALCO N. 8,5-CX.C/50 PARES	MEDIX	50	CX	90,000
19536	D00	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL SEM TALCO N. 6,5-CX.C/50 PARES	MEDIX	50	CX	110,000
19537	D00	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL SEM TALCO N. 7,0-CX.C/50 PARES	MEDIX	50	CX	100,000
19534	D00	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL SEM TALCO N. 7,5-CX.C/50 PARES	MEDIX	50	CX	110,000
19533	D00	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL SEM TALCO N. 8,0-CX.C/50 PARES	MEDIX	50	CX	100,000
19535	D00	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL SEM TALCO N. 8,5-CX.C/50 PARES	MEDIX	50	CX	100,000
12287	D00	LUVA CIRURGICA SEM LATEX ESTERIL SEM TALCO 6,5 (PAR)-	KEVENOLL	1	PAR	7,300
12288	D00	LUVA CIRURGICA SEM LATEX ESTERIL SEM TALCO 7,0 (PAR)-	KEVENOLL	1	PAR	7,618
12289	D00	LUVA CIRURGICA SEM LATEX ESTERIL SEM TALCO 7,5 (PAR)-	KEVENOLL	1	PAR	7,395
12290	D00	LUVA CIRURGICA SEM LATEX ESTERIL SEM TALCO 8,0 (PAR)-	KEVENOLL	1	PAR	7,300
12291	D00	LUVA CIRURGICA SEM LATEX ESTERIL SEM TALCO 8,5 (PAR)-	KEVENOLL	1	PAR	7,300
19001	D00	LUVA GINECOLOGICA E.V.A. ESTERIL INDIVIDUAL-PCT.C/100 UND	LUPLAST	100	PCT	54,532
12292	D00	LUVA GINECOLOGICA ESTERIL NORMAL-PCT.C/100 UND	LUPLAST	100	PCT	16,218
17332	D00	LUVA PARA CAMARA ESCURA BIOTRON-	BIOTRON	1	UND	32,527
16800	D00	LUVA PLASTICA NÃO ESTERIL POLIETILENO (GINECOLOGIA/MANIPULAÇÃO)-PCT.C/100 UND	MEDIX	100	PCT	2,318
12304	D00	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ (0) EXTRA PEQUENA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	29,000
12307	D00	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ (1) PEQUENA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	29,000
12308	D00	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ (2) MEDIA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	29,000
12310	D00	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ (3) GRANDE-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	29,000
20037	D00	LUVA PROCEDIMENTO LATEX SEM PÓ (1) EX-PEQUENA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	35,000
17485	D00	LUVA PROCEDIMENTO LATEX SEM PÓ (1) PEQUENA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	35,000
17484	D00	LUVA PROCEDIMENTO LATEX SEM PÓ (2) MEDIA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	35,000
17483	D00	LUVA PROCEDIMENTO LATEX SEM PÓ (3) GRANDE-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	35,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12295	D00	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA SEM PÓ (0) EXTRA PEQUENA - VIOLETA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	29,000
12298	D00	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA SEM PÓ (1) PEQUENA - AZUL-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	29,000
12300	D00	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA SEM PÓ (2) MEDIA - AZUL-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	29,000
12302	D00	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA SEM PÓ (3) GRANDE - AZUL-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	29,000
16643	D00	LUVA PROCEDIMENTO VINIL COM PÓ (1) PEQUENA-CX.C/100 UND	DESCARPACK	100	CX	20,000
14122	D00	LUVA PROCEDIMENTO VINIL COM PÓ (2) MEDIA-CX.C/100 UND	DESCARPACK	100	CX	20,000
12318	D00	LUVA PROCEDIMENTO VINIL COM PÓ (3) GRANDE-CX.C/100 UND	DESCARPACK	100	CX	20,000
19673	D00	LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ (0) EX-PEQUENA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	20,000
19620	D00	LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ (1) PEQUENA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	20,000
19621	D00	LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ (2) MEDIA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	20,000
19622	D00	LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ (3) GRANDE-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	14,040
19623	D00	LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ (4) EXTRA GRANDE-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	14,040
13761	D00	MACACÃO BRANCO TNT (VESTIMENTA) C/CAPUZ/PUNHO/ZIPER 50GR 0-TAM UNICO-PCT. C/2 UND	CSHM	2	PCT	107,160
13759	D00	MACACÃO BRANCO TNT (VESTIMENTA) C/CAPUZ/PUNHO/ZIPER 50GR 1-PEQUENO-PCT. C/2 UND	CSHM	2	PCT	107,434
13760	D00	MACACÃO BRANCO TNT (VESTIMENTA) C/CAPUZ/PUNHO/ZIPER 50GR 2-MEDIO-PCT. C/2 UND	CSHM	2	PCT	108,626
13803	D00	MACACÃO BRANCO TNT (VESTIMENTA) C/CAPUZ/PUNHO/ZIPER 50GR 3-GRANDE-PCT. C/2 UND	CSHM	2	PCT	108,659
14197	D00	MACACÃO BRANCO TNT (VESTIMENTA) C/CAPUZ/PUNHO/ZIPER 50GR 4-EX-GRANDE-PCT. C/2 UND	CSHM	2	PCT	108,629
16182	D00	MALETA PVC 1º SOCORROS 27 X 0,19 X 0,18 1 BANDEJA-	PARAMOUNT	1	UND	121,393
12327	D00	MALETA PVC 1º SOCORROS 31 X 0,15 X 0,13 1 BANDEJA-	RESGATE SP	1	UND	121,327
16140	D00	MALETA PVC 1º SOCORROS 37 X 0,19 X 0,19 3 BANDEJAS-	EMIFRAN	1	UND	385,855
14134	D00	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 04 CM-	MSO	1	RL	9,200
12328	D00	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 06 CM-	MSO	1	RL	11,240
12329	D00	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 08 CM-	MSO	1	RL	13,560
12330	D00	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 10 CM-	MSO	1	RL	14,780
12331	D00	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 12 CM-	MSO	1	RL	17,120
12332	D00	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 15 CM-	MSO	1	RL	23,775

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

B. 192
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12333	D00	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 20 CM-	MSO	1	RL	30,420
12334	D00	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 25 CM-	MSO	1	RL	43,240
15009	D00	MALHA TUBULAR - 15 MTS - 30 CM-	MSO	1	RL	48,660
12335	D00	MALHA TUBULAR - 25 MTS - 04 CM-	MSO	1	RL	15,240
12336	D00	MALHA TUBULAR - 25 MTS - 06 CM-	MSO	1	RL	20,072
12337	D00	MALHA TUBULAR - 25 MTS - 08 CM-	MSO	1	RL	23,300
12338	D00	MALHA TUBULAR - 25 MTS - 10 CM-	MSO	1	RL	26,262
15592	D00	MALHA TUBULAR - 25 MTS - 12 CM-	MSO	1	RL	27,460
12340	D00	MALHA TUBULAR - 25 MTS - 15 CM-	MSO	1	RL	38,260
15197	D00	MALHA TUBULAR - 25 MTS - 20 CM-	MSO	1	RL	50,640
12342	D00	MALHA TUBULAR - 25 MTS - 25 CM-	MSO	1	RL	66,660
14133	D00	MALHA TUBULAR - 25 MTS - 30 CM-	MSO	1	RL	75,720
18542	D00	MANDRIL (GUIA) P/SONDA ENDOTRAQUEAL 06FR INFANTIL ALUMINIO (ESTERIL)-	WELL LEAD	1	UND	13,067
18543	D00	MANDRIL (GUIA) P/SONDA ENDOTRAQUEAL 14FR ADULTO ALUMINIO (ESTERIL)-	WELL LEAD	1	UND	13,067
12343	D00	MANDRIL (GUIA) P/SONDA ENDOTRAQUEAL ADULTO COBRE FLEXIVEL (NÃO ESTERIL)-	OXIGEL	1	UND	72,528
12344	D00	MANDRIL (GUIA) P/SONDA ENDOTRAQUEAL ADULTO COBRE FLEXIVEL C/REGULADOR (NÃO ESTERIL)-	OXIGEL	1	UND	94,016
12345	D00	MANDRIL (GUIA) P/SONDA ENDOTRAQUEAL INFANTIL COBRE FLEXIVEL (NÃO ESTERIL)-	OXIGEL	1	UND	64,918
12346	D00	MANDRIL (GUIA) P/SONDA ENDOTRAQUEAL INFANTIL COBRE FLEXIVEL C/REGULAGEM (NÃO ESTERIL)-	OXIGEL	1	UND	83,359
12348	D00	MANOMETRO P/APARELHO DE PRESSAO-	ACCUMED	1	UND	76,375
14910	D00	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 1,05 X 0,78CM - INFANTIL-	RESGATE SP	1	UND	9,124
12353	D00	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40CM - ADULTO-	RESGATE SP	1	UND	9,966
13828	D00	MARTELO DE BUCK PERCURSOR E NEUROLOGICO 18 CM-	MD	1	UND	72,500
12354	D00	MARTELO DE TAYLOR 18 CM NEUROLOGICO E PERCUSSOR-	ABC	1	UND	57,000
12355	D00	MARTELO DE JERINE PERCURSOR E NEUROLOGICO 20 CM-	ABC	1	UND	80,835
18010	D00	MARTELO MEAD-	GOLGRAN	1	UND	171,980
18292	D00	MASCARA DESCT N95 PFF-2 NBR13698 C/CA "BICO PATO"-CX.C/25 UND	KDU	25	CX	22,500
19069	D00	MASCARA DESCT TRIPLA ELASTICO REG.ANVISA-CX.C/50 UND	TOPDESC	50	CX	11,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13980	D00	MASCARA DESCT TRIPLA ELASTICO REG.ANVISA (CAIXA)-CX.C/50 UND	MEDIX	50	CX	7,000
19327	D00	MASCARA DESCT TRIPLA ELASTICO REG.ANVISA (PACOTE)-PCT.C/50 UND	MEDIX	50	PCT	6,500
16192	D00	MASCARA DESCT TRIPLA TIRAS REG.ANVISA-CX.C/50 UND	DESCARPACK	50	CX	14,300
12363	D00	MASCARA FACIAL POCKET PARA RCP (HEADSTAR)-	MD	1	UND	61,000
19384	D00	MASCARA LARINGEA DESCT USO UNICO PVC 1,0 04ML ESTERIL NEO/INF ATÉ 05KG-CX.C/5 UND	MEDIX	5	CX	115,000
19385	D00	MASCARA LARINGEA DESCT USO UNICO PVC 1,5 07ML ESTERIL INFANTIL 05-10KG-CX.C/5 UND	MEDIX	5	CX	115,000
19386	D00	MASCARA LARINGEA DESCT USO UNICO PVC 2,0 10ML ESTERIL INF/CRAN 10-20KG-CX.C/5 UND	MEDIX	5	CX	115,000
19387	D00	MASCARA LARINGEA DESCT USO UNICO PVC 2,5 14ML ESTERIL CRIANÇA 20-30KG-CX.C/5 UND	MEDIX	5	CX	115,000
19388	D00	MASCARA LARINGEA DESCT USO UNICO PVC 3,0 20ML ESTERIL CRIANÇA 30-50KG-CX.C/5 UND	MEDIX	5	CX	116,370
19389	D00	MASCARA LARINGEA DESCT USO UNICO PVC 4,0 30ML ESTERIL ADULTO 50-70KG-	MEDIX	1	UND	23,000
19390	D00	MASCARA LARINGEA DESCT USO UNICO PVC 5,0 40ML ESTERIL ADULTO 70-100 KG-	MEDIX	1	UND	23,000
12364	D00	MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL SILICONE 1,0-	MD	1	UND	398,000
12365	D00	MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL SILICONE 1,5-	MD	1	UND	398,000
12366	D00	MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL SILICONE 2,0-	MD	1	UND	398,000
12367	D00	MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL SILICONE 2,5-	MD	1	UND	398,000
12368	D00	MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL SILICONE 3,0-	MD	1	UND	398,000
12369	D00	MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL SILICONE 4,0-	MD	1	UND	398,000
12370	D00	MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL SILICONE 5,0-	MD	1	UND	398,000
19709	D00	MASCARA OXIGENIO C/RESERVATORIO OXIGENIO ADULTO-	ADVANTIVE	1	UND	9,600
19710	D00	MASCARA OXIGENIO C/RESERVATORIO OXIGENIO INFANTIL-	ADVANTIVE	1	UND	10,400
14883	D00	MASCARA OXIGENIO MEDIA CONCENTRACAO INFANTIL-	PROTEC	1	UND	33,380
14764	D00	MASCARA OXIGENIO VENTURI ADULTO C/6 DILUIDORES-	FOYOMED	1	UND	13,000
14765	D00	MASCARA OXIGENIO VENTURI INFANTIL C/6 DILUIDORES-	FOYOMED	1	UND	13,000
12392	D00	MASCARA P/AMBU DE SILICONE N.5-	MICMMED	1	UND	119,300
12397	D00	MASCARA P/AMBU DE VINIL (PVC) S/BOJO ADULTO-	OXIGEL	1	UND	24,000
12398	D00	MASCARA P/AMBU DE VINIL (PVC) S/BOJO INFANTIL-	OXIGEL	1	UND	24,000
12399	D00	MASCARA P/AMBU DE VINIL (PVC) S/BOJO R. NATO-	OXIGEL	1	UND	24,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14861	D00	MASCARA P/AMBU DE VINIL C/BOJO ADOLESCENTE-	OXIGEL	1	UND	99,800
12394	D00	MASCARA P/AMBU DE VINIL C/BOJO ADULTO-	OXIGEL	1	UND	99,800
12395	D00	MASCARA P/AMBU DE VINIL C/BOJO INFANTIL-	OXIGEL	1	UND	99,800
12401	D00	MASCARA P/NEBULIZADOR PLASTICA ADULTO-	NEVONI	1	UND	13,000
12403	D00	MASCARA P/NEBULIZADOR PLASTICA INFANTIL-	NEVONI	1	UND	13,000
12408	D00	MEIA BRAÇO ULTRALINE 30-40 ATÉ POLEGAR BEGE 1PEQ-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	152,000
12409	D00	MEIA BRAÇO ULTRALINE 30-40 ATÉ POLEGAR BEGE 2MED-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	152,000
12434	D00	MEIA MC 6000 20-30 ADU PÉ ABERTO COXA BEGE 1PEQ-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	206,000
12442	D00	MEIA MC 6000 30-40 ADU CALÇA BEGE G-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	224,000
12443	D00	MEIA MC 6000 30-40 ADU CALÇA BEGE M-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	UND	232,000
12411	D00	MEIA MC AES ESTERIL 18MMHG PÉABERTO 3/4 BRANCA 3GRD-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	124,000
12414	D00	MEIA MC AES ESTERIL 18MMHG PÉABERTO 3/4 BRANCA 4XG-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	124,000
12415	D00	MEIA MC AES ESTERIL 18MMHG PÉABERTO 3/4 BRANCA 5XXG-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	124,000
14391	D00	MEIA MC CONFORTLINE 20-30 ADU PÉ ABERTO 3/4 BEGE 3GD C/ZIPER-	VENOSAN	1	UND	446,667
12416	D00	MEIA MC SPORTACTIVE 20-30 PANTURRILHA PRETA 1PEQ-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	96,000
12417	D00	MEIA MC SPORTACTIVE 20-30 PANTURRILHA PRETA 4EXG-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	96,000
12419	D00	MEIA MC SPORTACTIVE 20-30 PANTURRILHA ROSA 1PEQ-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	96,000
12420	D00	MEIA MC SPORTACTIVE 20-30 PANTURRILHA ROSA 2MED-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	96,000
12422	D00	MEIA MC SUPPORTLINE 18-22 AD PÉ FECHADO 3/4 CAQUI 0PP-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	104,000
12424	D00	MEIA MC SUPPORTLINE 18-22 AD PÉ FECHADO 3/4 CAQUI 1P-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	104,000
12423	D00	MEIA MC SUPPORTLINE 18-22 AD PÉ FECHADO 3/4 CAQUI 4EG-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	118,000
12427	D00	MEIA MC SUPPORTLINE 18-22 AD PÉ FECHADO 3/4 PRET 0PP-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	104,000
12428	D00	MEIA MC SUPPORTLINE 18-22 AD PÉ FECHADO 3/4 PRET 1P-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	104,000
12430	D00	MEIA MC SUPPORTLINE 18-22 AD PÉ FECHADO 3/4 PRET 4EG-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	104,000
12431	D00	MEIA MC ULTRALINE 20-30 ADU PÉ ABERTO 3/4 BEGE 2ME-CX.C/1 PAR	VENOSAN	1	CX	205,643

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

195
B



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14809	D00	MEMBRANA P/ESTETOSCOPIO-	ACCUMED	1	UND	1,600
12253	D00	MICRO APLICADOR DESCT LARANJA EXTRA-FINO-CX.C/100 UND	FGM	100	CX	26,520
12293	D00	MICRO APLICADOR DESCT VERDE REGULAR-PCT.C/100 UND	FGM	100	CX	26,520
13990	D00	MICRO APLICADOR DESCT. AZUL FINO-CX.C/100 UND	FGM	100	CX	26,520
17381	D00	MICROPIPETA VOLUME FIXO 010UL-	CRAL	1	UND	119,933
17383	D00	MICROPIPETA VOLUME FIXO 020UL-	CRAL	1	UND	120,713
18084	D00	MICROPIPETA VOLUME FIXO 025UL-	CRAL	1	UND	111,854
17385	D00	MICROPIPETA VOLUME FIXO 050UL-	CRAL	1	UND	110,000
17934	D00	MICROPIPETA VOLUME FIXO 1000UL-	CRAL	1	UND	104,480
17380	D00	MICROPIPETA VOLUME FIXO 100UL-	CRAL	1	UND	110,000
17382	D00	MICROPIPETA VOLUME FIXO 200UL-	CRAL	1	UND	110,000
17384	D00	MICROPIPETA VOLUME FIXO 500UL-	CRAL	1	UND	110,000
17534	D00	MICROPIPETA VOLUME VARIÁVEL 0010-0100UL-	CRAL	1	UND	196,000
17535	D00	MICROPIPETA VOLUME VARIÁVEL 0100-1000UL-	CRAL	1	UND	203,884
17536	D00	MICROPIPETA VOLUME VARIÁVEL 1000-5000UL-	CRAL	1	UND	196,000
17309	D00	MOXA BASTÃO SEM FUMAÇA 100% ARTEMISIA-CX.C/5 UND	GOLDLIFE	5	CX	100,000
14110	D00	MUNHEQUEIRA C/POLEGAR DIREITA-	ORTOCENTER	1	UND	34,000
14112	D00	MUNHEQUEIRA ELASTICA GRANDE/EX-GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	19,204
14113	D00	MUNHEQUEIRA ELASTICA MEDIA-	ORTOCENTER	1	UND	19,000
14556	D00	MUNHEQUEIRA ELASTICA PEQUENA/MEDIA-	ORTOCENTER	1	UND	19,204
13938	D00	OCULOS PLUMBIFERO FRONTAL/LATERAL HASTE REGULAVEL-	KONEX	1	UND	1.675,980
12614	D00	OCULOS PROTEÇÃO ANTIEMBAÇANTE MODELO AGUIA-	DANNY	1	UND	8,400
15506	D00	OCULOS PROTEÇÃO ANTIEMBAÇANTE/ANTIRISCO INCOLOR SOBREPOR-PCT.C/12 UNIDADES	DANNY	12	PCT	175,866
15925	D00	OCULOS PROTEÇÃO REGULAVEL ANTIEMBAÇANTE LENTE INCOLOR-CX.C/12 UND	DANNY	12	CX	87,731
15926	D00	OCULOS PROTEÇÃO REGULAVEL ANTIEMBAÇANTE/ANTIRISCO LENTE INCOLOR-CX.C/12 UND	DANNY	12	CX	123,706
16625	D00	OLIVA P/ESTETO SILICONE (PCT.C/20 UNIDADES = 10 PARES)- PCT.C/20 UND	MISSOURI	20	PCT	40,000
15625	D00	ORTESE IMOBILIZADOR POSIÇÃO FUNCIONAL PERNA 60 CM - "M"-	ORTOCENTER	1	UND	140,000
15626	D00	ORTESE IMOBILIZADOR POSIÇÃO FUNCIONAL PERNA 70 CM - "G"-	ORTOCENTER	1	UND	140,000
17118	D00	PAPAGAIO 1000 ML - INOX-	ARTINOX	1	UND	141,980

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15295	D00	PAPAGAIO 1000 ML - INOX-	FORTINOX	1	UND	170,181
12656	D00	PAPAGAIO 1000 ML - PLASTICO-	CIRURGICABRASIL	1	UND	10,540
12657	D00	PAPEL CREPADO BRANCO 020X020CM-CX.C/500 FLS	HOSPFLEX	500	CX	67,588
12658	D00	PAPEL CREPADO BRANCO 030X030CM-CX.C/500 FLS	HOSPFLEX	500	CX	110,940
12659	D00	PAPEL CREPADO BRANCO 040X040CM-CX.C/500 FLS	HOSPFLEX	500	CX	205,591
12660	D00	PAPEL CREPADO BRANCO 050X050CM-CX.C/500 FLS	HOSPFLEX	500	CX	320,075
12661	D00	PAPEL CREPADO BRANCO 060X060CM-CX.C/500 FLS	HOSPFLEX	500	CX	421,800
12441	D00	PAPEL CREPADO BRANCO 080X080CM-CX.C/200 FLS	HOSPFLEX	200	CX	351,050
12440	D00	PAPEL CREPADO BRANCO 090X090CM-CX.C/200 FLS	HOSPFLEX	200	CX	446,040
19497	D00	PAPEL CREPADO BRANCO 100X100CM-CX.C/200 FLS	HOSPFLEX	200	CX	549,290
18112	D00	PAPEL CREPADO BRANCO 120X120CM-CX.C/100 FLS	HOSPFLEX	100	CX	396,480
12662	D00	PAPEL LENÇOL DESC BRANCO 50CMX50MT 100%CELULOSE-	DESCARBOX	1	RL	15,800
12663	D00	PAPEL LENÇOL DESC BRANCO 70CMX50MT 100%CELULOSE-	DESCARBOX	1	RL	21,533
20035	D00	PAPEL LENÇOL DESC BRANCO PICOTADO 70CMX50MT 100%CELULOSE-CX.C/6 ROLOS	PLUMA	6	CX	185,980
12437	D00	PAPEL LENÇOL DESC CREME 50CMX50MT-	DESCARBOX	1	RL	9,877
12664	D00	PAPEL LENÇOL DESC CREME 70CMX50MT-	DESCARBOX	1	RL	13,959
12435	D00	PAPEL P/CARDIOTOCOGRAFO 110 MM X 30 MTS-	TECNOPRINT	1	CX	16,800
14287	D00	PAPEL P/CARDIOTOCOGRAFO 112 X 100 X 150 FOLHAS-CX.C/150 FLS	TECNOPRINT	150	CX	34,446
17568	D00	PAPEL P/CARDIOTOCOGRAFO 112 X 100 X 150 FOLHAS-CX.C/150 FLS	TECNOPRINT	150	CX	29,901
12665	D00	PAPEL P/CARDIOTOCOGRAFO 130 X 120 X 200 FOLHAS-CX.C/200 FLS	TECNOPRINT	200	CX	35,600
17647	D00	PAPEL P/CARDIOTOCOGRAFO 150 X 090 X 150 FOLHAS-CX.C/150 FLS	TECNOPRINT	150	CX	29,601
12432	D00	PAPEL P/CARDIOTOCOGRAFO 152 X 090 X 160 FOLHAS-CX.C/160 FLS	TECNOPRINT	160	CX	32,800
15853	D00	PAPEL P/CARDIOTOCOGRAFO 152MM X 25MTS-	MD	1	RL	60,000
14286	D00	PAPEL P/CARDIOTOCOGRAFO 216MM X 30 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	CX	155,000
12668	D00	PAPEL P/ECG 048 MM X 20 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	PCT	27,500
15274	D00	PAPEL P/ECG 048 MM X 30 MTS-PCT.C/10 ROLOS	TECNOPRINT	10	PCT	79,000
18032	D00	PAPEL P/ECG 050 MM X 20 MTS-PCT.C/10 ROLOS	TECNOPRINT	10	PCT	65,000
15277	D00	PAPEL P/ECG 058 MM X 20 MTS-PCT.C/10 ROLOS	TECNOPRINT	10	PCT	73,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12671	D00	PAPEL P/ECG 058 MM X 30 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	PCT	49,500
12673	D00	PAPEL P/ECG 060 MM X 30 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	PCT	41,000
12674	D00	PAPEL P/ECG 063 MM X 30 MTS-PCT.C/10 ROLOS	TECNOPRINT	10	PCT	105,000
18031	D00	PAPEL P/ECG 080 MM X 20 MTS-PCT.C/10 ROLOS	TECNOPRINT	10	PCT	110,797
15273	D00	PAPEL P/ECG 080 MM X 30 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	PCT	59,500
12676	D00	PAPEL P/ECG 080 MM X 90 MM X 280 FOLHAS-CX.C/280 FLS	TECNOPRINT	280	CX	27,401
12678	D00	PAPEL P/ECG 090 MM X 30 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	PCT	69,500
12679	D00	PAPEL P/ECG 090 MM X 90 MM X 400 FOLHAS(36MTS)-CX.C/400 FLS	TECNOPRINT	400	CX	29,600
18562	D00	PAPEL P/ECG 100 MM X 20 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	PCT	84,914
15678	D00	PAPEL P/ECG 110 MM X 140 MM X 200 FOLHAS-CX.C/200 FLS	TECNOPRINT	200	CX	35,900
17714	D00	PAPEL P/ECG 110 MM X 140 MM X 400 FOLHAS-CX.C/400 FLS	TECNOPRINT	400	CX	49,000
14304	D00	PAPEL P/ECG 110 MM X 20 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	PCT	82,000
12681	D00	PAPEL P/ECG 110 MM X 30 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	PCT	97,000
18859	D00	PAPEL P/ECG 112 MM X 090MM X 150 FOLHAS-CX.C/150 FLS	TECNOPRINT	150	CX	33,980
17522	D00	PAPEL P/ECG 150 MM X 30 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	PCT	200,000
15982	D00	PAPEL P/ECG 210 MM X 140 MM X 140 FOLHAS-CX.C/140 FLS	TECNOPRINT	140	CX	43,599
16519	D00	PAPEL P/ECG 210 MM X 297MM X 150 FOLHAS-CX.C/150 FLS	TECNOPRINT	150	CX	78,999
12682	D00	PAPEL P/ECG 210 MM X 30 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	PCT	154,202
17896	D00	PAPEL P/ECG 215 MM X 280MM X 1000 FOLHAS-CX.C/1000 FLS	TECNOPRINT	1.000	CX	216,888
12683	D00	PAPEL P/ECG 216 MM X 280MM X 100 FOLHAS-CX.C/100 FLS	TECNOPRINT	100	CX	18,200
14285	D00	PAPEL P/ECG 216 MM X 280MM X 1000 FOLHAS-CX.C/1000 FLS	TECNOPRINT	1.000	CX	188,000
12684	D00	PAPEL P/ECG 216 MM X 30 MTS-PCT.C/05 ROLOS	TECNOPRINT	5	PCT	163,652
19732	D00	PAPEL TERMOSSENSIVEL 210 MM X 25 MTS-	TECNOPRINT	1	CX	576,000
12421	D00	PAPEL TERMOSSENSIVEL 50 MM X 30 MTS-	TECNOPRINT	1	CX	3,900
12685	D00	PAPEL TOALHA BRANCO-PCT.C/02 RL	OTHER BRANDS	1	PCT	7,000
12686	D00	PAPEL TOALHA C/1000 UND 2DOBRAS 20X21CM BRANCO-	QUALILUX	1	PCT	12,600
12687	D00	PAPEL TOALHA C/1000 UND 2DOBRAS 20X21CM BRANCO 100% CELULOSE-	QUALILUX	1	PCT	14,000
12688	D00	PAPEL TOALHA C/1000 UND 2DOBRAS 20X21CM CREME-	QUALILUX	1	PCT	12,000
15795	D00	PASTA ABRASIVA DIAMANTADA GRAOS 2 A 4 SERINGA 4GR-	FGM	1	UND	51,900
15960	D00	PASTA ACABAMENTO E POLIMENTO DENTAL DIAMOND EXCEL 2G-	FGM	1	UND	64,200
18044	D00	PASTA ACABAMENTO E POLIMENTO DENTAL DIAMOND PRO-	IODONTOSUL	1	UND	15,240

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15265	D00	PASTA ACABAMENTO E POLIMENTO DENTAL POLI I/II (2X4GR)-	FGM	1	UND	64,460
12703	D00	PASTA DE AGUA 090 GR (OXIDO ZINCO 25%) - EM BISNAGA- CX.C/12BISX90GR	FARMAX-AMARAL	12	CX	138,806
19864	D00	PASTA P/ TRATAMENTO DE ALVEOLITES 03GR-CX.C/2 SERINGX3GR	IODONTOSUL	1	CX	42,032
14506	D00	PASTA P/ TRATAMENTO DE ALVEOLITES 10GR-	IODONTOSUL	1	UND	41,901
15570	D00	PASTA PROFILATICA 90 G C/FUOR SABOR MENTA-	IODONTOSUL	1	UND	7,277
12706	D00	PEAK FLOW - MEDIDOR DE FLUXO RESPIRATORIO-	MEDICATE	1	UND	212,172
12426	D00	PEDRA MONTADA EM FORMA DE CHAMA-	SCHLEBLE	1	UND	19,460
19414	D00	PELICULA PROTETORA SEM AORDOR FELXIVEL/INVISIVEL 28 ML-	MISSNER	1	FR	61,980
12711	D00	PENTE PLASTICO P/PIOLHO-CX.C/24 UND	ULTRA	24	CX	49,980
12714	D00	PERA BORRACHA P/APARELHO DE PRESSAO C/VALVULA-	ACCUMED	1	UND	17,884
12436	D00	PERA ECG (SÓ PERA) SILICONE ADULTO-KIT.C/6 PÇS	VEPEX-EPEX	1	CX	100,000
14873	D00	PERA ECG+BASE PRECORDIAL SILICONE ADULTO-KIT.C/6 UND	VEPEX-EPEX	6	KIT	240,000
15611	D00	PERA ECG+BASE PRECORDIAL SILICONE INFANTIL-KIT.C/6 UND	VEPEX-EPEX	6	KIT	240,000
14949	D00	PERFURADOR ROMPE BOLSA 20CM (PINÇA)-	ABC	1	UND	51,200
13732	D00	PILHA P/ELETRONICOS 1-PALITO - TAMANHO "AAA"-PCT.C/4 UND	ELGIN	4	PCT	13,110
10005	D00	PILHA P/ELETRONICOS 2-PEQUENA - TAMANHO "AA" ALCALINA- PCT.C/2 UND	RAYOVAC	2	PCT	12,499
12723	D00	PILHA P/ELETRONICOS 3-MEDIA - TAMANHO "C"-PCT.C/2 UND	RAYOVAC	2	PCT	18,680
12124	D00	PILHA/BATERIA POLO DUPLO 9V-	RAYOVAC	1	UND	40,200
16476	D00	PILHA/BATERIA TIPO BOTÃO CR2032 3,0 VOLTS LITIO-CARTELA C/5 UND	ELGIN	5	CAR	40,000
17097	D00	PILHA/BATERIA TIPO BOTÃO LR41 1,5 VOLTS-CARTELA C/10 UND	ELGIN	10	CAR	7,660
15585	D00	PILHA/BATERIA TIPO BOTÃO LR44 1,5 VOLTS-CARTELA C/10 UND	ELGIN	10	CAR	8,000
18250	D00	PILHA/BATERIA TIPO BOTÃO LR66 1,5 VOLTS-CARTELA C/2 UND	FLEX	2	CAR	8,000
17147	D00	PINÇA BEYER DUPLA ARTICULAÇÃO CURVA 18 CM-	ABC	1	UND	1.534,000
14954	D00	PINÇA DOYEN ATRAUMA RETA 18CM-	ABC	1	UND	684,000
14946	D00	PINÇA FAURE 22CM (ARTERIA UTERINA)-	ABC	1	UND	170,599
17148	D00	PINÇA FAURE 24CM (BIOPSIA UTERINA)-	ABC	1	UND	974,419
14956	D00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO RETA 21CM-	ABC	1	UND	123,000
14958	D00	PINÇA SATINSKY SERRA CRUZADA 20CM-	ABC	1	UND	357,000
14206	D00	PINÇA ADSON 12 CM C/ DENTE-	ABC	1	UND	29,463
17275	D00	PINÇA ADSON 12 CM C/ DENTE-	GOLGRAN	1	UND	28,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12725	D00	PINÇA ADSON 12 CM C/ SERRILHA-	ABC	1	UND	28,078
16571	D00	PINÇA ADSON 15 CM C/DENTE-	ABC	1	UND	85,405
12726	D00	PINÇA ADSON 15 CM C/SERRILHA-	ABC	1	UND	82,490
10027	D00	PINÇA ADSON 18 CM C/ DENTE-	ABC	1	UND	95,271
12727	D00	PINÇA ADSON 18 CM C/SERRILHA-	ABC	1	UND	81,000
16262	D00	PINÇA ADSON BROWN 9 X 9 DENTES 12 CM USO GERAL-	ABC	1	UND	64,581
19541	D00	PINÇA ALLIS 12 CM C/ DENTE 4X5 P/INTESTINO-	GOLGRAN	1	UND	47,980
14419	D00	PINÇA ALLIS 15 CM C/ DENTE 5X6 P/INTESTINO-	ABC	1	UND	68,142
19540	D00	PINÇA ALLIS 15 CM C/ DENTE 5X6 P/INTESTINO-	GOLGRAN	1	UND	63,980
14913	D00	PINÇA ALLIS 18 CM C/ DENTE 5X6 P/INTESTINO-	ABC	1	UND	112,420
14942	D00	PINÇA ALLIS 20 CM C/ DENTES 5X6 P/INTESTINO-	ABC	1	UND	118,425
14420	D00	PINÇA ALLIS 25 CM C/ DENTE 5X6 P/INTESTINO-	ABC	1	UND	141,000
15430	D00	PINÇA ALLIS BABY 12 CM C/ DENTE 5X6 P/INTESTINO-	ABC	1	UND	67,200
12728	D00	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 10 CM-	ABC	1	UND	24,168
12729	D00	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 12 CM-	ABC	1	UND	26,701
12730	D00	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 12 CM-	CASSIFLEX	1	UND	30,639
12732	D00	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 14 CM-	ABC	1	UND	28,081
12731	D00	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 14 CM-	CASSIFLEX	1	UND	25,789
14774	D00	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 16 CM-	ABC	1	UND	32,389
16674	D00	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 16 CM-	CASSIFLEX	1	UND	24,551
14944	D00	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 18 CM-	ABC	1	UND	41,642
12733	D00	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 20 CM-	ABC	1	UND	40,748
12734	D00	PINÇA ANATOMICA DENTE DE RATO 25 CM-	ABC	1	UND	58,897
12738	D00	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 10 CM-	ABC	1	UND	23,744
12739	D00	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 12 CM-	ABC	1	UND	24,531
12735	D00	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 12 CM-	CASSIFLEX	1	UND	18,375
12740	D00	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 14 CM-	ABC	1	UND	25,142
12736	D00	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 14 CM-	CASSIFLEX	1	UND	18,375
12741	D00	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 16 CM-	ABC	1	UND	30,229
14943	D00	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 16 CM-	CASSIFLEX	1	UND	19,780
14421	D00	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 18 CM-	ABC	1	UND	37,271

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

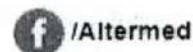
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12742	D00	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 20 CM-	ABC	1	UND	41,953
14945	D00	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 25 CM-	ABC	1	UND	57,355
12743	D00	PINÇA ANATOMICA DISSECÇÃO 30 CM-	ABC	1	UND	88,157
19415	D00	PINÇA ANATOMICA ESTERIL EM RESINA-CX.C/10 UND	KOLPLAST	10	CX	219,980
16385	D00	PINÇA BABCOCK 16 CM P/INTESTINO-	ABC	1	UND	124,215
12744	D00	PINÇA BACKHAUS 08-09 CM-	ABC	1	UND	52,400
12745	D00	PINÇA BACKHAUS 10 CM-	ABC	1	UND	61,616
12746	D00	PINÇA BACKHAUS 13 CM-	ABC	1	UND	63,315
17276	D00	PINÇA BACKHAUS 13 CM-	GOLGRAN	1	UND	60,060
14662	D00	PINÇA BACKHAUS 15 CM-	ABC	1	UND	86,060
17640	D00	PINÇA BERNHARD 16 CM P/CAMPO-	ABC	1	UND	123,732
17643	D00	PINÇA BIPOLAR RETA 14 CM / 1,0 MM-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	600,000
16532	D00	PINÇA BISHOP 08 CM RETA-	ABC	1	UND	115,459
18360	D00	PINÇA BOZEMANN 26 CM CURVA-	ABC	1	UND	189,959
14207	D00	PINÇA BULDOG 5CM CURVA DIEFENBACH-	ABC	1	UND	150,566
14208	D00	PINÇA BULDOG 6CM CURVA DIEFENBACH-	ABC	1	UND	126,000
12747	D00	PINÇA CHERON 24/25 CM-	ABC	1	UND	107,754
12748	D00	PINÇA CITELLI SACA BOCADO 18,5 CM P/CAVIDADES-	ABC	1	UND	1.948,000
17732	D00	PINÇA CLAMP FIXAÇÃO OSSEA 160MM (ESPANHOLA)-	ABC	1	UND	680,358
14425	D00	PINÇA COLLIN 25 CM CURATIVO UTERINO-	ABC	1	UND	126,000
12749	D00	PINÇA COLLIN OVAL 16 CM-	ABC	1	UND	157,641
18214	D00	PINÇA COLLIN OVAL 17 CM-	GOLGRAN	1	UND	127,014
12750	D00	PINÇA COLLIN P/INSTRUMENTOS 1X 2 25 CM-	ABC	1	UND	195,000
12751	D00	PINÇA CRILE 14 CM CURVA-	ABC	1	UND	58,133
14422	D00	PINÇA CRILE 14 CM RETA-	ABC	1	UND	58,133
12752	D00	PINÇA CRILE 16 CM CURVA-	ABC	1	UND	58,366
12753	D00	PINÇA CRILE 16 CM RETA-	ABC	1	UND	68,940
12754	D00	PINÇA CUSHING 18 CM C/ DENTE-	ABC	1	UND	51,100
14209	D00	PINÇA CUSHING 18 CM S/DENTE-	ABC	1	UND	51,200
12755	D00	PINÇA DARTIGUES P/UTERO 24 CM-	ABC	1	UND	300,000
12756	D00	PINÇA DESCARTAVEL CHERON ESTERILIZADA (KOLPLAST)-	KOLPLAST	1	UND	3,447

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18860	D00	PINÇA DESJARDINS PARA CALCULO RENAL 23 CM-	GOLGRAN	1	UND	203,980
17736	D00	PINÇA DIETRICH 16 CM-	GOLGRAN	1	UND	150,200
14455	D00	PINÇA DUVAL COLLIN 20 CM-	ABC	1	UND	213,000
17808	D00	PINÇA FARABEUF LAMBOTTE 26 CM C/CREMALHEIRA-	ABC	1	UND	1.784,913
18026	D00	PINÇA FAURE 1X2 DENTES 20CM P/ARTÉRIA UTERINA-	GOLGRAN	1	UND	125,980
17702	D00	PINÇA FOERSTER 16 CM CURVA-	ABC	1	UND	96,485
12759	D00	PINÇA FOERSTER 16 CM RETA-	ABC	1	UND	106,094
18861	D00	PINÇA FOERSTER 18 CM CURVA-	GOLGRAN	1	UND	77,980
14947	D00	PINÇA FOERSTER 18 CM RETA-	ABC	1	UND	128,357
14948	D00	PINÇA FOERSTER 20 CM CURVA-	ABC	1	UND	112,429
12760	D00	PINÇA FOERSTER 20 CM RETA-	ABC	1	UND	111,000
14210	D00	PINÇA FOERSTER 24 CM CURVA-	ABC	1	UND	154,094
12761	D00	PINÇA FOERSTER 24 CM RETA-	ABC	1	UND	154,094
12762	D00	PINÇA GUYON 22 CM P/PEDICULO/VESICULA/INTESTINO-	ABC	1	UND	293,842
12763	D00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 10 CM CURVA-	ABC	1	UND	56,765
12764	D00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 10 CM RETA-	ABC	1	UND	56,761
12765	D00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 12 CM CURVA-	ABC	1	UND	51,050
12766	D00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 12 CM RETA-	ABC	1	UND	51,050
12794	D00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 18 CM CURVA-	ABC	1	UND	128,960
19542	D00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 18 CM CURVA-	GOLGRAN	1	UND	59,980
12795	D00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 18 CM RETA-	ABC	1	UND	108,000
19543	D00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 18 CM reta-	GOLGRAN	1	UND	55,980
12767	D00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 21 CM CURVA-	ABC	1	UND	123,000
12768	D00	PINÇA HARTMANN 09,0 CM P/CORPO ESTRANHO C/DENTE-	ABC	1	UND	252,005
14221	D00	PINÇA HARTMANN 09,0 CM P/CORPO ESTRANHO C/SERRILHA-	ABC	1	UND	293,915
14427	D00	PINÇA HARTMANN 14,0 CM P/CORPO ESTRANHO C/SERRILHA-	ABC	1	UND	315,846
12769	D00	PINÇA HARTMANN 15,0 CM P/CURATIVO AURICULAR-	ABC	1	UND	229,194
15800	D00	PINÇA HARTMANN 16,5 CM P/CORPO ESTRANHO C/SERRILHA-	ABC	1	UND	393,922
14914	D00	PINÇA HARTMANN 19,0 CM P/CURATIVO AURICULAR-	ABC	1	UND	227,259
19526	D00	PINÇA HARTMANN 20,0 CM P/CORPO ESTRANHO C/SERRILHA-	GOLGRAN	1	UND	331,980
17858	D00	PINÇA HARTMANN 28,0 CM P/CORPO ESTRANHO C/SERRILHA-	ABC	1	UND	1.108,511

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12770	D00	PINÇA HISTOLOGICA PONTA FINA 14 CM-	ABC	1	UND	38,091
12771	D00	PINÇA HISTOLOGICA PONTA FINA 16 CM-	ABC	1	UND	39,200
14105	D00	PINÇA JACARÉ 4 MM BOCA DENTADA 25 CM-	CEPEO	1	UND	610,000
12772	D00	PINÇA KELLY 14 CM CURVA-	ABC	1	UND	58,138
12773	D00	PINÇA KELLY 14 CM RETA-	ABC	1	UND	58,138
12774	D00	PINÇA KELLY 16 CM CURVA-	ABC	1	UND	68,927
12775	D00	PINÇA KELLY 16 CM RETA-	ABC	1	UND	68,930
15601	D00	PINÇA KELLY 18 CM CURVA-	ABC	1	UND	98,845
12776	D00	PINÇA KELLY 18 CM RETA-	ABC	1	UND	98,845
12777	D00	PINÇA KOCHER 14 CM CURVA-	ABC	1	UND	77,587
12778	D00	PINÇA KOCHER 14 CM RETA-	ABC	1	UND	77,589
12779	D00	PINÇA KOCHER 16 CM CURVA-	ABC	1	UND	75,968
12780	D00	PINÇA KOCHER 16 CM RETA-	ABC	1	UND	82,487
17393	D00	PINÇA KOCHER 18 CM CURVA-	ABC	1	UND	93,347
15293	D00	PINÇA KOCHER 18 CM RETA-	ABC	1	UND	101,092
12781	D00	PINÇA KOCHER 20 CM CURVA-	ABC	1	UND	100,800
12782	D00	PINÇA KOCHER 20 CM RETA-	ABC	1	UND	120,430
12783	D00	PINÇA KOCHER 22 CM CURVA-	ABC	1	UND	129,000
12784	D00	PINÇA LUCAE BAIONETA P/CURATIVO AURICULAR 14,5 CM-	ABC	1	UND	56,752
12785	D00	PINÇA LUCAE BAIONETA P/CURATIVO AURICULAR 16,5 CM-	ABC	1	UND	54,943
12787	D00	PINÇA MAGIL 15 CM P/INTRODUÇÃO DE CATETER-	ABC	1	UND	139,785
12788	D00	PINÇA MAGIL 20 CM P/INTRODUÇÃO DE CATETER-	ABC	1	UND	123,000
12790	D00	PINÇA MAGIL 25 CM P/INTRODUÇÃO DE CATETER-	ABC	1	UND	182,664
15181	D00	PINÇA MENKEN OU KOGAN 27CM UTERINA-	ABC	1	UND	796,641
14664	D00	PINÇA MIXTER 18 CM-	ABC	1	UND	142,800
14211	D00	PINÇA MIXTER 20 CM-	ABC	1	UND	151,723
18862	D00	PINÇA MIXTER 22 CM USO GERAL-	GOLGRAN	1	UND	147,980
12792	D00	PINÇA MIXTER 24 CM-	ABC	1	UND	242,284
12791	D00	PINÇA MIXTER BABY 14 CM-	ABC	1	UND	106,800
14955	D00	PINÇA MIXTER BABY 16 CM-	ABC	1	UND	119,000
17644	D00	PINÇA MONOPOLAR RETA 14 CM / 1,0 MM-	SIMILAR E COMPAT	1	UND	620,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

203


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17279	D00	PINÇA MOSQUITO 12CM CURVA-	GOLGRAN	1	UND	43,980
17278	D00	PINÇA MOSQUITO 12CM RETA-	GOLGRAN	1	UND	43,980
12797	D00	PINÇA MULLER PARA CARBONO-	ABC	1	UND	57,000
15074	D00	PINÇA MULLER PARA CARBONO-	CASSIFLEX	1	UND	36,800
12798	D00	PINÇA MUSEUX 24 CM RETA COLO UTERINO/DIU-	ABC	1	UND	204,279
12796	D00	PINÇA P/ COLAGEM DE BRACKET-	CASSIFLEX	1	UND	27,269
12799	D00	PINÇA PALMER PORTA GRAMPO 17 CM-	ABC	1	UND	138,706
12800	D00	PINÇA PALMER PORTA GRAMPO 17 CM-	CASSIFLEX	1	UND	159,073
17978	D00	PINÇA PARA ORDENHA-	HARTE	1	UND	1.200,000
18363	D00	PINÇA PARA RETIRADA PONTOS RETA OFTALMOLOGICA-	HARTE	1	UND	321,980
12801	D00	PINÇA PATA DE GATO (RUSSA) 15 CM P/ TECIDO-	ABC	1	UND	73,000
12802	D00	PINÇA PEAN MURPHY 14 CM-	ABC	1	UND	77,531
13794	D00	PINÇA PEAN MURPHY 16 CM-	ABC	1	UND	80,337
12804	D00	PINÇA PORTA ALGODAO 17 CM-	CASSIFLEX	1	UND	17,838
19011	D00	PINÇA PORTA ALGODAO 317 INFANTIL-	CASSIFLEX	1	UND	17,838
12805	D00	PINÇA POZZI 24/25 CM P/COLO UTERINO-	ABC	1	UND	118,319
12807	D00	PINÇA PROFESSOR MEDINA P/BIOPSIA UTERINA 24 CM 2MM-	ABC	1	UND	570,334
16318	D00	PINÇA PROFESSOR MEDINA P/BIOPSIA UTERINA 24 CM 2MM-	GOLGRAN	1	UND	295,800
18338	D00	PINÇA PROFESSOR MEDINA P/BIOPSIA UTERINA 24 CM 3MM-	GOLGRAN	1	UND	295,800
15687	D00	PINÇA PROFESSOR MEDINA P/BIOPSIA UTERINA 24 CM 4MM-	ABC	1	UND	570,435
17351	D00	PINÇA PROFESSOR MEDINA P/BIOPSIA UTERINA 24 CM 4MM-	GOLGRAN	1	UND	295,800
12808	D00	PINÇA PROFESSOR MEDINA P/BIOPSIA UTERINA 24 CM 5MM-	ABC	1	UND	570,435
19076	D00	PINÇA PROFESSOR MEDINA P/BIOPSIA UTERINA 24 CM 5MM-	GOLGRAN	1	UND	297,261
12809	D00	PINÇA ROCHESTER PEAN 16 CM CURVA-	ABC	1	UND	66,000
14212	D00	PINÇA ROCHESTER PEAN 16 CM RETA-	ABC	1	UND	71,717
12810	D00	PINÇA ROCHESTER PEAN 18 CM CURVA-	ABC	1	UND	96,790
14213	D00	PINÇA ROCHESTER PEAN 18 CM RETA-	ABC	1	UND	96,815
12811	D00	PINÇA ROCHESTER PEAN 20 CM CURVA-	ABC	1	UND	99,000
12812	D00	PINÇA ROCHESTER PEAN 20 CM RETA-	ABC	1	UND	99,000
12813	D00	PINÇA ROCHESTER PEAN 22 CM RETA-	ABC	1	UND	113,932
12814	D00	PINÇA ROCHESTER PEAN 24 CM RETA-	ABC	1	UND	125,061

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12815	D00	PINÇA ROCHESTER PEAN 26 CM RETA-	ABC	1	UND	159,000
14957	D00	PINÇA SATINSKY SERRA CRUZADA 18CM-	ABC	1	UND	315,237
12816	D00	PINÇA SCHMIDT 18 CM RETA-	ABC	1	UND	216,000
12817	D00	PINÇA STILLE LISTON 27 CM RETA-	ABC	1	UND	1.258,400
16844	D00	PINÇA TAKAHASHI BOCA P/CIMA 20 CM P/NARIZ-	ABC	1	UND	1.055,837
16843	D00	PINÇA TAKAHASHI BOCA RETA 19 CM P/NARIZ-	ABC	1	UND	1.055,837
12818	D00	PINÇA THOMAS GAYLOR PARA BIOPSIA 24 CM-	ABC	1	UND	561,605
12819	D00	PINÇA TROELTSCH CURATIVO AURICULAR 16 CM-	ABC	1	UND	83,400
18027	D00	PINÇA WINTER RETA 27CM Nº 2 P/ABORTO E PLACENTA-	GOLGRAN	1	UND	275,980
14739	D00	PIPETA COLETA DE LARVAS E INSETOS 17 CM-	BALLKE	1	UND	40,000
17937	D00	PIPETA PASTEUR GRADUADA VOL 03ML-CX.C/500 UND	CRAL	500	CX	90,406
17938	D00	PIPETA SOROLOGICA DE VIDRO GRADUADA 1/10 10ML-CX.C/10 UND	CRAL	10	CX	37,000
14257	D00	PISTOLA DISPENSADORA CARTUCHOS AUTOMISTURA UNIVERSAL-	DFL	1	UND	300,000
16524	D00	PLACA CIRURGICA BLUEPAD ADULTO BI-PARTIDA-	BLUEPAD	1	UND	10,732
19782	D00	PLACA DE KLINE VIDRO COM 12 ESCAVAÇÕES-	CRAL	1	UND	62,000
16348	D00	PLACA NEUTRA INOX C/CABO DE LIGAÇÃO EMAI-	EMAI	1	UND	649,996
18075	D00	PONTA MORSE 0-00-	GOLGRAN	1	UND	23,980
15070	D00	PONTEIRA MICROPIPETA PLAST 1,0 ML-	CRAL	1	UND	0,060
17350	D00	PONTEIRA PARA MICROPIPETA TIPO UNIVERSAL 200-1000UL ESTERIL-PCT.C/1000 UND	CRAL	1.000	PCT	75,885
18717	D00	PONTEIRA ULTRASSON P/ PERIODONTIA CONJUNTO TIPS PERIO (E,SUB e SUPRA)-	DENTFLEX	1	UND	291,980
16157	D00	PONTEIRA ULTRASSON P/ PERIODONTIA G3-S-	SCHUSTER	1	UND	320,000
19351	D00	PONTEIRA ULTRASSON P/ PERIODONTIA G5-S-	SCHUSTER	1	UND	120,000
15200	D00	PONTEIRA ULTRASSON P/ PERIODONTIA NR. T1-S-	SCHUSTER	1	UND	98,000
15072	D00	PONTEIRA ULTRASSON P/ PERIODONTIA NR. T2-S-	SCHUSTER	1	UND	106,000
14607	D00	PONTEIRA ULTRASSON P/ PERIODONTIA NR. T3-S-	SCHUSTER	1	UND	98,000
14747	D00	PONTEIRA ULTRASSON P/ PERIODONTIA NR. T4-S-	SCHUSTER	1	UND	98,000
15873	D00	PONTEIRA ULTRASSON P/ SUB GENGIVAL-	KONDORTECH	1	UND	200,000
15872	D00	PONTEIRA ULTRASSON P/ SUPRA GENGIVAL-	KONDORTECH	1	UND	200,000
13796	D00	PONTEIRA UNIVERSAL AMARELA MEDIA 200 MICROLITROS- PCT.C/1000 UND	CRAL	1.000	PCT	102,000
12834	D00	PORTA AGULHA CASTROVIEJO C/TRAVA 14 CM RETO-	ABC	1	UND	310,316

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

205


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12832	D00	PORTA AGULHA CASTROVIEJO C/IDEA 14 CM - CURVO-	CASSIFLEX	1	UND	346,000
12833	D00	PORTA AGULHA CASTROVIEJO C/IDEA 14CM - RETO-	CASSIFLEX	1	UND	415,603
19054	D00	PORTA AGULHA CASTROVIEJO C/IDEA CURVO-	GOLGRAN	1	UND	336,215
16913	D00	PORTA AGULHA CASTROVIEJO C/IDEA RETO-	GOLGRAN	1	UND	333,000
17114	D00	PORTA AGULHA CRILE-WOOD 15CM-	GOLGRAN	1	UND	71,000
15639	D00	PORTA AGULHA CRILE-WOOD 18CM-	ABC	1	UND	109,351
18388	D00	PORTA AGULHA CRILE-WOOD 18CM-	GOLGRAN	1	UND	76,200
12835	D00	PORTA AGULHA DERF 12 CM-	ABC	1	UND	63,239
12836	D00	PORTA AGULHA MATHIEU 14 CM-	ABC	1	UND	100,013
17737	D00	PORTA AGULHA MATHIEU 14 CM-	GOLGRAN	1	UND	95,700
12837	D00	PORTA AGULHA MATHIEU 17 CM-	ABC	1	UND	108,800
12839	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14 CM-	ABC	1	UND	48,310
17280	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14 CM-	GOLGRAN	1	UND	56,400
12841	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15 CM-	ABC	1	UND	71,678
12842	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16 CM-	ABC	1	UND	70,331
12844	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18 CM-	ABC	1	UND	84,631
12845	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20 CM-	ABC	1	UND	94,616
15603	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 25 CM-	ABC	1	UND	169,585
12838	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C/IDEA 12 CM-	ABC	1	UND	360,108
12840	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C/IDEA 14 CM-	ABC	1	UND	429,578
16886	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C/IDEA 14 CM-	GOLGRAN	1	UND	275,200
12843	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C/IDEA 16 CM-	ABC	1	UND	439,290
16915	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C/IDEA 16 CM-	GOLGRAN	1	UND	275,200
14663	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C/IDEA 18 CM-	ABC	1	UND	468,904
18907	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C/IDEA 18 CM-	GOLGRAN	1	UND	275,980
18359	D00	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C/IDEA 20 CM-	ABC	1	UND	524,199
10043	D00	PORTA ALGODAO 08 X 08 CM C/MOLA-	AÇONOX	1	UND	77,291
15620	D00	PORTA ALGODAO 08 X 08 CM S/MOLA-	AÇONOX	1	UND	74,174
12847	D00	PORTA ALGODAO/DENTRITOS 08 X 08 CM S/ MOLA-	AÇONOX	1	UND	62,645
12848	D00	PORTA AMALGAMA METAL-	CASSIFLEX	1	UND	61,469
18460	D00	PORTA AMALGAMA METAL MICRO-	GOLGRAN	1	UND	75,090

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12850	D00	PORTA MATRIZ HIVORY-	CASSIFLEX	1	UND	40,487
17740	D00	PORTA MATRIZ IVORY-	GOLGRAN	1	UND	42,625
12852	D00	PORTA MATRIZ TOFFLEMIRE ADULTO-	ABC	1	UND	49,000
12851	D00	PORTA MATRIZ TOFFLEMIRE ADULTO-	CASSIFLEX	1	UND	41,866
13955	D00	PORTA MATRIZ TOFFLEMIRE INFANTIL-	CASSIFLEX	1	UND	42,148
18076	D00	PORTA MATRIZ TOFFLEMIRE UNIVERSAL ADULTO-	GOLGRAN	1	UND	37,980
19968	D00	PORTA PAPEL HIGIENICO BRANCO P/ROLO ATÉ 500MTS-	FORTCOM	1	UND	33,980
18718	D00	POSICIONADOR DE SENSOR DE RADIOGRAFIA DIGITAL-	MKLIFE	1	UND	401,980
19502	D00	PRESERVATIVO FEMININO LUBRIFICADO 17CM ANEL FLEXIVEL-	SEMINA	1	UND	28,000
12873	D00	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52 MM-CX.C/144 UND	INOVATEX	144	CX	63,360
14936	D00	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52 MM - CHOCOLATE-CX.C/144 UND	MADEITEX-INOVAR	144	CX	100,000
14934	D00	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52 MM - MENTA-CX.C/144 UND	MADEITEX-INOVAR	144	CX	100,000
14933	D00	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52 MM - MORANGO-CX.C/144 UND	MADEITEX-INOVAR	144	CX	100,000
14932	D00	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52 MM - TUTTI FRUTTI-CX.C/144 UND	MADEITEX-INOVAR	144	CX	100,000
14935	D00	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52 MM - UVA-CX.C/144 UND	MADEITEX-INOVAR	144	CX	100,000
12875	D00	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 55/56 MM-CX.C/144 UND	MADEITEX-INOVAR	144	CX	89,395
12876	D00	PRESERVATIVO MASCULINO NÃO LUBRIFICADO 52 MM-CX.C/144 UND	MADEITEX-INOVAR	144	CX	89,395
14441	D00	PROPE (PRO-PÉ) DESCARTAVEL BRANCO 20GR-PCT.C/50 PAR	ANAPOLIS	100	PCT	20,000
13757	D00	PROPE (PRO-PÉ) DESCARTAVEL BRANCO 20GR-PCT.C/50 PARES	MEDGAUZE	100	PCT	13,000
12881	D00	PROPE (PRO-PÉ) DESCARTAVEL BRANCO 20GR-PCT.C/50 PAR (100UND)	PRODESC	100	PCT	18,500
18049	D00	PROPE (PRO-PÉ) DESCARTAVEL BRANCO 30GR-PCT.C/50 PARES	MEDGAUZE	100	PCT	16,622
15557	D00	PROTETOR DE TIREOIDE NYLON/PLUMBIFERO ADULTO 0,50MM-	KONEX	1	UND	302,160
16945	D00	PROTETOR DE TIREOIDE PLUMBIFERO ADULTO 0,25MM AZUL MARINHO-	NMARTINS	1	UND	260,000
17933	D00	PROTETOR DE TIREOIDE PLUMBIFERO ADULTO 0,50MM-	KONEX	1	UND	404,625
14344	D00	PROTETOR DE TIREOIDE PLUMBIFERO ADULTO 0,50MM AZUL MARINHO-	NMARTINS	1	UND	480,000
16946	D00	PROTETOR DE TIREOIDE PLUMBIFERO INFANTIL 0,25MM AZUL MARINHO-	NMARTINS	1	UND	220,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19714	D00	PROTETOR DE TIREOIDE PLUMBIFERO INFANTIL 0,50MM-	KONEX	1	UND	301,980
12890	D00	PROTETOR FACIAL ACRILICO INCOLOR ANTI-EMBAÇANTE FACE SHIELD TIRA BRANCA 24X23CM-	PREVEN	1	UND	14,200
16235	D00	PROTETOR FONTE DE LUZ KOLP LUX-PCT.C/100 UNIDADES	KOLPLAST	100	PCT	20,613
12894	D00	PROTETOR OCULAR 50X62MM ESTERIL - INFANTIL-CX.C/20 UND	CRAL	20	CX	18,015
12892	D00	PROTETOR OCULAR 58X82MM ESTERIL - ADULTO-CX.C/20 UND	CRAL	20	CX	18,383
19505	D00	PROTETOR SOLAR FPS 60 EXPERTISE ANTIRRUGAS FACIAL 40GR-	LOREAL	1	FR	55,540
16878	D00	PROTETOR SOLAR FPS30 UVA-B OILFREE 0120ML- CX.C/12FRX120ML	NUTRIEX	12	CX	223,160
16149	D00	PROTETOR SOLAR FPS30 UVA-B OILFREE 0120ML REPELENTE- CX.C/12FRX120ML	NUTRIEX	12	CX	221,460
16304	D00	PROTETOR SOLAR FPS30 UVA-B OILFREE 0200ML- CX.C/12FRX200ML	NUTRIEX	12	CX	287,820
16042	D00	PROTETOR SOLAR FPS30 UVA-B OILFREE 1000ML- CX.C/12FRX1000ML	COSMODERMA	12	CX	1.332,240
19504	D00	PROTETOR SOLAR FPS50 SUPREME PROTECT 4 LOREAL 0120ML-	LOREAL	1	FR	83,240
16428	D00	PROTETOR SOLAR FPS50 UVA-B OILFREE 0120ML- CX.C/30FRX120ML	COSMODERMA	30	CX	591,000
16307	D00	PROTETOR SOLAR FPS50 UVA-B OILFREE 0200ML- CX.C/30FRX200ML	COSMODERMA	30	CX	1.029,600
15821	D00	PROTETOR SOLAR FPS60 UVA-B OILFREE 0120ML- CX.C/12FRX120ML	NUTRIEX	12	CX	288,000
16429	D00	PROTETOR SOLAR FPS60 UVA-B OILFREE 0120ML REPELENTE- CX.C/12FRX120ML	NUTRIEX	12	CX	403,920
16877	D00	PROTETOR SOLAR FPS60 UVA-B OILFREE 0200ML- CX.C/12FRX200ML	NUTRIEX	12	CX	503,760
12906	D00	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO-PCT.C/100 UND	KOLPLAST	100	PCT	107,916
14610	D00	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO INFANTIL-CX.C/500 UND	KOLPLAST	500	CX	506,877
16752	D00	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MÃE/FILHO BRANCA (PAR)-CX.C/100 PARES	WILTEX	100	CX	151,990
10521	D00	PULVERIZADOR 500 ML P/AGUA OU ALCOOL-	NOBRE	1	UND	14,000
16547	D00	PUNCH DESC2 2 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA-CX.C/5 UNID	KOLPLAST	5	CX	110,000
16130	D00	PUNCH DESC2 3 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA-CX.C/5 UNID	KOLPLAST	5	CX	110,000
16131	D00	PUNCH DESC2 4 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA-CX.C/5 UNID	KOLPLAST	5	CX	110,000
16132	D00	PUNCH DESC2 5 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA-CX.C/5 UNID	KOLPLAST	5	CX	110,000
16133	D00	PUNCH DESC2 6 MM ESTERIL BIOPSIA DERMATOLOGICA-CX.C/5 UNID	KOLPLAST	5	CX	110,000
12907	D00	PUNCH KEYES PARA BIOSPIA DE PELE 2 MM-	ABC	1	UND	170,532

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
12908	D00	PUNCH KEYES PARA BIOSPIA DE PELE 3 MM-	ABC	1	UND	170,532
12909	D00	PUNCH KEYES PARA BIOSPIA DE PELE 4 MM-	ABC	1	UND	170,532
12910	D00	PUNCH KEYES PARA BIOSPIA DE PELE 5 MM-	ABC	1	UND	170,533
15087	D00	PUNCH KEYES PARA BIOSPIA DE PELE 6 MM-	ABC	1	UND	170,533
18332	D00	PUNCH KEYES PARA BIOSPIA DE PELE 7 MM-	ABC	1	UND	170,532
15660	D00	PVPI DEGERMANTE TENSOATIVO 0100 ML 1%-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	216,000
15661	D00	PVPI DEGERMANTE TENSOATIVO 1000 ML 1% IODO- CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	792,000
16799	D00	PVPI DEGERMANTE TENSOATIVO 1000 ML 1% IODO - FRASCO DISPENSER-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	1.048,320
15662	D00	PVPI TINTURA (HIDROALCOOLICA) 0100 ML 1% IODO- CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	235,200
15747	D00	PVPI TINTURA (HIDROALCOOLICA) 1000 ML 1% IODO- CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	693,600
15663	D00	PVPI TOPICO (AQUOSO) 0100 ML 1% IODO - ALMOTOLIA- CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	239,520
15664	D00	PVPI TOPICO (AQUOSO) 1000 ML 1% IODO-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	720,000
17303	D00	QUATERNARIO DE AMONIO 1,6% 1000 ML (TIPO GERMI-RIO)- CX.C/12FRX1000ML	CINORD SUDESTE	12	CX	155,760
16598	D00	QUATERNARIO DE AMONIO 1,6% 5000 ML (TIPO GERMI-RIO)- CX.C/2GLX5000ML	CINORD SUDESTE	2	CX	112,243
18172	D00	REAGENTE AK LIQUIDO 300 TESTES CLORO LIVRE/TOTAL AKSO- CX.C/300 TESTES	AKSO	300	CX	425,000
19265	D00	REANIMADOR MANUAL PVC S/LATEX N/AUTOClave ADULTO C/RES 2000ML (DESCARTAVEL)-	MEDIX	1	UND	74,000
19305	D00	REANIMADOR MANUAL PVC S/LATEX N/AUTOClave INFANTIL C/RES 1500ML (DESCARTAVEL)-	MEDIX	1	UND	74,000
19442	D00	REANIMADOR MANUAL SILICONE ADULTO C/RESERVATORIO-	FOYOMED	1	UND	199,980
19444	D00	REANIMADOR MANUAL SILICONE NEO NATAL C/RESERVATORIO-	FOYOMED	1	UND	199,980
19443	D00	REANIMADOR MANUAL SILICONE PEDIATRICO C/RESERVATORIO-	FOYOMED	1	UND	199,980
17374	D00	REFIL 800ML P/SABONTEIRA - ALCOOL GEL 70%-CX.C/6FRX800ML	PREMISSE	6	CX	131,400
17333	D00	REFIL 800ML P/SABONTEIRA - ALCOOL GEL 70%-CX.C/6FRX800ML	VIC PHARMA	6	CX	230,640
12938	D00	REFIL 800ML P/SABONTEIRA - SABONETE C/TRICLOSAN 0,5%-	PREMISSE	1	FR	22,800
16681	D00	REFIL 800ML P/SABONTEIRA - SABONETE PERFUMADO ERVA DOCE-CX.C/6FRX800ML	PREMISSE	6	CX	79,180
12940	D00	REGUA ANTROPOMETRICA MADEIRA 01 METRO-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	122,032
14510	D00	REMOVEDOR DE MANCHAS 30 ML-	IODONTOSUL	1	FR	50,689

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



B

2011


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC
Prezado Cliente:
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15665	D00	REMOVEDOR ESMALTES 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	180,960
15666	D00	REMOVEDOR ESPARADRAPOS 35% 0100ML (ETER)- CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	234,720
15667	D00	REMOVEDOR ESPARADRAPOS 35% 0500ML (ETER)- CX.C/12FRX500ML	VIC PHARMA	12	CX	307,200
15669	D00	REMOVEDOR ESPARADRAPOS 35% 1000ML (ETER)- CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	696,000
17440	D00	REMOVEDOR OXIDAÇÃO / DESINCRUSTANTE 1000ML- CX.C/12FRX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	836,400
14479	D00	REPELENTE SPRAY 100 ML - OIL FREE C/DEET 07%-	FRANCEFARMA	1	FR	13,020
19506	D00	REPELENTE SPRAY 100 ML C/ICARIDINA-	FARMAX-AMARAL	1	FR	46,245
16285	D00	REPELENTE SPRAY 200 ML - OIL FREE C/DEET 07%- CX.C/12FRX200ML	FRANCEFARMA	12	CX	205,680
12954	D00	REPELENTE SPRAY 200 ML SEM OLEO C/DEET 15%-	CIMED	1	FR	22,000
12957	D00	RESERVATORIO 800 ML P/SABONETEIRA REFIL-	PREMISSE	1	UND	15,300
18835	D00	RESERVATORIO P/AMBU PVC 1000ML - INFANTIL (PEDIATRICO)-	PROTEC	1	UND	59,980
18834	D00	RESERVATORIO P/AMBU PVC 1000ML - RECEM NATO-	PROTEC	1	UND	50,326
18836	D00	RESERVATORIO P/AMBU PVC 2500ML - ADULTO-	PROTEC	1	UND	52,774
18760	D00	RESERVATORIO P/AMBU SILICONE 0500ML - RECEM NATO-	PROTEC	1	UND	203,000
18761	D00	RESERVATORIO P/AMBU SILICONE 2500ML - ADULTO-	PROTEC	1	UND	61,954
15199	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 2GR FOTO EC2-	FGM	1	UND	29,900
15407	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO DA1-	FGM	1	UND	29,900
15408	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO DA2-	FGM	1	UND	29,900
17164	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO DA2-	FGM	1	UND	29,900
15617	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO DA3-	FGM	1	UND	29,900
15618	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO DA3,5-	FGM	1	UND	29,900
15426	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO DA4-	FGM	1	UND	29,900
15099	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO EA1-	FGM	1	UND	29,900
15098	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO EA2-	FGM	1	UND	29,900
15097	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO EA3-	FGM	1	UND	29,900
15096	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO EA3,5-	FGM	1	UND	29,900
15406	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO EA4-	FGM	1	UND	29,900
15095	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO EB1-	FGM	1	UND	29,900
15094	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO EB2-	FGM	1	UND	29,900

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15619	D00	RESINA COMPOSTA MICRO 40NM2UM 77/78% 4GR FOTO EB3-	FGM	1	UND	29,900
14570	D00	RESINA FLUIDA OPALLIS FLOW COR A0,5-	FGM	1	UND	33,300
15955	D00	RESINA FLUIDA OPALLIS FLOW COR A1,0-	FGM	1	UND	33,300
14014	D00	RESINA FLUIDA OPALLIS FLOW COR A2,0-	FGM	1	UND	33,300
13988	D00	RESINA FLUIDA OPALLIS FLOW COR A3,0-	FGM	1	UND	33,300
15956	D00	RESINA FLUIDA OPALLIS FLOW COR OA3,5-	FGM	1	UND	33,300
13865	D00	RESINA OPUS BULK APS 4GR COR A1-	FGM	1	UND	162,620
13700	D00	RESINA OPUS BULK APS 4GR COR A2-	FGM	1	UND	164,430
13701	D00	RESINA OPUS BULK APS 4GR COR A3-	FGM	1	UND	162,620
15093	D00	RESINA OPUS BULK FILL FLOW APS 2GR COR A1-	FGM	1	UND	142,860
16005	D00	RESINA OPUS BULK FILL FLOW APS 2GR COR A2-	FGM	1	UND	142,860
16067	D00	RESINA OPUS BULK FILL FLOW APS 2GR COR A3-	FGM	1	UND	142,860
14870	D00	RESISTENCIA P/SELADORA SM350BA-	SULPACK	1	UND	120,000
12963	D00	RETOSIGMOIDOSCOPIO ACRILICO DESCARTAVEL 32CM-	KOLPLAST	1	UND	15,700
15569	D00	REVELADOR DE PLACA BOQUECHO 500 ML-	IODONTOSUL	1	FR	41,727
15092	D00	REVELADOR DE PLACA PASTILHA-CX.C/120 UND	IODONTOSUL	120	CX	32,946
16113	D00	REVELADOR DE PLACA USO TOPICO 10ML-	IODONTOSUL	1	FR	9,999
12964	D00	REVELADOR DE RAIO-X 38 LITROS AUTOMATICO-	SILPACHEM	1	GL	614,498
16135	D00	REVELADOR RAIO-X ODONTO 475ML OU 500ML-	SCIENTIFIC	1	FR	36,800
14222	D00	REVELADOR RAIO-X ODONTO 475ML OU 500ML-	SILPACHEM	1	FR	28,817
14791	D00	RODA P/CADEIRA DE RODAS MODELO 1009-	BAXMANN	1	UND	21,200
17685	D00	RODA P/CADEIRA DE RODAS PNEU MACIÇO ARO RAIADO 24 TRASEIRA-	CDS	1	UND	206,000
19976	D00	ROMPEDOR (PERFURADOR) BOLSA AMNIOTICA DESCARTAVEL- PCT.C/60 UND	KOLPLAST	60	PCT	161,588
18839	D00	ROMPEDOR (PERFURADOR) BOLSA AMNIOTICA DESCARTAVEL- CX.C/100 UND	WILTEX	100	CX	95,061
14667	D00	RUGINA DOYEN DIREITA 17 CM-	ABC	1	UND	168,000
14665	D00	RUGINA LAMBOTTE 20 CM-	ABC	1	UND	294,000
17000	D00	SABONETE LIQUIDO C/TRICLOSAN 0,5% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	CINORD SUDESTE	12	CX	269,091
16456	D00	SABONETE LIQUIDO C/TRICLOSAN 0,5% 5000 ML-CX.C/2GLX5000ML	CINORD SUDESTE	2	CX	188,000
16597	D00	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO COMUM 1000 ML- CX.C/12LTX1000ML	CINORD SUDESTE	12	CX	174,960

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15672	D00	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO COMUM 1000 ML (PH NEUTRO)- CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	220,800
14824	D00	SABONETEIRA C/BOTAO + RESERVATORIO P/SABONETE-	PREMISSE	1	UND	47,250
19970	D00	SABONETEIRA C/BOTAO P/SABONETE/ALCOOL EM REFIL (NÃO ACOMPANHA RESERVATORIO)-	FORTCOM	1	UND	35,980
12992	D00	SABONETEIRA C/BOTAO P/SABONETEIRA REFIL-	PREMISSE	1	UND	32,440
15962	D00	SACA FIBROMA DOYEN 17 CM C/ ESPESSURA 3MM-	ABC	1	UND	92,337
16517	D00	SACA PROTESE ENCAIXE INTRA PNEUMATICO 5 INTENSIDADES-	DENTSCLER	1	UND	2.000,000
15182	D00	SACO DE ENJOO (VOMITO) 15X30 C/CORDÃO-	OTHER BRANDS	1	UND	0,800
12996	D00	SACO LIXO HOSPITALAR BRANCO 015LTS (39X058)-PCT.C/100 UND	RAVA	100	PCT	16,000
12997	D00	SACO LIXO HOSPITALAR BRANCO 030LTS (47X060)-PCT.C/100 UND	RAVA	100	PCT	20,000
12999	D00	SACO LIXO HOSPITALAR BRANCO 050LTS (50X077)-PCT.C/100 UND	RAVA	100	PCT	26,000
13000	D00	SACO LIXO HOSPITALAR BRANCO 100LTS (70X100)-PCT.C/100 UND	RAVA	100	PCT	60,000
13002	D00	SACO LIXO HOSPITALAR BRANCO 200LTS (93X103)-PCT.C/100 UND	RAVA	100	PCT	80,000
17136	D00	SACO LIXO HOSPITALAR BRANCO ABNT 030LTS (59X62)-PCT.C/100 UND	RAVA	100	PCT	30,846
12995	D00	SACO LIXO HOSPITALAR BRANCO ABNT 050LTS (63X080)-PCT.C/100 UND	RAVA	100	PCT	44,816
17135	D00	SACO LIXO HOSPITALAR BRANCO ABNT 100LTS (75X105)-PCT.C/100 UND	RAVA	100	PCT	75,876
12998	D00	SACO OBITO (090X220CM) EX-GRANDE C/ZIPER-PCT.C/5 UND	RAVA	5	PCT	142,984
16786	D00	SACO P/AUTOCLOVE 20 LITROS 40 X 60-CX.C/20 UND	CRAL	20	CX	24,000
14714	D00	SACO P/AUTOCLOVE 60 LITROS 60 X 80-PCT.C/20 UND	CRAL	20	PCT	47,920
13008	D00	SACO P/HAMPER TECIDO TIPO ALGODÃO CRU-	OLIMEDIC	1	UND	80,000
13872	D00	SACO PAPEL 10X24CM BRANCO-PCT.C/1000 UND	BIOEM	1.000	PCT	110,000
13009	D00	SACOLINHA PLASTICA PVC 12X20 C/BOTÃO PRESSÃO-	MEDFIO	1	UND	2,211
17457	D00	SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA (1) PEQUENO-PCT.C/12 UND	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	54,000
17458	D00	SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA (2) MEDIO-PCT.C/12 UND	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	58,234
17459	D00	SALTO ORTOPEDICO DE BORRACHA (3) GRANDE-PCT.C/12 UND	CIRURGICA BRASIL	12	PCT	62,000
14564	D00	SANDALIA DE BARUK BILATERAL GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	160,600
14563	D00	SANDALIA DE BARUK BILATERAL PEQUENA-	ORTOCENTER	1	UND	160,600
19230	D00	SCALP NR. 19 - BRANCO-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	32,000
19231	D00	SCALP NR. 21 - LARANJA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	32,000
19232	D00	SCALP NR. 23 - AZUL-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	30,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19233	D00	SCALP NR. 25 - MARROM-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	30,000
19234	D00	SCALP NR. 27 - CINZA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	32,000
19235	D00	SCALP NR.32 C/DISPOSITIVO SEGURANÇA NR. 19 - BRANCO-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	48,000
19236	D00	SCALP NR.32 C/DISPOSITIVO SEGURANÇA NR. 21-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	54,000
19237	D00	SCALP NR.32 C/DISPOSITIVO SEGURANÇA NR. 23 - AZUL-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	48,000
19238	D00	SCALP NR.32 C/DISPOSITIVO SEGURANÇA NR. 25 - MARROM-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	48,000
19239	D00	SCALP NR.32 C/DISPOSITIVO SEGURANÇA NR. 27 - CINZA-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	48,000
19973	D00	SCALP P/COLETA SANGUE A VACUO NR. 21G-CX.C/50 UND	CRAL	50	CX	38,000
19974	D00	SCALP P/COLETA SANGUE A VACUO NR. 23G-CX.C/50 UND	CRAL	50	CX	38,000
13918	D00	SELANTE FOTOPOLIMERIZAVEL 5 GR + ACIDO GEL 5 ML-	BIODINAMICA	1	KIT	40,181
13697	D00	SELANTE PREVENT OPAQUE WHITE 2G REFIL-	FGM	1	UND	50,000
19779	D00	SENSOR DIGITAL INTRAORAL PARA RADIOGRAFIAS MOD. NANOPIX T1-	MKLIFE	1	UND	16.201,980
14520	D00	SENSOR OXIMETRO ADULTO MD-	MD	1	UND	625,743
14010	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL ADULTO ALFAMED VITA 600-	VEPEX-EPEX	1	UND	780,796
15612	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL ADULTO BIONET/MD-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
16655	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL ADULTO CREATIVE SP-20-	CREATIVE	1	UND	670,000
13811	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL ADULTO EPEX MOD. 112-4-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
18592	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL ADULTO EPEX MOD. 204-A-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
16812	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL ADULTO EPEX MOD. 210-A-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
16677	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL ADULTO EPEX MOD. 249-A-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
18163	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL ADULTO EPEX MOD. 295-SA-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
17761	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL ADULTO GE MOD.B40-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
16676	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL CLIP UNIVERSAL EPEX MOD. 249-U-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
16653	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL INFANTIL CREATIVE SP-20-	CREATIVE	1	UND	567,280
13812	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL INFANTIL EPEX MOD. 112-P-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
17760	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL NEO-NATAL GE MOD.B40-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
18609	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL NEONATO CREATIVE SP-20-	CREATIVE	1	UND	567,280
17762	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL PEDIATRICO NELLCOLOXIMAX N600X-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13806	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL TIPO "Y" EPEX MOD. 260-U-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
16780	D00	SENSOR OXIMETRO COMPATIVEL UNIVERSAL EPEX MOD. 112-U-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
13917	D00	SENSOR OXIMETRO EM "Y" COMPATIVEL DIXTAL-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
13060	D00	SENSOR OXIMETRO INFANTIL/PEDIATRICO MD-	MD	1	UND	620,000
15572	D00	SENSOR OXIMETRO NEO NATAL-	MD	1	UND	620,000
14872	D00	SENSOR OXIMETRO NEO NATAL VEPEX-EPEX-	VEPEX-EPEX	1	UND	360,000
18055	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT C/ AGULHA 13X4,5 NR.32 001 ML LUER SLIP (NACIONALIZADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	315,000
19287	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT C/ AGULHA 25X07 003 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	119,800
19286	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT C/ AGULHA 25X07 003 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	119,800
19289	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT C/ AGULHA 25X07 005 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	132,200
19288	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT C/ AGULHA 25X07 005 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	132,200
19291	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT C/ AGULHA 25X07 010 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	97,500
19290	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT C/ AGULHA 25X07 010 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	97,500
19293	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT C/ AGULHA 25X07 020 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	133,500
19292	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT C/ AGULHA 25X07 020 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	133,500
15367	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT INSULINA 1,0 ML C/AG.13,0 X 0,45 LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	111,800
18136	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT INSULINA 1,0 ML C/AG.13,0 X 0,45 LUER XLOCK (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	413,800
15366	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT INSULINA 1,0 ML S/AGULHA LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	72,100
20038	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT INSULINA 1,0 ML S/AGULHA LUER XLOCK (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	352,000
19470	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT INSULINA NR.32 1,0 ML C/AG.13,0 X 0,45 LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	315,000
15368	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 003 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	74,400
15369	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 003 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	74,400
15370	D00	SERINGA (JERINGA) DESCT S/ AGULHA 005 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	91,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

6 211
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15371	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA 005 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/500 UND	SR	500	CX	91,600
15372	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA 010 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	75,400
15373	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA 010 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	75,400
15374	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA 020 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	119,200
15375	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA 020 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	119,200
15376	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA 060 ML BICO CATETER (IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	143,720
15377	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA 060 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	143,720
16377	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA 060 ML LUER SLIP (IMPORTADA)-CX.C/100 UND	SR	100	CX	143,720
18700	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA NR.32 003 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	98,500
18601	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA NR.32 005 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	114,500
18701	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA NR.32 010 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	178,500
18603	D00	SERINGA (JERINGA) DESCST S/ AGULHA NR.32 020 ML LUER LOCK (IMPORTADA)-CX.C/250 UND	SR	250	CX	240,000
14450	D00	SERINGA ANESTESICA CARPULE DOBRAVEL C/ REFLUXO-	CASSIFLEX	1	UND	61,333
17281	D00	SERINGA CARPULE DOBRAVEL COM REFLUXO-	GOLGRAN	1	UND	87,406
13820	D00	SERINGA DESCST INSULINA 0,5 ML C/AG.0,60 X 0,25-CX.C/100 UND	SR	100	CX	43,000
13112	D00	SERINGA DESCST INSULINA 0,5 ML C/AG.0,80 X 0,30-CX.C/100 UND	SR	100	CX	43,000
13113	D00	SERINGA DESCST INSULINA 0,5 ML C/AG.12,7 X 0,33-CX.C/100 UND	SR	100	CX	43,000
13114	D00	SERINGA DESCST INSULINA 1,0 ML C/AG.0,60 X 0,25-CX.C/100 UND	SR	100	CX	43,000
13117	D00	SERINGA DESCST INSULINA 1,0 ML C/AG.12,7 X 0,33-CX.C/100 UND	SR	100	CX	43,000
16633	D00	SERINGA DESCST INSULINA 1,0 ML S/AGULHA-CX.C/100 UND	WILTEX	100	CX	25,800
16356	D00	SERINGA DESCST INSULINA 1,0 MI C/AG.0,80 X 0,30-CX.C/100 UND	DESCARPACK	100	CX	43,000
13116	D00	SERINGA DESCST INSULINA 1,0 MI C/AG.0,80 X 0,30-CX.C/100 UND	SR	100	CX	43,000
19653	D00	SERINGA DESCST INSULINA 1,0 MI C/AG.0,80 X 0,30 (FIXA)-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	36,000
19956	D00	SERINGA DESCST S/ AGULHA LUER LOCK 010 ML-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	23,800
18476	D00	SERINGA DESCST S/ AGULHA LUER SLIP 010 ML-CX.C/100 UND	MEDIX	100	CX	23,800

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16835	D00	SERINGA DOSADORA ORAL 03 ML-CX.C/150 UNIDADES	DESCARPACK	150	CX	90,000
16836	D00	SERINGA DOSADORA ORAL 05 ML-CX.C/100 UNIDADES	DESCARPACK	100	CX	70,000
16837	D00	SERINGA DOSADORA ORAL 10 ML-CX.C/80 UNIDADES	DESCARPACK	80	CX	80,000
16838	D00	SERINGA DOSADORA ORAL 20 ML-CX.C/40 UNIDADES	DESCARPACK	40	CX	56,000
15122	D00	SERINGA INSULINA 1,0 ML C/AG.13,0 X 0,45 LUER SLIP-CX.C/100 UNIDADES	DESCARPACK	100	CX	43,000
14089	D00	SERINGA PARA CALLEN INOX-	CASSIFLEX	1	UND	70,835
13126	D00	SERRA DE GIGLI 30CM - ESTÉRIL-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	12,268
13127	D00	SERRA DE GIGLI 40CM - ESTÉRIL-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	12,853
13128	D00	SERRA DE GIGLI 50CM - ESTÉRIL-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	13,100
13961	D00	SERRA DE GIGLI 60CM - ESTÉRIL-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	12,580
13129	D00	SERRA DE GIGLI 70CM - ESTÉRIL-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	19,400
16002	D00	SERRA MATHIEU C/ 3 LAMINAS 20 CM-	ABC	1	UND	710,000
13130	D00	SERRA WIGMORE 19CM-	ABC	1	UND	156,000
13952	D00	SINDESMOTOMO-	CASSIFLEX	1	UND	17,297
17282	D00	SINDESMOTOMO DUPLO NR. 1-	GOLGRAN	1	UND	27,980
13157	D00	SISTEMA DRENAGEM 0500 ML (FRASCO+EXT+DRENO) N.16-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
15857	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 10-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
16204	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 14-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
14489	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 18-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
17377	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 20-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
14491	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 22-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
14490	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 24-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
14492	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 26-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
14493	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 28-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
14443	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 30-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
14444	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 32-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
14494	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 32-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
14445	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 34-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
14446	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 36-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
14447	D00	SISTEMA DRENAGEM 1000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 38-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	68,920
15693	D00	SISTEMA DRENAGEM 2000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 10-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	74,920

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

210
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13159	D00	SISTEMA DRENAGEM 2000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 18-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	74,920
16205	D00	SISTEMA DRENAGEM 2000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 22-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	74,920
14819	D00	SISTEMA DRENAGEM 2000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 24-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	74,920
14820	D00	SISTEMA DRENAGEM 2000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 28-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	74,920
15440	D00	SISTEMA DRENAGEM 2000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 30-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	74,920
14163	D00	SISTEMA DRENAGEM 2000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 32-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	74,920
15340	D00	SISTEMA DRENAGEM 2000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 34-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	74,920
13962	D00	SISTEMA DRENAGEM 2000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 36-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	74,920
14821	D00	SISTEMA DRENAGEM 2000 ML (FR+EXT+DRENO) N. 38-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	74,920
14495	D00	SISTEMA DRENAGEM TORAX 0500 ML (FRASCO+EXTENÇÃO)-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	42,600
13158	D00	SISTEMA DRENAGEM TORAX 1000 ML (FRASCO+EXTENÇÃO)-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	52,420
14496	D00	SISTEMA DRENAGEM TORAX 2000 ML (FRASCO+EXTENÇÃO)-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	58,380
19921	D00	SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO LAVAGEM AUTOMATICA 10FR (3,35MM) PRETO 72H-CX.C/10UND	DBIMEDICAL	10	CX	560,000
16058	D00	SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO LAVAGEM AUTOMATICA 12FR (4,00MM) BRANCO 72H-CX.C/10UND	DBIMEDICAL	10	CX	560,000
15974	D00	SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO LAVAGEM AUTOMATICA 14FR (4,75MM) VERDE 72H-CX.C/10UND	DBIMEDICAL	10	CX	560,000
17571	D00	SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO LAVAGEM AUTOMATICA 16FR (5,45MM) LARANJA 72H-CX.C/10UND	DBIMEDICAL	10	CX	560,000
16236	D00	SISTEMA ILUMINAÇÃO ESPECULO FONTE DE LUZ KOLPLUX SEM FIO-	KOLPLAST	1	UND	754,780
18157	D00	SISTEMA VENTILATORIO ANESTESIA ADULTO BARAKA BALÃO 3,0 L-	UNITEC	1	UND	330,000
18162	D00	SISTEMA VENTILATORIO ANESTESIA INFANTIL BARAKA BALÃO 1,0 L-	PROTEC	1	UND	303,900
18161	D00	SISTEMA VENTILATORIO ANESTESIA INFANTIL BARAKA BALÃO 2,0 L-	PROTEC	1	UND	303,904
18174	D00	SOLUÇÃO PADRÃO DE TURBIDEZ 0NTU FRASCO 15ML AKSO-	AKSO	1	CX	123,980
18175	D00	SOLUÇÃO PADRÃO DE TURBIDEZ 100NTU FRASCO 15ML AKSO-	AKSO	1	CX	193,980
18173	D00	SOLUÇÃO PADRÃO DE TURBIDEZ 20NTU FRASCO 15ML AKSO-	AKSO	1	CX	193,980
18176	D00	SOLUÇÃO PADRÃO DE TURBIDEZ 800NTU FRASCO 15ML AKSO-	AKSO	1	CX	193,980
18171	D00	SOLUÇÃO TESTE FLUORETO AKSO M20-FR.C/25 TESTES	AKSO	25	FR	269,712
13160	D00	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.06-060CM-	SOLUMED	1	UND	14,600
13161	D00	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.08-100CM-	SOLUMED	1	UND	14,600
13162	D00	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.10-120CM-	SOLUMED	1	UND	14,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18576	D00	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.12-120CM-	MEDICONE	1	UND	19,000
13163	D00	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL POLIURETANO C/GUIA N.12-120CM-	SOLUMED	1	UND	14,600
19455	D00	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL SILICONE C/GUIA N.06-060CM-	MEDICONE	1	UND	57,000
15387	D00	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL SILICONE C/GUIA N.08-105CM-	MEDICONE	1	UND	57,000
15389	D00	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL SILICONE C/GUIA N.10-105CM-	MEDICONE	1	UND	57,000
14929	D00	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL SILICONE C/GUIA N.12-120CM-	MEDICONE	1	UND	57,000
19636	D00	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL SILICONE C/GUIA N.14-1CM (KIT COMPLETO)-	AVANOS	1	UND	4.176,840
19078	D00	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL SILICONE C/GUIA N.14-3CM (KIT COMPLETO)-	AVANOS	1	UND	4.176,840
13164	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA NR. 04-	BIOSANI	1	UND	1,244
13165	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA NR. 06-	BIOSANI	1	UND	1,268
13166	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA NR. 08-	BIOSANI	1	UND	1,284
14483	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA NR. 08-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	12,840
13167	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA NR. 10-	BIOSANI	1	UND	1,296
13168	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA NR. 12-	BIOSANI	1	UND	1,310
13169	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA NR. 14-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	13,400
16080	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA NR. 14-	BIOSANI	1	UND	1,340
13170	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA NR. 16-	BIOSANI	1	UND	1,380
15958	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/VALVULA NR. 18-	BIOSANI	1	UND	1,440
13174	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 04-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,200
13175	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 06-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,372
13176	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 06-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	10,674
13178	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 08-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,721
13177	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 08-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	11,107
13179	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 10-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,800
15280	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 10-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	11,000
13891	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 10-	MEDSONDA	1	UND	0,940
13181	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 12-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,297
15343	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 12-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	11,500
13183	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 14-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,540
15125	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 14-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	13,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13184	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 16-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	10,340
18987	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 16-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	15,460
13185	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 18-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	11,140
16822	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 18-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	15,400
13187	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 20-PCT.C/05 UND	BIOSANI	5	PCT	5,970
16823	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 20-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	16,500
18988	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 22-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	17,940
17182	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 22-PCT.C/10 UND	MEDSONDA	10	PCT	18,785
15127	D00	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N. 24-	MEDSONDA	1	UND	0,112
13191	D00	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 04-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,200
13192	D00	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 06-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,400
19785	D00	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 06-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	11,300
13193	D00	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 08-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,600
13194	D00	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 10-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,100
13195	D00	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 12-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,260
13196	D00	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 14-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,760
13197	D00	SONDA CATETER NASAL P/ OXIGENIO N. 16-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	10,540
13199	D00	SONDA CATETER TIPO OCULOS - ADULTO-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	14,728
18956	D00	SONDA CATETER TIPO OCULOS - ADULTO-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	29,600
13200	D00	SONDA CATETER TIPO OCULOS - INFANTIL-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	17,888
13201	D00	SONDA CATETER TIPO OCULOS - INFANTIL-	CPL	1	UND	1,799
13202	D00	SONDA CATETER TIPO OCULOS - NEO NATAL-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	17,600
19130	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 08 (PEDIATRICA) 30,5CM 3-5ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	44,000
19131	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 10 (PEDIATRICA) 30,5CM 3-5ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	44,000
19132	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 12 39,5CM 15-30ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	36,000
19133	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 14 39,5CM 15-30ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	36,000
19134	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 16 39,5CM 15-30ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	36,433
19135	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 18 39,5CM 15-30ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	36,433
19136	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 20 39,5CM 15-30ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	36,000
19137	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 22 39,5CM 15-30ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	36,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



B-21


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC
Prezado Cliente:
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19138	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N. 24 39,5CM 30-50ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	44,000
19167	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS SILICONI N. 06 (PEDIATRICA) 30,5CM 1,5ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	130,000
19168	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS SILICONI N. 08 (PEDIATRICA) 30,5CM 5,0ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	130,000
19169	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS SILICONI N. 10 30,5CM 3-5 ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	100,000
19170	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS SILICONI N. 12 39,5CM 5-15ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	100,000
19171	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS SILICONI N. 14 39,5CM 5-15ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	100,000
19172	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS SILICONI N. 16 39,5CM 15-30ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	100,000
19173	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS SILICONI N. 18 39,5CM 15-30ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	100,000
19174	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS SILICONI N. 20 39,5CM 15-30ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	100,000
19175	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS SILICONI N. 22 39,5CM 15-30ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	100,000
19176	D00	SONDA DE FOLEY 2 VIAS SILICONI N. 24 39,5CM 15-30ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	100,000
19139	D00	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N. 16 39,5CM 30-50ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	48,000
19140	D00	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N. 18 39,5CM 30-50ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	48,000
19141	D00	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N. 20 39,5CM 30-50ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	52,000
19142	D00	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N. 22 39,5CM 30-50ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	48,000
19143	D00	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N. 24 39,5CM 30-50ML-CX.C/10 UND	MEDIX	10	CX	48,000
19294	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO ARAMADA N. 05,0 256MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	495,000
19295	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO ARAMADA N. 05,5 286MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	495,000
19296	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO ARAMADA N. 06,0 295MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	495,000
19297	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO ARAMADA N. 06,5 301MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	495,000
19298	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO ARAMADA N. 07,0 315MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	495,000
19299	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO ARAMADA N. 07,5 325MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	495,000
19300	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO ARAMADA N. 08,0 337MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	495,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19301	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO ARAMADA N. 08,5 337MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	495,000
19302	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO ARAMADA N. 09,0 337MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	495,000
19303	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO ARAMADA N. 09,5 337MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	495,000
19251	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 02,5 140MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	110,000
19252	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 03,0 160MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	110,000
19253	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 03,5 180MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	115,000
19254	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 04,0 200MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	115,000
19255	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 04,5 220MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	115,000
19256	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 05,0 240MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	115,000
19257	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 05,5 270MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	110,000
19258	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 06,0 280MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	115,000
19259	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 06,5 290MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	110,000
19260	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 07,0 300MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	110,000
19261	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 07,5 310MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	115,000
19262	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 08,0 320MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	110,000
20007	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 08,5 320MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	110,000
19263	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 09,0 320MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	110,000
19264	D00	SONDA ENDO PVC C/BALAO N. 10,0 320MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	110,000
19242	D00	SONDA ENDO PVC S/BALAO N. 02,5 140MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	95,000
19243	D00	SONDA ENDO PVC S/BALAO N. 03,0 160MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	95,000
19244	D00	SONDA ENDO PVC S/BALAO N. 03,5 180MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	95,000
19245	D00	SONDA ENDO PVC S/BALAO N. 04,0 200MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	95,000
19246	D00	SONDA ENDO PVC S/BALAO N. 04,5 220MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	95,000
19247	D00	SONDA ENDO PVC S/BALAO N. 05,0 240MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	95,000
19248	D00	SONDA ENDO PVC S/BALAO N. 05,5 270MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	95,000
19249	D00	SONDA ENDO PVC S/BALAO N. 06,0 280MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	95,000
19250	D00	SONDA ENDO PVC S/BALAO N. 06,5 290MM/5MM-CX.C/25 UND	MEDIX	25	CX	95,000
17189	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 04-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	10,100
13270	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 06-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	10,560
13271	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 08-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	11,700

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

221


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC
Prezado Cliente:
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13272	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 10-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	12,200
13273	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 12-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	13,700
17323	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 12-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	17,200
13274	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 14-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	15,340
17324	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 14-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	22,430
13275	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 16-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	16,800
17325	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 16-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	21,403
13276	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 18-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	17,560
17326	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 18-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	25,000
16503	D00	SONDA GASTRICA LEVINE N. 20-PCT.C/05 UND	BIOSANI	5	PCT	9,600
14289	D00	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE C/BALÃO NR. 12FR-	MEDICONE	1	UND	260,000
15810	D00	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE C/BALÃO NR. 14FR-	MEDICONE	1	UND	260,000
14070	D00	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE C/BALÃO NR. 16FR-	MEDICONE	1	UND	260,000
19461	D00	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE C/BALÃO NR. 18FR-CX.C/2 UND	FOYOMED	2	CX	179,360
14025	D00	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE C/BALÃO NR. 18FR-	MEDICONE	1	UND	260,000
13921	D00	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE C/BALÃO NR. 20FR-	MEDICONE	1	UND	260,000
19474	D00	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE C/BALÃO NR. 20FR-	WELL LEAD	1	UND	71,260
15811	D00	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE C/BALÃO NR. 22FR 20ML-	MEDICONE	1	UND	260,000
14026	D00	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE C/BALÃO NR. 24FR-	MEDICONE	1	UND	260,000
17283	D00	SONDA MILIMETRADA GLICKMAN-	GOLGRAN	1	UND	49,980
15945	D00	SONDA MILIMETRADA GOLDMAN FOX CABO OCO 9,5MM-	CASSIFLEX	1	UND	64,800
19013	D00	SONDA MILIMETRADA GOLDMAN FOX DUPLA CABO OCO 8MM-	GOLGRAN	1	UND	73,980
15596	D00	SONDA MILIMETRADA GOLDMAN FOX N.04-	CASSIFLEX	1	UND	54,000
14145	D00	SONDA MILIMETRADA SIMPLES-	CASSIFLEX	1	UND	21,675
14144	D00	SONDA MILIMETRADA WILLIAMS-	CASSIFLEX	1	UND	21,667
17615	D00	SONDA MILIMETRADA WILLIAMS N.23-	CASSIFLEX	1	UND	16,791
13718	D00	SONDA NABERS-	CASSIFLEX	1	UND	64,800
13278	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 04-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,200
16314	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 04-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	9,974
13279	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 06-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,400
13280	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed

B: 222


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC
Prezado Cliente:
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15129	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 08-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	10,976
13281	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 10-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,100
13282	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 12-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,260
13283	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 14-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,760
13284	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 16-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	10,540
13285	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 18-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	11,340
14191	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 20-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	16,500
15130	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 22-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	17,600
15131	D00	SONDA NASOGASTRICA CURTA N. 24-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	18,400
13289	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 04-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	10,100
15132	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 04-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	14,358
13290	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 06-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	10,560
15133	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 06-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	13,927
13291	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 08-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	11,700
15134	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 08-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	14,600
13292	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	12,200
15135	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 10-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	16,296
13293	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	13,700
17025	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 12-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	17,313
13294	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	15,340
15995	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 14-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	17,160
13295	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 16-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	16,800
13296	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	17,560
15136	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 18-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	19,500
16948	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 20-PCT.C/05 UND	BIOSANI	5	PCT	9,600
16315	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 20-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	24,990
16482	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 22-PCT.C/05 UND	BIOSANI	5	PCT	9,930
16824	D00	SONDA NASOGASTRICA LONGA N. 22-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	25,400
13299	D00	SONDA RETAL N. 04-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,200
13300	D00	SONDA RETAL N. 06-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,400
18241	D00	SONDA RETAL N. 08-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,600

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13301	D00	SONDA RETAL N. 08-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	10,683
13302	D00	SONDA RETAL N. 10-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,100
13303	D00	SONDA RETAL N. 12-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,260
13304	D00	SONDA RETAL N. 14-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,760
13305	D00	SONDA RETAL N. 16-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	10,540
13306	D00	SONDA RETAL N. 18-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	11,340
13307	D00	SONDA RETAL N. 20-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	12,140
13309	D00	SONDA RETAL N. 22-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	13,660
13310	D00	SONDA RETAL N. 24-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	13,960
15139	D00	SONDA RETAL N. 24-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	17,400
13311	D00	SONDA RETAL N. 26-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	14,480
15140	D00	SONDA RETAL N. 26-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	20,000
13312	D00	SONDA RETAL N. 28-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	15,020
13313	D00	SONDA RETAL N. 30-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	15,760
15141	D00	SONDA RETAL N. 30-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	21,800
13314	D00	SONDA RETAL N. 32-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	15,860
15333	D00	SONDA RETAL N. 32-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	23,200
15137	D00	SONDA RETAL N.10-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	11,000
15138	D00	SONDA RETAL N.12-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	11,400
15261	D00	SONDA RETAL N.14-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	12,600
19012	D00	SONDA RHEIN NR. 3-	GOLGRAN	1	UND	19,980
17004	D00	SONDA URETRAL MALECOT ESTERIL 01 VIA NR.18-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	44,000
17005	D00	SONDA URETRAL MALECOT ESTERIL 01 VIA NR.22-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	44,000
13315	D00	SONDA URETRAL N. 04-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,100
16722	D00	SONDA URETRAL N. 04-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	10,179
13316	D00	SONDA URETRAL N. 06-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,480
15143	D00	SONDA URETRAL N. 06-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	10,457
13317	D00	SONDA URETRAL N. 08-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	8,684
15142	D00	SONDA URETRAL N. 08-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	12,841
13318	D00	SONDA URETRAL N. 10-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	15,657
14194	D00	SONDA URETRAL N. 10-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	11,903

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13319	D00	SONDA URETRAL N. 12-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,149
14192	D00	SONDA URETRAL N. 12-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	13,846
13320	D00	SONDA URETRAL N. 14-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	9,540
14193	D00	SONDA URETRAL N. 14-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	15,615
13321	D00	SONDA URETRAL N. 16-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	10,340
17134	D00	SONDA URETRAL N. 16-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	13,400
13322	D00	SONDA URETRAL N. 18-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	11,140
16421	D00	SONDA URETRAL N. 18-PCT.C/10 UND	MARKMED	10	PCT	15,975
17035	D00	SONDA URETRAL N. 20-PCT.C/05 UND	BIOSANI	5	PCT	5,970
13324	D00	SONDA URETRAL N. 22-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	13,460
13325	D00	SONDA URETRAL N. 24-PCT.C/10 UND	BIOSANI	10	PCT	13,760
20052	D00	SONDA UROGINECOLOGICA LATEX ANAL-	IBRAMED	1	UND	117,980
20051	D00	SONDA UROGINECOLOGICA LATEX VAGINAL-	IBRAMED	1	UND	117,980
20053	D00	SONDA UROGINECOLOGICA TEFLON ANAL-	IBRAMED	1	UND	411,980
20054	D00	SONDA UROGINECOLOGICA TEFLON VAGINAL PEQUENA-	IBRAMED	1	UND	411,980
15144	D00	STOP DE SILICONE COM 100 UND-	JON	1	UND	14,093
17284	D00	SUGADOR DE SANGUE METALICO CURVO-	GOLGRAN	1	UND	39,980
17285	D00	SUGADOR DE SANGUE METALICO RETO-	GOLGRAN	1	UND	40,373
13371	D00	SUGADOR DESCARTAVEL PLASTICO-PCT.C/40 UND	QUALYBLESS	40	PCT	12,600
13950	D00	SUGADOR METAL ADAPTADOR SUGADOR (CANULA DE SUÇÃO)-	CASSIFLEX	1	UND	30,600
13764	D00	SUGADOR METAL CURVO PARA SANGUE/ENDODONTIA-	CASSIFLEX	1	UND	35,075
16166	D00	SUGADOR METAL PARA ASPIRAÇÃO SEMI-CURVA COM ESFERA-	NEVONI	1	UND	50,000
16167	D00	SUGADOR METAL PARA ASPIRAÇÃO SEMI-CURVA SEM ESFERA-	NEVONI	1	UND	50,000
13391	D00	SUPORTE AVENTAL CHUMBO TIPO TOALHEIRO 650X76,2MM-	NMARTINS	1	UND	450,000
13392	D00	SUPORTE COLETOR PERFUROCORTANTE 03 LTS-	DESCARPACK	1	UND	40,000
13393	D00	SUPORTE COLETOR PERFUROCORTANTE 07 LTS-	DESCARBOX	1	UND	32,308
13394	D00	SUPORTE COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LTS-	DESCARBOX	1	UND	34,455
13395	D00	SUPORTE COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LTS-	DESCARBOX	1	UND	37,884
17861	D00	SUPORTE ENVELOPE ESTERILIZAÇÃO COM 13 DIVISÓRIAS-	CRISTOFOLI	1	UND	163,763
18690	D00	SUPORTE TIPO CABIDE DUPLO LEVE 2 GANCHOS-	FURKIN	1	UND	31,532
18083	D00	SUPORTE WESTERGREEN PARA 10 PROVAS-	CRAL	1	UND	285,790

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

B: 225


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15314	D00	SWAB ESTERILIZADO EMBALADO INDIVIDUAL - MADEIRA-CX.C/100 UND	CRAL	100	CX	52,000
13409	D00	SWAB ESTERILIZADO EMBALADO INDIVIDUAL - PLASTICO-CX.C/100 UND	CRAL	100	CX	25,460
17667	D00	SWAB ESTERILIZADO PLASTICO COM MEIO STUART-CX.C/100 UND	CRAL	100	CX	254,812
18406	D00	TABUA PROPRIOCEPTIVA LATERAL MADEIRA-	ARKTUS	1	UND	281,980
13413	D00	TALA ALUMINIO DUZIA - 18CM X 1,2 MM (12X180MM)-PCT.C/12 UND	MSO	12	PCT	9,777
13414	D00	TALA ALUMINIO DUZIA - 18CM X 1,6 MM (16X180MM)-PCT.C/12 UND	MSO	12	PCT	12,987
13417	D00	TALA ALUMINIO DUZIA - 18CM X 1,9 MM (19X180MM)-PCT.C/12 UND	MSO	12	PCT	16,280
13419	D00	TALA ALUMINIO DUZIA - 18CM X 2,6 MM (26X180MM)-PCT.C/12 UND	MSO	12	PCT	20,520
13420	D00	TALA ALUMINIO DUZIA - 25CM X 1,2 MM (12X250MM)-PCT.C/12 UND	MSO	12	PCT	13,135
13421	D00	TALA ALUMINIO DUZIA - 25CM X 1,6 MM (16X250MM)-PCT.C/12 UND	MSO	12	PCT	16,960
13423	D00	TALA ALUMINIO DUZIA - 25CM X 1,9 MM (19X250MM)-PCT.C/12 UND	MSO	12	PCT	22,420
13426	D00	TALA ALUMINIO DUZIA - 25CM X 2,6 MM (26X250MM)-PCT.C/12 UND	MSO	12	PCT	28,060
13428	D00	TALA ARAMADA ESPUMA/EVA 030 X 08 CM "PP" LILAS-	RESGATE SP	1	UND	17,033
14114	D00	TALA ARAMADA ESPUMA/EVA 053 X 08 CM "P" AZUL-	RESGATE SP	1	UND	21,300
13429	D00	TALA ARAMADA ESPUMA/EVA 063 X 09 CM "M" LARANJA-	RESGATE SP	1	UND	28,671
19500	D00	TALA ARAMADA ESPUMA/EVA JOGO C/6 PEÇAS-	RESGATE SP	1	KIT	99,980
13433	D00	TALA ARAMADA EVA 030 X 08 CM "PP" LILAS-	RESGATE SP	1	UND	12,783
13434	D00	TALA ARAMADA EVA 053 X 08,0 CM "P" AZUL-	RESGATE SP	1	UND	14,938
13435	D00	TALA ARAMADA EVA 063 X 09,0 CM "M" LARANJA-	RESGATE SP	1	UND	17,587
13436	D00	TALA ARAMADA EVA 086 X 10,0 CM "G" VERDE-	RESGATE SP	1	UND	21,304
13437	D00	TALA ARAMADA EVA 102 X 11,5 CM "GG" AMARELA-	RESGATE SP	1	UND	31,087
13438	D00	TALA ARAMADA EVA 120 X 12,0 CM "EGG" AMARELA-	RESGATE SP	1	UND	33,455
13439	D00	TALA PAPELÃO 30 X 20CM EXTRA PEQUENA-PCT.C/10 UND	RESGATE SP	10	PCT	23,329
13441	D00	TALA PAPELÃO 50 X 20CM PEQUENA-PCT.C/10 UND	RESGATE SP	10	PCT	28,434
13442	D00	TALA PAPELÃO 70 X 20CM MEDIA-PCT.C/10 UND	RESGATE SP	10	PCT	42,371
13443	D00	TALA PAPELÃO 90 X 20CM GRANDE-PCT.C/10 UND	RESGATE SP	10	PCT	42,605
13444	D00	TALA PVC PARA PUNHO E MAO "MAO ESQUERDA"-	ORTOCENTER	1	UND	95,105
18581	D00	TALA RIGIDA PARA IMOBILIZAÇÃO BLUE SPLINT PRO-	SPENCER	1	KIT	1.603,160
15510	D00	TALA TRACAO FEMUR ADULTO-	VNO	1	UND	1.986,832
10130	D00	TAMBOR STANDART 10 X 10 CM-	AÇONOX	1	UND	100,361

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br


/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
15150	D00	TAMBOR STANDART 10 X 10 CM-	FAMI	1	UND	102,912
15151	D00	TAMBOR STANDART 12 X 12 CM-	FAMI	1	UND	127,677
15308	D00	TAMBOR STANDART 20 X 16 CM-	AÇONOX	1	UND	320,000
15287	D00	TAMBOR STANDART 24 X 16 CM-	AÇONOX	1	UND	402,380
15309	D00	TAMBOR STANDART 29 X 24 CM-	AÇONOX	1	UND	677,520
14857	D00	TAMPA DE BORRACHA P/BOIAO 01 LTS-	NEVONI	1	UND	36,360
14856	D00	TAMPA DE BORRACHA P/BOIAO 02 LTS-	NEVONI	1	UND	65,020
14854	D00	TAMPA DE BORRACHA P/BOIAO 03 LTS-	NEVONI	1	UND	65,020
14855	D00	TAMPA DE BORRACHA P/BOIAO 05 LTS-	NEVONI	1	UND	69,660
18725	D00	TAMPA PARA FRASCO ASPIRADOR DE REDE STANDART AR SEM FRASCO-	PROTEC	1	UND	147,980
18724	D00	TAMPA PARA FRASCO ASPIRADOR DE REDE STANDART O2 SEM FRASCO-	PROTEC	1	UND	147,980
18116	D00	TAMPA VEDANTE PROTETORA LUER LOCK/SLIP - MACHO/FEMEA-CX.C/100 UND	WILTEX	100	CX	24,323
15696	D00	TAPETE DRYFEET 1,00MTS X 0,60MTS-	KAPAZI	1	UND	60,000
14064	D00	TAPETE SANITIZANTE C/MOLDURA VEDANTE 0,58X0,38MTS-	KAPAZI	1	UND	140,000
14063	D00	TAPETE SANITIZANTE C/MOLDURA VEDANTE 1,00X0,70MTS-	KAPAZI	1	UND	218,000
14525	D00	TAPETE SANITIZANTE PRETO C/SECAGEM - 2 EM 1-	KAPAZI	1	UND	180,000
13447	D00	TELA INORGANICA TIPO MARLEX 06,0 X 12,0 CM-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	52,141
16949	D00	TELA INORGANICA TIPO MARLEX 10,0 X 10,0CM-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	56,000
16883	D00	TELA INORGANICA TIPO MARLEX 10,0 X 15,0CM-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	60,000
13448	D00	TELA INORGANICA TIPO MARLEX 15,0 X 15,0CM-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	62,568
16884	D00	TELA INORGANICA TIPO MARLEX 15,0 X 20,0CM-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	80,000
17001	D00	TELA INORGANICA TIPO MARLEX 26,0 X 36,0CM-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	140,000
16258	D00	TELA INORGANICA TIPO MARLEX 30,5 X 30,5CM-	CIRURGICA BRASIL	1	UND	180,000
13455	D00	TENTACANULA 15 CM-	ABC	1	UND	14,600
18663	D00	TERMOINJETOR GUTTA PERCHA MODELO FAST FILL-	MKLIFE	1	UND	6.912,854
16682	D00	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE FLEXIVEL-	BIOLAND	1	UND	27,232
13460	D00	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE RIGIDA-	ACCUMED	1	UND	17,999
16461	D00	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE RIGIDA-	INCOTERM	1	UND	18,400
16865	D00	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE RIGIDA-	WINNER.MED	1	UND	15,200
13946	D00	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL INFRA FRONTAL-	BIOLAND	1	UND	164,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

227


ALTERMED
 MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

 Altermed Mat Med Hosp Ltda
 Estrada Boa Esperança, 2320
 Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC
Prezado Cliente:
Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16078	D00	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL INFRAVERMELHO FRONTAL-	WINNER.MED	1	UND	160,000
13459	D00	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO -50°C A 550°C-	INCOTERM	1	UND	140,000
16774	D00	TERMOMETRO DIGITAL TIPO ESPETO -50° a 200° 115MM COMPRIMENTO-	AKSO	1	UND	163,024
13464	D00	TERMOMETRO ESTUFA -10C+260.2C-	INCOTERM	1	UND	123,680
15323	D00	TERMOMETRO HIGROMETRO DIGITAL C/CABO INCOTERM 7666-	INCOTERM	1	UND	154,572
15303	D00	TERMOMETRO HIGRÔMETRO DIGITAL TEMPERATURA INT/EXT UMIDADE MAX/MIN C/CABO-	INCOTERM	1	UND	255,969
16778	D00	TERMOMETRO MAXIMO/MINIMO DIGITAL C/CABO (INT/EXT)-	AKSO	1	UND	103,956
16779	D00	TERMOMETRO VACINA DIGITAL C/CABO 50 CM FUNÇÃO MAX/MIN-	INCOTERM	1	UND	112,600
14817	D00	TERMOMETRO VACINA DIGITAL C/CABO 90 CM-	INCOTERM	1	UND	63,595
14449	D00	TESOURA BUCK (SPENCER) 11 CM CURVA-	CASSIFLEX	1	UND	34,600
13948	D00	TESOURA BUCK (SPENCER) 11 CM RETA-	CASSIFLEX	1	UND	60,185
17286	D00	TESOURA CASTROVIEJO 09 CM CURVA-	GOLGRAN	1	UND	148,147
19353	D00	TESOURA CASTROVIEJO 11 CM RETA-	GOLGRAN	1	UND	148,147
13468	D00	TESOURA CIRURGICA 15 CM FINA FINA CURVA-	ABC	1	UND	49,500
13469	D00	TESOURA CIRURGICA 15 CM FINA FINA RETA-	ABC	1	UND	44,008
13470	D00	TESOURA CIRURGICA 15 CM ROMBA FINA CURVA-	ABC	1	UND	49,497
13471	D00	TESOURA CIRURGICA 15 CM ROMBA FINA RETA-	ABC	1	UND	49,581
13472	D00	TESOURA CIRURGICA 15 CM ROMBA ROMBA CURVA-	ABC	1	UND	49,496
14423	D00	TESOURA CIRURGICA 15 CM ROMBA ROMBA RETA-	ABC	1	UND	49,500
14216	D00	TESOURA CIRURGICA 17 CM FINA FINA CURVA-	ABC	1	UND	58,800
14214	D00	TESOURA CIRURGICA 17 CM FINA FINA RETA-	ABC	1	UND	58,800
14215	D00	TESOURA CIRURGICA 17 CM ROMBA FINA CURVA-	ABC	1	UND	70,286
13473	D00	TESOURA CIRURGICA 17 CM ROMBA FINA RETA-	ABC	1	UND	70,282
13474	D00	TESOURA CIRURGICA 17 CM ROMBA ROMBA CURVA-	ABC	1	UND	63,081
17243	D00	TESOURA CIRURGICA 17 CM ROMBA ROMBA RETA-	ABC	1	UND	70,310
13475	D00	TESOURA DE BALIU 20 CM-	ABC	1	UND	157,952
17287	D00	TESOURA GOLDMAN FOX 13CM RETA-	GOLGRAN	1	UND	55,280
17716	D00	TESOURA HEYMANN 18 CM C/ SERRILHA-	ABC	1	UND	164,893
13476	D00	TESOURA IRIS 08.0 CM RETA-	ABC	1	UND	69,362
16846	D00	TESOURA IRIS 11,5 CM CURVA-	GOLGRAN	1	UND	34,934

FONE: +55 (47) 3520 9000

 Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
 Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 IE: 25.314.899-5
 altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br
 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16845	D00	TESOURA IRIS 11,5 CM RETA-	GOLGRAN	1	UND	34,934
13481	D00	TESOURA IRIS 12,0 CM CURVA-	CASSIFLEX	1	UND	30,689
13482	D00	TESOURA IRIS 12,0 CM RETA-	CASSIFLEX	1	UND	30,622
13479	D00	TESOURA IRIS 12,0 CM CURVA-	ABC	1	UND	41,617
13480	D00	TESOURA IRIS 12,0 CM RETA-	ABC	1	UND	41,633
17967	D00	TESOURA JOSEPH 14 CM CURVA-	ABC	1	UND	63,271
13483	D00	TESOURA JOSEPH 14 CM RETA-	ABC	1	UND	62,818
17864	D00	TESOURA KILNER 12,0 CM P/CIRURGIA PLASTICA-	ABC	1	UND	99,000
13484	D00	TESOURA LISTER 19 CM P/GESSO-	ABC	1	UND	115,504
13485	D00	TESOURA MAYO STILLE 15 CM CURVA-	ABC	1	UND	70,444
13486	D00	TESOURA MAYO STILLE 15 CM RETA-	ABC	1	UND	70,301
13487	D00	TESOURA MAYO STILLE 17 CM CURVA-	ABC	1	UND	87,611
13488	D00	TESOURA MAYO STILLE 17 CM RETA-	ABC	1	UND	87,603
15645	D00	TESOURA MAYO STILLE 19 CM CURVA-	ABC	1	UND	108,983
13489	D00	TESOURA MAYO STILLE 19 CM RETA-	ABC	1	UND	108,988
14428	D00	TESOURA METZEMBAUN 12 CM CURVA-	ABC	1	UND	66,011
13490	D00	TESOURA METZEMBAUN 12 CM RETA-	ABC	1	UND	55,894
13491	D00	TESOURA METZEMBAUN 15 CM CURVA-	ABC	1	UND	76,798
14217	D00	TESOURA METZEMBAUN 15 CM RETA-	ABC	1	UND	76,780
13492	D00	TESOURA METZEMBAUN 18 CM CURVA-	ABC	1	UND	94,023
14424	D00	TESOURA METZEMBAUN 18 CM RETA-	ABC	1	UND	94,023
13493	D00	TESOURA METZEMBAUN 20 CM CURVA-	ABC	1	UND	106,353
14218	D00	TESOURA METZEMBAUN 20 CM RETA-	ABC	1	UND	106,156
16623	D00	TESOURA METZEMBAUN 25 CM CURVA-	ABC	1	UND	166,426
13494	D00	TESOURA METZEMBAUN 25 CM RETA-	ABC	1	UND	184,853
14539	D00	TESOURA METZEMBAUN 30 CM CURVA-	ABC	1	UND	273,000
13495	D00	TESOURA OURO CURVA 10 CM-	ABC	1	UND	49,234
13496	D00	TESOURA OURO RETA 10 CM-	ABC	1	UND	78,608
13497	D00	TESOURA P/CORTE DE VESTE MULTIUSO 19 CM-	MD	1	UND	42,539
17680	D00	TESOURA SIMS 20 CM RETA UTERINA-	ABC	1	UND	142,662
14219	D00	TESOURA SPENCER 09 CM RETA-	ABC	1	UND	70,314

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
14915	D00	TESOURA SPENCER 12 CM RETA-	ABC	1	UND	78,929
17857	D00	TESOURA SPENCER 13 CM RETA-	GOLGRAN	1	UND	78,553
14426	D00	TESOURA/FACA ESMARCH 20 CM P/GESSO-	ABC	1	UND	186,000
17807	D00	TESTE DE SENSIBILIDADE -50° SPRAY 200 ML (VITALIDADE PULPAR)-	IODONTOSUL	1	FR	54,596
19979	D00	TESTE GRAVIDEZ HCG 25UL/ML (SORO/PLASMA/URINA)-CX.C/100 UND	BIOCON	100	CX	71,980
16343	D00	TESTE GRAVIDEZ HCG 25UL/ML (SORO/PLASMA/URINA)-CX.C/100 UND	ECO DIAGNOSTICA	100	CX	127,003
19046	D00	TESTE GRAVIDEZ HCG 25UL/ML (SORO/PLASMA/URINA)-CX.C/50 UND	ECO DIAGNOSTICA	50	CX	54,039
13499	D00	TESTE GRAVIDEZ HCG 25UL/ML (SORO/URINA) "EMBALAGEM UNITÁRIA"-	ALAMAR	1	UND	2,180
17530	D00	TESTE KIT ASLO COM CONTROLE AMOSTRA SORO-CX.C/60 TESTES	WAMA	60	CX	72,000
19188	D00	TESTE KIT COAGULAÇÃO PLASMA CONTROLE NORMAL NIVEL 1- CX.C/100 TESTES	WAMA	100	CX	49,980
17532	D00	TESTE KIT FR (FATOR REUMATOIDE) COM CONTROLE AMOSTRA SORO-CX.C/60 TESTES	WAMA	60	CX	52,000
17531	D00	TESTE KIT PCR COM CONTROLE AMOSTRA SORO-CX.C/60 TESTES	WAMA	60	CX	86,046
19649	D00	TESTE KIT TTPA TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA-CX.C/80 TESTES	WAMA	80	CX	79,980
17533	D00	TESTE KIT VDRL / SIFILIS COM CONTROLE AMOSTRA SORO/PLASMA/LCR-CX.C/250 TESTES	WAMA	250	CX	76,000
17917	D00	TESTE RAPIDO ANA-HEP2 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA-CX.C/100 TESTES	WAMA	100	CX	1.299,980
17918	D00	TESTE RAPIDO ASLO (sem controle) 2,5ML AMOSTRAS SORO-	WAMA	1	CX	69,980
17529	D00	TESTE RAPIDO CLAMIDIA (SABONETINHO)-CX.C/25 TESTES	INLAB	25	CX	624,980
17526	D00	TESTE RAPIDO COCAINA AMOSTRA URINA-CX.C/20 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	20	CX	95,879
15902	D00	TESTE RAPIDO COVID-19 AG ORAL-CX.C/20 TESTES	BIOTECH	20	CX	2.200,000
16088	D00	TESTE RAPIDO COVID-19 AG SWAB NASOFARINGEO-CX.C/20 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	20	CX	400,000
16347	D00	TESTE RAPIDO COVID-19 AG SWAB NASOFARINGEO-CX.C/25 TESTES	WAMA	25	CX	480,000
18456	D00	TESTE RAPIDO COVID-19 ANTIGENO TEST-CX.C/20 TESTES	BIOCON	20	CX	160,000
15814	D00	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM NUTRIEX-CX.C/20 TESTES	NUTRIEX	20	CX	290,000
18383	D00	TESTE RAPIDO COVID-19 IGG/IGM SANGUE/SORO/PLASMA-CX.C/25 TESTES	WAMA	25	CX	400,000
16983	D00	TESTE RAPIDO COVID-INFLUENZA A-INFLUENZA B NASOFARINGEO- CX.C/25 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	25	CX	1.400,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

2302
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
19656	D00	TESTE RAPIDO COVID-INFLUENZA A-INFLUENZA B NASOFARINGEO- CX.C/25 TESTES	WAMA	25	CX	484,000
17319	D00	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM IMUNOCROMATOGRÁFICO-CX.C/25 TESTES	WAMA	25	CX	400,000
18424	D00	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM/ANTI-DENGUE IMUNOCROMATOGRÁFICO-CX.C/25 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	25	CX	486,030
18329	D00	TESTE RAPIDO DENGUE IGG/IGM/ANTI-DENGUE/NS1 IMUNOCROMATOGRÁFICO-CX.C/20 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	20	CX	660,112
19106	D00	TESTE RAPIDO DENGUE NS1 IMUNOCROMATOGRÁFICO-CX.C/25 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	25	CX	356,241
17320	D00	TESTE RAPIDO DENGUE NS1 IMUNOCROMATOGRÁFICO-CX.C/25 TESTES	WAMA	25	CX	375,460
17525	D00	TESTE RAPIDO HB (HEPATITE S) SORO/PLASMA-CX.C/25 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	25	CX	70,000
17911	D00	TESTE RAPIDO HBsAg IMUNOCROMATOGRÁFICO-CX.C/25 TESTES	WAMA	25	CX	91,980
17524	D00	TESTE RAPIDO HCV (HEPATITE C) SANGUE/SORO/PLASMA-CX.C/25 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	25	CX	88,000
17912	D00	TESTE RAPIDO HCV IMUNOCROMATOGRÁFICO-CX.C/25 TESTES	WAMA	25	CX	133,980
18589	D00	TESTE RAPIDO HIV Triline IMUNOCROMATOGRÁFICO-CX.C/100 TESTES	WAMA	100	CX	125,980
19922	D00	TESTE RAPIDO IMUNOCROMATOGRAFIA GONADOTROFINA (HCG) 25mUI/mL-CX.C/100 TESTES	BIOCON	100	CX	71,980
18001	D00	TESTE RAPIDO LSH AB (LEISHMANIOSE) SANGUE/SORO/PLASMA- CX.C/25 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	25	CX	401,980
18002	D00	TESTE RAPIDO MALARIA PF PAN AMOSTRA SANGUE TOTAL-CX.C/10 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	10	CX	103,412
17913	D00	TESTE RAPIDO MNI / Mononucleose Infecciosa AMOSTRA SORO- CX.C/60 TESTES	WAMA	60	CX	203,980
17919	D00	TESTE RAPIDO PCR (com controle) AMOSTRAS SORO-CX.C/60 TESTES	WAMA	60	CX	65,980
17649	D00	TESTE RAPIDO PSA SEMI-QUANTITATIVO SORO/PLASMA-CX.C/20 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	20	CX	169,323
17870	D00	TESTE RAPIDO ROTAVIRUS IMUNOCROMATOGRÁFICO-CX.C/20 TESTES	WAMA	20	CX	180,000
17528	D00	TESTE RAPIDO SANGUE OCULTO AMOSTRA FEZES HUMANAS- CX.C/20 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	20	CX	90,065
17920	D00	TESTE RAPIDO SANGUE OCULTO FECAL-CX.C/25 TESTES	WAMA	25	CX	130,000
17521	D00	TESTE RAPIDO SIFILIS SORO/PLASMA/SANGUE-CX.C/25 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	25	CX	139,381
17527	D00	TESTE RAPIDO TETRAHIDROCANABINOL (MACONHA) AMOSTRA URINA-CX.C/20 TESTES	ECO DIAGNOSTICA	20	CX	95,867
17477	D00	TESTE RAPIDO TROPONIMA I IMUNOCROMATOGRÁFICO SANGUE/SORO/PLASMA-CX.C/25 TESTES	WAMA	25	CX	160,000

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
17914	D00	TESTE RAPIDO TTPa KIT COAGULAÇÃO-CX.C/80 TESTES	WAMA	80	CX	87,980
17915	D00	TESTE RAPIDO VDRL / SÍFILIS COM CONTROLE SORO PLASMA-CX.C/250 TESTES	WAMA	250	CX	57,980
17916	D00	TESTE RAPIDO Waaler Rose / Fator Reumatóide COM CONTROLE AMOSTRA SORO-CX.C/60 TESTES	WAMA	60	CX	87,980
15741	D00	TINTURA DE BENJOIN 20% 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	430,080
15742	D00	TINTURA DE BENJOIN 20% 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	1.438,560
14115	D00	TIPOIA IMOBILIZ. BRIM ESTOFADA (1) "PEQUENA"-	ORTOCENTER	1	UND	51,742
13533	D00	TIPOIA IMOBILIZ. BRIM ESTOFADA (2) "MEDIA"-	ORTOCENTER	1	UND	60,348
13534	D00	TIPOIA IMOBILIZ. BRIM ESTOFADA (3) "GRANDE"-	ORTOCENTER	1	UND	60,832
14557	D00	TIPOIA IMOBILIZ. LONA (VERÃO) (1) PEQUENA-	ORTOCENTER	1	UND	43,418
14558	D00	TIPOIA IMOBILIZ. LONA (VERÃO) (2) MEDIA-	ORTOCENTER	1	UND	43,418
14559	D00	TIPOIA IMOBILIZ. LONA (VERÃO) (3) GRANDE-	ORTOCENTER	1	UND	43,418
16607	D00	TIPOIA IMOBILIZADORA VELPEAL INFANTIL (2) "MEDIA"-	ORTOCENTER	1	UND	63,252
13535	D00	TIPOIA SIMPLES TIPO ENVELOPE "GRANDE"-	ORTOCENTER	1	UND	32,264
13536	D00	TIPOIA SIMPLES TIPO ENVELOPE "MEDIA"-	ORTOCENTER	1	UND	32,267
13538	D00	TIPOIA TIPO SACOLA EM TELA (1) "PEQUENA"-	ORTOCENTER	1	UND	35,135
13539	D00	TIPOIA TIPO SACOLA EM TELA (2) "MEDIA"-	ORTOCENTER	1	UND	35,067
13540	D00	TIPOIA TIPO SACOLA EM TELA (3) "GRANDE"-	ORTOCENTER	1	UND	34,300
18040	D00	TIRA URINA (URINÁLISE) 10 PARAMETROS-CX.C/100 UND	WAMA	100	CX	41,980
19882	D00	TOALHEIRO BRANCO PAPEL TOALHA (PLASTICO)-	FORTCOM	1	UND	35,980
13542	D00	TOALHEIRO BRANCO PAPEL TOALHA (PLASTICO)-	PREMISSE	1	UND	57,600
14986	D00	TOMADA P/AR COMPRIMIDO- 2 SAIDAS-	IFAB	1	UND	131,763
14276	D00	TOMADA P/OXIGENIO - 2 SAIDAS-	IFAB	1	UND	132,625
18767	D00	TOMADA POSTO PAREDE EXTENO PARA OXIGENIO-	PROTEC	1	UND	140,000
19241	D00	TORNEIRA DESCARTAVEL 03 VIAS LUER LOCK-CX.C/50 UND	MEDIX	50	CX	50,000
13813	D00	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO-PCT.C/100 UND	PROTDESC	100	PCT	17,360
19625	D00	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO BRANCA (20GR)-PCT.C/100 UND	MEDIX	100	PCT	11,000
19626	D00	TOUCA DESCARTAVEL C/TIRAS DE AMARRAR BRANCA (GORRO) (10GR)-PCT.C/100 UND	MEDIX	100	PCT	32,000
17511	D00	TRAQUEIA DE SILICONE ESPIRAL 120 CM-	AXMED	1	PCT	230,000
17512	D00	TRAQUEIA DE SILICONE ESPIRAL 150 CM-	AXMED	1	PCT	260,000
15268	D00	TRAVESSEIRO 0,60 X0,40 X 0,08 -DENS. 20 IMPERMEAVEL-	ZEDAMED	1	UND	77,988

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
18058	D00	TRENA ANTOPOMETRICA DE FIBRA COM CALCULO IMC 0-150CM-	CONTEC-MONTSEI	1	UND	79,980
19923	D00	TUBO CAPILAR PARA MICROHEMATOCRITO SEM HEPARINA EM FRASCO-FR.C/500 UND	CRAL	500	FR	25,980
15167	D00	TUBO CONICO GRADUADO 10 ML-	LABORGLASS	1	UND	8,300
17567	D00	TUBO CONICO TIPO FALCON 15 ML 17X120MM-PCT.C/50 UND	CRAL	50	PCT	48,726
17962	D00	TUBO CONICO TIPO FALCON 50 ML ESTERIL TAMPA AZUL-PCT.C/50 UND	CRAL	50	PCT	79,875
17349	D00	TUBO DE DURAN VIDRO 7X40MM-CX.C/250 UND	CRAL	250	CX	140,000
19881	D00	TUBO DE ENSAIO VIDRO S/TAMPA 12X75MM 10 ML-PCT.C/100 UND	CRAL	100	PCT	56,000
17656	D00	TUBO DE VACUO C/ ATIVADOR COAGULO VIDRO 16X100 10 ML-PCT.C/100 UND	CRAL	100	PCT	114,951
17657	D00	TUBO DE VACUO S/ ADITIVO 13X75MM 4 ML-PCT.C/100 UND	CRAL	100	PCT	60,000
17389	D00	TUBO ENSAIO POLIETILENO (PS) 12X75 5ML-PCT.C/1000 UND	CRAL	1.000	PCT	251,344
17388	D00	TUBO ENSAIO POLIPROPILENO (PP) 12X75 5ML-PCT.C/1000 UND	CRAL	1.000	PCT	151,463
13576	D00	TUBO LATEX NR. 200 04,00X08,0MM C/15 METROS-PCT.C/15 METROS	G.L.	15	PCT	46,052
13578	D00	TUBO LATEX NR. 201 04,00X08,0MM C/15 METROS-PCT.C/15 METROS	G.L.	15	PCT	45,200
13579	D00	TUBO LATEX NR. 202 04,00X09,0MM C/15 METROS-PCT.C/15 METROS	G.L.	15	PCT	91,400
13581	D00	TUBO LATEX NR. 203 06,00X10,0MM C/15 METROS-	G.L.	1	RL	77,700
13584	D00	TUBO LATEX NR. 204 06,00X11,5MM C/15 METROS-PCT.C/15 METROS	G.L.	15	PCT	140,411
13586	D00	TUBO LATEX NR. 205 08,00X12,0MM C/15 METROS-PCT.C/15 METROS	G.L.	15	PCT	210,000
13587	D00	TUBO SILICONI C/15 METROS NR. 200 03,00X05,00MM-PCT.C/15 METROS	CIRURGICA BRASIL	15	PCT	70,000
13588	D00	TUBO SILICONI C/15 METROS NR. 201 04,00X08,00MM-PCT.C/15 METROS	CIRURGICA BRASIL	15	PCT	190,000
13589	D00	TUBO SILICONI C/15 METROS NR. 202 05,00X10,00MM-PCT.C/15 METROS	CIRURGICA BRASIL	15	PCT	300,000
13783	D00	TUBO SILICONI C/15 METROS NR. 203 06,00X10,00MM-PCT.C/15 METROS	CIRURGICA BRASIL	15	PCT	240,000
13590	D00	TUBO SILICONI C/15 METROS NR. 204 06,00X12,00MM-PCT.C/15 METROS	CIRURGICA BRASIL	15	PCT	345,000
13591	D00	TUBO SILICONI C/15 METROS NR. 205 08,00X11,50MM-PCT.C/15 METROS	CIRURGICA BRASIL	15	PCT	260,000
13592	D00	TUBO SILICONI C/15 METROS NR. 206 08,00X12,80MM-PCT.C/15 METROS	CIRURGICA BRASIL	15	PCT	381,000
13593	D00	UMIDIFICADOR DE AR ULTRASSONICO 4 EM 1 BIVOLT-	MEDLEVENSOHN	1	UND	253,600
19944	D00	UMIDIFICADOR TAMPA/ROSCA EM METAL 250ML - O2-	HAOXI	1	UND	17,100

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
16520	D00	UMIDIFICADOR TAMPA/ROSCA EM METAL 250ML PVC O2-	IFAB	1	UND	38,301
19671	D00	UMIDIFICADOR TAMPA/ROSCA EM PVC 250ML - O2-	HAOXI	1	UND	15,980
10064	D00	UMIDIFICADOR TAMPA/ROSCA EM PVC 400 ML ACRILICO - O2-	PROTEC	1	UND	67,606
19438	D00	VALVULA DOYEN 24CM 60X120MM USO GERAL-	GOLGRAN	1	UND	285,980
15013	D00	VALVULA DOYEN 45X90MM 25 CM-	ABC	1	UND	379,678
19055	D00	VALVULA DOYEN 60 X 090 MM 24CM P/USO GERAL-	GOLGRAN	1	UND	293,980
15602	D00	VALVULA DOYEN 60 X 120 MM P/ GINECOLOGIA 25 CM-	ABC	1	UND	444,232
18863	D00	VALVULA DOYEN 85 X 050 MM SUBPUBIANA-	GOLGRAN	1	UND	369,980
13602	D00	VALVULA METAL P/ESFIGMOMANÔMETRO-	ACCUMED	1	UND	9,468
18729	D00	VALVULA REDUTORA DE PRESSÃO FIXA P/ AR COMPRIMIDO (CILINDRO)-	HAOXI	1	UND	396,925
18225	D00	VALVULA REDUTORA DE PRESSÃO FIXA P/ AR COMPRIMIDO (CILINDRO)-	IFAB	1	UND	352,719
18769	D00	VALVULA REDUTORA DE PRESSÃO FIXA P/ NITROGENIO 1 MANOMETRO 1 SAIDA (CILINDRO)-	PROTEC	1	UND	413,980
18730	D00	VALVULA REDUTORA DE PRESSÃO FIXA P/ OXIGENIO (REDE)-	HAOXI	1	UND	221,980
15812	D00	VALVULA REGUL.C/FLUXOMETRO/MANOMETRO AR (CILINDRO)-	IFAB	1	UND	443,856
19672	D00	VALVULA REGUL.C/FLUXOMETRO/MANOMETRO O2 (CILINDRO)-	HAOXI	1	UND	417,980
14273	D00	VALVULA REGUL.C/FLUXOMETRO/MANOMETRO O2 (CILINDRO)-	IFAB	1	UND	428,220
19416	D00	VALVULA REGUL.C/FLUXOMETRO/MANOMETRO O2 TIPO CLICK (CILINDRO)-	GASLIVE	1	UND	500,000
18731	D00	VALVULA REGUL.C/FLUXOMETRO/MANOMETRO P/O2 (CILINDRO)-	HAOXI	1	UND	425,980
14274	D00	VALVULA REGUL.P/ CILINDRO 02 C/ 01 SAIDA-	IFAB	1	UND	356,664
15677	D00	VALVULA REGUL.P/ CILINDRO 02 C/ 02 SAIDAS-	IFAB	1	UND	472,592
18308	D00	VALVULA REGUL.P/ CILINDRO 02 DUPLO ESTAGIO-	UNITEC	1	UND	1.002,173
18768	D00	VALVULA REGUL.P/ CILINDRO AR COMPRIMIDO C/ 01 SAIDA-	IFAB	1	UND	337,980
18309	D00	VALVULA REGUL.P/ CILINDRO AR COMPRIMIDO DUPLO ESTAGIO-	UNITEC	1	UND	1.002,173
18374	D00	VALVULA REGUL.P/ CILINDRO OXIDO NITROSO C/ 01 SAIDA-	UNITEC	1	UND	507,980
14272	D00	VALVULA REGULADORA DE PRESSÃO POSTO P/AR COMPRIMIDO-	IFAB	1	UND	234,080
17739	D00	VALVULA REGULADORA DE PRESSÃO POSTO P/N2O (OXIDO NITROSO)-	IFAB	1	UND	241,980
14271	D00	VALVULA REGULADORA DE PRESSÃO POSTO P/OXIGENIO-	IFAB	1	UND	234,822
15738	D00	VASELINA LIQUIDA COMERCIAL 0100 ML-CX.C/24FRX100ML	VIC PHARMA	24	CX	179,520
15739	D00	VASELINA LIQUIDA COMERCIAL 1000 ML-CX.C/12LTX1000ML	VIC PHARMA	12	CX	543,360

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quant p/CX	U.M.	R\$ Unitário
13614	D00	VASELINA SOLIDA 0025 GR-	FARMAX-AMARAL	1	PT	6,300
13615	D00	VASELINA SOLIDA 0030 GR-CX.C/12TBX30GR	RIOQUIMICA	12	CX	121,440
15740	D00	VASELINA SOLIDA 0500 GR-CX.C/12UNDX500GR	VIC PHARMA	12	CX	665,520
17820	D00	VASELINA SOLIDA 090-0100 GR-CX.C/12PTX100GR	VIC PHARMA	12	CX	300,720
14571	D00	VERNIZ FLUORETADO 2 X 10 ML-	FGM	1	UND	46,200
13652	D00	WRAPS P/ESTERILIZACAO 40GR 030CMX030CM-PCT.C/050 UND	HOSPFLEX	50	PCT	24,280
13653	D00	WRAPS P/ESTERILIZACAO 40GR 040CMX040CM-PCT.C/050 UND	HOSPFLEX	50	PCT	42,840
13654	D00	WRAPS P/ESTERILIZACAO 40GR 050CMX050CM-PCT.C/050 UND	HOSPFLEX	50	PCT	64,280
13655	D00	WRAPS P/ESTERILIZACAO 40GR 060CMX060CM-PCT.C/050 UND	HOSPFLEX	50	PCT	91,420
13656	D00	WRAPS P/ESTERILIZACAO 40GR 075CMX075CM-PCT.C/050 UND	HOSPFLEX	50	PCT	145,400
15716	D00	WRAPS P/ESTERILIZACAO 40GR 090CMX090CM-PCT.C/050 UND	HOSPFLEX	50	PCT	206,760
13658	D00	WRAPS P/ESTERILIZACAO 40GR 100CMX100CM-PCT.C/050 UND	HOSPFLEX	50	PCT	255,680
16705	D00	WRAPS P/ESTERILIZACAO 40GR 120CMX120CM-PCT.C/050 UND	HOSPFLEX	50	PCT	369,500

Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento:
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 500,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 30 Dias;
- 9) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 1 de Fevereiro de 2024

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Vanessa

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed



BARÃO DE COTEGIPE - RODOVIA BR480, 795, CENTRO - RS

CEP:99740-000

CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449

FONE/FAX: 54 3523-2700

medicamentos@centermedi.com.br

ORÇAMENTO DE PRODUTOS

#	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
203	PROPRANOLOL 40MG CPR CX C 600 GEOLAB POLOL	0,0720	60.000	4.320,00
341	SERTRALINA 50MG CPR CX C 490 GEOLAB GENERICO	0,2464	250.000	61.600,00
219	TANSULOSINA 0,4 MG CX C/ 20 GEOLAB GENERICO	2,3520	25.000	58.800,00
342	TRAMADOL 50MG CPR CX C 500 VITAMEDIC GENERICO	0,4800	35.000	16.800,00
344	TRAMADOL 100MG 2ML AMPOLA CX C/ 100 HIPOLABOR GENERICO	2,0320	400	812,80
346	VENLAFAXINA 75 MG CX C/ 30 GEOLAB GENERICO	1,0528	80.000	84.224,00
292	CLORPROMAZINA 0,4% 20ML GOTAS CX C/ 10 CRISTALIA LOGACTIL	11,8400	200	2.368,00
293	CLORPROMAZINA 100MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA LONGACTIL	0,4928	30.000	14.784,00
294	CLORPROMAZINA 25 MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA LONGACTIL	0,4704	35.000	16.464,00
295	CLORPROMAZINA 5 MG/ML INJ. 5 ML CX C/ 50 HYPOFARMA GENERICO	1,8368	200	367,36
134	KOLAGENASE C/CLORANFENICOL POMADA 30GR (0,6U + 0,01G/GR) CX C/ 10 CRISTALIA KOLLAGENASE +CLORANFENICOL	28,8000	700	20.160,00

6
235

196	POMADA PARA ASSADURA - RETINOL 1.000 UI/G + COLECALCIFEROL 400UI/G + OXIDO DE ZINCO 100MG/G 45G CX C/ 200 NATIVITA NATIGLOS	4,4320	1.000	4.432,00
230	VITAMINA A+D GOTAS(RETINOL + COLECALCIFEROL)50.000 / 10.000 UI 10 ML CX C/ 200 NATULAB AD-VITAM	8,1920	800	6.553,60
70	COMPLEXO B CPR CX C/ 500 VITAMED COMPLEXO B	0,0576	200.000	11.520,00
71	COMPLEXO B GOTAS 30 ML UNID PHARMASCIENCE COMPLEXAN	3,2800	1.000	3.280,00
245	COMPLEXO B 2ML AMP CX C/ 100 HYPOFARMA HYPLEX B	0,0000	5.000	0,00
427	DEXAMETASONA 4MG CPR TEUTO CX COM 200 CPR - GENÉRICA	0,3290	13.000	4.277,00
74	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML 100ML CX C/ 60 FARMACE GENERICO	2,7900	2.000	5.580,00
246	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML AMPOLA CX C/ 100 FARMACE GENERICO	4,4800	1.500	6.720,00
73	DEXAMETASONA CREME 1MG/GR 10G CX C/ 50 GREEN PHARMA DEXAGREEN	2,1760	4.000	8.704,00
299	DIAZEPAN 5MG CPR CX C/ 1000 SANTISA SANTIAZEPAM	0,1376	40.000	5.504,00
300	DIAZEPAN INJ 5MG-ML 2 ML CX C/ 100 SANTISA GENERICO	1,0752	400	430,08
248	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML AMP CX C/ 100 FARMACE DICLOFARMA	1,2768	2.500	3.192,00
82	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR CX C 20 BELFAR BELFAREN	0,1184	50.000	5.920,00
83	DIGOXINA 0,25MG CX C/ 30 PHARLAB GENERICO	0,2200	35.000	7.700,00
87	DIOSMINA 450MG HESPIRIDINA 50MG CPR CX C/ 60 BRAINFARMA FLAVONID	0,8048	160.000	128.768,00
6	ACICLOVIR 200MG CX C/ 500 PHARLAB HERVIRAX	0,3360	15.000	5.040,00

7	ACICLOVIR CREME 50MG/G 10GR CX C/ 1 CIMED GENERICO	4,4800	600	2.688,00
8	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CPR - AAS CX C/ 1000 IMEC DORMEC	0,0600	250.000	15.000,00
9	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 HIPOLABOR HIPOFOL	0,0736	10.000	736,00
10	ACIDO FOLICO 0,2MG GOTAS 30MLS CX C/ 70 IFAL ACIDO FÓLICO	8,0000	1.000	8.000,00
11	ALBENDAZOL 400MG CPR CX C/ 45 GREEN PHARMA BENZOL	0,7184	4.000	2.873,60
12	ALBENDAZOL SUSP. 400MG/ML 10 ML CX C 60 GEOLAB ALBEL	2,1280	2.000	4.256,00
13	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CPR CX C/ 300 ELOFAR OSTEOPAR	0,4000	5.000	2.000,00
16	AMINOFILINA 100 MG CX C/ 500 HIPOLABOR GENERICO	0,1232	35.000	4.312,00
17	AMIODARONA 200MG CPR CX C/ 500 GEOLAB AMIORON	1,1200	50.000	56.000,00
21	AMOXICILINA + C. POTASSIO 500+125 MG CPR CX C/ 140 SANDOZ GENERICO	0,0000	40.000	0,00
20	AMOXICILINA 500MG CPR BR0271089 CX C 840 PRATI D GENERICO	0,5900	40.000	23.600,00
18	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML CX C/ 50 CIMED GENERICO	10,2400	1.500	15.360,00
27	ATENOLOL 50MG CPR CX C/ 504 VITAMEDIC TENOLON	0,0900	105.000	9.450,00
29	AZITROMICINA 500MG BR0267140 CX C 500 PHARLAB AZITROPHAR	1,1700	12.000	14.040,00
267	PENICILINA 1.200.000 UI CX C/ 50 TEUTO BEPEBEN	15,8400	800	12.672,00
268	PENICILINA 600.000 UI CX C/ 50 TEUTO BEPEBEN	15,0240	300	4.507,20
32	BENZOATO DE BENZILA 100 ML CX C/ 154 IFAL ESCAB-IFAL	5,9800	300	1.794,00

0
237

280	BIPERIDENO 2MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA CINETOL	0,3504	36.000	12.614,40
67	CLOPIDOGREL 75MG CPR CX C/ 28 SANDOZ GENERICO	0,5600	40.000	22.400,00
28	ATROVENT GOTAS 5MG/ML 20ML (BROMETO DE IPRATROPIO) 0,25% CX C/ 200 HIPOLABOR GENERICO	0,0000	1.000	0,00
35	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML BR0269956 CX C/ 200 PRATI D GENERICO 1256800930014	3,9800	3.000	11.940,00
38	BUDESONIDA 64 MCG 120 DOSES CX C/ 1 LEGRAND INALAJET	45,2000	800	36.160,00
36	BUDESONIDA 32 MCG 120 DOSES CX C/ 1 LEGRAND INALAJET	20,1600	1.000	20.160,00
37	BUDESONIDA 50 MCG 120 DOSES CX C/ 1 ACHE BUSONID	36,7200	800	29.376,00
100	ESCOPOLAMINA COMPOSTA (ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) CPR CX C/ 250 PHARLAB ESCOPEN COMPOSTO	0,5300	60.000	31.800,00
102	ESCOPOLAMINA COMPOSTA(ESCOPOLAMINA + DIPIRONA) GTS 20ML CX C 01 BRAINFARMA NEOCOPAN COMPOSTO	10,3040	1.000	10.304,00
259	HIOSCINA SIMPLIS 20MG/ML 1 ML ESCOPOLAMINA CX C/ 100 FARMACE GENERICO	1,2167	800	973,36
258	HIOSCINA COMPOSTA 5 ML ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ - CX C/ 50 - HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA	0,0000	1.500	0,00
220	TANDRILAX - FLEXALGIM - (PARACETAMOL + CARISOPRODOL + DICLOFENACO + CAFEINA 300/125/50/30MG) CX C/ 30 CELLERA TANDERLGIN	0,2464	100.000	24.640,00
39	CAPTOPRIL 25MG CPR CX C 750 GEOLAB CAPOX	0,0450	105.000	4.725,00
283	CARBAMAZEPINA 200MG CPR CX C/ 30 BRAINFARMA GENERICO	0,6720	90.000	60.480,00
286	CARBAMAZEPINA SUSP. 100ML 20MG/ML CX C 50 SANVAL GENERICO	17,9040	200	3.580,80

42	CARBOCISTEINA 50MG/ML XPE AD. 100 ML CX C 60 NATIVITA GENERICO	4,6440	3.000	13.932,00
49	CARBONATO DE CALCIO 600MG + VIT.D 400UI CX C 500 BIONATUS DOLOTRAT	0,1400	40.000	5.600,00
44	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG EQUIVALENTE A 500 MG DE CALCIO CX C 1200 FITOWAY CALCIOPURO 500	0,0800	35.000	2.800,00
287	CARBONATO DE LITIO 300MG CPR CX C/ 50 EUROFARMA GENERICO	0,7900	65.000	51.350,00
54	CEFALEXINA 500MG CPR CX C/ 200 ABL KEFORAL	1,1168	65.000	72.592,00
52	CEFALEXINA 250MG/5ML 100ML SUSP BR0331555 CX C/ 1 ABL GENERICO 1556200520019	23,8000	800	19.040,00
235	CEFTRIAXONA 1 GR IV CX C/ 50 BIO CHIMICO AMPLOSPEC	5,9800	7.000	41.860,00
237	CEFTRIAXONA 1 G IM COM DILUENTE LIDOCAINA CX C/ 1 EUROFARMA GENERICO	22,3680	7.000	156.576,00
55	CETOCONAZOL 2% (200MG/G)CREME 30G CX C 1 BRAINFARMA CETONEO	6,7200	800	5.376,00
56	CETOCONAZOL 200MG CPR CX C/ 30 PHARLAB GENERICO	0,2992	5.000	1.496,00
57	CETOCONAZOL 20MG/GR XAMPU 100 ML CX C/ 80 NATIVITA GENERICO	6,8000	600	4.080,00
241	CETOPROFENO 100MG AMPOLA EV CX C/ 50 CRISTALIA GENERICO	5,4880	1.300	7.134,40
243	CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG, PIRIDOXINA 100 MG, TIAMINA 100 MG INJ (CITONEURIM) CX C/ 3 ARESE NEVRIX	7,8000	800	6.240,00
63	CINARIZINA 75MG CPR CX C/ 30 BRAINFARMA FLUXON	0,4020	120.000	48.240,00
64	CIPROFIBRATO 100MG CPR CX C/ 500 GEOLAB GENERICO	0,6640	40.000	26.560,00
288	CITALOPRAM 20MG CPR CX C/ 30 ZYDUS GENERICO	0,2880	20.000	5.760,00

65	CLARITROMICINA 500 MG CPR CX C/ 10 MEDLEY GENERICO	2,9800	2.500	7.450,00
290	CLONAZEPAM 2MG CPR CX C/ 480 GEOLAB ZILEPAM	0,1184	70.000	8.288,00
291	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 20 ML CX C/ 200 HIPOLABOR GENERICO	3,8080	2.000	7.616,00
68	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. NASAL SPRAY 50 ML (SORO NASAL) CX C/ 50 NATULAB NASOJET	5,5200	1.000	5.520,00
14	AMBROXOL XPE AD. 30MG/5ML 100ML (CONTÉM AÇUCAR) CX C/ 60 FARMACE GENERICO	10,5000	5.500	57.750,00
15	AMBROXOL XPE PED. 15MG/5ML 100ML (CONTÉM AÇUCAR) CX C/ 60 FARMACE GENERICO	7,3000	3.000	21.900,00
278	AMITRIPTILINA 25MG CPR CX C/ 200 BRAINFARMA GENERICO	0,0700	150.000	10.500,00
60	CICLOBENZAPRINA 10 MG CPR CX C/ 480 CIMED GENERICO	0,3200	100.000	32.000,00
95	DOXICICLINA 100MG CPR CX C/ 600 PHARLAB DOXICLIN	0,2400	3.000	720,00
316	IMIPRAMINA 25MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA IMIPRA	0,4400	10.000	4.400,00
322	METILFENIDATO 10 MG CX C/30 E.M.S GENERICO	0,9184	35.000	32.144,00
326	NORTRIPTILINA 75MG CPR CX C/ 30 RAMBAXY GENERICO	1,2640	3.000	3.792,00
324	NORTRIPTILINA 25MG CPR CX C/ 30 EUROFARMA GENERICO	0,5440	20.000	10.880,00
180	ONDANSETRONA 4 MG (VONAU) CX C/ 10 BIOLAB VONAU	3,6000	6.000	21.600,00
181	ONDANSETRONA 8 MG (VONAU) CX C/ 10 ARESE JOFIX	2,6400	8.000	21.120,00
333	PAROXETINA 20MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA ROXETIN	0,5600	65.000	36.400,00
301	DOLOSAL (CLOR. DE PETIDINA) 50MG/ML 2ML AMPOLA CX C/ 25 CRISTALIA DOLOSAL	6,4960	150	974,40

88	DIPIRONA 500MG CPR CX C/ 500 GREEN PHARMA GENERICO	0,2900	200.000	58.000,00
89	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 10ML CX C/ 100 FARMACE GENERICO	1,5200	6.000	9.120,00
58	CICLO 21 CPR (LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG) CX C/ 63 BIOLAB GESTRELAN	0,1000	5.000	500,00
262	MESIGYNA 1ML AMPOLA (NORETISTERONA. + ESTRADIOL. 50 + 5MG/ML) CX C/ 1 MABRA GENERICO	34,8000	300	10.440,00
106	ESTRIOL CREME VAGINAL 50 GR CX C/ 1 SANVAL ESTRIONIL	35,8400	200	7.168,00
129	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG CX C/ 30 PHARMASCIENCE SOYNATI	1,9700	32.000	63.040,00
306	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML INJ. CX C/ 10 CRISTALIA FENITAL	4,2560	200	851,20
308	FENITOINA 100MG CX C/ 500 HIPOLABOR GENERICO	0,2464	32.000	7.884,80
309	FENOBARBITAL 100MG CX C/ 200 CRISTALIA FENOCRIS	0,2464	25.000	6.160,00
311	FENOBARBITAL 200 MG/ML AMP. 1 ML INJ CX C/ 25 CRISTALIA FENOCRIS	0,0000	200	0,00
310	FENOBARBITAL 40MG ML GOTAS 20 ML CX C/ 10 CRISTALIA FENOCRIS	0,0000	500	0,00
107	FINASTERIDA 5MG CPR CX C 30 EUROFARMA GENERICO	1,1520	42.000	48.384,00
108	FLUCONAZOL 150MG CPR CX C/ 100 MED QUIMICA FLUCOVIL	0,6048	4.500	2.721,60
312	FLUOXETINA 20MG CPR CX C/ 30 PHARMASCIENCE GENERICO	0,1600	100.000	16.000,00
296	CODEINA 30 MG CX C/ 30 CRISTALIA CODEIN	1,3700	55.000	75.350,00
110	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/ 500 GEOLAB DIUREMIDA	0,1440	125.000	18.000,00

113	GLIBENCLAMIDA 5MG CX C 450 GEOLAB GLICAMIN	0,0528	60.000	3.168,00
115	GLICLAZIDA 30MG CX C/ 30 RAMBAXY GENERICO	0,6672	8.000	5.337,60
313	HALOPERIDOL 1 MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA HALO	0,3136	10.000	3.136,00
314	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS 20ML CX C/ 10 CRISTALIA HALO	5,7600	150	864,00
315	HALOPERIDOL 5MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA HALO	0,3360	30.000	10.080,00
297	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG AMPOLA CX C/ 25 CRISTALIA HALO DECANOATO	11,9680	600	7.180,80
120	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR - HCTZ CX C/ 500 MEDQUIMICA	0,0400	200.000	8.000,00
256	HIDROCORTISONA 100MG FRS 4 ML IM/IV CX C/ 50 NOVAFARMA GLIOCORT	4,7680	300	1.430,40
257	HIDROCORTISONA 500MG FRS 4 ML IM/IV CX C/ 50 NOVAFARMA GLIOCORT	10,7200	600	6.432,00
124	IBUPROFENO 300MG CPR CX C/ 500 GEOLAB IBUVIX	0,2464	18.000	4.435,20
125	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/ 500 VITAMEDIC ALGY-FLANDERIL	0,3360	100.000	33.600,00
126	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS 30 ML CX C/ 100 NATULAB IBUPROTRAT	2,2400	4.500	10.080,00
130	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO) CX C/ 100 ZYDUS GENERICO	0,2880	7.500	2.160,00
132	ITRACONAZOL 100 MG CX C/ 250 GEOLAB TRAXONOL	1,4400	8.500	12.240,00
133	IVERMECTINA 6MG CPR CX C/ 4 VITAMEDIC GENERICO	2,5990	4.000	10.396,00
135	LACTULOSE SUSP. ORAL 120 MLS CX C/ 50 NUTRIEX LACTULOSE NUTRIEX	8,9280	2.200	19.641,60
137	LEVODOPA + BENZERAZIDA - 200/50 MG CX C/ 30 ACHE EKSON	3,9680	10.000	39.680,00

136	LEVODOPA 250MG + CARPIDOBA 25MGM CPR CX C/ 200 CRISTALIA PARKIDOPA	1,2960	3.000	3.888,00
138	LEVOFLOXACINO 500MG CPR CX C 10 CIMED GENERICO	1,0080	15.000	15.120,00
317	LEVOMEPROMAZINA 100MG CPR CX C/ 500 HIPOLABOR GENERICO	1,3440	20.000	26.880,00
318	LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA LEVOZINE	0,6720	20.000	13.440,00
319	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 40MG/ML 20MLS CX C/ 10 CRISTALIA LEVOZINE	16,4480	400	6.579,20
142	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML CX C/ 48 MARIOL GENERICO	4,2400	2.000	8.480,00
141	LORATADINA 10MG CPR CX C 12 VITAMEDIC LORASLIV	0,1600	35.000	5.600,00
76	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML SUSP CX C/ 60 FARMACE GENERICO	2,0160	2.000	4.032,00
75	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C 500 GEOLAB HYSTIN	0,1232	15.000	1.848,00
77	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XPE (0,4/0,05MG/ML) 120 ML CX C/ 50 CIMED GENERICO	5,3760	5.000	26.880,00
98	ENALAPRIL 10MG CPR CX C/ 500 1FARMA GENERICO	0,0528	80.000	4.224,00
99	ENALAPRIL 20MG CPR CX C/ 500 1FARMA GENERICO	0,0800	150.000	12.000,00
144	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30 ML CX C/ 50 NATULAB HELMILAB	1,9936	500	996,80
93	DOXAZOSINA 2 MG CX C/30 CIMED GENERICO	0,2304	120.000	27.648,00
146	METFORMINA 850MG CPR CX C/ 1000 CPR GEOLAB GLICEFOR	0,2500	140.000	35.000,00
147	METILDOPA 250MG CPR CX C/ 500 SANVAL TENSOVAL	0,8960	86.000	77.056,00
149	METOCLOPRAMIDA 10MG CPR CX C 20 BELFAR PLABEL	0,1600	60.000	9.600,00

150	METOCLOPRAMIDA PEDIÁTRICA 4MG/ML GOTAS 10 ML CX C/ 100 BELFAR PLABEL	3,5840	700	2.508,80
263	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML AMPOLA CX C/ 240 HALEX ISTAR NOPROSIL	0,6880	2.300	1.582,40
154	METRONIDAZOL 250MG CPR CX C/ 20 BRAINFARMA GENERICO	0,2000	23.000	4.600,00
156	METRONIDAZOL SUSP. 40MG/ML CX C/ 1 BELFAR FLAGIMAX	11,8720	100	1.187,20
157	METRONIDAZOL 500MG/5GR CREME VAGINAL 50GR C/1 APLICADOR CX C/ 50 TEUTO HELMIZOL	6,5000	600	3.900,00
161	MICONAZOL NITRATO CREME DERMATOLÓGICO 28 GR. CX C 01 CIMED GENERICO	3,8080	300	1.142,40
159	MICONAZOL 20MG/GR CREME VAGINAL 80 GR CX C/ 1 HIPOLABOR GENERICO	12,8000	500	6.400,00
165	NIFEDIPINA 20MG CPR CX C/ 30 NEO FEDIPINA - BRAINFARMA	0,2500	50.000	12.500,00
167	NIMESULIDA 100MG CPR CX C 504 VITAMEDIC NIMELIT	0,0960	250.000	24.000,00
169	NIMODIPINA 30MG CPR CX C/ 30 VITAMEDIC MIOCARDIL	0,3264	40.000	13.056,00
172	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60 GR (DERMODEX) 100.000UI + 200MG/GR CX C/ 1 CIMED GENERICO	9,6000	1.000	9.600,00
171	NISTATINA 100.000UI/4GR CREME VAGINAL 60 GR C/1 APLICADOR CX C/ 50 GREEN PHARMA GENERICO	6,2720	1.400	8.780,80
173	NITROFURANTOINA 100MG CX C/ 144 COSMED MACRODANTINA	0,3830	30.000	11.490,00
178	OMEPRAZOL 20MG CPR CX C/ 56 PHARLAB ELPRAZOL	0,1344	260.000	34.944,00
302	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG CX C/ 30 GEOLAB GENERICO	0,4480	85.000	38.080,00
305	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG CX C/ 30 GEOLAB GENERICO	0,9856	85.000	83.776,00

329	OXCARBAZEPINA 300MG CPR CX C/ 60 RAMBAXY GENERICO	1,2160	7.000	8.512,00
183	PANTOPRAZOL 40MG CPR CX C 42 CIMED GENERICO	0,2780	80.000	22.240,00
187	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15 ML CX C/ 100 FARMACE GENERICO	1,5680	6.000	9.408,00
184	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/ 500 HIPOLABOR GENERICO	0,1700	250.000	42.500,00
189	PERMETRINA 1% 60 ML - 10MG/ML CX C/ 50 IFAL PIOLIXINA	2,5600	400	1.024,00
190	PERMETRINA 5% 60 ML - 50MG/ML (LOÇÃO) CX C/ 50 IFAL PIOLIXINA	4,2560	300	1.276,80
191	PIROXICAN 20MG CPR CX C/ 15 BRAINFARMA FLOXICAM	0,1904	50.000	9.520,00
198	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML CX C/ 50 HIPOLABOR GENERICO	7,3920	3.000	22.176,00
199	PREDNISONA 20MG CPR CX C/ 20 BRAINFARMA CORTICORTEN	0,2976	35.000	10.416,00
200	PREDNISONA 5MG CPR CX C/ 20 BRAINFARMA CORTICORTEN	0,1312	30.000	3.936,00
334	PREGABALINA 75 MG CX C/ 30 MED QUIMICA GENERICO	1,4192	45.000	63.864,00
202	PROMETAZINA 25MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA PAMERGAN	0,2240	15.000	3.360,00
269	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML AMPOLA IM CX C/ 100 SANVAL PROMETAZOL	3,1360	400	1.254,40
339	SEROQUEL(QUETIAPINA)25 MG CX C/ 30 GEOLAB GENERICO	0,3744	106.000	39.686,40
336	RISPERIDONA 1MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA RISPERIDON	0,3840	50.000	19.200,00
337	RISPERIDONA 2MG CPR CX C/ 200 CRISTALIA RISPERIDON	0,4480	50.000	22.400,00
204	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENV 27,9GR CX C/ 100 IFAL REIDRATANTE IFAL	0,8800	10.000	8.800,00

6
2415

206	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XPE 100 ML CX C/ 60 FARMACE GENERICO	2,0160	1.500	3.024,00
205	SALBUTAMOL SPRAY (AEROFRI) 200 DOSES - 100MCG/DOSE CX C/ 1 TEUTO AERODINI	18,2000	1.000	18.200,00
209	SINVASTATINA 20MG CPR CX C/ 500 PHARLAB GENERICO	0,1200	130.000	15.600,00
210	SINVASTATINA 40MG CPR CX C/ 500 PHARLAB GENERICO	0,2400	70.000	16.800,00
153	METOPROLOL SUCCINATO 100 MG CX C/ 30 ACCORD/ BRAINFARMA GENERICO	1,9200	20.000	38.400,00
152	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG CX C/ 30 ACCORD/ BRAINFARMA GENERICO	0,6500	60.000	39.000,00
214	SULFADIAZINA DE PRATA CR 30 GR CX C/ 200 NATIVITA GENERICO	5,8240	500	2.912,00
213	SULFA TRIMETROPIM CPR 400/80MG CX C/ 200 PRATI D GENERICO	0,2320	12.000	2.784,00
212	SULFA TRIMETROPIM 100 ML SUSP CX C 50 MED QUIMICA MEDTRIM	8,8000	600	5.280,00
217	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML GOTAS CX C/ 200 HIPOLABOR FERSIL	1,4560	400	582,40
218	SULFATO FERROSO 40 MG CPR CX C/ 500 VITAMED FIXA-FER	0,0576	70.000	4.032,00
254	GENTAMICINA 80MG 2ML AMPOLA CX C/ 100 HYPOFARMA HYTAMICINA	1,4560	800	1.164,80
163	NEOMICINA BACITRACINA POMADA 10 GR (5MG + 250UI/GR) CX C 1 BELFAR BACINA	4,0160	3.000	12.048,00
277	ACIDO VALPRÓICO - (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG/5ML 100MLS CX C/ 50 HIPOLABOR GENERICO	6,7200	400	2.688,00
228	VARFARINA SÓDICA 5 MG CPR CX C/ 150 FARMO Q MAREVAN	0,2880	10.000	2.880,00
227	VERAPAMIL 80MG CPR CX C 500 SANVAL GENERICO	0,6400	10.000	6.400,00
		TOTAL : R\$ 3.186.123,60		

Itapira, 01 de fevereiro de 2024

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

Ref.: ESTIMATIVA PARA LICITAÇÃO

Atendendo à solicitação em referência, apresentamos a seguir nossa proposta:

Dados do proponente:

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.
CNPJ: 44.734.671/0022-86 - I.E.: 374.076.430.117
Rodovia Monsenhor Clodoaldo de Paiva, S/Nº - Loteamento Nações Unidas
Itapira - SP CEP: 13974-632
TEL: 19 - 3863-9489 - FAX: 19 - 3863-9534

Condições Gerais da Proposta:

- Prazo de Validade da Proposta: 30 dias
- Procedência dos produtos cotados: Nacional;
- Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda,
- Marca dos Produtos Cotados: Cristália

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98276-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Colíia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 35 -

OFERECEMOS : BIPERIDENO CLOR. 2 MG - COMPRIMIDO
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10
 QUANTIDADE : 36.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,3333 (Três Mil, Trezentos e Trinta e Três Decimo de Millesimo de Real)
 PRECO UNIT. LIQUIDO : R\$ 0,27 (Vinte e Sete Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 11.998,80 (Onze Mil, Novecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)
 PRECO TOTAL LIQUIDO : R\$ 9.720,00 (Nove Mil, Setecentos e Vinte Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0096.004-5
 * VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 52 -

OFERECEMOS : CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : TEGRETARD 200mg Com. 20bl.X10
 QUANTIDADE : 90.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,59 (Cinquenta e Nove Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 53.100,00 (Cinquenta e Três Mil e Cem Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0044.007-6

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 57 -

OFERECEMOS : CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPR.
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : LITERATA 300mg Com. - 20 bl. X 10 (C
 QUANTIDADE : 65.000 COMPRIMIDO
 APRESENTACAO : CX C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,61 (Sessenta e Um Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 39.650,00 (Trinta e Nove Mil, Seiscentos e Cinquenta Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0556.009-6

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.
 DISTRIBUÍDO POR : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 65 -

OFERECEMOS : CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G - PÓ PARA SOL. INJ.
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50fa.
 QUANTIDADE : 7.000 FRASCO AMPOLA
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 50 FRASCOS-AMPOLA
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 10,28 (Dez Reais e Vinte e Oito Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 71.960,00 (Setenta e Um Mil, Novecentos e Sessenta Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0063.0003.005-8

MARCA : BIOCHÍMICO
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : INST. BIOCHÍMICO IND FARM LTDA
 DISTRIBUÍDO POR : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 70 -

OFERECEMOS : CETOPROFENO 50 MG/ML I.M. - AMPOLA X 2ML (GENÉRICO)
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : CETOPROFENO 50mg/mL - Sol. Inj. - 25
 QUANTIDADE : 1.300 AMPOLAS
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 25 AMPOLAS X 2 ML
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 2,97 (Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 3.861,00 (Tres Mil, Oitocentos e Sessenta e Um Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0276.005-1

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 78 -

OFERECEMOS : CITALOPRAM 20MG
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : DENYL 20mg Com. Rev. - 20 bl. X 10
 QUANTIDADE : 20.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTAÇÃO : CAIXA C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 2,24 (Dois Reais e Vinte e Quatro Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 44.800,00 (Quarenta e Quatro Mil e Oitocentos Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0300.007-7

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 81 -

OFERECEMOS : CLONAZEPAM 2 MG
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : CLOPAM 2,0mg Com 20bl X 10
 QUANTIDADE : 70.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,77 (Setenta e Sete Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 53.900,00 (Cinquenta e Tres Mil e Novecentos Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE: 1.0298.0520.004-9

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11, 12, 13, 14, 15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
☐ Unidade VII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 82 -

OFERECEMOS : CLONAZEPAM 2,5 MG/ML
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20
 QUANTIDADE : 2.000 FRASCOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 01 FRASCO X 20 ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 19,75 (Dezenove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 39.500,00 (Trinta e Nove Mil e Quinhentos Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0189.001-6

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 90 -

OFERECEMOS : AMITRIPTILINA CLOR. 25 MG
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : AMYTRIL 25mg Com. Rev. 20bl. X 10
 QUANTIDADE : 150.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,35 (Trinta e Cinco Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 52.500,00 (Cinquenta e Dois Mil e Quinhentos Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0225.005-3

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 101 -

OFERECEMOS : IMIPRAMINA CLOR. 25 MG - COMPRIMIDO
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : IMIPRA 25mg Com. Rev. 20bl. X 10
 QUANTIDADE : 10.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,47 (Quarenta e Sete Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 4.700,00 (Quatro Mil e Setecentos Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0023.013-6

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 106 -

OFERECEMOS : CLORIDRATO DE BENOXINATO (OXIBUPROCAÍNA) 0,4%
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : OXINEST 0,4% Sol. Oft. - 1fr. X 10mL
 QUANTIDADE : 250 FRASCO
 APRESENTACAO : CAIXA COM 1 FRASCO X 10ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 22,59 (Vinte e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 5.647,50 (Cinco Mil, Seiscentos e Quarenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0479.002-0

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUÍM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 107 -

OFERECEMOS : PAROXETINA 20MG COM. REV. 20 BL X 10
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : ROXETIN 20mg Com. Rev. 20bl. X 10
 QUANTIDADE : 65.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,69 (Sessenta e Nove Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 44.850,00 (Quarenta e Quatro Mil, Oitocentos e Cinquenta Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0518.004-8

MARCA : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 115 -

OFERECEMOS : TRAMADOL CLOR. 50 MG CAPSULA
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : TRAMADON 50mg Caps. 10bl X 10
 QUANTIDADE : 35.000 CAPSULAS
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 10 BLISTERS X 10 CAPSULAS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 4,67 (Quatro Reais e Sessenta e Sete Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 163.450,00 (Cento e Sessenta e Tres Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0261.004-1

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 116 -

OFERECEMOS : TRAMADOL CLOR. 50 MG - SOL. INJ. 2 ML
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : TRAMADON 50mg/mL Sol. Inj. - 100amp.
 QUANTIDADE : 400 AMPOLA
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 100 AMPOLAS X 2ML
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 14,25 (Catorze Reais e Vinte e Cinco Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 5.700,00 (Cinco Mil e Setecentos Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0261.007-6

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 119 -

OFERECEMOS : ONDANSETRONA CLOR. 8 MG COMPRIMIDO
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : NAUSEDRON 8mg Com. Rev. 1bl. X 10 (C
 QUANTIDADE : 8.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 1 BLISTER X 10 COMPRIMIDOS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,80 (Oitenta Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 6.400,00 (Seis Mil e Quatrocentos Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0124.007-0

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98276-3231
☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Colíia/SP - CEP: 08.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451 - Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 120 -

OFERECEMOS : CLORPROMAZINA CLOR. 100 MG - COMPR.
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : LONGACTIL 100mg Com Rev - 20bl x 10
 QUANTIDADE : 30.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,49 (Quarenta e Nove Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 14.700,00 (Catorze Mil e Setecentos Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0226.024-5

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 121 -

OFERECEMOS : CLORPROMAZINA CLOR. 25 MG COMPR.
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : LONGACTIL 25mg Com Rev - 20bl x 10
 QUANTIDADE : 35.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,30 (Trinta Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 10.500,00 (Dez Mil e Quinhentos Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0226.022-9

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 122 -

OFERECEMOS : CLORPROMAZINA CLOR. 40 MG/ML - SOL. ORAL - 20 ML
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : LONGACTIL 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr
 QUANTIDADE : 200 FRASCOS
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 10 FRASCOS X 20 ML
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 7,52 (Sete Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 1.504,00 (Hum Mil, Quinhentos e Quatro Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0226.013-1

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 123 -

OFERECEMOS : CLORPROMAZINA CLOR. 5 MG/ML S. INJ. 5 ML
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : LONGACTIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp.
 QUANTIDADE : 200 AMPOLAS
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 10 AMPOLAS X 5 ML
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 2,95 (Dois Reais e Noventa e Cinco Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 590,00 (Quinhentos e Noventa Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0226.018-0

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98276-3231
☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451 - Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 124 -

OFERECEMOS : COLAGENASE 0,6 UI + CLORANF. 0,01 G. - POM. DERM. - 30 G.
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/
 QUANTIDADE : 700 BISNAGAS
 APRESENTACAO : CX. C/ 10 BISNAGAS X 30 G.
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 35,05 (Trinta e Cinco Reais e Cinco Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 24.535,00 (Vinte e Quatro Mil, Quinhentos e Trinta e Cinco Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0505.010-1

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 125 -

OFERECEMOS : COLAGENASE 0,6 UI - POM. DERMAT. 30 G.
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : KOLLAGENASE 0,6U/g Pom Derm. - 10 bi
 QUANTIDADE : 400 BISNAGAS
 APRESENTACAO : CX. C/ 10 BISNAGAS X 30 G.
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 39,56 (Trinta e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 15.824,00 (Quinze Mil, Oitocentos e Vinte e Quatro Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0431.009-6

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 136 -

OFERECEMOS : DIAZEPAM 5 MG - COMPRIMIDO
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : COMPAZ 5mg Com. 20bl. X 10
 QUANTIDADE : 40.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,15 (Quinze Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 6.000,00 (Seis Mil Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0008.008-8

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 137 -

OFERECEMOS : DIAZEPAM 5 MG/ML - SOL. INJ. - 02 ML
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : COMPAZ 5mg/mL - Sol. Inj. - 50amp. X
 QUANTIDADE : 400 AMPOLAS
 APRESENTACAO : CX. C/ 50 AMPOLAS X 02 ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 1,78 (Um Real e Setenta e Oito Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 712,00 (Setecentos e Doze Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0008.014-2

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Colíia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 147 -

OFERECEMOS : DIPROP. DE BETAMETASONA + FOSF. DIS. BETAMETASONA
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : DUOFILAM 6,43mg/mL + 2,63mg/mL Sus. I
 QUANTIDADE : 3.500 AMPOLA
 APRESENTAÇÃO : CX.C/ 25 AMPOLAS X 1ML
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 15,69 (Quinze Reais e Sessenta e Nove Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 54.915,00 (Cinquenta e Quatro Mil, Novecentos e Quinze Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0286.012-9

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 150 -

OFERECEMOS : DOPAMINA CLOR. 5 MG/ML S.INJ.10 ML
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : DOPACRIS 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X
 QUANTIDADE : 150 AMPOLA
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 10 AMPOLAS X 10ML
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 4,54 (Quatro Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 681,00 (Seiscentos e Oitenta e Um Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0106.002-1

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 151 -

OFERECEMOS : ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : HEPARINOX 20mg/0,2mL Sol Inj - 10 se
 QUANTIDADE : 400 SERINGA
 APRESENTAÇÃO : CAIXA COM 10 SERINGAS PREENCHIDAS X 0,2ML + S SEG
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 29,50 (Vinte e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 11.800,00 (Onze Mil e Oitocentos Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0508.048-5

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : IMPORTADO - CHINA
 FABRICANTE : Nanjing King-Friend Biochemica
 DISTRIBUÍDO POR : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 152 -

OFERECEMOS : ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 se
 QUANTIDADE : 800 SERINGA
 APRESENTAÇÃO : CAIXA COM 10 SERINGAS PREENCHIDAS X 0,4ML + S SEG
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 57,33 (Cinquenta e Sete Reais e Trinta e Tres Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 45.864,00 (Quarenta e Cinco Mil, Oitocentos e Sessenta e Quatro Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0508.037-1

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : IMPORTADO - CHINA
 FABRICANTE : Nanjing King-Friend Biochemica
 DISTRIBUÍDO POR : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 162 -

OFERECEMOS : FENITOINA SODICA 50 MG - SOL. INJ. 5 ML
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : FENITAL 50mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X
 QUANTIDADE : 200 AMPOLAS
 APRESENTACAO : CX. C/ 10 AMPOLAS X 5ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 4,74 (Quatro Reais e Setenta e Quatro Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 948,00 (Novecentos e Quarenta e Oito Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0015.021-3

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 163 -

OFERECEMOS : FENITOINA 100MG - COMPRIMIDO
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : FENITAL ORAL 100mg Com. - 20bl x 10
 QUANTIDADE : 32.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,41 (Quarenta e Um Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 13.120,00 (Treze Mil, Cento e Vinte Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0453.011-8

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 164 -

OFERECEMOS : FENOBARBITAL 100 MG - COMPRIMIDO
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : FENOCRIS 100mg Com. - 20 bl. X 10
 QUANTIDADE : 25.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,31 (Trinta e Um Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 7.750,00 (Sete Mil, Setecentos e Cinquenta Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0016.012-1

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 165 -

OFERECEMOS : FENOBARBITAL SODICO - SOL. INJ. 100 MG/ML - 02 ML
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : FENOCRIS 100mg/mL Sol. Inj. - 25amp.
 QUANTIDADE : 200 AMPOLAS
 APRESENTACAO : CX. C/ 25 AMPOLAS X 02 ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 2,39 (Dois Reais e Trinta e Nove Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 478,00 (Quatrocentos e Setenta e Oito Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0016.019-7

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindoia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11, 12, 13, 14, 15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 166 -

OFERECEMOS : FENOBARBITAL SOD. - SOL. ORAL 40 MG/ML - 20 ML
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : FENOCRIS 40mg/mL Sol. Oral - 10 fr.
QUANTIDADE : 500 FRASCOS
APRESENTACAO : CX. C/ 10 FRASCOS X 20 ML
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 6,65 (Seis Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 3.325,00 (Tres Mil, Trezentos e Vinte e Cinco Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0016.003-0

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 167 -

OFERECEMOS : FENTANILA CITRATO 0,05 MG/ML S.INJ. 2 ML ESTERIL.
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 50 e
QUANTIDADE : 200 AMPOLAS
APRESENTACAO : CX. C/ 50 ETJ. ESTERILIZADOS C/ 1 AMPOLA X 2ML
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 6,57 (Seis Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 1.314,00 (Hum Mil, Trezentos e Catorze Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0081.019-1

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 169 -

OFERECEMOS : FITOMENADIONA (VITAMINA K-1) 10 MG/ML - SOL. INJ. - 1 ML
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : KAVIT 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1
QUANTIDADE : 150 AMPOLAS
APRESENTACAO : CX. C/ 25 AMPOLAS X 1 ML
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 3,78 (Tres Reais e Setenta e Oito Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 567,00 (Quinhentos e Sessenta e Sete Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0115.005-5

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 171 -

OFERECEMOS : FLUMAZENIL 0,1 MG/ML - SOL. INJ. - 5 ML
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp.
QUANTIDADE : 100 AMPOLAS
APRESENTACAO : CX. C/ 10 AMPOLAS X 5 ML
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 15,09 (Quinze Reais e Nove Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 1.509,00 (Hum Mil, Quinhentos e Nove Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0287.003-5

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo da Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-515 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 173 -

OFERECEMOS : FLUOXETINA CLOR. 20 MG
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : FLUOXETIN 20mg Caps. - 50bl.X10
QUANTIDADE : 100.000 CAPSULAS
APRESENTACAO : CX. C/ 50 BLISTERS X 10 CAPSULAS
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,99 (Noventa e Nove Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 99.000,00 (Noventa e Nove Mil Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0197.003-6

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 175 -

OFERECEMOS : CODEINA FOSFATO 30 MG COMPR.
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : CODEIN 30mg Com. 3bl. X 10 (COM VEND
QUANTIDADE : 55.000 COMPRIMIDO
APRESENTACAO : CX. C/ 3 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 1,2098 (Hum Real e Dois Mil, Noventa e Oito Decimo de Millesimo de Real)
PRECO UNIT. LIQUIDO : R\$ 0,98 (Noventa e Oito Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 66.539,00 (Sessenta e Seis Mil, Quinhentos e Trinta e Nove Reais)
PRECO TOTAL LIQUIDO : R\$ 53.900,00 (Cinquenta e Tres Mil e Novecentos Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0199.002-9
* VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 183 -

OFERECEMOS : HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : HALO 1mg Com. 20bl. X 10
QUANTIDADE : 10.000 COMPRIMIDOS
APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,18 (Dezoito Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 1.800,00 (Hum Mil e Oitocentos Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0020.022-9

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 184 -

OFERECEMOS : HALOPERIDOL 2 MG/ML - SOL. ORAL - 20 ML
VALIDADE : 36 MESES
NOME COMERCIAL : HALO 2 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20
QUANTIDADE : 150 FRASCOS
APRESENTACAO : CX. C/ 10 FRASCOS X 20 ML
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 6,34 (Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 951,00 (Novecentos e Cinquenta e Um Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0020.030-1

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP. 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 96276-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel / Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 185 -

OFERECEMOS : HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : HALO 5mg Com. 20bl. X 10
QUANTIDADE : 30.000 COMPRIMIDOS
APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,31 (Trinta e Um Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 9.300,00 (Nove Mil e Trezentos Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0020.025-3

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 186 -

OFERECEMOS : HALOPERIDOL 5 MG/ML - SOL. INJ. - 01 ML
VALIDADE : 36 MESES
NOME COMERCIAL : HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL
QUANTIDADE : 150 AMPOLAS
APRESENTACAO : CX. C/ 50 AMPOLAS X 01 ML
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 5,70 (Cinco Reais e Setenta Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 855,00 (Oitocentos e Cinquenta e Cinco Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0020.028-8

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 187 -

OFERECEMOS : HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG - SOL. INJ. - 01 ML (EQUIVALENTE A 50 MG DE HALOPERIDOL)
VALIDADE : 36 MESES
NOME COMERCIAL : HALO DECANOATO 70,52mg/mL Sol. Inj.
QUANTIDADE : 600 AMPOLAS
APRESENTACAO : CX. C/ 25 AMPOLAS X 1 ML
PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 19,72 (Dezenove Reais e Setenta e Dois Centavos)
PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 11.832,00 (Onze Mil, Oitocentos e Trinta e Dois Reais)
OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0240.004-7

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 191 -

OFERECEMOS : HEPARINA SODICA SUBC. 5.000UI/0,25ML-S.INJ.0,25ML
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : HEMOFOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub
 QUANTIDADE : 150 AMPOLA
 APRESENTACAO : CX. C/ 25 AMPOLAS X 0,25ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 9,55 (Nove Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 1.432,50 (Hum Mil, Quatrocentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0371.003-1
 MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 192 -

OFERECEMOS : HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML - SOL. INJ. - 05 ML
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : HEMOFOL 5000UI/mL Sol. Inj. - 25fa X
 QUANTIDADE : 400 FRASCOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 25 FRASCOS X 05 ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 47,76 (Quarenta e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 19.104,00 (Dezenove Mil, Cento e Quatro Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0371.001-5
 MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 206 -

OFERECEMOS : LAMOTRIGINA 100 MG
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : NEURAL 100mg Com. - 20bl. x 10.
 QUANTIDADE : 15.000 COMPRIMIDO
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 9,0864 (Nove Reais e Oitocentos e Sessenta e Quatro Decimo de Millesimo de Real)
 PRECO UNIT. LIQUIDO : R\$ 7,36 (Sete Reais e Trinta e Seis Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 136.296,00 (Cento e Trinta e Seis Mil, Duzentos e Noventa e Seis Reais)
 PRECO TOTAL LIQUIDO : R\$ 110.400,00 (Cento e Dez Mil e Quatrocentos Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0295.001-2
 * VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *
 MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paolletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP. 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 207 -

OFERECEMOS : LAMOTRIGINA 50 MG
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : NEURAL 50mg Com.-3bl.X10
 QUANTIDADE : 10.000 COMPRIMIDO
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 3 BLISTERS X 10 COMPRIMIDOS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 1,5308 (Hum Real e Cinco Mil, Trezentos e Oito Decimo de Millesimo de Real)
 PREÇO UNIT. LIQUIDO : R\$ 1,24 (Hum Real e Vinte e Quatro Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 15.308,00 (Quinze Mil, Trezentos e Oito Reais)
 PREÇO TOTAL LIQUIDO : R\$ 12.400,00 (Doze Mil e Quatrocentos Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0295.003-9
 * VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 208 -

OFERECEMOS : LAMOTRIGINA 25 MG
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : NEURAL 25mg Com.-3bl.X10
 QUANTIDADE : 3.000 COMPRIMIDO
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 3 BLISTERS X 10 COMPRIMIDOS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 1,037 (Hum Real e Trinta e Sete Millesimos de Real)
 PREÇO UNIT. LIQUIDO : R\$ 0,84 (Oitenta e Quatro Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 3.111,00 (Tres Mil, Cento e Onze Reais)
 PREÇO TOTAL LIQUIDO : R\$ 2.520,00 (Dois Mil, Quinhentos e Vinte Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0295.006-3
 * VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 212 -

OFERECEMOS : LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x
 QUANTIDADE : 3.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTAÇÃO : CAIXA C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 1,358 (Hum Real e Trezentos e Cinquenta e Oito Millesimos de Real)
 PREÇO UNIT. LIQUIDO : R\$ 1,10 (Hum Real e Dez Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 4.074,00 (Quatro Mil, Setenta e Quatro Reais)
 PREÇO TOTAL LIQUIDO : R\$ 3.300,00 (Tres Mil e Trezentos Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0107.004-5
 * VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo da Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Colina/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449 2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 214 -

OFERECEMOS : LEVOMEPROMAZINA MAL. 100 MG - COMPRIMIDO
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : LEVOZINE 100mg Com. Rev. 20bl. X 10
 QUANTIDADE : 20.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 1,08 (Hum Real e Oito Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 21.600,00 (Vinte e Um Mil e Seiscentos Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0028.015-1

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 215 -

OFERECEMOS : LEVOMEPROMAZINA MAL. 25 MG - COMPR.
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : LEVOZINE 25mg Com. Rev. 20bl.X10
 QUANTIDADE : 20.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,53 (Cinquenta e Tres Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 10.600,00 (Dez Mil e Seiscentos Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0028.014-1

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 216 -

OFERECEMOS : LEVOMEPROMAZINA MAL. 40 MG/ML S.ORAL
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : LEVOZINE 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr.
 QUANTIDADE : 400 FRASCOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 10 FRASCOS X 20 ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 12,02 (Doze Reais e Dois Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 4.808,00 (Quatro Mil, Oitocentos e Oito Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0028.013-3

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 252 -

OFERECEMOS : MIDAZOLAM CLOR. 15MG - SOL. INJ. - AMP. X 3ML
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X
 QUANTIDADE : 400 AMPOLA
 APRESENTACAO : CX.C/ 10 AMPOLAS X 3ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 16,63 (Dezesseis Reais e Sessenta e Tres Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 6.652,00 (Seis Mil, Seiscentos e Cinquenta e Dois Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0143.011-2

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel / Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-815 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 253 -

OFERECEMOS : NALOXONA CLOR. 0,4 MG/ML-S.INJ.01 ML
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : NARCAN 0,4mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X
 QUANTIDADE : 100 AMPOLAS
 APRESENTACAO : CX. C/ 10 AMPOLAS X 1ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 13,63 (Treze Reais e Sessenta e Três Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 1.363,00 (Hum Mil, Trezentos e Sessenta e Três Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0283.003-3

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 263 -

OFERECEMOS : OXALATO DE ESCITALOPRAM
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : ESCENA 10mg Com. Rev. - 3 bl. X 10
 QUANTIDADE : 85.000 COMPRIMIDO
 APRESENTACAO : CX. C/ 3 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 1,80 (Hum Real e Oitenta Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 153.000,00 (Cento e Cinquenta e Tres Mil Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0496.006-6

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA

ITEM Nr. 264 -

OFERECEMOS : OXALATO DE ESCITALOPRAM
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : ESCENA 20mg Com. Rev. - 3 bl. X 10
 QUANTIDADE : 85.000 COMPRIMIDO
 APRESENTACAO : CX. C/ 3 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 2,57 (Dois Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 218.450,00 (Duzentos e Dezoito Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0496.015-5

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA

ITEM Nr. 277 -

OFERECEMOS : PREDNISONA 20 MG - COMPRIMIDO
 VALIDADE : 36 MESES
 NOME COMERCIAL : CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10
 QUANTIDADE : 35.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTACAO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 1,04 (Hum Real e Quatro Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 36.400,00 (Trinta e Seis Mil e Quatrocentos Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0151.004-3

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmari Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Colíria/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4813-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11, 12, 13, 14, 15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel / Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-815 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 276 -

OFERECEMOS : PREDNISONA 5 MG - COMPRIMIDO
VALIDADE : 36 MESES
NOME COMERCIAL : CRISPRED 5mg Com. 20bl. X 10
QUANTIDADE : 30.000 COMPRIMIDOS
APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,70 (Setenta Centavos)
PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 21.000,00 (Vinte e Um Mil Reais)
OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0151.003-5

MARCA : CRISTÁLIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA

ITEM Nr. 281 -

OFERECEMOS : PROMETAZINA CLOR. 25 MG - COMPRIMIDO
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10
QUANTIDADE : 15.000 COMPRIMIDOS
APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,58 (Cinquenta e Oito Centavos)
PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 8.700,00 (Oito Mil e Setecentos Reais)
OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0042.008-3

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 292 -

OFERECEMOS : PROMETAZINA CLOR. 25 MG/ML - SOL. INJ. - 02 ML
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : PAMERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 50amp.
QUANTIDADE : 400 AMPOLAS
APRESENTAÇÃO : CX. C/ 50 AMPOLAS X 02 ML
PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 3,87 (Tres Reais e Oitenta e Sete Centavos)
PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 1.548,00 (Hum Mil, Quinhentos e Quarenta e Oito Reais)
OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0042.001-6

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 285 -

OFERECEMOS : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG COM. REV. 20 BL X 10 CPS
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg Com.
QUANTIDADE : 106.000 COMPRIMIDOS
APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 3,51 (Tres Reais e Cinquenta e Um Centavos)
PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 372.060,00 (Trezentos e Setenta e Dois Mil, Sessenta Reais)
OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0379.010-8

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP. 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 96278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-815 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 288 -

OFERECEMOS : RISPERIDONA 1 MG - COMPRIMIDO
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : RISPERIDON 1mg Com. Rev. 20bl. X 10
QUANTIDADE : 50.000 COMPRIMIDOS
APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 2,2716 (Dois Reais e Dois Mil, Setecentos e Dezesesseis Decimo de Millesimo de Real)
PREÇO UNIT. LIQUIDO : R\$ 1,84 (Hum Real e Oitenta e Quatro Centavos)
PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 113.580,00 (Cento e Treze Mil, Quinhentos e Oitenta Reais)
PREÇO TOTAL LIQUIDO : R\$ 92.000,00 (Noventa e Dois Mil Reais)
OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0200.008-1
* VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 290 -

OFERECEMOS : RISPERIDONA 2 MG - COMPRIMIDO
VALIDADE : 24 MESES
NOME COMERCIAL : RISPERIDON 2mg Com. Rev. - 20bl. X 1
QUANTIDADE : 50.000 COMPRIMIDOS
APRESENTAÇÃO : CX. C/ 20 BLISTERES X 10 COMPRIMIDOS
PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 3,1111 (Tres Reais e Um Mil, Cento e Onze Decimo de Millesimo de Real)
PREÇO UNIT. LIQUIDO : R\$ 2,52 (Dois Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 155.555,00 (Cento e Cinquenta e Cinco Mil, Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais)
PREÇO TOTAL LIQUIDO : R\$ 126.000,00 (Cento e Vinte e Seis Mil Reais)
OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0200.009-1
* VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA : CRISTALIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 309 -

OFERECEMOS : Sulfadiazina de Prata 1%
VALIDADE : 36 MESES
NOME COMERCIAL : DERMAZINE 1% Creme Derm - 60bis x 30
QUANTIDADE : 500 BISNAGA
APRESENTAÇÃO : CX. C/ 60 BISN. X 30
PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 15,31 (Quinze Reais e Trinta e Um Centavos)
PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 7.655,00 (Sete Mil, Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais)
OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0559.011-4

MARCA : CRISTÁLIA
PROCEDÊNCIA : NACIONAL
FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo da Paiva (SP 147) km 46.2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lof. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.558-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 315 -

OFERECEMOS : MORFINA SULF. 10 MG COMPR.
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : DIMORF 10mg Com. 5bl. X 10 (COM VEND)
 QUANTIDADE : 3.000 COMPRIMIDO
 APRESENTACAO : CX. C/ 5 BLISTERS X 10 COMPRIMIDOS
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 0,616 (Seiscentos e Dezesesseis Millesimos de Real)
 PRECO UNIT. LIQUIDO : R\$ 0,499 (Quatrocentos e Noventa e Nove Millesimos de Real)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 1.848,00 (Hum Mil, Oitocentos e Quarenta e Oito Reais)
 PRECO TOTAL LIQUIDO : R\$ 1.497,00 (Hum Mil, Quatrocentos e Noventa e Sete Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0097.042-3
 * VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 316 -

OFERECEMOS : MORFINA SULF. 10 MG/ML - SOL. INJ. - 01 ML
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X
 QUANTIDADE : 200 AMPOLAS
 APRESENTACAO : CX. C/ 50 AMPOLAS X 01 ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 3,6172 (Tres Reais e Seis Mil, Cento e Setenta e Dois Decimo de Millesimo de Real)
 PRECO UNIT. LIQUIDO : R\$ 2,93 (Dois Reais e Noventa e Tres Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 723,44 (Setecentos e Vinte e Tres Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
 PRECO TOTAL LIQUIDO : R\$ 586,00 (Quinhentos e Oitenta e Seis Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0097.003-2
 * VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA : CRISTALIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 320 -

OFERECEMOS : TOBRAMICINA 0,3%
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : TOBRACIN 0,3% Sol. Oft. - 1fr. X 5mL
 QUANTIDADE : 1.300 FRASCO
 APRESENTACAO : CAIXA COM 1 FRASCO X 5ML
 PRECO UNIT. BRUTO : R\$ 18,28 (Dezoito Reais e Vinte e Oito Centavos)
 PRECO TOTAL BRUTO : R\$ 23.764,00 (Vinte e Tres Mil, Setecentos e Sessenta e Quatro Reais)
 OBSERVACOES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0494.002-2

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Paoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3812-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP. 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP. 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

ITEM Nr. 321 -

OFERECEREMOS : TOPIRAMATO 100MG
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : TEMPORA 100mg Com Rev - 5bl x 12
 QUANTIDADE : 30.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 5 BLISTERES X 12 COMPRIMIDOS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 1,9629 (Hum Real e Nove Mil, Seiscentos e Vinte e Nove Decimo de Millesimo de Real)
 PREÇO UNIT. LIQUIDO : R\$ 1,59 (Hum Real e Cinquenta e Nove Centavos)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 58.887,00 (Cinquenta e Oito Mil, Oitocentos e Oitenta e Sete Reais)
 PREÇO TOTAL LIQUIDO : R\$ 47.700,00 (Quarenta e Sete Mil e Setecentos Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0445.003-3
 * VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
 DISTRIBUÍDO POR : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

ITEM Nr. 322 -

OFERECEREMOS : TOPIRAMATO 50MG
 VALIDADE : 24 MESES
 NOME COMERCIAL : TEMPORA 50mg Com Rev - 5 bl x 12
 QUANTIDADE : 40.000 COMPRIMIDOS
 APRESENTAÇÃO : CX. C/ 5 BLISTERES X 12 COMPRIMIDOS
 PREÇO UNIT. BRUTO : R\$ 0,9728 (Nove Mil, Setecentos e Vinte e Oito Decimo de Millesimo de Real)
 PREÇO UNIT. LIQUIDO : R\$ 0,788 (Setecentos e Oitenta e Oito Millesimos de Real)
 PREÇO TOTAL BRUTO : R\$ 38.912,00 (Trinta e Oito Mil, Novecentos e Doze Reais)
 PREÇO TOTAL LIQUIDO : R\$ 31.520,00 (Trinta e Um Mil, Quinhentos e Vinte Reais)
 OBSERVAÇÕES : REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE: 1.0298.0445.002-5
 * VALORES UNITARIO E TOTAL LIQUIDOS ESTAO DESONERADOS DO ICMS/SP DE 19% PREVISTO PELO CONVENIO CONFAZ NR. 87/2002 E ALTERACOES *

MARCA : CRISTÁLIA
 PROCEDÊNCIA : NACIONAL
 FABRICANTE : EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
 DISTRIBUÍDO POR : CRISTÁLIA PROD QUIM FARM LTDA.

TOTAL GERAL: R\$ 2.330.072,00 (Dois Milhões, Trezentos e Trinta Mil, Setenta e Dois Reais)

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindoia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Panletti, 353 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 48,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-005 - Tel./Fax: (19) 98276-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11,12,13,14,15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

Declaramos que estão inclusos nos preços ofertados todos os impostos, taxas, fretes, embalagens, seguros nacionais e tributos de qualquer natureza que incidam ou venham incidir sobre o objeto da licitação, ou seja, o preço ofertado não sofrerá acréscimos de nenhuma natureza.

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.



Adriano Gomes dos Santos
 Coordenador de Licitações/ Representante Legal
 RG nº 30.329.399-8 (SSP/SP)
 CPF nº 281.036.848-13

- ☐ Unidade I - Rod. Itapira-Lindóia, Km 14 - Ponte Nova - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3843-9500
- ☐ Unidade II - Av. Faoletti, 363 - Nova Itapira - Itapira/SP - CEP: 13974-900 - Tel./Fax: (19) 3863-9500
- ☐ Unidade III - Av. Nossa Senhora da Assunção, 574 - Butantã - São Paulo/SP - CEP: 05.359-001 - Tel./Fax: (11) 3732-2250
- ☐ Unidade IV - Rod. Monsenhor Clodoaldo de Paiva (SP 147) km 46,2 - Loteamento Nações Unidas - CEP: 13974-908, Itapira/SP - Tel./Fax: (19) 3813-8720
- ☐ Unidade Montes Claros - Av. Osmani Barbosa, 1235 - Bairro JK - Montes Claros/ MG - CEP: 39.404-006 - Tel./Fax: (19) 98278-3231
- ☐ Unidade V - Rua Tomás Sepe, 489 - Jardim da Glória - Cotia/SP - CEP: 06.711-270 - Tel./Fax: (11) 4613-5900
- ☐ Unidade VI - Rua Umbu, nº 219, Salas 11, 12, 13, 14, 15 e 16, Térreo e Mezanino, Lot. Alphaville Campinas, Campinas/SP, CEP: 13.098-325/ Tel./ Fax: (19) 3790-3800
- ☐ Unidade VIII - Av. das Quaresmeiras, 451- Bloco B - Distrito Industrial - Pouso Alegre/MG - CEP: 37.556-833 - Tel./Fax: (35) 3449-2620
- ☐ Unidade Norte-Sul - Av. José de Souza Campos, 1358, Chácara da Barra, Campinas/ SP - CEP: 13.090-615 - Tel./Fax: (19) 3795-1100/ 3795-1111

PRÉVIA LICITATÓRIA Nº 0022032

DATA DE ENVIO: 09/02/2024
MODALIDADE DA SOLICITAÇÃO: Estimativa para Licitação
STATUS: **Respondido**
OBSERVAÇÕES

DADOS CLIENTE
Fundo Municipal de Saúde de Capanema
- PR
09.157.931/0001-72
Telefone: (46) 3552-1321

ITENS DA PRÉVIA

NOME DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	APRESENTAÇÃO DO ITEM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AAS 100MG INFANTIL COMPRIMIDO	CPR	250000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0680	R\$ 17.000,0000
ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	CPR	15000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3740	R\$ 5.610,0000
ACICLOVIR CREME 50MG/G 10GR	TUB	600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 2.040,0000
ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	CPR	10000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0765	R\$ 765,0000
ACIDO FOLICO GOTAS 0,2MG/ML 30 ML	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 7,9900	R\$ 7.990,0000
ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML SML	AMP	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 7,6500	R\$ 3.825,0000
ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA C1***	CPS	40000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5950	R\$ 23.800,0000
ACIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO C1***	CPR	85000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,9350	R\$ 79.475,0000
ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,6460	R\$ 2.584,0000
ALBENDAZOL SUSPENSAO 40MG/ML 10ML	AMP	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,6350	R\$ 5.270,0000
ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	CPR	10000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4250	R\$ 4.250,0000

AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML 100ML	FR	5500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8.5000	R\$ 46.750,0000
AMBROXOL XAROPE INFANTIL 15MG/5ML 100ML	FR	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6.8000	R\$ 20.400,0000
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	CPR	50000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0.8500	R\$ 42.500,0000
AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO C1***	CPR	150000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1190	R\$ 17.850,0000
AMOXICILINA 500MG CAPSULA	CAP	40000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5100	R\$ 20.400,0000
AMOXICILINA SUSPENSÃO 50MG/ML 150ML	FR	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 11,9000	R\$ 17.850,0000
ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	CPR	100000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0680	R\$ 6.800,0000
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	CPR	105000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1241	R\$ 13.030,5000
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) FRACIONAVEL	CPR	12000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,7000	R\$ 20.400,0000
AZITROMICINA SUSPENSÃO 900MG 22,5ML	FR	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 17,0000	R\$ 25.500,0000
BECLOMETASONA 250MCG SPRAY ORAL 200 DOSES	FR	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 42,5000	R\$ 12.750,0000
BETAISTINA 24MG COMPRIMIDO	CPR	3500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,9350	R\$ 3.272,5000
BROMETO DE IPRATROPIO GOTAS 20ML	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,5500	R\$ 2.550,0000
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO	CPR	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,6800	R\$ 2.040,0000
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA COMPRIMIDO	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5950	R\$ 35.700,0000
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA GOTAS 20ML	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 10,2000	R\$ 10.200,0000
BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML 2ML	AMP	1200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 4.080,0000
CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	CPR	105000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0680	R\$ 7.140,0000
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO C1***	CPR	90000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3400	R\$ 30.600,0000
CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20MG/ML 100ML C1***	FR	200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 15,3000	R\$ 3.060,0000

CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	CPR	65000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,3600	R\$ 88.400,0000
CEFALEXINA SUSPENSÃO 250MG/5ML 100ML	FR	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 25,5000	R\$ 20.400,0000
CETOPROFENO INJETAVEL IV 100MG	FA	1300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,5000	R\$ 11.050,0000
CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	CPR	22000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3740	R\$ 8.228,0000
CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO C1***	CPR	20000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2380	R\$ 4.760,0000
CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO B1***	CPR	70000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1020	R\$ 7.140,0000
CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/ML 20ML B1***	FR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,1000	R\$ 10.200,0000
CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	CPR	40000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5100	R\$ 20.400,0000
DEXAMETASONA 4MG CPR	CPR	13000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2720	R\$ 3.536,0000
DEXAMETASONA CREME 1MG/GR 10GR	TB	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,5500	R\$ 10.200,0000
DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML	FR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 4,2500	R\$ 8.500,0000
DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML	AMP	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 5.100,0000
DEXCLORFENIRAMINA SUSPENSÃO 0,4 MG/ML 100ML	FR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 6.800,0000
DIAZEPAM INJETAVEL 10MG/2ML B1***	AMP	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,1900	R\$ 476,0000
DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	CPR	200000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2380	R\$ 47.600,0000
DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 10ML	FR	6000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,8700	R\$ 11.220,0000
DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML	AMP	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 10.200,0000
ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	CPR	80000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0850	R\$ 6.800,0000
ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	CPR	150000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1190	R\$ 17.850,0000
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	CPR	80000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,5100	R\$ 40.800,0000

FENITOINA 100MG COMPRIMIDO	CPR	32000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1870	R\$ 5.984,0000
FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	CAP	4500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,6800	R\$ 3.060,0000
FLUOXETINA 20MG CAPSULA C1***	CPS	100000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1530	R\$ 15.300,0000
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	CPR	125000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1105	R\$ 13.812,5000
GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0510	R\$ 3.060,0000
HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO C1***	CPR	10000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2380	R\$ 2.380,0000
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO C1***	CPR	30000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3400	R\$ 10.200,0000
HALOPERIDOL DECANOATO INJETAVEL 50MG/ML 1ML C1***	AMP	600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 15,3000	R\$ 9.180,0000
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CPR	200000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0510	R\$ 10.200,0000
HIDROCORTISONA INJETAVEL 100MG 5/DILUENTE	FA	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 6,1200	R\$ 1.836,0000
HIDROCORTISONA INJETAVEL 500MG 5/DILUENTE	FA	600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,5000	R\$ 5.100,0000
IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	CPR	18000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2550	R\$ 4.590,0000
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	CPR	100000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3400	R\$ 34.000,0000
IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML 30ML	FR	4500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 15.300,0000
ITRACONAZOL 100MG COMPRIMIDO	CPR	8500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,4450	R\$ 12.282,5000
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	CPR	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,7000	R\$ 6.800,0000
LACTULOSE XAROPE 120ML	FR	2200	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 12,7500	R\$ 28.050,0000
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	CPR	35000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1700	R\$ 5.950,0000
LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML	FR	2000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,1000	R\$ 10.200,0000
LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	CPR	350000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1020	R\$ 35.700,0000

MEBENDAZOL SUSPENSÃO 20MG/ML 30ML	FR	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,5500	R\$ 1.275,0000
METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2040	R\$ 12.240,0000
METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	CPR	140000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1870	R\$ 26.180,0000
METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	CPR	86000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,8500	R\$ 73.100,0000
METOCLOPRAMIDA INJETAVEL 10MG/2ML	AMP	2300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0200	R\$ 2.346,0000
METOPROLOL XR 50MG COMPRIMIDO	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,3600	R\$ 81.600,0000
METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	CPR	23000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3060	R\$ 7.038,0000
METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50GR + APLICADORES	TUB	600	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 15,3000	R\$ 9.180,0000
MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 28GR	TUB	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,1000	R\$ 1.530,0000
MICONAZOL CREME VAGINAL 80GR + APLICADORES	TUB	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 11,9000	R\$ 5.950,0000
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR	TUB	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,0600	R\$ 9.180,0000
NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	CPR	250000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1700	R\$ 42.500,0000
NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI 50ML	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 10,8800	R\$ 10.880,0000
NISTATINA CREME VAGINAL 60GR 25.000UI + APLICADORES	TUB	1400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 11,0500	R\$ 15.470,0000
NORTRIPTILINA 25MG CAPSULA C1***	CPS	20000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4420	R\$ 8.840,0000
OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	CPR	260000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1360	R\$ 35.360,0000
PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CPR	250000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1530	R\$ 38.250,0000
PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML 15ML	FR	6000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,4000	R\$ 20.400,0000
PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL 5/DILUENTE	FA	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 14,4500	R\$ 11.560,0000
PERMETRINA 1% LOCAO 60ML	FR	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 3,9100	R\$ 1.564,0000

PERMETRINA 5% LOCAO 60ML	CPR	300	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,6100	R\$ 1.683.0000
PREDNISOLONA SUSPENSÃO 3MG/ML 60ML	FR	3000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8.5000	R\$ 25.500.0000
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	CPR	35000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3400	R\$ 11.900.0000
PROPAFENONA 300MG COMPRIMIDO	CPR	15000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,0540	R\$ 15.810.0000
PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	CPR	60000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,0510	R\$ 3.060.0000
RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO C1**	CPR	50000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2040	R\$ 10.200.0000
RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO C1**	CPR	50000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2380	R\$ 11.900.0000
SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL 27,9GR	ENV	10000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 1,5300	R\$ 15.300.0000
SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES	FR	1000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 20,4000	R\$ 20.400.0000
SALBUTAMOL SUSPENSÃO 0,4MG/ML 100ML	FR	1500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,7200	R\$ 4.080.0000
SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO C1**	CPR	250000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2040	R\$ 51.000.0000
SIMETICONA GOTAS 75MG/ML 10ML	FR	4000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,5500	R\$ 10.200.0000
SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	CPR	130000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1700	R\$ 22.100.0000
SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	CPR	70000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2720	R\$ 19.040.0000
SULFADIAZINA DE PRATA CREME 30GR	TUB	500	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 9,3500	R\$ 4.675.0000
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/80MG COMPRIMIDO	CPR	12000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4250	R\$ 5.100.0000
SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	CPR	70000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1020	R\$ 7.140.0000
SULFATO FERROSO GOTAS 125MG/ML 30ML	FR	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 2,3800	R\$ 952.0000
TIRAS TESTE GLICOSE	UND	100000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,7650	R\$ 76.500.0000
TRAMADOL 50MG CAPSULA A2**	CPR	35000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,3060	R\$ 10.710.0000

TRAMADOL INJETAVEL 100MG/2ML A2***	AMP	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 5,9500	R\$ 2.380,0000
VALPROATO DE SODIO SUSPENSÃO 50MG/ML 100ML C1***	FR	400	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 8,5000	R\$ 3.400,0000
VITAMINA A 50.000UI + D 10.000UI 10 ML GOTAS	FR	800	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 7,6500	R\$ 6.120,0000
					TOTAL DO ORÇAMENTO	R\$ 1.821.720,0000

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RCD OVA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Handwritten signature
DIMASTER LTDA
 CNPJ 02 520 829/0001-40
 Barão de Cotegipe-RS

Prévia Licitatória

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Dr. João Caruso, 2115 - Bairro Industrial
Erechim, RS, CEP: 99706-250
E-mail Vendas: vendas01@inovamed-rs.com.br

CNPJ: 12.889.035/0001-02
IE: 039/0157570
Fone: (54) 2106-7930

PRÉVIA LICITATÓRIA

RAZÃO SOCIAL: Fundo Municipal de Saúde de Capanema
E-MAIL: farmacianis1.capanema@gmail.com
MODALIDADE: : Pregão Presencial
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 dias

Abaixo lista dos medicamentos solicitados para estimativa de processo licitatório

Info Técnicas/Descrição	Embalagem	Marca	Quantidade	Unitário R\$	Total R\$
ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CREME DERMATOLOGICO 10 G BIS DEXAMETASONA 1 MG/G 10 G BIS (G)	CX C/100 BIS	PRATI DONADUZZI	4.000	3,7172	14.868,80
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML IM 1 ML AMP DEMEDROX 150 MG/ML 1ML AMP (S)	AMP C/1 ML	UNIAO QUIMICA	100	13,3478	1.334,78
ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 50.000 UI + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 10.000 UI 10 ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS VO FR (E) AD-VITAM GOTAS 10 ML FR (E)	CX C/200 FR	NATULAB	800	9,2402	7.392,16
ACICLOVIR 200 MG VO CP (G) ACICLOVIR 200 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	15.000	0,3950	5.925,00
ACICLOVIR 50 MG/G 1 BISNAGA COM 10G CREME DE USO DERMATOLOGICO (G) ACICLOVIR CREME 50 MG/G 10G BIS (G)	BIS C/10 G	CIMED	600	4,4725	2.683,50
ACIDO FOLICO 5 MG VO CP HIPOFOL 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	HIPOLABOR	10.000	0,1086	1.086,00
ACIDO FOLICO 5 MG VO CP (S) AFOLIC 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	NATULAB	10.000	0,0924	924,00
ACIDO TRANEXAMICO 250 MG VO CP TRANSAMIN 250 MG CP (S)	CX C/12 CP	ZYDUS	3.500	3,0038	10.513,30
ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML FR (G)	CX C/100 FR	TEUTO	2.000	3,8271	7.654,20
ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML ALBEL 40 MG/ML 10ML (S)	CX C/1 FR	GEOLAB	2.000	2,4911	4.982,20
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG CP ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CP (G)	CX C/4 CP	1FARMA	5.000	0,2758	1.379,00
AMINOFILINA 24 MG/ML SOL/INJ IV 10 ML AMP AMINOFILINA 24 MG/ML IV 10 ML AMP (G)	CX C/50 AMP	TEUTO	200	1,7120	342,40
AMOXICILINA 500 MG VO CAP AMOXICILINA 500 MG CAP (G)	CX C/500 CAP	TEUTO	40.000	0,6084	24.336,00
AMOXICILINA 50 MG/ML 150 ML VO FR (G) AMOXICILINA 250 MG/5ML 150 ML FR (G)	CX C/50 FR	PRATI DONADUZZI	1.500	10,6967	16.045,05
ATENOLOL 50 MG VO CP TENOLON 50MG CP (S)	CX C/504 CP	VITAMEDIC	105.000	0,0861	9.040,50
AZITROMICINA 500 MG VO CP EMBALAGEM FRACIONAVEL AZITROMICINA 500 MG CP FRACIONAVEL (G)	CX C/150 CP	PRATI DONADUZZI	12.000	2,4336	29.203,20

AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR					
AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G)	CX C/300 CP	MEDQUIMICA	12.000	1,7211	20.653,20
BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG VO CP					
BESILAPIN 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	100.000	0,0680	6.800,00
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG VO CP					
BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP (G)	CX C/30 CP	TEUTO	40.000	0,5202	20.808,00
BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG VO CP (C1) (G)					
BROM DE CITALOPRAM 20 MG CP (C1) (G)	CX C/300 CP	PRATI DONADUZZI	20.000	0,3216	6.432,00
BRÔMOPRIDA 4 MG/ML 20 ML VO FR (S)					
MOVINAU 4 MG/ML 20 ML FR (S)	CX C/1 FR	NATULAB	3.000	8,1691	24.507,30
BROMOPRIDA 5 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP					
BROMOPRIDA 5MG/ML IM/IV INJ 2 ML AMP (G)	CX C/50 AMP	UNIAO QUIMICA	1.200	2,5082	3.009,84
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 333,4 MG/ML 20 ML VO FR					
ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20 ML FR (G)	CX C/200 FR	HIPOLABOR	1.000	13,8240	13.824,00
CAFEINA 30 MG,CARISOPRODOL 125 MG,DICLOFENACO SODICO 50 MG,PARACETAMOL 300 MG VO CP					
TORSILAX 30/125/50/300 MG CP (S)	CX C/30 CP	NEOQUIMICA	100.000	0,4730	47.300,00
CAPTOPRIL 25 MG VO CP HOSPITALAR					
CAPTOPRIL 25 MG CP HOSP (G)	CX C/500 CP	MEDQUIMICA	105.000	0,0427	4.483,50
CARBAMAZEPINA 200 MG VO CP (C1) (S)					
UNI-CARBAMAZ 200 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	UNIAO QUIMICA	90.000	0,3763	33.867,00
CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250 MG VO CP					
CARBIDOL 25/250 MG CP (S)	CX C/50 CP	TEUTO	3.000	1,0636	3.190,80
CARBOCISTEINA 50 MG/ML 100 ML ADULTO VO FR + COPO MEDIDOR					
MUCOBRONQ 50 MG/ML AD 100 ML (S)	CX C/50 FR	NATULAB	3.000	7,6108	22.832,40
CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1500 (EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO ELEMENTAR) MG/400 UI VO CP (SA)					
CALCIONAN 1500(EQ 600) MG/400 UI CP (SA)	FR C/60 CP	UNICORP	40.000	0,1625	6.500,00
CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ELEMENTAR) VO CP (SA)					
CIACAL 1250 (EQ 500) MG CP (SA)	CX C/500 CP	VITAMED	35.000	0,1044	3.654,00
CARVEDILOL 12,5 MG VO CP					
CARVEDILOL 12,5 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	85.000	0,2137	18.164,50
CARVEDILOL 25 MG VO CP HOSP (G)					
CARVEDILOL 25 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	EMS	30.000	0,3011	9.033,00
CARVEDILOL 3,125 MG VO CP					
CARVEDILOL 3,125 MG CP (G)	CX C/30 CP	EMS	120.000	0,2536	30.432,00
CARVEDILOL 6,25 MG VO CP					
CARVEDILOL 6,25 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	115.000	0,2297	26.415,50
CEFALEXINA 50 MG/ML VO FR					
CEFALEXINA 50 MG/ML 60 ML FR (G)	CX C/50 FR	TEUTO	800	11,8681	9.494,48
CEFALEXINA 500 MG VO CAP (G)					
CEFALEXINA 500 MG CAP (G)	CX C/8 CAP	CIMED	65.000	0,6517	42.360,50
CEFTRIAXONA SODICA 1 G PÓ/INJ IV S/DIL FA					
CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/INJ IV FA (G)	CX C/100 FA	BLAU FARMAC.	7.000	8,8818	62.172,60

CEFTRIAXONA DISSODICA 1 G PÓ/INJ IV S/DIL FA					
CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/INJ IV FA (G)	CX C/50 FA	TEUTO	7.000	6,7955	47.568,50
CEFTRIAXONA DISSODICA 1 G PÓ/INJ IM C/DIL 3,5 ML FA (G)					
CEFTRIAXONA DISSODICA 1G PO/INJ IM FA(G)	CX C/ 1 FA	TEUTO	7.000	37,3047	261.132,90
CETOCONAZOL 20 MG/G CREME 30G BIS (G)					
CETOCONAZOL 20 MG/G CRE 30 G BIS (G)	BIS C/30 G	CIMED	800	6,7848	5.427,84
CETOCONAZOL 20 MG/ML 100 ML SHAMPOO FR					
CETOCONAZOL 20 MG/ML 100 ML FR (G)	CX C/80 FR	NATIVITA	600	9,8599	5.915,94
CETOCONAZOL 200 MG VO CP (G)					
CETOCONAZOL 200 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	5.000	0,6723	3.361,50
CETOPROFENO 100 MG PÓ/INJ IV S/DIL F/A (S)					
ARTRINID 100 MG PO/INJ IV FA (S)	CX C/50 FA	UNIAO QUIMICA	1.300	7,5650	9.834,50
CIPROFIBRATO 100 MG VO CP					
CIPROFIBRATO 100 MG CP (G)	CX C/30 CP	BIOLAB	40.000	0,6753	27.012,00
CITRATO DE FENTANILA 78,5 MCG/ML (FENTANILA BASE 50MCG/ML) SOL/INJ IM/IV 5 ML AMP (A1) (G)					
FENTANILA 50 MCG/ML 5 ML AMP (A1) (G)	CX C/100 AMP	HIPOLABOR	200	4,5651	913,02
CLONAZEPAM 2 MG VO CP (B1) HOSPITALAR (S)					
ZILEPAM 2 MG CP (B1) HOSP (S)	CX C/480 CP	GEOLAB	70.000	0,1073	7.511,00
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML FR (B1) (G)					
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20 ML FR (B1) (G)	CX C/100 FR	PRATI DONADUZZI	2.000	3,2722	6.544,40
CLOR DE FLUOXETINA 20 MG VO CAP (C1) (G)					
CLOR DE FLUOXETINA 20 MG CAP (C1) (G)	CX C/70 CAP	TEUTO	100.000	0,1883	18.830,00
CLORIDRATO DE AMBROXOL 3 MG/ML PEDIATRICO 100 ML VO FR + COPO DOSADOR					
BRONQTRAT 3 MG/ML PED 100 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATULAB	3.000	3,2943	9.882,90
CLORIDRATO DE AMBROXOL 6 MG/ML ADULTO 100 ML VO FR + COPO DOSADOR					
BRONQTRAT 6 MG/ML AD 100 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATULAB	5.500	5,5231	30.377,05
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG VO CP (S)					
AMIORON 200 MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	50.000	0,9767	48.835,00
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG VO CP (C1) (5 BLISTERS C/20 CP REVESTIDOS) (G)					
CLOR DE AMITRIPTILINA 25 MG CP (C1) (G)	CX C/100 CP	TEUTO	90.000	0,1576	14.184,00
CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG VO CP (C1) (G)					
CLOR BUPROPIONA 150 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	NOVA QUIMICA	45.000	0,8551	38.479,50
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG VO CP REV (G)					
CLOR DE CICLOBENZAPRINA 10 MG CP (G)	CX C/ 15 CP	1FARMA	100.000	0,2300	23.000,00
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG VO CP REVESTIDO					
CLOR CIPROFLOXACINO 500 MG CP (G)	CX C/300 CP	PRATI DONADUZZI	22.000	0,5170	11.374,00
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG VO CAP					
CLINDAMICINA 300 MG CAP (G)	CX C/16 CAP	UNIAO QUIMICA	3.000	3,1582	9.474,60

CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML SOL/INJ IV 10 ML AMP DOPAMINA 5 MG/ML SOL INJ 10 ML AMP (G)	CX C/50 FA	TEUTO	150	2,6720	400,80
CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG VO CP REVESTIDOS DOXICLIN 100 MG CP (S)	CX C/600 CP	PHARLAB	3.000	0,4852	1.455,60
CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG VO CP CLOR DE METFORMINA 500 MG C/50 CP (G)	CX C/50 CP	TEUTO	60.000	0,2001	12.006,00
CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG VO CP CLOR DE METFORMINA 850 MG CP (G)	CX C/60 CP	MERCK	140.000	0,0899	12.586,00
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG VO CP NOVOSIL 10 MG CP (S)	CX C/500 CP	HIPOLABOR	60.000	0,1524	9.144,00
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML HOSPITALAR (G) CLOR DE METOCLO 4MG/ML 10ML HOSP (G)	CX C/ 1 FR	CIMED	700	3,2960	2.307,20
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG VO CAP (C1) (E) PAMELOR 25 MG CAP (C1) (E)	CX C/30 CAP	CELLERA	20.000	0,4831	9.662,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG CP DESINTEGRAÇÃO ORAL, SABOR MORANGO. VONAU FLASH 4 MG CP (E)	CX C/30 CP	BIOLAB	6.000	0,9532	5.719,20
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG CP (S), DESINTEGRAÇÃO ORAL, SABOR MORANGO. VONAU FLASH 8 MG CP (S)	CX C/30 CP	BIOLAB	8.000	1,0709	8.567,20
CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG VO CP (C1) (S) ROXETIN 20 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	CRISTALIA	65.000	0,4594	29.861,00
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG VO CP CLOR DE PROPRANOLOL 40 MG CP (G)	CX C/600 CP	PRATI DONADUZZI	60.000	0,0604	3.624,00
CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG VO CP CLOR DE PROPAFENONA 300 MG CP (G)	CX C/60 CP	ALTHAIA	15.000	1,2402	18.603,00
CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG VO CP (C1) (G) CLOR DE SERTRALINA 50 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	ZYDUS	250.000	0,2827	70.675,00
CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG VO CP (G) CLOR DE TANSULOSINA 0,4 MG CP (G)	CX C/30 CP	EMS	25.000	1,7228	43.070,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG VO CAP DURA (A2) (G) TRAMADOL 50 MG CAP (A2) (G)	CX C/50 CAP	TEUTO	35.000	0,3439	12.036,50
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP (A2) HOSPITALAR (G) TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP (A2) HOSP (G)	CX C/100 AMP	HIPOLABOR	400	4,1964	1.678,56
CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG VO CP (C1) (G) CLOR DE TRAZODONA 50 MG VO CP (C1) (G)	CX C/60 CP	ZYDUS	15.000	0,5712	8.568,00
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG VO CAP DE LIBERACAO CONTROLADA (C1) (G) CL DE VENLAFAXINA 75 MG CAP (C1) (G)	CX C/30 CAP	CELLERA	80.000	1,2583	100.664,00

CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG VO CP CLOR DE VERAPAMIL 80 MG CP (G)	CX C/800 CP	PRATI DONADUZZI	10.000	0,2033	2.033,00
COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI/G + 10 MG/G POMADA DERMATOLOGICO 30 G BIS KOLLAGENASE C/ CLORANFENIC 30 G BIS (S)	CX C/10 BIS	CRISTALIA	700	23,4901	16.443,07
CUMARINA + TROXERRUTINA 15/90 MG VO CP VARICOSS 15/90 MG CP (S)	CX C/60 CP	CIFARMA	40.000	0,3733	14.932,00
DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML SOL/INJ IM 1 ML AMP (C1) (S) DECAN HALOPER 50MG/ML IM (C1) (S)	CX C/3 AMP	UNIAO QUIMICA	600	10,5209	6.312,54
DEXAMETASONA 4MG CP (G) DEXAMETASONA 4MG CP (G)	CX C/200 CP	TEUTO	13.000	0,4430	5.759,00
DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML + COPO MEDIDOR DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML 100 ML FR(G)	CX C/50 FR	TEUTO	2.000	2,3245	4.649,00
DIAZEPAM 5 MG VO CP (B1) (S) UNI DIAZEPAX 5 MG VO CP (B1) (S)	CX C/200 CP	UNIAO QUIMICA	40.000	0,1436	5.744,00
DICLOFENACO SÓDICO 50 MG VO CP REVESTIDO SODIX 50 MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	50.000	0,1286	6.430,00
DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG VO CP BETAISTINA 24 MG CP (G)	CX C/60 CP	PRATI DONADUZZI	3.500	0,6096	2.133,60
DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG VO CP WARYZ 450 + 50 MG CP (S)	CX C/60 CP	CIMED	160.000	0,3767	60.272,00
DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG VO CP DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG CP (G)	CX C/240 CP	EMS	200.000	0,2916	58.320,00
DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML 10 ML VO FR (S) DORFEBRIL 500 MG/ML 10 ML VO FR (S)	CX C/1 FR	CIMED	6.000	1,8605	11.163,00
DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP HOSPITALAR (G) DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML AMP HOSP (G)	CX C/100 AMP	HIPOLABOR	3.000	3,9334	11.800,20
DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2 ML AMP HOSPITALAR (G) DIPIRONA 500MG/ML 2 ML AMP HOSP (G)	CX C/120 AMP	TEUTO	3.000	2,6394	7.918,20
DIPIRONA SODICA MONOIDRATADA 500 MG/ML 10 ML VO FR DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML FR (G)	CX C/100 FR	FARMACE	6.000	1,8552	11.131,20
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5/2 MG AMP 1 ML DUOFLAM 5/2 MG 1 ML AMP (S)	CX C/25 AMP	CRISTALIA	3.500	9,1153	31.903,55
ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ SC/IV CX 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA NOXX 40 MG/ ML SC/IV 0,4 ML SER SEG (S)	CX C/10 SER	BLAU FARMAC.	800	35,0598	28.047,84
FINASTERIDA 5 MG VO CP HOSPITALAR FINASTERIDA 5 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	CIMED	42.000	0,5712	23.990,40
FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML IM/SC AMP ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S)	CX C/50 AMP	HIPOLABOR	150	4,4562	668,43
FLUCONAZOL 150 MG VO CAP HOSPITALAR (G) FLUCONAZOL 150 MG CAP HOSP (G)	CX C/100 CAP	MEDQUIMICA	4.500	1,1666	5.249,70

FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOL/INJ IV 5 ML AMP (C1) (S)					
LENAZEN 0,1 MG/ML SOL/ IV 5 ML (C1) (S)	CX C/5 AMP	TEUTO	100	13,7075	1.370,75
FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2,5 ML AMP					
DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G)	CX C/120 AMP	TEUTO	1.500	4,0666	6.099,90
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML VO FR + COPO MEDIDOR					
PREDNISOLONA 3 MG/ML 60 ML FR (G)	CX C/50 FR	HIPOLABOR	3.000	10,2904	30.871,20
FUROSEMIDA 40 MG VO CP					
FUROSEMIDA 40MG CP (G)	CX C/500 CP	PRATI DONADUZZI	125.000	0,1047	13.087,50
GLIBENCLAMIDA 5 MG VO CP					
GLIBENECK 5MG CP (S)	CX C/500 CP	CIMED	60.000	0,0383	2.298,00
GLICLAZIDA 30 MG VO CP LIBERAÇÃO PROLONGADA					
DIAMICRON MR 30 MG CP (E)	CX C/30 CP	SERVIER	8.000	0,4176	3.340,80
GLIMEPIRIDA 4 MG VO CP (G)					
GLIMEPIRIDA 4 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	25.000	0,4008	10.020,00
GLYCINE MAX (ISOFLAVONA) 150 MG VO CAP					
SOYNATI 150 MG CAP (S)	CX C/30 CAP	PHARMASCIENCE	32.000	0,8613	27.561,60
HALOPERIDOL 5 MG VO CP (C1)					
(COMPRIMIDOS SULCADOS) (S)					
UNI HALOPER 5 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	UNIAO QUIMICA	30.000	0,1707	5.121,00
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG CP					
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG CP (G)	CX C/30 CP	EMS	15.000	0,6891	10.336,50
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG VO CP REV (C1) (G)					
HEM QUETIAPINA 25 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	CIMED	106.000	0,1838	19.482,80
HEPARINA SÓDICA SUINA 5000 UI/ML IV 5 ML F/A					
PARINEX 5000 UI/ML IV 5 ML FA (S)	CX C/50 FA	SANVAL	400	31,5152	12.606,08
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG VO CP					
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP (G)	CX C/300 CP	TEUTO	200.000	0,0323	6.460,00
IBUPROFENO 300 MG CP VO (50 BLISTERS C/10 CP)					
IBUVIX 300 MG CP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	18.000	0,3446	6.202,80
IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML VO FR					
IBUPROTRAT 50 MG/ML 30 ML FR (S)	CX C/100 FR	NATULAB	4.500	2,3075	10.383,75
IBUPROFENO 600 MG VO CP HOSP					
ALGY FLANDERIL 600 MG CP HOSP (S)	CX C/500 CP	VITAMEDIC	100.000	0,4187	41.870,00
IPRATROPIO BROM 0,250MG/ML SOL INALATORIA 20 ML					
IPRATROPIO 0,250MG/ML SOL 20 ML FR (G)	CX C/200 FR	HIPOLABOR	1.000	1,8787	1.878,70
ITRACONAZOL 100 MG VO CAP (50 BLISTERS C/5 CAP) HOSPITALAR (S)					
TRAXONOL 100 MG CAP HOSP (S)	CX C/250 CAP	GEOLAB	8.500	2,1489	18.265,65
IVERMECTINA 6 MG CP					
IVERMECTINA 6 MG CP (G)	CX C/500 CP	VITAMEDIC	4.000	0,8914	3.565,60
LACTULOSE 667 MG/ML + COPO DOSADOR SOLUCAO ORAL SAL DE FRUTA 120 ML FR (SA)					
LACTOLINEA 667 MG/ML SOL 120 ML (SA)	FR C/120 ML	1FARMA	2.200	11,9803	26.356,66
LAMOTRIGINA 100 MG VO CP (C1) (G)					
LAMOTRIGINA 100 MG CP (C1) (G)	CX C/200 CP	TEUTO	15.000	0,4309	6.463,50
LAMOTRIGINA 50 MG VO CP (C1) (G)					
LAMOTRIGINA 50 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	ZYDUS	10.000	0,3409	3.409,00

LANCETAS DE SEGURANCA, AGULHA 0,36 MM, 1,5 MM PRODUNDIDADE DE PENETRACAO 0,36MM X 1,5MM, PONTA DA AGULHA LUBRIFICADA, TRI FACETADA, LISA SEM REBARBAS, ESTERIL, ATOXICO E APIROGENICO, MECANISMO DE SEGURANCA COM RETRACAO DA AGULHA APOS O USO					
LANCETA DE SEGURANCA 28 G	CX C/100 UN	MEDIX	100.000	0,2689	26.890,00
LEVOFLOXACINO 500 MG VO CP REVESTIDO.					
LEVOFLOXACINO 500 MG CP (G)	CX C/10 CP	CIMED	15.000	1,2195	18.292,50
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15/0,03 MG VO CP					
LINOFEME 0,15/0,03 MG CP (S)	CX C/21 CP	CIFARMA	5.000	0,1284	642,00
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG VO CP					
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG CP (G)	CX C/30 CP	MERCK	72.000	0,1677	12.074,40
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG VO CP					
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG CP (G)	CX C/30 CP	MERCK	120.000	0,1802	21.624,00
LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG VO CP HOSPITALAR (S)					
EUTHYROX 25 MCG CP HOSP (S)	CX C/50 CP	MERCK	100.000	0,2531	25.310,00
LORATADINA 1 MG/ML 100 ML VO FR + COPO MEDIDOR SABOR UVA					
LORATAMED 1 MG/ML 100 ML SABOR UVA FR(S)	FR C/100 ML	CIMED	2.000	7,4880	14.976,00
LORATADINA 10 MG CP HOSPITALAR (G)					
LORATADINA 10 MG CP HOSP (G)	CX C/12 CP	CIMED	35.000	0,1499	5.246,50
LOSARTANA POTASSICA 50 MG VO CP					
LOSARTANA POTASSICA 50 MG CP (G)	CX C/450 CP	GEOLAB	350.000	0,0844	29.540,00
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML + BETAMETASONA 0,05 MG/ML FR 120 ML XAROPE (S)					
DEXMINE XPE FR 120ML (S)	CX C/1 FR	CIMED	5.000	5,8021	29.010,50
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG VO CP HOSPITALAR (S)					
HYSTIN 2MG CP HOSP (S)	CX C/500 CP	GEOLAB	15.000	0,1258	1.887,00
MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G)	CX C/500 CP	1FARMA	80.000	0,0558	4.464,00
MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG VO CP					
MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP HOSP (G)	CX C/500 CP	1FARMA	150.000	0,1071	16.065,00
MALEATO DE TIMOLOL 0,5% 5 ML COLIRIO FR					
TIMOLOL 0,5% COL 5 ML FR (G)	CX C/50 FR	TEUTO	50	2,9650	148,25
MEBENDAZOL 20 MG/ML 30 ML + COPO DOSADOR					
HELMILAB 20 MG/ML 30 ML (S)	CX C/50 FR	NATULAB	500	2,3034	1.151,70
MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG VO CP HOSPITALAR					
MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	CIMED	120.000	0,2004	24.048,00
METRONIDAZOL 100 MG/G GELEIA VAGINAL 50 G BIS + APLICADORES					
HELMIZOL 100 MG/G 50 G BIS VAG (S)	CX C/50 BIS	TEUTO	600	7,7027	4.621,62
METRONIDAZOL 250 MG VO CP					
METRONIDAZOL 250 MG CP (G)	CX C/20 CP	PRATI DONADUZZI	23.000	0,3776	8.684,80

MIDAZOLAM 5MG/ML SOL/INJ IM/IV 3 ML AMP (B1) (S) DORMIUM 5 MG/ML IM/IV 3 ML AMP (B1) (S)	CX C/50 AMP	UNIAO QUIMICA	400	3,8868	1.554,72
NIFEDIPINO 10 MG VO CP NIOXIL 10 MG CP (S)	CX C/450 CP	GEOLAB	1.000	0,0603	60,30
NIFEDIPINO 20 MG VO CP NIOXIL 20 MG CP (S)	CX C/450 CP	GEOLAB	50.000	0,0886	4.430,00
NIMESULIDA 100 MG VO CP (G) NIMESULIDA 100 MG CP (G)	CX C/12 CP	CIMED	250.000	0,1317	32.925,00
NIMODIPINO 30 MG VO CP MIOCARDIL 30 MG CP (S)	CX C/30 CP	VITAMEDIC	40.000	0,4394	17.576,00
NISTATINA 100.000 UI/G + OXIDO DE ZINCO 200 MG/G POMADA DERMATOLOGICO 60 G BIS NISTATINA + OXIDO ZINCO 60 G BIS (G)	BIS 60 G	CIMED	1.000	13,3484	13.348,40
NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML SUSP ORAL VO FR NISTATINA 100.000 UI/ML 50 ML FR (G)	FR C/50 ML	PRATI DONADUZZI	1.000	7,0992	7.099,20
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G BIS + 14 APLICADORES NISTATINA 25.000 UI/G 60 G BIS (G)	CX C/50 BIS	TEUTO	1.400	7,3859	10.340,26
NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G 28 G CREME DERMATOLOGICO BIS MICONAZOL 20 MG/G 28 G CREM DERM BIS (G)	CX C/50 BIS	HIPOLABOR	300	4,6348	1.390,44
NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G 80 G CREME VAGINAL BIS DE ALUMÍNIO + 700 APLICADOR MICONAZOL 20 MG/G 80G CREM VAG BIS (G)	CX C/50 BIS	HIPOLABOR	500	15,7912	7.895,60
OMEPRAZOL 20 MG VO CAP (40 BLISTERS COM 14 CAPSULAS) OMEPRAZOL 20 MG CAP (G)	CX C/560 CAP	PRATI DONADUZZI	260.000	0,1074	27.924,00
OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG VO CP (C1) (S) MIND 10 MG (C1) (S)	CX C/30 CP	BIOLAB	85.000	0,2746	23.341,00
OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG VO CP REVESTIDOS (C1) (G) OXALA DE ESCITALOPRAM 20 MG CP (C1) (G)	CX C/30 CP	CIMED	85.000	0,5156	43.826,00
PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG VO CP REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA PANTOPRAZOL 40 MG CP LIB RETARDADA (G)	CX C/42 CP	CIMED	80.000	0,3581	28.648,00
PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML VO FR TYLMAX 200 MG/ML 15 ML FR (S)	CX C/200 FR	NATULAB	6.000	1,4095	8.457,00
PARACETAMOL 500 MG VO CP PARACETAMOL 500 MG CP (G)	CX C/500 CP	PRATI DONADUZZI	250.000	0,2764	69.100,00
PERMETRINA 10 MG/ML 60 ML LOCAO FR PERMENATI 10 MG/ML 60 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATIVITA	400	4,2080	1.683,20
PERMETRINA 50 MG/ML 60 ML LOCAO FR PERMENATI 50 MG/ML 60 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATIVITA	300	7,2456	2.173,68
PREDNISONA 20 MG VO CP PREDNISONA 20 MG CP (G)	CX C/20 CP	VITAMEDIC	35.000	0,4473	15.655,50
PREDNISONA 5 MG VO CP PREDCORT 5 MG CP (S)	CX C/500 CP	VITAMEDIC	30.000	0,1204	3.612,00
PREGABALINA 75 MG VO CAP (C1) (G) PREGABALINA 75 MG CAP (C1) (G)	CX C/30 CAP	MERCK	45.000	1,5310	68.895,00

PREGABALINA 75 MG VO CAP (C1) (G) PREGABALINA 75 MG CAP (C1) (G)	CX C/30 CAP	MEDQUIMICA	45.000	1,5296	68.832,00
PROMETAZINA 25 MG VO CP PAMERGAN 25 MG CP (S)	CX C/200 CP	CRISTALIA	15.000	0,2441	3.661,50
RISPERIDONA 1 MG VO CP (C1) (S) VIVERDAL 1 MG CP (C1) (S)	CX C/30 CP	UNIAO QUIMICA	50.000	0,1622	8.110,00
RISPERIDONA 2 MG VO CP (20 BLISTERS C/10 CP)(C1) (S) RISPERIDON 2 MG CP (C1) (S)	CX C/200 CP	CRISTALIA	50.000	0,2023	10.115,00
RIVAROXABANA 15 MG VO CP REVESTIDO (G) RIVAROXABANA 15 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	8.000	1,3051	10.440,80
RIVAROXABANA 20 MG VO CP REVESTIDO (G) RIVAROXABANA 20 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	18.000	0,9881	17.785,80
ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG VO VENDA PROIBIDA AO COMERCIO CP ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG CP HOSP (G)	CX C/90 CP	CIMED	70.000	0,4307	30.149,00
ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG CP HOSPITALAR ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG CP HOSP (G)	CX C/90 CP	CIMED	110.000	0,7703	84.733,00
SAIS DE REHIDRATAÇÃO ORAL HIDRAPLEX NAT 27,9 G SACHE (S)	CX C/50 SH	NATULAB	10.000	1,0527	10.527,00
SERINGA PARA INSULINA 0,5 ML = 50 UI, COM AGULHA ULTRAFINA FIXA, 0,8 X 0,30 MM,30 G, DESCARTÁVEL ESTÉRIL,INTERVALO DE ESCALA NUMERADA 1 EM 1. SERINGA INSULINA 0,5 ML AG FIXA 0,8X0,30	CX C/10 UN	DESCARPACK	10.000	0,3765	3.765,00
SERINGA PARA INSULINA 1 ML = 100 UI, LUER SLIP, COM AGULHA ULTRA FINA FIXA, 0,3 X 8 MM,30 G, DESCARTÁVEL ESTÉRIL,INTERVALO DE ESCALA NUMERADA 2 EM 2. SERINGA INSULINA 1 ML C/AG FIXA 0,3X8MM	CX C/100 UN	DESCARPACK	5.000	0,5498	2.749,00
SINAVASTATINA 20 MG VO CP (G) SINAVASTATINA 20 MG CP (G)	CX C/30 CP	CIMED	130.000	0,2041	26.533,00
SINAVASTATINA 40 MG VO CP HOSPITALAR (G) SINAVASTATINA 40 MG CP HOSP (G)	CX C/30 CP	CIMED	70.000	0,2582	18.074,00
SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG VO CP REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DOZOITO 100 MG CP (S)	CX C/30 CP	BIOLAB	20.000	1,4512	29.024,00
SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG VO CP REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA HOSPITALAR (S) DOZOITO 50 MG CP HOSP (S)	CX C/30 CP	BIOLAB	60.000	1,0895	65.370,00
SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO 30 G BIS SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G)	BIS C/30 G	UNIAO QUIMICA	500	8,4044	4.202,20
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML VO 100 ML + COPO DOSADOR SULFA+TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML 100ML (G)	CX C/50 FR	TEUTO	600	3,0593	1.835,58

6: 28.1



SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+ 80 MG SULFA + TRIMETOPRIMA 400/80 MG VO CP (G)	CX C/20 CP	VITAMEDIC	12.000	0,4081	4.897,20
SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250 UI/G 15 G BIS POMADA (G) NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G)	BIS C/15 G	CIMED	3.000	4,2853	12.855,90
SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4 MG/ML 100 ML + COPO MEDIDOR BUTALAB 0,4 MG/ML 100 ML FR (S)	CX C/50 FR	NATULAB	1.500	1,9244	2.886,60
SULFATO FERROSO 125 MG/ML (FERRO ELEMENTAR 25 MG/ML) 30 ML FRASCO MASFEROL 125 MG/ML 30 ML FR (S)	CX C/100 FR	NATULAB	400	2,3604	944,16
SULFATO FERROSO 125,545 MG (FERRO ELEMENTAR 40 MG) VO CP NESH FERRO 125,545 MG (EQ 40 MG) CP (S)	CX C/100 CP	NUNESFARMA	70.000	0,0949	6.643,00
TOPIRAMATO 100 MG VO CP (C1) (G) TOPIRAMATO 100 MG CP (C1) (G)	CX C/60 CP	EMS	30.000	0,6474	19.422,00
TOPIRAMATO 50 MG VO CP (C1) (G) TOPIRAMATO 50 MG CP (C1) (G)	CX C/60 CP	ZYDUS	40.000	0,3922	15.688,00
VALSARTANA 160 MG CP REV VO (3 BLISTERS C/ 10) (G) VALSARTANA 160 MG CP (G)	CX C/30 CP	NEOQUIMICA	25.000	1,6758	41.895,00
VARFARINA SÓDICA 5 MG VO CP (5 BLISTERS C/10 CP) MARFARIN 5 MG CP (S)	CX C/50 CP	TEUTO	10.000	0,2799	2.799,00
VITAMINA D3 COLECALCIFEROL (1 BLISTER C/4 CP) VO CP VITAMINA D 50000 UI CP (S)	CX C/4 CP	CIMED	600	3,4213	2.052,78
TOTAL R\$					3.206.486,03

Esse documento é válido apenas para cotação de prévia licitatória, seu uso NÃO É PERMITIDO em processos de COMPRA DIRETA, caso queira realizar o processo de compra direta, favor entrar em contato com nossos vendedores para validação de estoque dos produtos.

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3622.4273
Rua Rubens Derks, 105-LM Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

www.pontamed.com.br
pontamed@pontamed.com.br
Fone - (42) 2101 - 5151



Pontamed Farmacêutica Ltda
Rua Padre Arnaldo Janssen, 1.452 - Cara-Cara
CEP - 84.032-300 - Ponta Grossa / PR
CNPJ - 02.816.696/0001-54

Insc. Estadual - 90180579-29

PREÇOS VALIDOS ATÉ 29/02 PODENDO SOFRER ALTERAÇÃO SEM AVISO PREVIO

Nº do item	Descrição do item	Fabricante	Nome Comercial	UM	Preço Unit.
I04749	AAS 100MG	BRASTERAPICA	SALICETIL	25x20	R\$ 0,0462
I05441	ACETATO DE ABIRATERONA 250MG	CRISTALIA	ABMETHA	1x120	R\$ 22,4000
I05386	ACETAZOLAMIDA 250MG	UNIAO QUIMICA	DIAMOX	1x30	R\$ 0,5040
I00056	ACETILCISTEINA 10% 3ML	UNIAO QUIMICA	FLUCISTEIN	5x1	R\$ 4,2000
I04406	ACETILCISTEINA 200MG ENV 5G	GEOLAB	CISTEIL	50x1	R\$ 0,7000
I00070	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5G	GEOLAB	CISTEIL	50x1	R\$ 1,0920
I00077	ACICLOVIR 200MG	PHARLAB	HERVIRAX	50x10	R\$ 0,3140
I05081	ACICLOVIR 250MG INJ S/D (G)	BLAU	GENERICICO	5x1	R\$ 7,9800
I05313	ACICLOVIR 250MG INJ S/D (G)	BLAU	GENERICICO	50x1	R\$ 7,3360
I00084	ACICLOVIR 250MG INJ S/D (G)	TEUTO	GENERICICO	50x1	R\$ 7,9800
I00085	ACICLOVIR 50MG/G 10G (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICICO	100x1	R\$ 3,1780
I00092	ACIDO FOLICO 5MG	HIPOLABOR	HIPOFOL	25x20	R\$ 0,0450
I00094	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC	25x20	R\$ 2,1000
I00101	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G)	HIPOLABOR	GENERICICO	100x1	R\$ 5,6000
I00103	ACIDO VALPROICO 250MG (C1) (FR)	BIOLAB-SANUS	EPILENIL	1x25	R\$ 0,4620
I00107	ACIDO VALPROICO 500MG (C1) (FR)	BIOLAB-SANUS	EPILENIL	1x50	R\$ 0,7560
I05052	ACIDO ZOLEDRONICO 0,05MG/ML 100ML INJ	CRISTALIA	AZENTEX	1x1	R\$ 672,1000
I00113	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG 5ML (G)	CRISTALIA	GENERICICO	1x1	R\$ 190,0000
I00114	ACIDOS GRAXOS ES+ VIT A+E 100ML ALM	NUTRIEX	DERMAEX	1x1	R\$ 4,8160
I00115	ACIDOS GRAXOS ES+ VIT A+E 200ML ALM	NUTRIEX	DERMAEX	1x1	R\$ 9,1000
I00120	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G)	HIPOLABOR	GENERICICO	50x1	R\$ 13,4400
I05220	ADRENALINA 1MG/ML 1ML	HYPOFARMA	HYFREN	100x1	R\$ 1,8500
I00130	AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML	VICPHARMA	NT	1x1	R\$ 1,9600
I04684	AGUA OXIGENADA 10VOL 1L	VICPHARMA	NT	1x1	R\$ 6,4400
I00139	AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO	SAMTEC	NT	200x1	R\$ 0,3350
I00165	AGULHA DESC 30 X 7	SOLIDOR	NT	100x1	R\$ 0,0770
I00170	AGULHA DESC 40 X 12	SOLIDOR	NT	100x1	R\$ 0,0770
I00183	ALBENDAZOL 400MG FRAC (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICICO	10x10	R\$ 0,5040
I00184	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML	GEOLAB	ALBEL	60x1	R\$ 1,5400
I04629	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML (R)	BLAU	BLAUBIMAX	10x1	R\$ 294,2800

3
287

I00198	ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALM	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	1,6800
I05114	ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALM	PROLINK	SEPTPRO	1x1	R\$	1,4170
I05188	ALCOOL ETILICO 70% 1L COSMETICO	PROLINK	SEPTPRO	1x1	R\$	7,1200
I05051	ALCOOL ETILICO 70% 1L MED	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	8,1200
I00196	ALCOOL ETILICO 70% 1L SANEANTE	PROLINK	NT	1x1	R\$	6,3200
I05139	ALCOOL ETILICO 70% 250ML	PROLINK	SEPTPRO	1x1	R\$	3,1100
I00203	ALCOOL GEL ETILICO 70% 430G PUMP	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	14,0800
I05189	ALCOOL GEL ETILICO 70% 440G FLIP TOP	PROLINK	SEPTPRO	1x1	R\$	8,5800
I05462	ALCOOL GEL ETILICO 70% 440G PUMP	PROLINK	SEPTPRO	1x1	R\$	8,5800
I05140	ALCOOL GEL ETILICO 70% 500ML PUMP	VICPHARMA	DESDERMAN CARE	1x1	R\$	28,0000
I05246	ALCOOL GEL ETILICO 70% 50G BIS	PROLINK	SEPTPRO	1x1	R\$	8,0100
I05245	ALCOOL GEL ETILICO 70% 875G	PROLINK	SEPTPRO	1x1	R\$	8,0100
I05247	ALCOOL GEL ETILICO 70% 90G	PROLINK	SEPTPRO	1x1	R\$	8,0100
I00206	ALCOOL IODADO 0,1% 1L	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	18,4800
I05339	ALFAEPOETINA 40.000UI/ML 1ML NR32 (R)	BLAU	ERITROMAX	1x1	R\$	924,0000
I05082	ALFAEPOETINA 40.000UI/ML 1ML NR32 (R)	BLAU	ALFAEPOETINA	1x1	R\$	924,0000
I04871	ALFENTANILA 0,544MG/ML 10ML (A1)	CRISTALIA	ALFAST	10x1	R\$	21,0000
I04338	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML (A1)	CRISTALIA	ALFAST	10x1	R\$	23,7500
I00221	ALGODAO HIDROFILO 500G	MINASREY	MELHORMED	1x1	R\$	17,6540
I00250	ALOPURINOL 100MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	40x15	R\$	0,1910
I00253	ALOPURINOL 300MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x10	R\$	0,3500
I05286	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML XPE	BRASTERAPICA	AMBROL	1x1	R\$	4,8860
I05287	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML XPE	BRASTERAPICA	AMBROL	1x1	R\$	3,9060
I04368	AMBROXOL 7,5MG/ML 50ML GTS (G)	NATIVITA	GENERICO	1x1	R\$	5,6000
I00313	AMICACINA 100MG/2ML (G) IM/IV	TEUTO	GENERICO	50x1	R\$	20,0000
I00318	AMICACINA 500MG/2ML (G) IM/IV	TEUTO	GENERICO	50x1	R\$	5,3500
I00321	AMINOFILINA 100MG (G)	HIPOLABOR	GENERICO	25x20	R\$	0,2500
I00329	AMIODARONA 200MG	GEOLAB	AMIORON	50x10	R\$	0,4200
I00333	AMIODARONA 50MG/ML 3ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	3,2200
I00336	AMITRIPTILINA CLOR 25MG (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	5x20	R\$	0,0590
I00338	AMITRIPTILINA CLOR 75MG (C1)	CRISTALIA	AMYTRIL	20x10	R\$	0,3790
I00353	AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G+200MG	BLAU	DOCLAXIN	20x1	R\$	11,9300
I00360	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	30,0000
I00363	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	20,0000
I00369	AMOXICILINA 500MG (G)	TEUTO	GENERICO	50x10	R\$	1,0000
I00368	AMOXICILINA 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	40x21	R\$	0,4000

I00372	AMPICILINA 1G S/D	BLAU	CILINON	100x1	R\$	4,7740
I00373	AMPICILINA 1G S/D (G)	TEUTO	GENERICO	50x1	R\$	5,1800
I00374	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	20,0000
I00375	AMPICILINA 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	70x12	R\$	0,6370
I00378	AMPICILINA 500MG S/D	BLAU	CILINON	100x1	R\$	4,4520
I00379	AMPICILINA 500MG S/D (G)	TEUTO	GENERICO	50x1	R\$	4,0600
I00381	AMPICILINA+SULBACTAM 1,5G S/D (G)	MYLAN	GENERICO	30x1	R\$	8,4000
I00388	AMPICILINA+SULBACTAM 3G S/D (G)	MYLAN	GENERICO	30x1	R\$	10,9900
I00402	ANFOTERICINA B 50MG 10ML C/D (R)	CRISTALIA	ANFORICIN B	25x1	R\$	40,0000
I00407	ANLODIPINO 5MG	GEOLAB	BESILAPIN	25x20	R\$	0,0330
I04927	ATADURA DE CREPE 11FIOS 14,2G 08CM X 1,8M	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	0,8540
I04928	ATADURA DE CREPE 11FIOS 17,4G 10CM X 1,8M	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	0,9800
I04693	ATADURA DE CREPE 11FIOS 20,8G 12CM X 1,8M	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	1,3000
I04725	ATADURA DE CREPE 11FIOS 26,2G 15CM X 1,8M	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	1,4000
I04929	ATADURA DE CREPE 11FIOS 34,2G 20CM X 1,8M	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	1,7080
I00448	ATADURA GESSADA 06CM X 2M	POLARFIX	NT	1x1	R\$	1,1620
I00450	ATADURA GESSADA 08CM X 2M	POLARFIX	NT	1x1	R\$	1,4200
I00452	ATADURA GESSADA 10CM X 3M	POLARFIX	NT	1x1	R\$	2,3100
I00453	ATADURA GESSADA 12CM X 3M	POLARFIX	NT	1x1	R\$	2,7720
I00455	ATADURA GESSADA 15CM X 3M	POLARFIX	NT	1x1	R\$	3,1500
I00457	ATADURA GESSADA 20CM X 4M	POLARFIX	NT	1x1	R\$	5,2500
I00458	ATADURA RAYON 7,5CM X 5M ESTERIL	POLARFIX	NT	100x1	R\$	9,9254
I00464	ATENOLOL 25MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	40x15	R\$	0,0750
I00468	ATENOLOL 50MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	40x15	R\$	0,0840
I04799	AZITROMICINA 500MG	PHARLAB	AZITROPHAR	50x10	R\$	0,8820
I00508	AZITROMICINA 500MG INJ	CRISTALIA	AZICIN	10x1	R\$	16,8000
I04754	AZITROMICINA 500MG INJ (G)	CRISTALIA	GENERICO	10x1	R\$	22,0320
I04998	AZITROMICINA 500MG INJ (G)	TEUTO	GENERICO	10x1	R\$	23,8000
I05420	AZITROMICINA 600MG 15ML + SER	PHARLAB	AZITROPHAR	50x1	R\$	7,8400
I00512	AZITROMICINA 600MG 15ML C/ DOS (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	10,0200
I00515	AZITROMICINA 900MG 22,5ML C/ DOS (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	14,6300
I05153	AZTREONAM 1G INJ IV/IM S/D	BIOCHIMICO	GENERICO	25x1	R\$	27,0600
I05280	BACILLUS CEREUS 1.000.000UI/ML 5ML	GEYER	BIOVICERIN	12x1	R\$	4,4940
I05059	BACILLUS CEREUS 1.000.000UI/ML 5ML	GEYER	BIOVICERIN	2x1	R\$	4,4940
I00517	BACLOFENO 10MG	TEUTO	BACLOFEN	1x20	R\$	0,1430
I00519	BACTROBAN 20MG 15G	GLAXOWELLCOME	BACTROBAN	1x1	R\$	32,3809

I00522	BANDAGEM ELASTICA 50MM X 4,5M	3M	COBAN	36x1	R\$	40,3054
I00523	BANDAGEM SURE-PRESS 10CMX3M	CONVATEC	NT	1x1	R\$	63,0000
I00550	BETAMETASONA DIP 5MG + FOSF DIS 2MG 1ML	CRISTALIA	DUOFLAM	25x1	R\$	7,0000
I00557	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	200x1	R\$	10,0000
I00558	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML SF	HYPOFARMA	NT	35x1	R\$	25,2000
I05357	BIMATOPROSTA 0,03MG/ML 3ML OFT (G)	GEOLAB	GENERICO	1x1	R\$	17,0800
I00746	BIPERIDENO CLOR 2MG (C1) DU	CRISTALIA	CINETOL	20x10	R\$	1,0000
I04486	BIPERIDENO LACT 5MG/ML 01ML (C1).	CRISTALIA	CINETOL	25x1	R\$	10,0000
I00751	BISACODIL 5MG	UNIAO QUIMICA	BISALAX	25x6	R\$	0,2800
I00761	BOLSA COLOSTOMIA FECHADA 30MM C/10	MARK MED	NT	2000x1	R\$	5,0220
I00762	BOLSA COLOSTOMIA FECHADA 50MM C/10	MARK MED	NT	2000x1	R\$	5,1840
I00763	BOLSA COLOSTOMIA FECHADA 63MM C/10	MARK MED	NT	2000x1	R\$	7,6140
I05347	BORTEZOMIBE 3,5MG PO INJ	CRISTALIA	BORMIB	1x1	R\$	140,0000
I05116	BRIMONIDINA 0,2% (2MG/ML) COL 5ML	GEOLAB	GENERICO	1x1	R\$	4,9000
I00774	BROMAZEPAM 3MG (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	5x20	R\$	0,1100
I00780	BROMAZEPAM 6MG (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	5x20	R\$	0,1450
I00786	BROMOPRIDA 10MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	40x20	R\$	0,2800
I00791	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	200x1	R\$	3,1780
I04262	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G)	WASSER	GENERICO	50x1	R\$	1,9600
I00805	BUPIVACAINA C/ EPINEFRINA 0,5% 20ML	CRISTALIA	NEOCAINA	10x1	R\$	51,0000
I00806	BUPIVACAINA C/ EPINEFRINA 0,75% 20ML OF	CRISTALIA	NEOCAINA	10x1	R\$	51,0000
I05130	BUPIVACAINA C/V 0,25% 20ML SP	CRISTALIA	NEOCAINA COM VASO	10x1	R\$	51,0000
I00810	BUPIVACAINA GLICOSE 0,5% 4ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	4,4800
I00811	BUPIVACAINA GLICOSE 0,5% 4ML SP	CRISTALIA	NEOCAINA PESADA	40x1	R\$	21,0000
I00812	BUPIVACAINA ISOBARICA 0,5% 4ML SP	CRISTALIA	NEOCAINA	40x1	R\$	12,8750
I00813	BUPIVACAINA S/V 0,25% 20ML SP	CRISTALIA	NEOCAINA	10x1	R\$	51,0000
I00814	BUPIVACAINA S/V 0,5% 20ML	HIPOLABOR	TRADINOL	25x1	R\$	5,6000
I00818	BUPIVACAINA S/V 0,5% 20ML SP	CRISTALIA	NEOCAINA	10x1	R\$	51,0000
I00819	BUPIVACAINA S/V 0,75% 20ML SP	CRISTALIA	NEOCAINA	10x1	R\$	51,0000
I00824	CABERGOLINA 0,5MG	CRISTALIA	CABEREDUX	1x8	R\$	20,3700
I04984	CABERGOLINA 0,5MG	CRISTALIA	CABEREDUX	1x2	R\$	20,9800
I00826	CABERGOLINA 0,5MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1x2	R\$	15,9100
I05068	CANABIDIOL 200MG/ML 30ML + SER DOS (B1)	PRATI DONADUZZI	NP	1x1	R\$	2.406,6000
I00858	CAPTOPRIL 25MG	GEOLAB	CAPOX	50x15	R\$	0,0310
I00866	CARBAMAZEPINA 200MG (G) (C1)	TEUTO	GENERICO	50x10	R\$	0,2660
I00868	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML (C1)	UNIAO QUIMICA	UNI CARBAMAZ	1x1	R\$	9,9000

I00873	CARBAMAZEPINA 400MG (C1) DU	CRISTALIA	TEGRETARD	20x10	R\$	0,7500
I00891	CARBONATO CALCIO+COLECALC 500MG+200UI FR	NATULAB	OSTEOFIX	1x60	R\$	0,3000
I00904	CARBONATO DE LITIO 300MG (C1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x10	R\$	0,2660
I05149	CARMELOSE SODICA 5MG/ML 10ML	GEOLAB	ACU FRESH	1x1	R\$	9,8000
I05281	CARMELOSE SODICA 5MG/ML 15ML	UNIAO QUIMICA	LACRIFILM	1x1	R\$	25,2000
I00933	CATETER INTRAVENOSO 14G TEFLON	SOLIDOR	NT	50x1	R\$	0,8120
I00936	CATETER INTRAVENOSO 16G TEFLON	SOLIDOR	NT	50x1	R\$	0,8120
I00939	CATETER INTRAVENOSO 18G TEFLON	SOLIDOR	NT	50x1	R\$	0,7280
I00942	CATETER INTRAVENOSO 20G TEFLON	SOLIDOR	NT	50x1	R\$	0,6720
I00945	CATETER INTRAVENOSO 22G TEFLON	SOLIDOR	NT	50x1	R\$	0,6720
I00947	CATETER INTRAVENOSO 24G TEFLON	SOLIDOR	NT	50x1	R\$	0,6720
I00959	CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO N. 12	MARK MED	NT	1x1	R\$	1,3160
I04508	CATETER P/ OXIGENIO TIPO OCULOS INFANTIL N. 08	MARK MED	NT	1x1	R\$	1,3580
I05278	CATETER URINARIO INTERM HIDRO FEM RETO CH08	CONVATEC	GENTLECATH GLIDE	30x1	R\$	15,0000
I05285	CATETER URINARIO INTERM HIDRO FEM RETO CH10	CONVATEC	GENTLECATH GLIDE	30x1	R\$	9,3800
I05279	CATETER URINARIO INTERM HIDRO FEM RETO CH12	CONVATEC	GENTLECATH GLIDE	30x1	R\$	9,3800
I05276	CATETER URINARIO INTERM HIDRO MASC RETO CH10	CONVATEC	GENTLECATH GLIDE	30x1	R\$	9,3800
I05283	CATETER URINARIO INTERM HIDRO MASC RETO CH12	CONVATEC	GENTLECATH GLIDE	30x1	R\$	9,7000
I01035	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML (G) C/DOS	TEUTO	GENERICO	50x1	R\$	9,3200
I05451	CEFALEXINA 500MG (G)	ABL DO BRASIL	GENERICO	25x8	R\$	1,3000
I01047	CEFALOTINA 1G S/D IV/IM	BLAU	CEFARISTON	100x1	R\$	4,7880
I01057	CEFAZOLINA SODICA 1G IM/IV S/D	BLAU	FAZOLON	20x1	R\$	5,5700
I01063	CEFEPIMA 1G S/D	TEUTO	CLOCEF	50x1	R\$	8,8200
I01064	CEFEPIMA 1G S/D (G)	BIOCHIMICO	GENERICO	50x1	R\$	9,5200
I01070	CEFEPIMA 2G S/D	TEUTO	CLOCEF	50x1	R\$	15,0000
I01072	CEFEPIMA 2G S/D (G)	BIOCHIMICO	GENERICO	50x1	R\$	14,0000
I04535	CEFOXITINA 1G S/D	BLAU	GENERICO	20x1	R\$	9,6600
I05434	CEFTAZIDIMA 1G S/D	ABL DO BRASIL	KEFADIM	25x1	R\$	47,2500
I05314	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G)	BLAU	GENERICO	100x1	R\$	4,6260
I04436	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G)	TEUTO	GENERICO	50x1	R\$	4,4800
I05152	CEFUROXIMA 750MG S/D IM/IV	BIOCHIMICO	GENERICO	50x1	R\$	11,9000
I05333	CETOCONAZOL 200MG (G)	PHARLAB	GENERICO	2x15	R\$	0,3720
I04800	CETOCONAZOL 20MG/G 30G	GEOLAB	ZOLMICOL	50x1	R\$	4,0600
I04369	CETOCONAZOL 20MG/ML 100ML SHAMPO (G)	NATIVITA	GENERICO	80x1	R\$	6,9900
I04959	CETOPROFENO 100MG 100ML IV	EUROFARMA	BICERTO IV	60x1	R\$	8,4200
I05408	CETOPROFENO 100MG 100ML IV	HALEXISTAR	AXIFLENNID	60x1	R\$	7,7000

231

I05456	CETOPROFENO 100MG 2ML IM	TEUTO	CETOFENID	60x1	R\$	2,5600
I04514	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	1,6800
I05457	CETOPROFENO 100MG 2ML IV	TEUTO	CETOFENID	50x1	R\$	3,9200
I01115	CETOPROFENO 100MG 2ML IV (G)	CRISTALIA	GENERICO	50x1	R\$	4,6200
I05487	CETOROLACO TROMETAMOL 30MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x1	R\$	4,0320
I04997	CICLOBENZAPRINA 10MG (G)	CIMED	GENERICO	2x15	R\$	0,3500
I01171	CIMETIDINA 300MG 2ML (G)	TEUTO	GENERICO	120x1	R\$	1,7900
I04996	CIPROFIBRATO 100MG	BIOLAB-SANUS	LIPLESS	50x10	R\$	0,5760
I01179	CIPROFIBRATO 100MG (G)	GEOLAB	GENERICO	25x20	R\$	0,4900
I05374	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML INJ	HALEXISTAR	CIPROBACTER	60x1	R\$	10,6000
I01189	CIPROFLOXACINO 400MG 200ML INJ (G)	HALEXISTAR	GENERICO	32x1	R\$	37,8000
I01196	CIPROFLOXACINO 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	20x15	R\$	0,3190
I05131	CISATRACURIO 2MG/ML 10ML (R)	CRISTALIA	CIS	5x1	R\$	60,0000
I01203	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML (R)	CRISTALIA	CIS	5x1	R\$	30,0000
I01204	CITALOPRAM BROM 20MG (C1)	CRISTALIA	DENYL	20x10	R\$	0,2800
I04449	CITALOPRAM BROM 20MG (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	16x15	R\$	0,3500
I04392	CLARITROMICINA 500MG IV S/D (G)	ABL DO BRASIL	GENERICO	10x1	R\$	35,4400
I01231	CLINDAMICINA 600MG 4ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	3,7800
I05156	CLONAZEPAM 0,5MG OPC (B1)	GEOLAB	ZILEPAM	16x30	R\$	0,0700
I01251	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML (B1) (G)	GEOLAB	GENERICO	50x1	R\$	3,3600
I04970	CLONAZEPAM 2MG (B1) BL OPC	GEOLAB	ZILEPAM	24x20	R\$	0,0560
I01270	CLONIDINA CLOR 150MCG/ML 01ML EST	CRISTALIA	CLONIDIN	30x1	R\$	8,4000
I01280	CLORANF+METIO+ACET.RET+AMIN. 3,5G	LATINOFARMA	REGENCEL	1x1	R\$	15,0000
I04546	CLORETO DE SODIO + BENZALCONIO 30ML	NATULAB	NASOJET	100x1	R\$	1,6590
I05466	CLORETO DE SODIO + BENZALCONIO 50ML SPRAY	NATIVITA	NEONAZOL	1x1	R\$	1,6590
I01294	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	200x1	R\$	0,4610
I01300	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	200x1	R\$	0,4890
I04776	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG	BLAU	SUCCITRAT	10x1	R\$	28,7000
I04827	CLORETO DE SUXAMETONIO 500MG	BLAU	SUCCITRAT	10x1	R\$	33,4100
I01310	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	200x1	R\$	0,4890
I01312	CLORETO POTASSIO 6% 150ML	PRATI DONADUZZI	IONCLOR	50x1	R\$	20,0000
I05450	CLOREXIDINA 0,12% 1L S/ALC SOL BUCAL	VICPHARMA	CHLORDENT	1x1	R\$	29,6000
I05394	CLOREXIDINA 0,12% 250ML S/ALC SOL BUCAL	VICPHARMA	CHLORDENT	1x1	R\$	11,6800
I05427	CLOREXIDINA 0,12% 30ML S/ALC SOL BUCAL	VICPHARMA	CHLORDENT	1x1	R\$	2,4600

I05106	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 100ML	VICPHARMA	CHLORCLEAR	1x1	R\$	1,9320
I05043	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 100ML ALM	PROLINK	EPITHEX Dermo Suave	1x1	R\$	1,2600
I01318	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1L	VICPHARMA	CHLORCLEAR	1x1	R\$	11,5100
I01322	CLOREXIDINA 0,5% 100ML ALC ALM	VICPHARMA	CHLORCLEAR	1x1	R\$	2,1000
I01320	CLOREXIDINA 0,5% 1L ALC C/TP	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	12,8900
I04811	CLOREXIDINA 1% AQUOSA 100ML ALM	VICPHARMA	CHLORCLEAR	1x1	R\$	1,9600
I05380	CLOREXIDINA 1% AQUOSA 1L	VICPHARMA	CHLORCLEAR	1x1	R\$	10,0800
I05381	CLOREXIDINA 1% AQUOSA 30ML ALM	VICPHARMA	CHLORCLEAR	1x1	R\$	2,4100
I04802	CLOREXIDINA 2% ALCOOLICA 100ML ALM	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	3,6400
I04803	CLOREXIDINA 2% ALCOOLICA 1L C/TP	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	20,4400
I04768	CLOREXIDINA 2% AQUOSA 100ML ALM	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	3,6400
I04804	CLOREXIDINA 2% AQUOSA 1L C/TP	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	18,6900
I01327	CLOREXIDINA 2% C/TENSOATIVO 100ML ALM	VICPHARMA	CHLORCLEAR	1x1	R\$	2,9400
I01324	CLOREXIDINA 2% C/TENSOATIVO 1L C/TP	VICPHARMA	CHLORCLEAR	1x1	R\$	19,8940
I05304	CLOREXIDINA 2% C/TENSOATIVO 800ML REFIL	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	2,9700
I04685	CLOREXIDINA 4% C/TENSOATIVO 100ML ALM	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	4,9000
I01331	CLOREXIDINA 4% C/TENSOATIVO 1L C/TP	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	36,5400
I05336	CLOREXIDINA 4% C/TENSOATIVO 1L DISPENSER	VICPHARMA	CHLORCLEAR	12x1	R\$	30,2540
I01335	CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML GTS (C1)	CRISTALIA	LONGACTIL	10x1	R\$	8,7500
I05091	CLORPROMAZINA CLOR 100MG (C1) DU	CRISTALIA	LONGACTIL	20x10	R\$	0,5750
I05092	CLORPROMAZINA CLOR 25MG (C1) DU	CRISTALIA	LONGACTIL	20x10	R\$	0,3500
I04713	CLORPROMAZINA CLOR 25MG 5ML (C1) IM	CRISTALIA	LONGACTIL	10x1	R\$	2,8000
I05488	CLOZAPINA 100MG (C1) (G)	CRISTALIA	GENERICO	45x10	R\$	4,1750
I05491	CLOZAPINA 25MG (C1) (G)	CRISTALIA	GENERICO	20x10	R\$	1,1760
I04613	CODEINA 30MG + PARACET 500MG (A2) (G)	GEOLAB	GENERICO	16x6	R\$	0,4760
I04974	CODEINA FOSF 30MG/ML 2ML INJ (A2)	CRISTALIA	CODEIN	25x1	R\$	19,0000
I01363	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G	CRISTALIA	KOLLAGENASE	10x1	R\$	17,8200
I01365	COLAGENASE 0,6U/G 30G	CRISTALIA	KOLLAGENASE	10x1	R\$	17,8100
I05235	COLETOR DE URINA 2000ML SF S/FILTRO	SOLIDOR	NT	1x1	R\$	4,7600
I04801	COMP 10CMX10CM 13F C/500	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	48,7000
I04930	COMP 7,5CMX7,5CM 09F C/500	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	17,8100
I04931	COMP 7,5CMX7,5CM 11F C/500	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	20,3400
I04311	COMP 7,5CMX7,5CM 13F C/500	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	25,1300

I05037	COMP CIRURGICA 50X45CM C/50 TIPO 21	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	87,2500
I05455	COMP EST 10CMX10CM 13F C/10	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	1,4100
I01407	COMP EST 10CMX10CM 13F C/10	MINASREY	MELHORMED	1x1	R\$	1,7700
I01412	COMP EST 7,5CMX7,5CM 13F C/10	MINASREY	MELHORMED	1x1	R\$	1,0400
I04615	COMP EST 7,5CMX7,5CM 13F C/10	MINASREY	ULTRACOTTON	1x1	R\$	0,7290
I05429	COMPLEXO VITAMINICO B DU	CRISTALIA	BENORMAL	20x10	R\$	0,1820
I01430	CONV BOLSA COLOST DREN INF 1 PC 8-50MM	CONVATEC	ACTIVE LIFE L. O.	15x1	R\$	24,7300
I01431	CONV BOLSA COLOST DREN OPACA 1 PC 19-64MM	CONVATEC	ACTIVE LIFE	10x1	R\$	11,8000
I01432	CONV BOLSA COLOST DREN OPACA 1 PC 19-64MM	CONVATEC	ESTEEM+ DURAHESIVE	10x1	R\$	25,0600
I01434	CONV BOLSA COLOST DREN OPACA 1 PC 19-64MM	CONVATEC	ESTEEM PLUS	10x1	R\$	25,0600
I01436	CONV BOLSA COLOST DREN TRANSP 1 PC 19/64MM	CONVATEC	ACTIVE LIFE	10x1	R\$	13,0200
I01437	CONV BOLSA COLOST DREN TRANSP 1 PC 19-64MM	CONVATEC	ESTEEM+ DURAHESIVE	10x1	R\$	25,0600
I01440	CONV BOLSA COLOST FECH OPACA 1PC	CONVATEC	ACTIVE LIFE	30x1	R\$	20,3091
I04566	CONV BOLSA CONVEXA COLO 1 PC 20-43 MM	CONVATEC	ESTEEM+FLEX CONVEX	10x1	R\$	51,2000
I05234	CONV BOLSA CONVEXA COLO 1 PC 20-57MM	CONVATEC	ESTEEM+FLEX CONVEX	10x1	R\$	51,2000
I01441	CONV BOLSA CONVEXA COLO 25MM	CONVATEC	ACTIVE LIFE	5x1	R\$	54,6000
I01443	CONV BOLSA CONVEXA COLO 32MM	CONVATEC	ACTIVE LIFE	5x1	R\$	65,1735
I05478	CONV BOLSA DREN COLO 45MM ADVANTAGE	CONVATEC	SUR-FIT	10x1	R\$	13,8600
I05479	CONV BOLSA DREN COLO 57MM ADVANTAGE	CONVATEC	SUR-FIT	10x1	R\$	13,7200
I01445	CONV BOLSA DREN COLO OP 45MM	CONVATEC	SUR-FIT PLUS	10x1	R\$	13,8600
I01446	CONV BOLSA DREN COLO OP 57MM	CONVATEC	SUR-FIT PLUS	10x1	R\$	13,8600
I01447	CONV BOLSA DREN COLO OP 70MM	CONVATEC	SUR-FIT PLUS	10x1	R\$	13,8600
I01448	CONV BOLSA DREN URO 45MM	CONVATEC	SUR-FIT PLUS	10x1	R\$	16,1000
I01449	CONV BOLSA DREN URO TR 57MM	CONVATEC	SUR-FIT PLUS	10x1	R\$	14,9800
I01450	CONV BOLSA DREN URO TRANSP 1 PC	CONVATEC	ACTIVE LIFE	10x1	R\$	24,0800
I01451	CONV BOLSA ESTEEM SYN DREN 48MM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	17,8070
I01452	CONV BOTA DE UNNA 10,2X9,14M	CONVATEC	FLEXI-DRESS	10x1	R\$	45,0000
I01453	CONV BOTA DE UNNA 7,62X9,14M	CONVATEC	FLEXI-DRESS	1x1	R\$	63,0000
I01454	CONV CLIPE DE FECHAMENTO	CONVATEC	SUR-FIT CLIPS	10x1	R\$	4,5080
I01455	CONV DIAMONDS GEL CONTRA ODOR C/100 SAC	CONVATEC	NT	1x1	R\$	215,6000
I05358	CONV ESENTA SPRAY BARREIRA 28ML	CONVATEC	NT	12x1	R\$	95,2000
I01459	CONV FLANGE 10-45MM RIG	CONVATEC	SUR-FIT PLUS	5x1	R\$	44,3422
I01458	CONV FLANGE 10-45MM STOMAHESSIVE FLEX	CONVATEC	SUR-FIT PLUS	5x1	R\$	28,8400

I01462	CONV FLANGE 10-57MM RIG	CONVATEC	SUR-FIT PLUS	5x1	R\$	34,0620
I01460	CONV FLANGE 10-57MM STOMAHESSIVE FLEX	CONVATEC	SUR-FIT PLUS	5x1	R\$	28,8400
I01465	CONV FLANGE 10-70MM RIG	CONVATEC	SUR-FIT PLUS	5x1	R\$	28,3237
I01463	CONV FLANGE 10-70MM STOMAHESSIVE FLEX	CONVATEC	SUR-FIT PLUS	5x1	R\$	28,8400
I05476	CONV FLANGE 45MM ADVANTAGE DURAHESSIVE FLEX	CONVATEC	SUR-FIT	10x1	R\$	28,7000
I05477	CONV FLANGE 57MM ADVANTAGE DURAHESSIVE FLEX	CONVATEC	SUR-FIT	10x1	R\$	28,7000
I01467	CONV FLANGE ESTEEM SYN 10-48MM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	17,8081
I01470	CONV Lenco BARREIRA PROTETORA CONVACARE	CONVATEC	NT	100x1	R\$	1,9700
I01471	CONV Lenco REMOVEDOR DE ADESIVO CONVACARE	CONVATEC	NT	100x1	R\$	1,8941
I01473	CONV PASTA STOMAHESSIVE 56,7G	CONVATEC	NT	1x1	R\$	54,6000
I01474	CONV PO PROT STOMAHESSIVE 28,3G	CONVATEC	NT	1x1	R\$	54,6000
I01476	CONV SENSI-CARE ADH RELSR SPR 50ML	CONVATEC	NT	1x1	R\$	80,0000
I01477	CONV SENSI-CARE SPRAY BARREIRA 28ML	CONVATEC	NT	12x1	R\$	77,0000
I05359	CONV TOALHA REMOVEDOR DE ADESIVO ESENTA C/30	CONVATEC	NT	30x1	R\$	130,2000
I01485	CREME BARREIRA 28G	3M	CAVILON	48x1	R\$	41,1216
I01486	CREME BARREIRA LENÇO C/25	3M	CAVILON	1x1	R\$	208,4723
I01492	CURAT AQUACEL 15X15	CONVATEC	NT	5x1	R\$	121,6320
I01493	CURAT AQUACEL AG 05X05	CONVATEC	NT	10x1	R\$	23,4135
I01495	CURAT AQUACEL AG 15X15	CONVATEC	NT	5x1	R\$	96,1426
I01496	CURAT AQUACEL AG 2G 45CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	64,2869
I01497	CURAT AQUACEL AG EXTRA 10X10 CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	61,7400
I01499	CURAT AQUACEL AG FOAM 20x16,9CM	CONVATEC	NT	5x1	R\$	103,6000
I04947	CURAT AQUACEL AG FOAM N/ADH 10X10CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	48,3000
I04948	CURAT AQUACEL AG FOAM N/ADH 15X15CM	CONVATEC	NT	5x1	R\$	102,2000
I05422	CURAT AQUACEL AG SURGICAL HIDROF CIR 9X25CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	175,4200
I05421	CURAT AQUACEL AG SURGICAL HIDROF CIR 9X35CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	212,5200
I04957	CURAT AQUACEL AG+ EXTRA 10X10 CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	57,4000
I01498	CURAT AQUACEL AG+ EXTRA 15X15 CM	CONVATEC	NT	5x1	R\$	131,6000
I05008	CURAT AQUACEL AG+ EXTRA 20X30 CM	CONVATEC	NT	5x1	R\$	350,0000
I04989	CURAT AQUACEL FOAM N/ADH 10X10CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	48,3000
I05226	CURAT AQUACEL FOAM PRO 10x10CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	103,6000
I05225	CURAT AQUACEL FOAM PRO 15x15CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	103,6000
I01500	CURAT AQUACEL FOAM PRO 24X21,5CM	CONVATEC	NT	5x1	R\$	157,3600

I04911	CURAT AVELLE TPN 12X21 CM	CONVATEC	NT	5x1	R\$	369,0000
I04875	CURAT AVELLE TPN 16X16 CM	CONVATEC	NT	5x1	R\$	350,0000
I04874	CURAT AVELLE TPN 16X21 CM	CONVATEC	NT	5x1	R\$	385,0000
I05080	CURAT AVELLE TPN 21X26 CM	CONVATEC	NT	5x1	R\$	385,0000
I01501	CURAT CARBOFLEX CARV AT 10X10 CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	39,2000
I01502	CURAT DUODERM CGF 10X10	CONVATEC	NT	5x1	R\$	37,5666
I01505	CURAT DUODERM CGF 15X20	CONVATEC	NT	10x1	R\$	115,8360
I01506	CURAT DUODERM CGF 20X20	CONVATEC	NT	10x1	R\$	78,6520
I04877	CURAT FOAM LITE 10X10 CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	25,2000
I01507	CURAT HIDROC EXTRA FINO 10X10	CONVATEC	DUODERM	10x1	R\$	15,4000
I01508	CURAT HIDROC EXTRA FINO 15X15	CONVATEC	DUODERM	1x1	R\$	27,3000
I01510	CURAT HIDROC EXTRA FINO 7,5X7,5	CONVATEC	DUODERM	10x1	R\$	16,3240
I01491	CURAT HIDROFIBRA 10X10CM	CONVATEC	AQUACEL EXTRA	10x1	R\$	48,8600
I01515	CURAT KALTOSTAT 2GX45CM	CONVATEC	NT	5x1	R\$	37,3015
I01517	CURAT KALTOSTAT 7,5X12CM	CONVATEC	NT	10x1	R\$	27,1331
I01520	CURATIVO COMFORT C/10	3M	NEXCARE	1x1	R\$	2,3051
I01521	CURATIVO COMFORT REDONDO C/15	3M	NEXCARE	1x1	R\$	5,5798
I01522	CURATIVO HIPOALERGENICO RED C/200	3M	NEXCARE	1x1	R\$	28,2850
I01525	DANTROLENO 20MG 60ML C/D	CRISTALIA	DANTROLEN IV	1x12	R\$	258,7500
I05255	DESINFETANTE INTERMEDIARIO 1L	PROLINK	SEPTPRO PLUS	1x1	R\$	12,0000
I05166	DESINFETANTE INTERMEDIARIO 1L PRONTO USO	VICPHARMA	POWER SEPTIC	1x1	R\$	31,3700
I05256	DESINFETANTE INTERMEDIARIO 5L	PROLINK	SEPTPRO PLUS	1x1	R\$	31,3700
I05167	DESINFETANTE INTERMEDIARIO 5L PRONTO USO	VICPHARMA	POWER SEPTIC	1x1	R\$	24,1100
I05254	DESINFETANTE INTERMEDIARIO 750ML	PROLINK	SEPTPRO PLUS	1x1	R\$	31,3700
I05353	DESINFETANTE INTERMEDIARIO 750ML PRONTO USO	VICPHARMA	POWER SEPTIC	1x1	R\$	31,3700
I05141	DETERGENTE ANTIFERRUGINOSO 1L	VICPHARMA	OXI REMOV	1x1	R\$	46,2000
I05410	DETERGENTE CONC P/ INSTRUMENTAL 1L	VICPHARMA	VIC	1x1	R\$	13,3000
I05243	DETERGENTE CONC P/ INSTRUMENTAL 1L	PROLINK	PRODET	1x1	R\$	212,9000
I05244	DETERGENTE CONC P/ INSTRUMENTAL 5L	PROLINK	PRODET	1x1	R\$	212,9000
I05109	DETERGENTE ENZIMATICO 1L	VICPHARMA	PRATICZYME	1x1	R\$	25,0200
I04341	DETERGENTE ENZIMATICO 1L	KELLDRIN	NT	1x1	R\$	25,0000
I05218	DETERGENTE ENZIMATICO 1L	PROLINK	ZYMEDET GOLD 5-E	1x1	R\$	17,9800
I05195	DETERGENTE ENZIMATICO 5L	PROLINK	ZYMEDET GOLD 5-E	1x1	R\$	212,9000

6

20.1

I05108	DETERGENTE ENZIMATICO 5L	VICPHARMA	PRATICZYME	1x1	R\$	91,0000
I05036	DETERGENTE ENZIMATICO 5L	VICPHARMA	ENZIMA POWER	1x1	R\$	212,9000
I01556	DEXAMETASONA 0,1% 10G (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	100x1	R\$	2,2400
I01570	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	1,1200
I04628	DEXAMETASONA 4MG BL AL PLAS OPC (G)	TEUTO	GENERICO	20x10	R\$	0,2120
I01578	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G)	HYPOFARMA	GENERICO	50x1	R\$	1,8200
I01576	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G)	TEUTO	GENERICO	120x1	R\$	2,2250
I01588	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	3,9760
I01596	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	GEOLAB	HYSTIN	25x20	R\$	0,0550
I01603	DEXCLORFENIRAMINA+BETAM 120ML + COP (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	4,5500
I04852	DEXMEDETOMIDINA CLOR 100MCG/ML 2ML (C1)	CRISTALIA	DEX	5x1	R\$	18,2000
I05049	DEXMEDETOMIDINA CLOR 4MCG/ML 100ML (C1)	CRISTALIA	DEX BOLSA	5x1	R\$	133,0000
I04375	DEXTRANO+HIPROMELOSE 1MG+3MG/ML 15ML	LATINOFARMA	LACRIBELL	1x1	R\$	21,2500
I01612	DIAZEPAM 10MG (B1)	SANTISA	SANTIAZEPAM	100x10	R\$	0,0560
I01615	DIAZEPAM 10MG 2ML (B1)	CRISTALIA	COMPAZ	50x1	R\$	1,8900
I01618	DIAZEPAM 10MG 2ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	72x1	R\$	1,1250
I01621	DIAZEPAM 5MG (B1)	SANTISA	SANTIAZEPAM	100x10	R\$	0,0590
I01634	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	GEOLAB	POLTAX	25x20	R\$	0,0840
I01646	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G)	HYPOFARMA	GENERICO	100x1	R\$	1,1900
I04728	DICLOFENACO SODICO 50MG	GEOLAB	SODIX	25x20	R\$	0,0700
I01659	DIFENIDRAMINA 50MG/ML	CRISTALIA	DIFENIDRIN	25x1	R\$	23,7500
I04886	DIGOXINA 0,25MG (G)	PHARLAB	GENERICO	2x15	R\$	0,2688
I05309	DILTIAZEM 60MG	TEUTO	CORDIL	5x10	R\$	0,2100
I04515	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG	BIOLAB-SANUS	FLAVENOS	6x10	R\$	0,6580
I05215	DIPIRONA SOD 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	20x10	R\$	0,1890
I01714	DIPIRONA SOD 500MG/ML 10ML GTS (G)	FARMACE	GENERICO	100x1	R\$	1,4000
I01719	DIPIRONA SOD 500MG/ML 20ML GTS (G)	FARMACE	GENERICO	100x1	R\$	2,3800
I01723	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML	FARMACE	DIPIFARMA	100x1	R\$	1,4560
I01727	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML (G)	TEUTO	GENERICO	120x1	R\$	1,4770
I04487	DOBUTAMINA 250MG 20ML IV (G)	HYPOFARMA	GENERICO	10x1	R\$	7,0000
I01745	DOBUTAMINA 250MG 20ML IV (G)	TEUTO	GENERICO	50x1	R\$	6,9580
I05346	DOCETAXEL 20MG/ML 4ML	CRISTALIA	TACE	1x1	R\$	98,0000
I01762	DORZOLAMIDA+TIMOLOL COL 5ML	UNIAO QUIMICA	DRUSOLOL	1x1	R\$	12,6000

I01806	DROPERIDOL 2,5MG/ML 1ML (C1)	CRISTALIA	DROPERDAL	50x1	R\$	12,5000
I01823	DUODERM GEL 15G	CONVATEC	NT	1x1	R\$	28,0000
I01824	DUODERM GEL 30G	CONVATEC	NT	3x1	R\$	36,8000
I01838	ELETRODO P/ ECG C/GEL ESPUMA	SOLIDOR	NT	50x1	R\$	0,2840
I01841	ELOTIN GTS 5ML	ELOFAR	ELOTIN	1x1	R\$	6,8412
I01851	ENALAPRIL 10MG	HIPOLABOR	SANVAPRESS	25x20	R\$	0,0392
I01856	ENALAPRIL 20MG	HIPOLABOR	SANVAPRESS	25x20	R\$	0,3000
I05337	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC	MYLAN	HEPTRIS	10x1	R\$	15,4000
I05186	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC NR32	MYLAN	HEPTRIS	10x1	R\$	14,2200
I05375	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32	MYLAN	HEPTRIS	10x1	R\$	17,5060
I05437	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML IV/SC NR32	MYLAN	HEPTRIS	2x1	R\$	29,4000
I05438	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML IV/SC NR32	MYLAN	HEPTRIS	2x1	R\$	29,4000
I04876	EQUIP AVELLE TPN	CONVATEC	NT	1x1	R\$	1.199,0000
I05145	EQUIPO SORO MACRO/FLEX MOD. 4	LAMEDID	NT	1x1	R\$	2,0440
I01912	EQUIPO SORO MACRO/FLEX/INJ MOD. 6	LAMEDID	NT	1x1	R\$	0,8900
I05442	ERTAPENEM SODICO 1G INJ S/D (G)	ABL DO BRASIL	GENERICO	10x1	R\$	224,4400
I01095	ESCETAMINA CLOR 50MG/ML 02ML (B1)	CRISTALIA	KETAMIN NP	25x1	R\$	20,0000
I04538	ESCETAMINA CLOR 50MG/ML 10ML (B1)	CRISTALIA	KETAMIN	25x1	R\$	100,0100
I05157	ESCITALOPRAM 10MG (C1) (G)	GEOLAB	GENERICO	30x15	R\$	0,1400
I05158	ESCITALOPRAM 20MG (C1) (G)	GEOLAB	GENERICO	30x15	R\$	0,3920
I01944	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	PHARLAB	ESCOPEN COMPOSTO	25x10	R\$	0,5120
I01949	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20ML GTS (G)	HIPOLABOR	GENERICO	200x1	R\$	6,3000
I01957	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	3,3600
I01961	ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GTS (G)	HIPOLABOR	GENERICO	200x1	R\$	7,7000
I01966	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	1,2600
I01969	ESCOVA CLOREXIDINA 2% C/TENSOATIVO	VICPHARMA	CHLORCLEAR	1x1	R\$	2,1170
I01972	ESCOVA ESPUMA SECA	VICPHARMA	ASSEPSIA UL	1x1	R\$	1,4700
I01973	ESCOVA PVPI	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	1,8900
I01979	ESMOLOL 10MG/ML 10ML	CRISTALIA	BREVIBLOC	25x1	R\$	75,0000
I01980	ESMOLOL 250MG/ML 10ML	CRISTALIA	BREVIBLOC	10x1	R\$	487,5000
I04822	ESOMEPRAZOL 40MG 10ML S/D	CRISTALIA	MEZP	10x1	R\$	14,0000
I01986	ESPARADRAPO 05CM X 4,5M C/CAPA	MISSNER	NT	1x1	R\$	6,8600
I01988	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BCO C/CAPA	MISSNER	NT	1x1	R\$	14,5600

I01991	ESPARADRAPO 2,5CM X 4,5M C/CAPA	MISSNER	NT	1x1	R\$	4,4100
I02012	ESPIRONOLACTONA 100MG (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x10	R\$	0,7000
I05352	ESPIRONOLACTONA 25MG (G)	GEOLAB	GENERICO	1x30	R\$	0,2380
I05439	ETANERCEPT 50MG/ML 1ML C/ CANETA APLICADORA	MYLAN	NEPEXTO	4x1	R\$	1.095,1500
I02058	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1) (G)	CRISTALIA	GENERICO	25x1	R\$	15,2180
I04784	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1) (G)	BLAU	GENERICO	5x1	R\$	13,7200
I04945	FENILEFRINA 10MG/ML 1ML	CRISTALIA	FENILEFRIN	50x1	R\$	13,7500
I02075	FENITOINA 100MG (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	5x20	R\$	0,1440
I02080	FENITOINA SOD 50MG/ML 5ML (C1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	2,1000
I02086	FENOBARBITAL 100MG (B1) DU	CRISTALIA	FENOCRIS	20x10	R\$	0,1800
I02087	FENOBARBITAL 4% 40MG/ML 20ML GTS (B1)	CRISTALIA	FENOCRIS	10x1	R\$	6,3700
I02103	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML (A1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x1	R\$	4,2000
I02102	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML AMB (A1) C/ CONS	CRISTALIA	FENTANEST	25x1	R\$	6,3000
I02104	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 2ML (A1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x1	R\$	2,1000
I02105	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 2ML SP (A1)	CRISTALIA	FENTANEST	50x1	R\$	11,1000
I05015	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 5ML (A1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	4,4800
I05424	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 5ML (A1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x1	R\$	3,9200
I02107	FENTANILA+DROP 0,0785+2,5MGML 2ML (A1)	CRISTALIA	NILPERIDOL	50x1	R\$	16,8750
I04601	FIBRINOLIZINA + DESOX + CLORANF 10G	CRISTALIA	FIBRINASE	10x1	R\$	31,2500
I02112	FIBRINOLIZINA + DESOX + CLORANF 30G	CRISTALIA	FIBRINASE	10x1	R\$	75,0000
I02127	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M	MISSNER	NT	1x1	R\$	5,0700
I02132	FITA CREPE 16MM X 50M	MISSNER	NT	1x1	R\$	3,9900
I02134	FITA CREPE 19MM X 50M	MISSNER	NT	1x1	R\$	4,5000
I02143	FITA HIPOALERGENICA 25MMX10M BCA	MISSNER	NT	1x1	R\$	3,7100
I02149	FITA HIPOALERGENICA 50MMX10M BCA	MISSNER	NT	1x1	R\$	7,0200
I02155	FIXADOR DE CATETER 1620 C/100	3M	TEGADERM BASIC	1x1	R\$	100,5262
I02156	FIXADOR RAO X AUTOMATICO 38L	FUJI	NT	1x1	R\$	272,5877
I02158	FLUCONAZOL 150MG	VITAMEDIC	FLUCONID	500x1	R\$	1,5600
I04646	FLUCONAZOL 150MG (G)	CIMED	GENERICO	1x2	R\$	1,4000
I05163	FLUCONAZOL 200MG 100ML (G)	HALEXISTAR	GENERICO	60x1	R\$	11,2000
I04865	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML (C1)	CRISTALIA	FLUMAZIL	10x1	R\$	10,0800
I05428	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	5x1	R\$	6,0700
I02171	FLUNARIZINA 10MG	VITAMEDIC	VERTIZAN	2x25	R\$	0,1230

I02177	FLUOXETINA CLOR 20MG (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	5x14	R\$	0,0980
I02178	FLUOXETINA CLOR 20MG (C1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x10	R\$	0,1200
I02191	FOSF SODIO MONOB + DIBASICO 130ML	NATULAB	L-ENEMA	1x1	R\$	9,8840
I02200	FRUTOVITAM POV 10ML INJ	CRISTALIA	FRUTOVITAM	100xi	R\$	6,6875
I02205	FUROSEMIDA 20MG 2ML (G)	TEUTO	GENERICO	60x1	R\$	30,0000
I02211	FUROSEMIDA 40MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	25x20	R\$	0,0720
I02220	GABAPENTINA 300MG (C1) (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	30x10	R\$	0,4650
I02223	GABAPENTINA 400MG (C1) (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	30x10	R\$	0,6770
I02230	GANCICLOVIR 500MG INJ 500ML CT	HALEXISTAR	CYMEVIR	1x1	R\$	190,0100
I05338	GANCICLOVIR 500MG INJ 500ML CX	HALEXISTAR	CYMEVIR	14x1	R\$	204,0500
I05048	GANCICLOVIR 500MG INJ 500ML ENV	HALEXISTAR	CYMEVIR	1x1	R\$	204,0500
I04893	GENCITABINA 1G 50ML	CRISTALIA	GCIB	1x1	R\$	112,5000
I04510	GENTAMICINA 80MG/2ML 2ML (G)	SANTISA	GENERICO	100x1	R\$	5,6000
I02270	GLIBENCLAMIDA 5MG	GEOLAB	GLICAMIN	15x30	R\$	0,0420
I02278	GLICERINA LIQUIDA 1L	VICPHARMA	NT	12x1	R\$	39,5200
I02291	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	200x1	R\$	0,5730
I02295	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	200x1	R\$	0,6570
I04689	GLUTARALDEIDO 1L	VICPHARMA	VIC GLUTARAL CLEAR	1x1	R\$	54,6000
I04690	GLUTARALDEIDO 5L	VICPHARMA	VIC GLUTARAL CLEAR	1x1	R\$	162,4000
I02320	HALOPERIDOL 1MG (C1) DU	CRISTALIA	HALO	20x10	R\$	0,2125
I02322	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML GTS (C1)	CRISTALIA	HALO	10x1	R\$	5,0400
I02326	HALOPERIDOL 5MG (C1) DU	CRISTALIA	HALO	20x10	R\$	0,5200
I02327	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (C1)	CRISTALIA	HALO	50x1	R\$	3,4160
I02330	HALOPERIDOL DEC 70,52MG/ML 1ML (C1)	CRISTALIA	HALO DECANOATO	25x1	R\$	7,1400
I05058	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC	HIPOLABOR	PARINEX	50x1	R\$	8,4000
I02339	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML	BLAU	HEPAMAX-S	25x1	R\$	16,9200
I02341	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	CRISTALIA	NEPRESOL	50x1	R\$	7,1260
I04933	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (G)	MEDQUIMICA	GENERICO	25x20	R\$	0,0600
I02356	HIDROCORTISONA 100MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	50x1	R\$	4,2560
I02360	HIDROCORTISONA 100MG S/D (G)	BLAU	GENERICO	50x1	R\$	4,4520
I02363	HIDROCORTISONA 500MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	50x1	R\$	6,3000
I02364	HIDROCORTISONA 500MG S/D	BLAU	ARISCORTEN	50x1	R\$	6,5240
I02372	HIDROXIDO AL 6% + MG 4% 100ML HORT	NATULAB	KOLLANGEL	50x1	R\$	3,9400

I04555	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML INJ 500ML	FRESENIUS	VOLUVEN 6%	1x1	R\$	37,1000
I02402	IBUPROFENO 300MG	GEOLAB	IBUVIX	50x10	R\$	0,1540
I02406	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS	NATULAB	IBUPROTRAT	100x1	R\$	3,2000
I02411	IBUPROFENO 600MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICICO	50x10	R\$	0,2380
I04890	IMATINIBE MESILATO 100MG (G)	CRISTALIA	GENERICICO	1x60	R\$	14,0600
I04889	IMATINIBE MESILATO 400MG (G)	CRISTALIA	GENERICICO	1x30	R\$	33,7700
I05435	IMIPENEM+CILAST 500MG (G)	ABL DO BRASIL	GENERICICO	10x1	R\$	36,9100
I02418	IMIPRAMINA 25MG (C1) DU	CRISTALIA	IMIPRA	20x10	R\$	0,5500
I04941	IMUNOGLOBULINA HUM 50MG/ML 100ML (R)	BLAU	IMUNOGLOBULIN	1x1	R\$	2.422,0000
I02428	INCUBADORA 4 AMPOLAS MINI	SIEGER	NT	1x1	R\$	294,4900
I02429	INCUBADORA 48H IND BIOLOGICO 1262BP	3M	COMMODITY PS02	1x1	R\$	602,0000
I02436	INDICADOR QUIMICO INTERNO 1250 240/480 UND	3M	COMPLY	1x1	R\$	175,6908
I02438	INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP	VITAGOLD	NT	200x1	R\$	0,9280
I02441	INFUSOR 4 VIAS C/CLAMP	BIOSANI	NT	300x1	R\$	1,7808
I04364	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICICO	200x1	R\$	1,5960
I02459	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G)	TEUTO	GENERICICO	100x1	R\$	1,6100
I02464	ISOFLURANO 100ML (C1)	CRISTALIA	ISOFORINE	1x1	R\$	250,1000
I02467	ISOFLURANO 240ML (C1)	CRISTALIA	ISOFORINE	1x1	R\$	375,1000
I05013	ITRACONAZOL 100MG	GEOLAB	TRAXONOL	50x5	R\$	0,9800
I02488	IVERMECTINA 6MG (G)	VITAMEDIC	GENERICICO	125x4	R\$	0,6200
I02517	LACTULOSE 667MG/ML 120ML XPE AMEIXA	NUTRIEX	LACTULOSE	1x1	R\$	6,0200
I02525	LAMINA DE BISTURI N. 10 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,3900
I02526	LAMINA DE BISTURI N. 11 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,3900
I04939	LAMINA DE BISTURI N. 11 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,4480
I04937	LAMINA DE BISTURI N. 12 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,4400
I02528	LAMINA DE BISTURI N. 12 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,3260
I02530	LAMINA DE BISTURI N. 15 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,3260
I04936	LAMINA DE BISTURI N. 15 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,4400
I02532	LAMINA DE BISTURI N. 20 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,3260
I02534	LAMINA DE BISTURI N. 21 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,3260
I04935	LAMINA DE BISTURI N. 21 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,3600
I05041	LAMINA DE BISTURI N. 22 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,4480
I02535	LAMINA DE BISTURI N. 22 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,3260

I05150	LAMINA DE BISTURI N. 23 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,4400
I02537	LAMINA DE BISTURI N. 23 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,4320
I04938	LAMINA DE BISTURI N. 24 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,3230
I02538	LAMINA DE BISTURI N. 24 ACO CARBONO	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,3900
I02543	LAMOTRIGINA 100MG DU (C1)	CRISTALIA	NEURAL	20x10	R\$	0,4900
I02546	LAMOTRIGINA 25MG DU (C1)	CRISTALIA	NEURAL	3x10	R\$	0,4250
I05431	LATANOPROSTA 0,05MG/ML 2,5ML COL (G) (R)	GEOLAB	GENERICICO	1x1	R\$	14,7000
I02572	LEVOBUPIVACAINA C/ EPINEFRINA 0,5% 20ML OF	CRISTALIA	NOVABUPI	10x1	R\$	35,0000
I02573	LEVOBUPIVACAINA S/V 0,5% 20ML SP	CRISTALIA	NOVABUPI	10x1	R\$	33,7500
I02578	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG	CRISTALIA	PARKIDOPA	20x10	R\$	1,3720
I05219	LEVOFLOXACINO 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICICO	1x10	R\$	30,0000
I05171	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML (G)	HALEXISTAR	GENERICICO	60x1	R\$	12,6000
I02589	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML 20ML GTS (C1)	CRISTALIA	LEVOZINE	10x1	R\$	13,7500
I02590	LEVOMEPROMAZINA MAL 100MG (C1) DU	CRISTALIA	LEVOZINE	20x10	R\$	0,7490
I02592	LEVOMEPROMAZINA MAL 25MG (C1) DU	CRISTALIA	LEVOZINE	20x10	R\$	0,6125
I04664	LEVONORGES 0,10MG+ETINILESTR 0,02MG	BIOLAB-SANUS	LEVEL	3x21	R\$	53,6400
I02593	LEVONORGES 0,10MG+ETINILESTR 0,02MG	BIOLAB-SANUS	LEVEL	1x21	R\$	20,3980
I05205	LEVONORGES 0,15MG+ETINILESTR 0,03MG C/63 CMP REV	BIOLAB-SANUS	GESTRELAN	1x1	R\$	9,7000
I02613	LIDOCAINA 1% C/ EPINEFRINA 20ML OF SP	CRISTALIA	XYLESTESIN	10x1	R\$	14,0200
I02615	LIDOCAINA 1% S/V 20ML SP	CRISTALIA	XYLESTESIN	10x1	R\$	35,0000
I02617	LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY (G)	HIPOLABOR	GENERICICO	1x1	R\$	44,8000
I02621	LIDOCAINA 2% C/ EPINEFRINA 20ML OF SP	CRISTALIA	XYLESTESIN	10x1	R\$	35,0000
I02622	LIDOCAINA 2% C/ NOREPINEFRINA (1:50.000) 1,8ML C/50 TB	CRISTALIA	XYLESTESIN	1x1	R\$	177,1000
I02623	LIDOCAINA 2% GELEIA 10G SERINGA	CRISTALIA	XYLESTESIN	10x1	R\$	21,2500
I02625	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	LABCAINA	100x1	R\$	5,3200
I02626	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/ APLIC	CRISTALIA	XYLESTESIN	10x1	R\$	7,0700
I04840	LIDOCAINA 2% ISOBARICA S/V 5ML SP	CRISTALIA	XYLESTESIN	40x1	R\$	7,5000
I02629	LIDOCAINA 2% S/V 1,8ML C/50 TB	CRISTALIA	XYLESTESIN	1x1	R\$	177,1000
I02633	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (G)	HIPOLABOR	GENERICICO	25x1	R\$	7,2800
I02636	LIDOCAINA 2% S/V 20ML SP	CRISTALIA	XYLESTESIN	10x1	R\$	15,4000
I02638	LIDOCAINA 5% + GLICOSE 2ML ESTERIL	CRISTALIA	XYLESTESIN PESADA	50x1	R\$	8,6000
I04946	LINEZOLIDA 2MG/ML 300ML IV	CRISTALIA	LYNOZ	10x1	R\$	25,2000
I04606	LINEZOLIDA 600MG 1X10 CMP	GLENMARK	GENERICICO	1x1	R\$	1.162,3500

104722	LORATADINA 10MG	VITAMEDIC	LORASLIV	1x12	R\$	0,1680
102660	LORATADINA 1MG/ML 100ML + COP (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	5,9900
102674	LORAZEPAM 2MG (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	5x20	R\$	0,3100
102679	LOSARTANA POTASSICA 100MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	20x15	R\$	0,4350
102689	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	32x30	R\$	0,0600
102691	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6.0	SANRO	SANRO LIS	200x1	R\$	1,6100
102693	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6.5	SANRO	SANRO LIS	200x1	R\$	1,6100
102697	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0	SANRO	SANRO LIS	200x1	R\$	1,6100
102701	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5	SANRO	SANRO LIS	200x1	R\$	1,6100
102711	LUVA LATEX PROC G C/100	SUPERMAX	NT	1x1	R\$	54,6000
102715	LUVA LATEX PROC M C/100	SUPERMAX	NT	1x1	R\$	19,4100
102719	LUVA LATEX PROC P C/100	SUPERMAX	NT	1x1	R\$	18,1720
102722	LUVA LATEX PROC XP C/100	SUPERMAX	NT	1x1	R\$	29,1200
105134	MANITOL 20% 250ML	CRISTALIA	NT	40x1	R\$	15,5400
102760	MASCARA T BRANCA C/ ELASTICO C/50	GENOVA	WK-FLEX	1x1	R\$	15,0000
102770	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML	NATULAB	HELMILAB	50x1	R\$	2,3940
102776	MEDROXIPROGESTERONA AC 150MG/ML 1ML	UNIAO QUIMICA	DEMEDROX	1x1	R\$	16,0000
102778	MELOXICAM 15MG	PHARLAB	ARTRITEC	50x10	R\$	0,1180
102790	MEROPENEM 1G INJ S/D (G)	BIOCHIMICO	GENERICO	25x1	R\$	18,6620
102798	MEROPENEM 500MG INJ S/D (G)	BIOCHIMICO	GENERICO	25x1	R\$	15,4000
105416	MEROPENEM 500MG INJ S/D (G)	BLAU	GENERICO	10x1	R\$	13,1250
104294	METADONA 10MG (A1)	CRISTALIA	MYTEDOM	2x10	R\$	1,8750
104484	METARAMINOL HEMITART 10MG/ML 1ML	CRISTALIA	ARAMIN	25x1	R\$	20,7500
105409	METFORMINA 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	20x10	R\$	0,1750
102808	METFORMINA 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	40x10	R\$	0,1750
102815	METFORMINA 850MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	20x10	R\$	0,1680
105268	METILDOPA 250MG (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x10	R\$	0,6300
105269	METILDOPA 500MG (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x10	R\$	1,1900
102831	METILPREDNISOLONA ACET 40MG/ML 2ML	UNIAO QUIMICA	PREDI-MEDROL	1x1	R\$	23,4000
104858	METILPREDNISOLONA SUCC 125MG INJ (G) C/D	BLAU	GENERICO	25x1	R\$	8,5960
104859	METILPREDNISOLONA SUCC 500MG INJ (G) C/D	BLAU	GENERICO	25x1	R\$	15,6800
102839	METOCLOPRAMIDA 10MG	HIPOLABOR	NOVOSIL	25x20	R\$	0,4000
102840	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	HALEXISTAR	NOPROSIL	240x1	R\$	0,7700

I04659	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS	MEDQUIMICA	VOMISTOP	1x1	R\$	4,0000
I04746	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS	BELFAR	PLABEL	1x1	R\$	2,5060
I05412	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS	BELFAR	NT	1x1	R\$	2,6500
I02850	METOPROLOL 1MG/ML 5ML	CRISTALIA	BETACRIS	10x1	R\$	20,8600
I05332	METOPROLOL 1MG/ML 5ML	TEUTO	TARBET	5x1	R\$	22,4000
I02869	METRONIDAZOL 100MG/G 50G (G) C/10APL	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	7,0700
I02862	METRONIDAZOL 250MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	30x20	R\$	0,2380
I02879	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ 2VIAS (G)	HALEXISTAR	GENERICO	60x1	R\$	7,0000
I05414	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ PEBD (G)	HALEXISTAR	GENERICO	60x1	R\$	4,9000
I05391	MICONAZOL 20MG/G 80G VAGINAL C/14 APLIC	PRATI DONADUZZI	NT	50x1	R\$	9,9400
I02895	MIDAZOLAM 15MG (B1) DU	CRISTALIA	DORMIRE	2x10	R\$	2,1980
I02898	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	5x1	R\$	2,6600
I02899	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	2,1000
I02901	MIDAZOLAM 2MG/ML 10ML C/DOS (B1)	CRISTALIA	DORMIRE	12x1	R\$	26,2500
I04999	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	50x1	R\$	5,4600
I02905	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	4,2000
I05042	MIDAZOLAM 5MG 5ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	5x1	R\$	3,0800
I02908	MIDAZOLAM 5MG 5ML (B1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	2,5200
I05302	MONTELUCASTE SODICO 5MG COMP MAST	GEOLAB	UNIAIR	50x10	R\$	10,0000
I02935	MUPIROCINA 20MG/G CR 15G (G)	CRISTALIA	GENERICO	1x1	R\$	24,5100
I04619	NALBUFINA CLOR 10MG/ML 1ML (A2)	CRISTALIA	NUBAIN	25x1	R\$	22,4000
I04337	NALOXONA CLOR 0,4MG/ML 1ML (C1)	CRISTALIA	NARCAN	10x1	R\$	15,4000
I04451	NEOMICINA + BACITRACINA 10G (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	200x1	R\$	2,8700
I04452	NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	200x1	R\$	3,5000
I04763	NIFEDIPINA 20MG RETARD	MEDQUIMICA	NIFEDIPRESS	25x20	R\$	0,1860
I02979	NIMESULIDA 100MG	VITAMEDIC	NIMELIT	42x12	R\$	0,1200
I02989	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GTS	GEOLAB	NISOFLAN	50x1	R\$	2,5200
I02997	NISTATINA 100.000UI/4G 60G C/ 14 APLIC (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	8,4000
I03003	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	7,1540
I03005	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 60G	PRATI DONADUZZI	PRATIDERM	50x1	R\$	9,5480
I03009	NITRAZEPAM 5MG (B1) DU	CRISTALIA	NITRAPAN	20x10	R\$	18,0000
I03017	NITROGLICERINA 25MG 05ML	CRISTALIA	TRIDIL	10x1	R\$	45,0000
I03018	NITROGLICERINA 50MG 10ML	CRISTALIA	TRIDIL	10x1	R\$	45,0000
I04778	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/2ML	HYPOFARMA	NITROP	5x1	R\$	22,0000
I03025	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x1	R\$	4,2000

I03026	NORETISTERONA 0,35MG C/35 CMP	BIOLAB-SANUS	NORESTIN	1x1	R\$	10,4660
I05067	NORETISTERONA ENAN+ESTRADIOL VAL INJ (G) + SER	CIFARMA	GENERICO	1x1	R\$	16,0300
I03029	NORETISTERONA ESTRADIOL 1+2MG C/28	BIOLAB-SANUS	SUPREMA	1x1	R\$	30,8840
I05289	OLANZAPINA 10MG (C1) (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1x30	R\$	0,6530
I03103	OLEO MINERAL 100ML	NATIVITA	NT	1x1	R\$	5,3060
I03102	OLEO MINERAL 100ML	CRISTALIA	MINEROLEO	50x1	R\$	7,0400
I03113	OMEPRAZOL 20MG (G)	HIPOLABOR	GENERICO	25x20	R\$	0,0560
I05231	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D (G)	BLAU	GENERICO	20x1	R\$	7,2400
I04732	ONDANSETRONA 4MG	BIOLAB-SANUS	VONAU	3x10	R\$	2,5800
I03135	ONDANSETRONA 4MG 2ML (G)	HYPOFARMA	GENERICO	50x1	R\$	2,2400
I03138	ONDANSETRONA 8MG	CRISTALIA	NAUSEDRON	1x10	R\$	0,9100
I03141	ONDANSETRONA 8MG 4ML (G)	HYPOFARMA	GENERICO	50x1	R\$	2,3800
I04565	OXACILINA SODICA 500MG S/D (G)	BLAU	GENERICO	100x1	R\$	4,6200
I03169	PAMIDRONATO 90MG INJ C/5AMP DILUENTE	CRISTALIA	PAMIDRON	5x1	R\$	100,0000
I03186	PANTOPRAZOL 40MG 10ML C/D (G)	BLAU	GENERICO	20x1	R\$	11,1650
I03200	PAPEL P/ ESTERILIZACAO 08X100M	DUOTEC	NT	2x1	R\$	50,4700
I03194	PAPEL P/ ESTERILIZACAO 10X100M	DUOTEC	NT	1x1	R\$	62,3600
I03195	PAPEL P/ ESTERILIZACAO 12X100M	DUOTEC	NT	1x1	R\$	75,6700
I03196	PAPEL P/ ESTERILIZACAO 15X100M	DUOTEC	NT	1x1	R\$	92,6700
I03197	PAPEL P/ ESTERILIZACAO 20X100M	DUOTEC	NT	1x1	R\$	126,1800
I03198	PAPEL P/ ESTERILIZACAO 25X100M	DUOTEC	NT	1x1	R\$	157,7200
I03199	PAPEL P/ ESTERILIZACAO 30X100M	DUOTEC	NT	1x1	R\$	189,2500
I03201	PAPEL P/ ESTERILIZACAO 35X100M	DUOTEC	NT	1x1	R\$	220,7800
I05458	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS	NATULAB	TILEMAXY	200x1	R\$	2,6900
I03218	PARACETAMOL 500MG (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x10	R\$	0,0980
I05415	PARACETAMOL 750MG BL TRANSP (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	40x12	R\$	0,2490
I05432	PAROXETINA 20MG (C1) (G)	GEOLAB	GENERICO	3x10	R\$	0,2800
I03238	PASALIX C/20	MARJAN	PASALIX	1x1	R\$	29,1649
I03239	PASTA D'AGUA 100G	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	8,1200
I03243	PASTA EEG BENTONITA 1KG	HAL	NT	12x1	R\$	17,8080
I04891	PEMETREXEDE 100MG 10ML	CRISTALIA	MESOTEM	1x1	R\$	64,4000
I04892	PEMETREXEDE 500MG 50ML	CRISTALIA	MESOTEM	1x1	R\$	294,0000
I03245	PEN BENZATINA 1.200.000UI DILUIDO IM	EUROFARMA	BENZETACIL	50x1	R\$	15,1800
I03246	PEN BENZATINA 1.200.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	50x1	R\$	9,2680
I03247	PEN BENZATINA 600.000UI S/D	TEUTO	BEPEBEN	50x1	R\$	9,7580
I03248	PEN POTASSICA 5.000.000UI S/D	BLAU	ARICILINA	50x1	R\$	11,1500

I03249	PEN PROC + POTASSICA 400.000UI S/D	BLAU	PENKARON	100x1	R\$	7,1680
I03265	PERMETRINA 1% 60ML S/PEN	NATIVITA	PERMENATI LOCAO	50x1	R\$	3,0660
I03268	PERMETRINA 5% 60ML S/PEN	NATIVITA	PERMENATI LOCAO	50x1	R\$	4,0600
I05009	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2,25G (G)	MYLAN	GENERICO	10x1	R\$	14,0000
I03279	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G)	MYLAN	GENERICO	10x1	R\$	15,8200
I03290	POLI MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G 40G	UNIAO QUIMICA	TOPCOID	1x1	R\$	17,5000
I03292	POLISTIRENO SULF DE CALCIO 900MG/G 30G	EUROFARMA	CALNATE	60x1	R\$	80,0000
I03293	POLIMIXINA B SULFATO 500.000UI INJ	MYLAN	POLIXIL B	25x1	R\$	16,8000
I05376	POLIMIXINA B SULFATO 500.000UI INJ (G)	BLAU	GENERICO	5x1	R\$	14,6500
I03307	PREDNISOLONA 1MG/ML 100ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	10,3460
I05199	PREDNISOLONA 3MG/ML 100ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x1	R\$	10,0800
I03310	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	7,1540
I05266	PREDNISONA 20MG (G)	HIPOLABOR	GENERICO	25x20	R\$	0,2240
I05267	PREDNISONA 5MG (G)	HIPOLABOR	GENERICO	25x20	R\$	0,0770
I03340	PROMETAZINA 20MG/G 30G CR DERM	BELFAR	PROMERGAN	1x1	R\$	6,9440
I03337	PROMETAZINA 25MG (G)	TEUTO	GENERICO	10x20	R\$	0,1740
I03339	PROMETAZINA 25MG DU	CRISTALIA	PAMERGAN	20x10	R\$	0,2940
I05233	PROMETAZINA 50MG 2ML	HIPOLABOR	PROMETAZOL	100x1	R\$	3,6400
I04352	PROPAFENONA 300MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	30x10	R\$	0,8750
I03354	PROPILOTIURACIL 100MG	BIOLAB-SANUS	PROPILRACIL	3x10	R\$	0,7920
I04437	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (C1)	MIDFARMA	PROTOTIL	5x1	R\$	9,6600
I03373	PROTETOR CUTANEO SPRAY	3M	CAVILON	12x1	R\$	116,5830
I03374	PROTETOR OCULAR ADULTO C/12	3M	OPTICLUDE	1x1	R\$	10,1654
I03375	PROTETOR OCULAR INFANTIL C/20	3M	OPTICLUDE	1x1	R\$	10,9668
I05132	PROTETOR SOLAR 30 FPS 1/3 UVA 200ML	NUTRIEX	SUNDAY	12x1	R\$	25,6900
I04686	PVPI DEGERMANTE 100ML	VICPHARMA	IODOPOLIV	1x1	R\$	5,3200
I03384	PVPI DEGERMANTE 1L AMB	VICPHARMA	IODOPOLIV	1x1	R\$	42,8400
I05449	PVPI DEGERMANTE 1L DISP	VICPHARMA	IODOPOLIV	1x1	R\$	49,0000
I04812	PVPI TINTURA 100ML ALM	VICPHARMA	IODOPOLIV	1x1	R\$	5,8000
I05411	PVPI TINTURA 1L	VICPHARMA	IODOPOLIV	1x1	R\$	49,0000
I04687	PVPI TOPICO 100ML ALM	VICPHARMA	IODOPOLIV	1x1	R\$	5,4600
I03390	PVPI TOPICO 1L AMB	VICPHARMA	IODOPOLIV	1x1	R\$	42,8400
I05203	PVPI TOPICO 30ML ALM	VICPHARMA	IODOPOLIV	1x1	R\$	4,1900
I05066	QUETIAPINA 100MG (C1) (G)	GEOLAB	GENERICO	50x10	R\$	0,3500
I05264	QUETIAPINA 25MG (C1) (G)	GEOLAB	GENERICO	25x20	R\$	0,1400
I03430	REMIFENTANILA 2MG (A1)	CRISTALIA	REMIFAS	5x1	R\$	32,0000

I03438	REVELADOR AUTOMATICO RX 38L	FUJI	NT	1x1	R\$	457,2438
I03444	RIFAMICINA 10MG/ML TOPICA SPRAY 20ML	NATULAB	RIFOTRAT	50x1	R\$	6,5000
I04925	RILUZOL 50MG 56 CMP (G)	CRISTALIA	GENERICO	1x1	R\$	632,6900
I03453	RINGER C/ LACTATO 500ML	EUROFARMA	NT	1x1	R\$	11,1600
I04522	RISPERIDONA 1MG (C1) (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	20x15	R\$	0,1700
I03469	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML (C1) (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	100x1	R\$	12,7300
I04523	RISPERIDONA 2MG (C1) (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	20x15	R\$	0,1590
I04524	RISPERIDONA 3MG (C1) (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	20x15	R\$	0,2700
I04699	ROPIVACAINA 10MG/ML 20ML	TEUTO	GENERICO	5x1	R\$	40,0000
I05028	ROPIVACAINA 200MG 100ML SP	CRISTALIA	ROPI BOLSA	5x1	R\$	114,0000
I04637	ROPIVACAINA 200MG 20ML SP	CRISTALIA	ROPI	5x1	R\$	26,8100
I04759	ROPIVACAINA 7,5MG/ML 20ML	TEUTO	GENERICO	5x1	R\$	30,0000
I05061	ROPIVACAINA 7,5MG/ML 20ML SP	CRISTALIA	ROPI	5x1	R\$	25,4100
I05249	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 1L	PROLINK	SEPTDERM	1x1	R\$	8,0100
I05248	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 500ML PUMP	PROLINK	SEPTDERM	1x1	R\$	8,0100
I05250	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5L	PROLINK	SEPTDERM	1x1	R\$	8,0100
I03533	SAF-GEL 85G	CONVATEC	NT	1x1	R\$	60,0000
I03534	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL PO 27,9G NAT	NATULAB	HIDRAPLEX	50x1	R\$	1,3100
I03548	SALBUTAMOL 0,5MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	13,3000
I03558	SCALP N. 19G	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,2850
I03564	SCALP N. 21G PVC	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,2520
I03571	SCALP N. 23G PGC	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,2520
I03576	SCALP N. 25G PVC	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,2240
I04777	SCALP N. 27G PGC	SOLIDOR	NT	100x1	R\$	0,2710
I04944	SECNIDAZOL 1G (G)	PHARLAB	GENERICO	1x2	R\$	1,7430
I05210	SERINGA DESC 01ML INS S/AG LS	RYMCO	NT	1x1	R\$	0,1820
I03600	SERINGA DESC 01ML INS S/AG LS	SR	NT	1x1	R\$	0,1820
I03602	SERINGA DESC 03ML S/AG LL	SR	NT	1x1	R\$	0,1730
I03603	SERINGA DESC 03ML S/AG LS	SR	NT	1x1	R\$	0,1730
I03605	SERINGA DESC 05ML S/AG LS	SR	NT	1x1	R\$	0,2040
I03607	SERINGA DESC 10ML S/AG LL	SR	NT	1x1	R\$	0,3660
I05355	SERINGA DESC 10ML S/AG LL	RYMCO	NT	1x1	R\$	0,3530
I03608	SERINGA DESC 10ML S/AG LS	SR	NT	1x1	R\$	0,3660
I03622	SERTRALINA 50MG (C1) (G)	GEOLAB	GENERICO	35x14	R\$	0,1540
I03628	SEVOFLURANO 100ML (C1)	CRISTALIA	SEVOCRIS	1x1	R\$	245,1000
I03631	SEVOFLURANO 250ML (C1)	CRISTALIA	SEVOCRIS	1x1	R\$	399,0500

I03650	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS (G)	HIPOLABOR	GENERICO	200x1	R\$	1,6800
I05102	SIMETICONA 75MG/ML 15ML GTS (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	200x1	R\$	2,8700
I03667	SINVASTATINA 20MG (G)	PHARLAB	GENERICO	25x20	R\$	0,1340
I03676	SINVASTATINA 40MG (G)	PHARLAB	GENERICO	25x20	R\$	0,2240
I04976	SOMATROPINA 12UI C/D 1ML (C5) (R)	CRISTALIA	CRISCY	1x1	R\$	127,4000
I05201	SOMATROPINA 12UI C/D 1ML (C5) (R) (FARMA)	CRISTALIA	CRISCY	1x1	R\$	133,0000
I05200	SOMATROPINA 4UI C/D 1ML (C5) (R)	CRISTALIA	CRISCY	1x1	R\$	40,3200
I04975	SOMATROPINA 4UI C/D 1ML (C5) (R) (FARMA)	CRISTALIA	CRISCY	1x1	R\$	43,4000
I03693	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/V N. 08	MARK MED	NT	1x1	R\$	0,7000
I03696	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/V N. 10	MARK MED	NT	1x1	R\$	0,7280
I03699	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/V N. 12	MARK MED	NT	1x1	R\$	0,7700
I03702	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/V N. 14	MARK MED	NT	1x1	R\$	0,8400
I03705	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/V N. 16	MARK MED	NT	1x1	R\$	0,8960
I03710	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 10.0	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,8721
I03722	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 5.0	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,2500
I05323	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 5.0 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,2500
I03723	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 5.5 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	4,4800
I04833	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 6.0	VITAGOLD	NT	1x1	R\$	5,1000
I03726	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 6.0 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,2500
I03727	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 6.5 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,4600
I03730	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 7.0	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,2500
I04898	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 7.0 (BO)	SOLIDOR	NT	1x1	R\$	5,2500
I04902	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 7.5 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,2000
I03736	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 8.0	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,1000
I04903	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 8.0 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,2000
I03738	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 8.5	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,1000
I04904	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 8.5 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,2500
I03740	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 9.0	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,0367
I05324	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 9.0 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,2500
I03742	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 9.5	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	4,9282
I05325	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B N. 9.5 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,2500
I03743	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 2.0	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,8838
I05396	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 2.0	VITAGOLD	NT	1x1	R\$	3,8838
I05027	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 2.0 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,8838
I05398	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 2.5	VITAGOLD	NT	1x1	R\$	4,1000
I03745	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 2.5	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	4,1000

I04905	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 2.5 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,4600
I03747	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 3.0	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,7747
I04906	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 3.0 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	5,4600
I03748	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 3.5	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,7747
I05322	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 3.5 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,0000
I03749	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 4.0	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,9006
I04907	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 4.0 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,0000
I03750	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 4.5 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,7747
I03751	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 5.0 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,3196
I03752	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B N. 5.5 (BO)	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,2497
I03764	SONDA FOLEY 2V 05CC N. 14	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,5028
I03765	SONDA FOLEY 2V 05CC N. 16	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,5028
I04421	SONDA FOLEY 2V 30CC N. 12	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	4,3000
I04356	SONDA FOLEY 2V 30CC N. 14	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	4,3500
I04422	SONDA FOLEY 2V 30CC N. 16	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	4,3500
I04423	SONDA FOLEY 2V 30CC N. 18	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	2,9400
I04424	SONDA FOLEY 2V 30CC N. 20	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	4,5360
I04430	SONDA FOLEY 2V 30CC N. 22	SOLIDOR	NT	10x1	R\$	3,5028
I03855	SONDA URETRAL N. 04	MARK MED	NT	10x1	R\$	0,6580
I03856	SONDA URETRAL N. 06	MARK MED	NT	10x1	R\$	0,6580
I03859	SONDA URETRAL N. 08	MARK MED	NT	1x1	R\$	0,7000
I03861	SONDA URETRAL N. 10	MARK MED	NT	1x1	R\$	0,7280
I03863	SONDA URETRAL N. 12	MARK MED	NT	1x1	R\$	0,7700
I05296	SONDA URETRAL N. 14	MARK MED	NT	1x1	R\$	0,8400
I03867	SONDA URETRAL N. 16	MARK MED	NT	10x1	R\$	0,9100
I03869	SONDA URETRAL N. 18	MARK MED	NT	10x1	R\$	1,0500
I03871	SONDA URETRAL N. 20	MARK MED	NT	10x1	R\$	0,9660
I03873	SONDA URETRAL N. 22	MARK MED	NT	10x1	R\$	1,2040
I03875	SONDA URETRAL N. 24	MARK MED	NT	10x1	R\$	1,0678
I03898	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	EUROFARMA	MEDFLEX	1x1	R\$	7,8400
I03934	SUFENTANILA 50MCG/ML 1ML (A1)	CRISTALIA	FASTFEN	25x1	R\$	28,7500
I03935	SUFENTANILA 50MCG/ML 5ML (A1)	CRISTALIA	FASTFEN	10x1	R\$	95,0000
I03937	SUFENTANILA 5MCG/ML 2ML (A1) SP	CRISTALIA	FASTFEN	30x1	R\$	12,5000
I05146	SUGAMADDEX 100MG/ML 2ML (G)	BLAU	GENÉRICO	10x1	R\$	57,4000
I04805	SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML 100ML + COP (G)	VITAMEDIC	GENÉRICO	1x1	R\$	8,4320
I03947	SULFA + TRIMETOPRIMA 400+80MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	20x10	R\$	0,2800

6

304

I05127	SULFADIAZINA DE PRATA + CERIO 1%+0,4% 120G	CRISTALIA	DERMACERIUM	1x1	R\$	98,0000
I05129	SULFADIAZINA DE PRATA + CERIO 1%+0,4% 400G	CRISTALIA	DERMACERIUM	1x1	R\$	126,0000
I05128	SULFADIAZINA DE PRATA + CERIO 1%+0,4% 50G	CRISTALIA	DERMACERIUM	60x1	R\$	25,2000
I04370	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (G)	NATIVITA	GENERICO	200x1	R\$	5,8660
I05480	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G (G)	NATIVITA	GENERICO	24x1	R\$	44,6600
I04371	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G (G)	NATIVITA	GENERICO	200x1	R\$	7,5460
I03956	SULFATO DE BARIO 100% 150ML	CRISTALIA	BARIOGEL	10x1	R\$	21,7000
I05050	SULFATO DE BARIO 100% 200ML	CRISTALIA	BARIOGEL	10x1	R\$	99,5000
I03958	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	SAMTEC	NT	200x1	R\$	1,0490
I03959	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	HALEXISTAR	ISOFARMA	200x1	R\$	7,5600
I05262	SULFATO FERROSO 109MG (40MG FERRO)	PRATI DONADUZZI	HEMATOFER	25x2	R\$	0,0720
I03984	TAMPA P/ SCALP	COMPOJET	NT	800x1	R\$	0,3072
I04570	TEICOPLANINA 200MG	UNIAO QUIMICA	TEIPLAN	1x1	R\$	47,6000
I03993	TEICOPLANINA 400MG	NOVAFARMA	KOPLAN	1x1	R\$	46,2000
I04909	TEICOPLANINA 400MG C/D 3ML	CRISTALIA	BACTOMAX	10x1	R\$	78,4000
I03998	TENOXICAM 20MG S/D	UNIAO QUIMICA	TEFLAN	50x1	R\$	8,2600
I04001	TENOXICAM 40MG S/D	UNIAO QUIMICA	TEFLAN	50x1	R\$	13,9000
I04008	TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	2,8750
I05407	TERLIPRESSINA ACET 1MG PO LIOF SOL INJ	VOLPHARMA	TERGLY	10x1	R\$	350,0000
I05401	TIGECICLINA 50MG PO LIOF INJ	CRISTALIA	SENGECIL	10x1	R\$	91,0000
I05388	TIGECICLINA 50MG PO LIOF INJ	UNIAO QUIMICA	TYG	10x1	R\$	130,2000
I04045	TIMOLOL MAL 0,5% SOL 5ML COLIRIO	UNIAO QUIMICA	GLAUCOTRAT	1x1	R\$	3,3000
I05305	TINTURA DE BENJOIM 100ML OPACO	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	11,9000
I04059	TIOPENTAL SODICO 0,5G (B1)	CRISTALIA	THIOPENTAX	25x1	R\$	33,7500
I04060	TIOPENTAL SODICO 1,0G S/D (B1)	CRISTALIA	THIOPENTAX	25x1	R\$	45,0000
I04092	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK	LAMEDID	NT	50x1	R\$	1,2100
I03371	TOXINA BOTULINICA A 100U PO INJ (R)	CRISTALIA	PROSIGNE	1x1	R\$	861,0000
I04097	TRAMADOL CLOR 100MG (A2) DU	CRISTALIA	TRAMADON	1x10	R\$	3,5000
I04100	TRAMADOL CLOR 50MG (A2) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	50x10	R\$	0,2520
I04109	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 1ML (A2) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	1,3750
I04107	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 1ML (A2) (G)	TEUTO	GENERICO	60x1	R\$	2,3600
I04111	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	100x1	R\$	1,8200
I04112	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G)	TEUTO	GENERICO	60x1	R\$	2,7950
I05471	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML 2,5ML	GEOLAB	TRAVOPTIC	1x1	R\$	12,6000
I05118	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML 2,5ML	GEOLAB	GENERICO	1x1	R\$	14,0000
I04148	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	50x1	R\$	3,9000

I04146	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML (C1) (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	50x1	R\$	8,4000
I04841	VANCOMICINA 500MG IV S/DIL	BLAU	VANCOSON	20x1	R\$	10,0000
I04162	VANCOMICINA 500MG IV S/DIL (G)	BLAU	GENERICO	20x1	R\$	6,4400
I04163	VANCOMICINA 500MG IV S/DIL (G)	TEUTO	GENERICO	50x1	R\$	5,4600
I04169	VARFARINA SODICA 5MG (G)	UNIAO QUIMICA	GENERICO	3x10	R\$	0,2400
I05301	VASELINA LIQUIDA 100ML ALM	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	5,0400
I04688	VASELINA LIQUIDA 1L	VICPHARMA	NT	1x1	R\$	36,4000
I05344	VENLAFAXINA 150MG (C1) (G)	GEOLAB	GENERICO	20x15	R\$	1,6100
I05351	VENLAFAXINA 75MG (C1) (G)	GEOLAB	GENERICO	20x15	R\$	0,5600
I04210	VIT K 10MG/ML 1ML - FITOMENADION IM/SC	HIPOLABOR	ESKAVIT	50x1	R\$	2,9400
I04272	VITAMINA A+D + OXIDO DE ZINCO 5000 UI/G + 900 UI/G + 150MG/G 45G	CIMED	BABYMED	1x1	R\$	40,0000
I04223	VITAMINA C 20ML GTS	NATULAB	VITER C	50x1	R\$	2,0470
I04231	VITAMINA C 500MG 5ML	FARMACE	VITAMINA C	100x1	R\$	1,4500
I04950	VORICONAZOL 200MG 1X14 CMP	CRISTALIA	GENERICO	1x1	R\$	392,2000
I04854	VORICONAZOL 200MG INJ (G)	CRISTALIA	GENERICO	1x1	R\$	203,0000
I04339	XAROPE DE GUACO 35MG/ML 100ML + COP	NATULAB	NT	50x1	R\$	2,8360
I04242	XAROPE DE GUACO 35MG/ML 120ML + COP	NATULAB	NT	50x1	R\$	2,9470
I05468	ZOLPIDEM 10MG (C1) (G)	GEOLAB	GENERICO	14x30	R\$	0,2100

Estimativa Janeiro

Cod Item	Descricao	Un	Fabricante	Nome Generico	Valor
8	INSYTE N. 18GAX1,16 CURTO C/50 C/200	UN	BD	38831714	4,901
9	INSYTE N. 20GAX1,16 CURTO C/200	UN	BD	38831414	4,901
10	INSYTE N. 22GAX1,00 CURTO C/200	UN	BD	38831214	4,901
11	INSYTE N. 24GAX0,75 CURTO C/50 C/200	UN	BD	38831114	4,901
23	ANGIOCATH N. 16 1,88IN C/50 C/200	UN	BD	38833014	5,1761
24	ANGIOCATH N. 18 1,88IN C/50 C/200 LONGO	UN	BD	38833214	3,4213
25	ANGIOCATH N. 20 1,16IN C/200 CURTO	UN	BD	38833314	2,925
26	ANGIOCATH N. 22 1,00IN C/200 CURTO	UN	BD	38833514	2,925
27	ANGIOCATH N. 24 0,75IN C/200 CURTO	UN	BD	38833614	2,925
28	AMIODARONA CLORID 200MG C/500CP	CP	GEOLAB	AMIORON	0,5621
50	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 (PLASTICO)	AM	EQUIPLEX	AGUA P/ INJECAO	0,7339
51	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 (PLASTICO)	AM	SAMTEC	AGUA P/ INJECAO	0,3605
54	AGUA P/ INJECAO 20ML C/200 (PLASTICO)	AM	SAMTEC	AGUA P/ INJECAO	0,9469
66	AGULHA DESC. 13X3 30G 1/2 C/100 C/1000	UN	BD	990193	0,295
67	AGULHA DESC. 13X4,5 26G C/100 C/1000	UN	BD	300110	0,1768
68	AGULHA DESC. 20X5,5 24G C/100 C/1000	UN	BD	300091	0,2711
69	AGULHA DESC. 25X6 23G C/100 C/1000	UN	BD	300388	0,2844
70	AGULHA DESC. 25X7 22G C/100 C/1000	UN	BD	300327	0,1984
71	AGULHA DESC. 25X8 21G C/100 C/1000	UN	BD	300054	0,1795
73	AGULHA DESC. 30X7 22G C/100 C/1000	UN	BD	300339	0,1768
74	AGULHA DESC. 30X8 21G C/100 C/1000	UN	BD	300078	0,1768
75	AGULHA DESC. 40X12 18G C/100 C/1000	UN	BD	300017	0,2674
76	AGULHA DESC. 40X16 16G 1/2 C/100 C/1000	UN	BD	300005	0,35

87	AGULHA EPID. 16G 3,5 C/ASA WEISS C/ 01 C/20	UN	BD		408354	50,363
89	AGULHA EPID. 17G 3,5 S/ASA TUOHY C/05 C/25	UN	BD		408358	47,614 1
91	AGULHA EPID. 18G 3,5 C/ASA WEISS C/05 C/20	UN	BD		408356	50,362
92	AGULHA EPID. 18G 3,5 S/ASA TUOHY C/05 C/25	UN	BD		408359	47,614 1
120	AGULHA RAQUI QUINCKE 22G 2,5 C/05 C/25	UN	BD		408375	20,071 2
123	AGULHA RAQUI QUINCKE 25G 3,5C/05C/25(408379/40518)	UN	BD		408379	17,304 4
127	AGULHA RAQUI QUINCKE 26G 3,5 C/05 C/25	UN	BD		408380	17,304 6
211	ALFENTANILA CLORIDRATO 0,544MG/ML 5ML C/10AMP IV	AM	CRISTALIA	ALFAST		28,369 4
218	ALGODAO HIDROFILO 500GR C/16	RL	CREMER		198164	20,784
219	ALGODAO HIDROFILO 500GR C/20	RL	NATHALYA	NATHY		15,575 3
221	ALGODAO HIDROFILO 500GR (DELICATO) C/16RL	RL	CREMER		218367	19,572 8
225	ALMOTOLIA PLAST 250ML ESCURA C/12 BICO RETO	FR	J. PROLAB	0903-0		3,6674
244	AMINOFILINA 100MG GEN C/500CP AD	CP	HIPOLABOR	GENERICO		0,1141
262	AMPICILINA 1G S/DIL C/100FR IM/IV	FR	BLAU	CILINON		5,4158
285	SULBACTAM/AMPICILINA 3G C/DIL(6,4ML) GEN C/20FR	FR	EUROFARMA.	GENERICO		25,658 5
288	ANUSCOPIO DESC. FECH. NAO LUB NAO EST C/50 C/250	UN	KOLPLAST	ANF		4,4424
311	ATADURA CREPOM 10CM 18F CREMER MAXPRES 1,8MT C/6	RL	CREMER		198553	5,3888
312	ATADURA CREPOM 12CM 18F CREMER MAXPRES 1,8MT C/6	RL	CREMER		198560	6,5035
313	ATADURA CREPOM 15CM 18F CREMER MAXPRES 1,8MT C/6	RL	CREMER		198577	9,1051
314	ATADURA CREPOM 20CM 18F CREMER MAXPRES 1,8MT C/6	RL	CREMER		198584	10,370 2
315	ATADURA CREPOM 06CM 13F CYSNE 1,8MT IND C/06	RL	CREMER	664201/661930 /198454		1,4308
316	ATADURA CREPOM 08CM 13F CYSNE 1,8MT IND C/06	RL	CREMER	661937/198461 /664218		1,8396
317	ATADURA CREPOM 10CM 13F CYSNE 1,8MT IND C/06 C/72	RL	CREMER	661944/198478 /664225		2,0777
318	ATADURA CREPOM 12CM 13F CYSNE 1,8MT IND C/06	RL	CREMER	664232 - 198485		2,6014
319	ATADURA CREPOM 15CM 13F CYSNE	RL	CREMER	661958/198492		2,7873

	1,8MT IND C/06 C/72				
320	ATADURA CREPOM 20CM 13F CYSNE 1,8MT IND C/06	RL	CREMER	198508	4,3111
321	ATADURA CREPOM 10CM 13F CYSNE 1,8MT C/12	RL	CREMER	165869	2,1137
323	ATADURA CREPOM 15CM 13F CYSNE 1,8MT C/12	RL	CREMER	173765	3,0086
324	ATADURA CREPOM 20CM 13F CYSNE 1,8MT C/12	RL	CREMER	165920	3,9797
325	ATADURA CREPOM 06CM 13F NEVE 1,8MT IND C/12 C/960	RL	NEVE	79119-00001-00	0,7821
326	ATADURA CREPOM 08CM 13F NEVE 1,8MT IND C/12 C/720	RL	NEVE	79119-00003-00	0,9369
327	ATADURA CREPOM 10CM 13F NEVE 1,8MT IND C/12 C/600	RL	NEVE	79119-00005-00	1,1041
328	ATADURA CREPOM 12CM 13F NEVE 1,8MT IND C/12	RL	NEVE	79119-00007-00	1,3751
329	ATADURA CREPOM 15CM 13F NEVE 1,8MT IND C/12	RL	NEVE	79119-00009-00	1,7963
330	ATADURA CREPOM 20CM 13F NEVE 1,8MT IND C/12	RL	NEVE	79119-00011-00	2,2221
379	ATADURA ELASTICA 10CM 2,2M C/12 (EMB INDIVID)	RL	NEVE	79118-00005-00	1,419
381	ATADURA ELASTICA 12CM 2,2M C/12 (EMB INDIVID)	RL	NEVE	79118-00007-00	1,6723
383	ATADURA ELASTICA 15CM 2,2M C/12 (EMB INDIVID)	RL	NEVE	79118-00009-00	1,9089
384	ATADURA ELASTICA 20CM 2,2M C/12 (EMB INDIVID)	RL	NEVE	79118-00011-00	2,6014
389	ATADURA GESSADA 06CM 2MT C/20	RL	POLARFIX	F00229	1,5523
390	ATADURA GESSADA 08CM 2MT C/20	RL	POLARFIX	F00231	1,8182
391	ATADURA GESSADA 10CM 3MT C/20	RL	POLARFIX	F00233	2,8647
392	ATADURA GESSADA 12CM 3MT C/20	RL	POLARFIX	F00235	3,4284
393	ATADURA GESSADA 15CM 3MT C/20	RL	POLARFIX	F00237	3,9014
394	ATADURA GESSADA 20CM 4MT C/20	RL	POLARFIX	F00240	6,259
397	ATADURA GESSADA 10CM 3MT C/20 CYSNE	RL	CREMER	216080	2,784
399	ATADURA GESSADA 15CM 3MT C/20 CYSNE	RL	CREMER	214352	3,7536
400	ATADURA GESSADA 20CM 4MT C/20 CYSNE	RL	CREMER	216097	6,0048
401	ATADURA GESSADA 06CM 2MT C/20	RL	CREMER	156874	1,9864
402	ATADURA GESSADA 08CM 2MT C/20 CREMER	RL	CREMER	156881	2,2679
403	ATADURA GESSADA 10CM 3MT C/20 CREMER	RL	CREMER	156898	3,0967
405	ATADURA GESSADA 15CM 3MT C/20	RL	CREMER	156911	4,7467

	CREMER				
406	ATADURA GESSADA 20CM 4MT C/20 CREMER	RL	CREMER	156928	8,7584
409	ATADURA ORTOPEDICA 10CM 1,80MT ALG SINTETICO C/12	RL	NEVE	79102-17	1,2679
411	ATADURA ORTOPEDICA 15CM 1,80MT ALG SINTETICO C/12	RL	NEVE	79102-00032- 00	2,1328
412	ATADURA ORTOPEDICA 20CM 1,80MT ALG SINTETICO C/12	RL	NEVE	79102-00023- 00	2,4995
416	ATADURA ORTOPEDICA 10CM 1,0MT ALG SINTETICO C/12	RL	NEVE	79102-05	0,7825
417	BICARBONATO DE SOD 8,4% 250ML C/035FR (PLASTICO)	FR	HYPOFARMA	BICARBONATO DE SODIO	45,675 6
419	ATADURA ORTOPEDICA 15CM 1,0MT C/12	RL	NEVE	79102-00009- 00	1,0826
421	ATADURA ORTOPEDICA 20CM 1,0MT ALG SINTETICO C/12	RL	NEVE	79102-00011- 00	1,4247
422	ATADURA ORTOPEDICA 06CM 1,80MT C/12	RL	CREMER	156812	0,7879
424	ATADURA ORTOPEDICA 10CM 1,80MT C/12	RL	CREMER	156836	1,4154
426	ATADURA ORTOPEDICA 15CM 1,80MT C/12	RL	CREMER	156850	2,1152
427	ATADURA ORTOPEDICA 20CM 1,80MT C/12	RL	CREMER	156867	2,4327
429	ATADURA ORTOPEDICA 10CM 1,0MT C/12	RL	CREMER	156775	1,1436
431	ATADURA ORTOPEDICA 15CM 1,0MT C/12	RL	CREMER	156799	1,5946
432	ATADURA ORTOPEDICA 20CM 1,0MTC/12	RL	CREMER	172058	2,1696
443	ATROPINA SULFATO 0,5MG 1ML C/100AMP IV/IM/SC	AM	BLAU	ATROPION	0,975
446	CURATIVO BEGE ANTI-SEPTICO C/35 UN C/1 C/6	CX	HIGIE TOPP	.	7,0616
448	BANDEJA ECONOX 22 X 12 X 1,5CM C/1	UN	FAMI-ITA	231.036	43,547 3
451	SULFATO DE BARIO GELEIA 1G/ML 150ML C/10 (REF)	UN	CRISTALIA	BARIOGEL 100%	26,614 9
452	SULFATO DE BARIO GELEIA 1G/ML 200ML C/10 (REF)	UN	CRISTALIA	BARIOGEL 100%	24,840 5
464	BICARBONATO DE SOD 8,4% 10ML C/200AMP (PLAST)	AM	SAMTEC	BICARBONATO DE SODIO	0,9838
466	ONDANSETRONA 8MG 4ML C/10AMP AD/PED	AM	CRISTALIA	NAUSEDRON	2,092
467	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG C/200CP AD/PED	CP	CRISTALIA	CINETOL	0,3666

478	BOLSA AGUA QUENTE 1400ML BORDO (TAM. MEDIO)	UN	MERCUR	BC 0013-BO	70,433 9
479	BOLSA AGUA QUENTE 2000ML BORDO (TAM. GRANDE)	UN	MERCUR	BC 0014-BO	69,477 1
482	SUFENTANILA CITRATO 50MCG/ML 5ML C/10AMP IV	AM	CRISTALIA	FASTFEN	103,64 86
488	BOLSA COLOST TRANSP. RECORT 19 A 64MM ABERTA C/10	UN	CONVATEC	1003073	28,363 7
493	BOLSA COLOST OPACA RECORT 19/64MM ABERTA C/10	UN	CONVATEC	1181397	28,363 7
494	BOLSA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 30MM N EST C/10 C/100	UN	MARK MED	.	0,8652
495	BOLSA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 50MM N EST C/10 C/100	UN	MARK MED	.	0,8766
496	BOLSA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 63MM N EST C/10	UN	MARK MED	.	1,3221
497	BOLSA PARA GELO GRANDE VERDE C/01	UN	MERCUR	BC 0021	84,710 3
500	BOLSA URINA SIST FECH 2000ML C/PONTO+KIT C/25C/50	UN	MEDICAL BRASIL	BIO URINE	23,991 8
505	COLETOR URINA TIPO GARRAFA 1200ML C/10 C/50	UN	MEDICAL BRASIL	BIO COLLECTOR	7,0381
507	BRACADEIRA AD S/MANGUITO METAL BRIM C/1	UN	BIC	BR0101Q	63,791
508	BRACADEIRA AD S/MANGUITO METAL BRIM C /1	UN	MISSOURI	117	24,921
513	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG 20ML GEN C/10C/200FR*	FR	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	1,9851
521	BUPIVACAINA 0,25% C/VASO 20ML C/10FR (EST.) AD IV	FR	CRISTALIA	NEOCAINA	30,146
522	BUPIVACAINA 0,25% S/VASO 20ML C/10FR (EST.)	FR	CRISTALIA	NEOCAINA	32,5
523	BUPIVACAINA 0,5%+GLIC. PESADA 4ML C/40AMP (EST.)	AM	CRISTALIA	NEOCAINA PESADA	9,8379
524	BUPIVACAINA 0,5% C/VASO 20ML C/10FR (EST.)	FR	CRISTALIA	NEOCAINA	32,5
526	BUPIVACAINA 0,5% S/VASO 20ML C/10FR (EST.) AD IV	FR	CRISTALIA	NEOCAINA	30,850 7
527	BUPIVACAINA 0,75% C/VASO 20ML C/10FR (EST.)	FR	CRISTALIA	NEOCAINA	41,758 9
528	BUPIVACAINA 0,75% S/VASO 20ML C/10FR (EST.)	FR	CRISTALIA	NEOCAINA	45,675 6
532	CADEIRA DE RODAS PNEUS MACICOS 1009 (ATE 90KG)	UN	JAGUARIBE	1632	665,51 17
534	CAMPO OPERA 08G 23X25 (NIDIA) C/50	PCT	CREMER	212709	66,895 7
535	CAMPO OPERA 10G 23X25 (ALVA)	PCT	CREMER	158557	70,723

	C/50 UN				
542	CAMPO OPERA 30G 45X50 (NIDIA)C/50 C/1 PCT	PCT	CREMER	209990	148,65 66
543	CAMPO OPERA 38G 45X50 (ALVA) C/50	PCT	CREMER	158595	193,09 73
544	SUFENTANILA CITRATO 50MCG/ML 1ML C/25AMP IV/ESP	AM	CRISTALIA	FASTFEN (SUFENTA)	32,324 9
579	CATETER EPIDURAL 16G 90CM C/10	UN	PORTEX	100.382.116	45,086 6
581	CATETER EPIDURAL 18G 90CM C/10	UN	PORTEX	100.382.118	50,314 3
668	CEFALOTINA SODICA 1G S/DIL C/100FR-AMP IM/IV	FR	BLAU	CEFARISTON	5,9905
690	CEFTAZIDIMA 1G S/DIL C/50FR-AMP IM/IV AD/PED	FA	BIOCHIMICO	CEFAZIMA	21,081 1
704	CEFTRIAXONA 1G S/DIL C/050 IV	FR	BIOCHIMICO	AMPLOSPEC	5,5338
721	CETOPROFENO 100MG PÊ LIOFIL S/DIL GEN C/50FR IV	FR	CRISTALIA	GENERICO	6,1135
727	CIMETIDINA 300MG 2ML C/100 IM/IV	AM	HYPOFARMA	HYCIMET	1,5088
742	CLINDAMICINA FOSF 600MG4ML GEN C/100AMP IM/IV*(I)	AM	HIPOLABOR	GENERICO	6,3986
746	CLIPS P/ FECHAMENTO BOLSA COLOSTOMIA RETO C/10	UN	CONVATEC	1000601	8,0491
757	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML C/200	AM	SAMTEC	.	0,6325
759	CLORETO DE SOD 0,9% 10ML C/200 (PLASTICO)	AM	SAMTEC	.	0,404
765	CLORETO DE SOD 20% 10ML C/200 (PLASTICO)	AM	SAMTEC	.	0,6676
768	CLORETO DE SOD 20% 20ML C/200 (PLASTICO)	FR	SAMTEC	.	1,4036
774	CODEINA FOSFATO 30MG/ML 2ML C/25AMP	AM	CRISTALIA	CODEIN	13,843 2
783	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM. M BRANCO	UN	MERCUR	BC 0160-B	42,181 1
784	COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM. P BRANCO	UN	MERCUR	BC 0160-A	69,075 4
795	COLETOR URINA FEMININO INF (EST) C/20 C/100	UN	MARK MED	.	1,417
796	COLETOR URINA FEMININO INF (NAO EST) C/10 C/100	UN	MARK MED	.	0,8486
797	COLETOR URINA MASCULINO INF (EST) C/20 C/100	UN	MARK MED	.	1,3381
798	COLETOR URINA MASCULINO INF (NAO EST) C/10 C/100	UN	MARK MED	.	0,8367
799	COLETOR URINA UNISEX INF EST PGC	UN	MARK MED	.	1,3503

	C/20 C/100				
801	COLETOR URINA UNISEX INF (NAO EST) C/10 C/4000	UN	MARK MED		0,8505
804	COMPADRE LUMINOX 26 X 13CM INOX 1 LT	UN	FAMI-ITA	140.010	153,04 39
811	COMPLEXO VITAMINA B C/200 DR (DU) AD	DRG	CRISTALIA	BENORMAL	0,1932
820	COMPRESSA GAZ 10X10 13F C/500 C/14 PCT D08	PCT	AMED	1023100003-CATHARINA	72,469 2
830	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 11F EST ENV/10 C/100	EV	AMED	1012100019 HERIKA	0,799
831	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 11F EST ENV/10 C/240	EV	CREMER	194586	1,4494
837	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 13F EST ENV/5 C/50 TELA	EV	NEVE	79106-00014-00	0,5131
841	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 13F C/500 C/1 C/32 PCT C/27	PCT	AMED	1023100013 KARINA	33,448 2
846	COMPRESSA GAZ 10X10 13F C/500 ESTRELA	PCT	CREMER	158441	115,24 59
847	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 13F C/500 ESTRELA	PCT	CREMER	664331/615579 /158403	50,171 6
849	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 09F C/500 IRIS	PCT	CREMER	158434 - 664317	50,072 2
850	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 11F C/500 C/1 C/12 NIDIA	PCT	CREMER	662028/158427 /664324	56,396 6
853	CORD CLAMP UMBILICAL ESTERIL PVC C/100 C/1000	UN	HEALTH MED	CLAMP UMBILICAL	0,7079
856	HASTES FLEXIVEIS C/PONTAS DE ALGOD C/75 C/12 C/60	CX	HIGIE TOPP	COTTON	2,1411
860	CUBA RIM ECONOX 26 X 12CM 700ML C/1	UN	FAMI-ITA	240.038	59,129 9
891	DEXAMETASONA FOSF 2MG 1ML GEN C/100AMP IM/IV	AM	HIPOLABOR	GENERICO	3,8649
898	DIAZEPAM 10MG 2ML C/50 IM/IV	AM	CRISTALIA	COMPAZ	2,2838
901	DIAZEPAM 10MG C/200CP (DU)	CP	CRISTALIA	COMPAZ	0,1598
904	DIAZEPAM 5MG C/200CP (DU) AD	CP	CRISTALIA	COMPAZ	0,1405
935	DIPIRONA / PROMET / ADIF C/12CP	CP	LEGRAND	DORILEN	0,4511
936	DIPIRONA / PROMET / ADIF GTS 15ML C/01FR	FR	LEGRAND	DORILEN	4,095
951	BROM. BUTILESC / DIPIRONA 5ML C/050 IM/IV	AM	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA	3,0268
959	DIPIRONA 500MG GEN C/500 CP	CP	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	0,2408
968	DRENO OTOLÓGICO 1021-DONALDSON C/01	UN	MEDICONE	94142	90,712 2
969	DRENO OTOLÓGICO 1026 - PAPARELLA C/01	UN	MEDICONE	94143	90,712 2

970	DRENO PENROSE N.º 01 LATEX S/GAZE (EST) C/24 C/144	UN	MADEITEX	.	2,0154
972	DRENO PENROSE N.º 02 LATEX S/GAZE (EST) C/24 C/144	UN	MADEITEX	.	2,3569
974	DRENO PENROSE N.º 03 LATEX S/GAZE (EST) C/24 C/144	UN	MADEITEX	.	2,584
976	DRENO PENROSE N.º 04 LATEX S/GAZE (EST) C/24 C/144	UN	MADEITEX	.	2,9455
978	DRENO SUC 400ML CAN.3.2 - 1/8 BIO DRENO C/20	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-DRENO	56,898 4
979	DRENO SUC 400ML CAN.4.8 - 3/16 BIO DRENO C/20	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-DRENO	56,882 8
980	DRENO SUC 400ML CAN.6.4 - 1/4 BIO DRENO C/20	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-DRENO	38,318 2
981	DRENO SUC 600ML CAN.3.2 - 1/8 BIO VAC C/20	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-VAC	35,096 2
982	DRENO SUC 600ML CAN.4.8 - 3/16 BIO VAC C/20	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-VAC	35,096 2
983	DRENO SUC 600ML CAN.6.4 - 1/4 BIO VAC C/20	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-VAC	35,096 2
984	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.16	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,059 4
985	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.18	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,966 6
986	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.20	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,043 8
987	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.22	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,043 8
988	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.24	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,059 4
989	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.26	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	12,510 7
990	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.28	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,059 4
991	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.30	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,059 4
992	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.32	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,059 4
993	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.34	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,059 4
994	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.36	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,059 4
995	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.38	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,053 2
999	DROPERIDOL 2,5 MG 1ML C/50AMP AD/PED (REF)	AM	CRISTALIA	DROPERDAL	15,108 1
1003	EFEDRINA SULFATO 50MG 1ML	AM	CRISTALIA	EFEDRIN	12,473

	C/100AMP IM/IV/SUBCUT				
1004	EFEDRINA SULFATO 50MG 1ML GEN C/50AMP IM/IV/SC	AM	HIPOLABOR	GENERICO	5,7311
1030	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML C/100AMP IM/IV/SC AD/PED*	AM	HIPOLABOR	ADREN	2,4596
1039	EQUIPO C/BURETA SANGUE C/FILTRO 150ML LL C/25 C/50	UN	HARTMANN	310103MICRO-HART	21,531
1052	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS C/CLAMP LS C/50 C/250	UN	HARTMANN	410101	3,7196
1058	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS NEO POLI-HART C/50 C/100	UN	HARTMANN	410125	5,8825
1067	ESCARRADEIRA MANUAL C/TAMPA INOX	UN	FAMI-ITA	.	55,939
1068	ESCOVA DESC SECA (CERDAS) NAO EST C/1	UN	CRISTALIA	PROFESSIONAL-ASEPSIS	4,6441
1071	ESCOVA DESC SCRUB CLOREXIDINA 2% C/SAB C/48	UN	CRISTALIA	MARCHLOREX-INNOVATEC	3,1974
1072	ESCOVA DESC SCRUB PVPI C/SAB C/48	UN	CRISTALIA	MARCODINE-INNOVATEC	2,4595
1083	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 C/36 (PROCITEX)	RL	CREMER	257199/663006	11,9855
1087	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 C/72	RL	CREMER	198973	14,8656
1097	ESTETO DUPLO PRETO PEDIATRICO C/1	UN	BIC	ES0610D9	90,61
1118	ETOMIDATO 2MG/ML GEN 10ML C/25AMP	AM	CRISTALIA	GENERICO	15,9272
1119	EXTENSOR 20CM LL 8F (MACHO) C/100	UN	HARTMANN	510106	3,8792
1120	EXTENSOR 40CM LL 8F C/CLAMP (MACHO) C/100	UN	HARTMANN	510117	4,043
1121	EXTENSOR 60CM LL 8FC/CLAMP (MACHO) C/100	UN	HARTMANN	510119	3,8202
1122	EXTENSOR 120CM LL 8F REVER C/CLAMP (MACHO) C/100	UN	HARTMANN	510126	4,5969
1123	EXTENSOR ARTROSCOPIA 4 VIAS LS C/01	UN	HARTMANN	510133	33,7744
1139	FENITOINA 100MG C/200CP AD/PED	CP	CRISTALIA	FENITAL	0,3162
1143	FENOBARBITAL 100MG C/200CP (DU) AD	CP	CRISTALIA	FENOCRIS	0,3162
1147	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GTS VIDRO PED C/10	FR	CRISTALIA	FENOCRIS 4%	5,8712
1148	FENTANILA CITRATO / DROPERIDOL 2ML C/50AMP (REF)	AM	CRISTALIA	NILPERIDOL	20,2379
1155	FITA AUTOCLAVE 19X30 C/01 C/48	RL	CREMER	162486	8,6906
1184	HIDROXIDO ALUM 6% SUSP 240ML HORTELA C/01FR	FR	E.M.S.	HIDROX ALUMINIO	10,2021

1193	POLI VITAMINICO IV 10ML AD/PED C/100 AMP	AM	CRISTALIA	FRUTOVITAM	7,9932
1196	FUROSEMIDA 20MG 2ML GEN C/100AMP AD/PED	AM	HYPOFARMA	GENERICO (LASIX)	1,7629
1207	GAZE ROLO 91X91 09F IRIS C/12	RL	CREMER	158328	226,32 69
1213	GAZE ROLO 91X91 13F ESTRELA C/01 C/05	RL	CREMER	615548/158304	230,10 17
1214	GAZE ROLO 91X91 13F NATALY STANDART/SOFT C/20 U36	RL	AMED	STAND/SOF 1063100005	96,626 8
1234	GLICOSE 25% 10ML C/200AMP (PLASTICO)	AM	SAMTEC	.	0,701
1238	GLICOSE 50% 10ML C/200AMP (PLASTICO)	AM	SAMTEC	GLICOSE 50%	1,0524
1256	HALOPERIDOL 5MG 1ML C/50AMP AD IM	AM	CRISTALIA	HALO	3,6139
1260	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SUINA C/25AMP SUBC	AM	CRISTALIA	HEMOFOL	8,6086
1303	INTRACATH 1912 30,5CM PEDIATRICO (LONGO) C/50	UN	ARGON	785904	125,12 5
1311	ISOFLURANO 100ML AD/PED C/1	FR	CRISTALIA	ISOFORINE	298,64 86
1315	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG C/30CP	CP	SIGMA PHARMA/EMS	ISORDIL 10MG	0,3494
1322	COLETOR 03LT DESCARPACK C/20	UN	DESCARPACK	160101	4,7258
1324	COLETOR 07LT DESCARPACK AMARELA C/20	UN	DESCARPACK	160201	6,6919
1326	COLETOR 13LT DESCARPACK C/20	UN	DESCARPACK	160301	10,416 1
1328	COLETOR 20LT DESCARPACK C/20	UN	DESCARPACK	160401	12,491 3
1329	KIT COLETOR 07LT DESCARTEX II C/DESAGULHADOR C/16	UN	BD	305643	51,636
1330	KIT DREN. MEDIASTINAL 18 2000ML ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	45,012
1331	KIT DREN. MEDIASTINAL 20 2000ML ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	45,012
1332	KIT DREN. MEDIASTINAL 22 2000ML ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	44,282 2
1333	KIT DREN. MEDIASTINAL 24 2000ML ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	44,897 5
1334	KIT DREN. MEDIASTINAL 26 2000ML ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	45,012
1335	KIT DREN. MEDIASTINAL 28 2000ML 3 VIAS ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	44,683 6
1336	KIT DREN. MEDIASTINAL 30 2000ML 3 VIAS ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	45,012

1337	KIT DREN. MEDIASTINAL 32 2000ML 3 VIAS ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	45,012
1338	KIT DREN. MEDIASTINAL 34 2000ML 3 VIAS ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	45,012
1339	KIT DREN. MEDIASTINAL 36 2000ML 3 VIAS ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	44,683 6
1340	KIT DREN. MEDIASTINAL 38 2000ML 3 VIAS ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	45,012
1345	LAMINA BISTURI CARBONO N.10 C/100UN	UN	FEATHER	.4004.10	3,5968
1348	LAMINA BISTURI CARBONO N.11 C/100UN	UN	FEATHER	4004.11	3,0793
1350	LAMINA BISTURI CARBONO N.12 C/100UN	UN	FEATHER	4004.12	3,259
1352	LAMINA BISTURI CARBONO N.15 C/100UN	UN	FEATHER	4004.15	3,0793
1354	LAMINA BISTURI CARBONO N.20 C/100UN	UN	FEATHER	4004.20	3,205
1356	LAMINA BISTURI CARBONO N.21 C/100UN	UN	FEATHER	4004.21	3,2666
1359	LAMINA BISTURI CARBONO N.22 C/100UN	UN	FEATHER	4004.22	3,1656
1361	LAMINA BISTURI CARBONO N.23 C/100UN	UN	FEATHER	4004.23	3,158
1363	LAMINA BISTURI CARBONO N.24 C/100UN	UN	FEATHER	4004.24	3,1438
1391	LEVOBUPIVACAINA 0.25% C/VASO C/10FR 20ML (EST) REF	FR	CRISTALIA	NOVABUPI	31,504 5
1392	LEVOBUPIVACAINA 0.25% S/VASO C/10FR 20ML (EST) REF	FR	CRISTALIA	NOVABUPI	29,864 9
1393	LEVOBUPIVACAINA 0.5% ISOB 4ML C/30AMP (EST) REF	FR	CRISTALIA	NOVABUPI ISOBARICA	15,459 5
1394	LEVOBUPIVACAINA 0.5% C/VASO C/10FR 20ML (EST) REF	FR	CRISTALIA	NOVABUPI	42,091 9
1395	LEVOBUPIVACAINA 0.5% S/VASO C/10FR 20ML (EST) REF	FR	CRISTALIA	NOVABUPI	40,335 1
1396	LEVOBUPIVACAINA 0.75% C/VASO C/10FR 20ML (EST) REF	FR	CRISTALIA	NOVABUPI	41,547 4
1397	LEVOBUPIVACAINA 0.75% S/VASO C/10FR 20ML (EST) REF	FR	CRISTALIA	NOVABUPI	42,162 1
1400	LIDOCAINA 1% 20ML C/VASO C/10FR (EST.)	FR	CRISTALIA	XYLESTESIN 1%	16,864 9
1401	LIDOCAINA 1% 20ML S/VASO C/10FR (EST.)	FR	CRISTALIA	XYLESTESIN 1%	14,265 8
1403	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO C/25FR GEN (NAO EST.)	FR	HIPOLABOR	GENERIC	7,7422
1405	LIDOCAINA 2% 1,8ML C/V NOREP	TB	CRISTALIA	XYLESTESIN 2%	4,6632

	C/50 TUBETES(NAO EST)				
1406	LIDOCAINA 2% GEL 10G C/10 SERINGAS (EST.)	SER	CRISTALIA	XYLESTESIN 2%	25,648 6
1407	LIDOCAINA 2% GEL 30G C/10 BISNAGAS C/BICO APLICAD	TB	CRISTALIA	XYLESTESIN 2%	10,013 5
1408	LIDOCAINA 2% 1,8ML S/VASO C/50 TUBETES (NAO EST)	TB	CRISTALIA	XYLESTESIN 2%	4,4006
1409	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO C/10FR (EST.)	FR	CRISTALIA	XYLESTESIN 2%	12,121 6
1410	LIDOCAINA 5%+GLICOSE 7,5% PESADA 2ML C/50AM (EST.)	AM	CRISTALIA	XYLESTESIN 5% PESADA	8,5905
1411	LIDOCAINA 2% GEL 30G C/50 BISNAGAS	UN	BRAINFARMA/ NEO QUIMI	LIDOGEL	3,3457
1413	LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML AD/PED (VIDRO)	FR	CRISTALIA	XYLESTESIN 10%	67,953 7
1452	LUVA CIRURG EST N. 6,5 SENSIFIRM C/50 C/200	PR	MUCAMBO	85086-2	2,3457
1453	LUVA CIRURG EST N. 7,0 SENSIFIRM C/50 C/200	PR	MUCAMBO	85086-3	2,8852
1454	LUVA CIRURG EST N. 7,5 SENSIFIRM C/50 C/200	PR	MUCAMBO	85086-4	2,3457
1455	LUVA CIRURG EST N. 8,0 SENSIFIRM C/50 C/200	PR	MUCAMBO	85086-5	2,3457
1456	LUVA CIRURG EST N. 8,5 SENSIFIRM C/50 C/200	PR	MUCAMBO	85086-6	2,3456
1457	LUVA CIRURG EST N. 6,5 SENSITEX C/50 C/200	PR	MUCAMBO	85035-2 50359- 2	2,1884
1458	LUVA CIRURG EST N. 7,0 SENSITEX C/50 C/200	PR	MUCAMBO	85035-3 50359- 3	2,3719
1459	LUVA CIRURG EST N. 7,5 SENSITEX C/50 C/200	PR	MUCAMBO	85035-4 50359- 4	2,3968
1460	LUVA CIRURG EST N. 8,0 SENSITEX C/50 C/200	PR	MUCAMBO	85035-5 50359- 5	2,2833
1461	LUVA CIRURG EST N. 8,5 SENSITEX C/50 C/200	PR	MUCAMBO	85035-6 50359- 6	2,1884
1478	LUVA PROCED. GRANDE LATEX C/1 C/10	CX	SUPERMAX	PREMIUN QUALITY	111,25 4
1480	LUVA PROCED. MEDIA LATEX C/1 C/10	CX	SUPERMAX	PREMIUN QUALITY	111,25 4
1482	LUVA PROCED. PEQUENA LATEX C/1 C/10	CX	SUPERMAX	PREMIUN QUALITY	111,25 4
1488	LUVA TOQUE (EST) C/100 UN (EMB. TRANSPARENTE)	UN	POLLY PLAST	LUVA TOQUE COD 089A	0,2339
1490	MAGNESIO SULFATO 10% 10ML IVC/50 C/200 AMP (PLAST)	AM	SAMTEC	.	1,3334
1527	EXTENSOR P/ NEBULIZADOR 1,5M VERDE C/1	UN	OMRON/NS	I205/11VD	12,203 8

1528	MANGUITO DE LATEX ADULTO 2 VIAS	UN	MISSOURI	122	22,592 3
1532	MASCARA P/ NEBULIZADOR INFANTIL C/01	UN	OMRON/NS	.	5,486
1534	MASCARA P/ NEBULIZADOR KIT AD OXIGEN/VERD C/1C/20	UN	OMRON/NS	I-205/AVD1.6	16,645 5
1535	MASCARA P/ NEBULIZADOR KIT INF OXIGE/VERD C/1	UN	OMRON/NS	I-205/IVD	16,645 5
1538	MASCARA RESP. 8713 C/CARVĚO PFF1 C/20 C/120	PX	3M	HB004119085	18,323 8
1546	MASCARA CIR. DESC. TRIPLA TIRAS C/50 C/5000	UN	DESCARPACK	100701	0,2399
1552	MEROPENEM 1G C/10 FR-AMP IV	FR	BIOCHIMICO	MEPENOX	32,854 9
1596	MICROPORE 10CMX10M 1530 C/CAPA C/5 C/20	RL	3M	H0001400771	35,252
1600	MICROPORE 2,5CMX10M 1530 C/CAPA C/20 C/80	RL	3M	H0001400805	8,4937
1601	MICROPORE 2,5CMX10M 1533 C/CAPA (BEGE) C/20 C/80	RL	3M	H0001907734	9,487
1602	MICROPORE 5CMX10M 1530 C/CAPA C/10 C/40	RL	3M	H0001400839	17,980 7
1626	MIDAZOLAM MALEATO 15MG C/20CP REVEST AD	CP	CRISTALIA	DORMIRE	3,1621
1701	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50AMP RAQUI (EST) (REF)	AM	CRISTALIA	DIMORF SP	8,0635
1702	MORFINA 10MG C/50CP (DU) AD (REF)	CP	CRISTALIA	DIMORF	1,1244
1704	MORFINA 10MG/ML 1ML IM/IV (NAO EST) C/50	AM	CRISTALIA	DIMORF	3,7769
1706	MORFINA 1MG/ML 2ML C/50AMP (EST) (REF) IM/IV/ESP	AM	CRISTALIA	DIMORF SP	8,5203
1708	MORFINA 10MG/ML SUSP 60ML C/CTA GTS AD/PED (REF)	FR	CRISTALIA	DIMORF	54,459 5
1709	MORFINA 30MG C/50CP (DU) AD (REF)	CP	CRISTALIA	DIMORF	2,846
1712	NALOXONA CLORID 0,4MG/ML 1ML C/10 (REF)	AM	CRISTALIA	NARCAN	20,290 5
1724	NISTATINA 100.000UI/ML GEN SUSP 30ML C/5 C/200FR	FR	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	5,0331
1748	OMEPRAZOL 40MG IV C/20FR C/DIL(10ML)	FR	BLAU	OPRAZON	9,473
1749	ONDANSETRONA 4MG 2ML C/50AMP IM/IV	AM	CRISTALIA	NAUSEDRON	1,6114
1754	ONDANSETRONA 8MG 4ML C/50AMP IM/IV	AM	CRISTALIA	NAUSEDRON	2,103
1769	PANCURONIO BROMETO 4MG 2ML	AM	CRISTALIA	PANCURON	13,175

	C/50				6
1782	PARACETAMOL 500MG GEN C/500 CP	CP	HIPOLABOR	GENERIC	0,1668
1783	PARACETAMOL 500MG GEN C/500 CP	CP	PRATI-DONADUZZI	GENERIC	0,2207
1787	PARACETAMOL 750MG GEN C/480 CP	CP	PRATI-DONADUZZI	GENERIC	0,313
1788	PASTA P/ ECG 0100ML INCOLOR C/50	TB	BIOMED	BIO GEL	3,7762
1791	PASTA P/ ECG 0300ML INCOLOR C/30	TB	BIOMED	BIO GEL	6,5974
1792	PASTA P/ ECG 5000ML INCOLOR C/01 (BALDE)	GL	BIOMED	BIO GEL	44,135
1794	PASTA P/ ECG 0250ML INCOLOR C/48	TB	BIOMED	BIO GEL	5,8461
1796	PASTA P/ ULTRASSOM 0100ML INCOLOR C/50	TB	BIOMED	BIO GEL	3,7931
1797	PASTA P/ ULTRASSOM 0250ML INCOLOR C/42	TB	BIOMED	BIO GEL	5,8461
1798	PASTA P/ ULTRASSOM 0300ML INCOLOR C/30	TB	BIOMED	BIO GEL	6,6084
1799	PASTA P/ ULTRASSOM 5000ML INCOLOR C/01 (BALDE)	GL	BIOMED	BIO GEL	44,305
1816	BENZILPENICILINA POT. 5.000.000 S/DIL C/50FR IM/IV	AM	BLAU	ARICILINA	10,482 3
1820	PERA DE LATEX S/VALVULA C/01 C/10	UN	MISSOURI		126 12,085 5
1821	PERMETRINA LOCAO 1% 10MG/ML 60ML C/5 C/50	FR	IFAL	PIOLIXINA LOCAO	3,5136
1822	PETIDINA CLORIDRATO 100MG 2ML C/25AMP IM/IV/SC	AM	CRISTALIA	DOLOSAL	4,2865
1889	PROMETAZINA CLORID 50MG 2ML C/50AMP IM	AM	CRISTALIA	PAMERGAN	3,2065
1901	PULSEIRA IDENTIF. ADULTO BRANCA C/100 C/500	UN	HEALTH MED	.	0,7259
1903	PULSEIRA IDENTIF. INFANTIL AZUL C/100 C/500	UN	HEALTH MED	.	0,5662
1904	PULSEIRA IDENTIF. INFANTIL BRANCA C/100 C/500	UN	HEALTH MED	.	0,5486
1905	PULSEIRA IDENTIF. INFANTIL ROSA C/100 C/500	UN	HEALTH MED	.	0,5668
1917	RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML GEN 20ML C/1	FR	E.M.S.	GENERIC	14,018 9
1920	PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA C/10 C/500	UN	HEALTH MED	ROMPEDOR	1,521
1921	SABONETE IODOPOVIDONA 50GR 7MG/G C/150	UN	GEYER	SABOFEN	25,72
1922	SABONETEIRA SEM RESERVATORIO CAP. 800ML	UN	RIOQUIMICA	510400703	75,293 4
1924	SACO LIXO BRANCO 100LT 30KG	UN	RAVA	CDB154/CDB15	0,8037

	C/100 REFORÇADO			5/CDB156	
1925	SACO LIXO BRANCO 030LT 09KG C/100 REFORÇADO	UN	RAVA	CIB157/CIB156/ CIB158	0,2722
1926	SACO LIXO BRANCO 050LT 15KG C/100 REFORÇADO	UN	RAVA	COD. CGB155 / CGB156	0,3956
1927	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG SPRAY C/01FR (200 DOSES	FR	TEUTO	AERODINI	24,428 8
1946	SCALP ASEPTO BD N. 21 C/50 C/200	UN	BD	38833714/3883 37	2,288
1947	SCALP ASEPTO BD N. 23 C/50 C/200	UN	BD	38833814/3883 38	2,288
1948	SCALP ASEPTO BD N. 25 C/50 C/200	UN	BD	38833914/3883 39	2,288
1949	SCALP ASEPTO BD N. 27 C/50 C/200	UN	BD	38834014	2,288
1985	SERINGA DE VIDRO 05ML ARTI GLASS LS(BICO DE VIDRO)	UN	ARTI GLASS	LG/5	32,08
1986	SERINGA DE VIDRO 10ML ARTI GLASS LS (BICO DE VIDRO	UN	ARTI GLASS	LG/10	34,674 3
1987	SERINGA DE VIDRO 20ML ARTI GLASS LS (BICO DE VIDRO	UN	ARTI GLASS	LG/20	53,561 2
2000	SERINGA DESC. C/AG 01 ML LS C/150 (13X3,8) INDIV	UN	BD.	990147	0,6009
2009	SERINGA DESC. C/AG 05 ML LL C/700 (25X0,7MM)	UN	BD	990628	0,9104
2016	SERINGA DESC. C/AG 10 ML LL C/400 (25X0,7MM)	UN	BD	990629	1,3715
2026	SERINGA DESC. S/AG 03 ML LL C100 C/1000	UN	BD	990174 302533	0,3999
2031	SERINGA DESC. S/AG 05 ML LL C/100 C/700	UN	BD	990175	0,514
2036	SERINGA DESC. S/AG 10 ML LL C/400	UN	BD	990172	0,7755
2042	SERINGA DESC. S/AG 20 ML LS (BICO LATERAL) C/250	UN	BD	990173	1,2185
2054	SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/50 SIST FECHADO	BO	JP	FISIOLÓGICO	3,0746
2066	SOL FISIOLÓGICO 1000ML C/10 SIST FECHADO BOLSA	BO	JP	5041	12,246 5
2073	SOL GLICERINA 12% 0500ML C/20	FR	JP	CLISTEROL - 82	14,052 6
2085	SOL GLICOFISIOLÓGICO 1000ML C/16 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	.	12,285 5
2097	SOL GLICOSE 5% 0250ML C/35 SIST FECHADO	BO	JP	5013	5,8365
2100	SOL GLICOSE 5% 0500ML C/20 SIST FECHADO	BO	JP	5012	8,9302
2108	SOL MANITOL 20% 0250ML C/40 SIST FECHADO	FR	JP	773	11,150 8

2113	SOL RINGER LACTATO 0500ML C/20 SIST FECHADO	BO	JP	5102	6,7751
2121	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 04 PCT C/10 C/1500	PX	MARK MED	.	0,8828
2122	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06 PCT C/50 C/1400	PX	MARK MED	.	0,78
2124	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 10 C/50 C/1000	PX	MARK MED	.	1,001
2125	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 12 PCT C/50 C/900	PX	MARK MED	.	0,9533
2126	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 14 PCT C/50 C/800	PX	MARK MED	.	1,0954
2127	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 16 PCT C/10 C/500	PX	MARK MED	.	1,2073
2128	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 18 50CM PCT C/10 C/500	PX	MARK MED	.	1,3806
2129	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 20 PCT C/10 C/400	PX	MARK MED	.	1,4028
2131	SONDA CATETER OXIGENIO N. 06 C/50 C/1400	PX	MARK MED	.	0,988
2132	SONDA CATETER OXIGENIO N. 08 PCT C/10 UN C/1300	PX	MARK MED	.	0,9858
2133	SONDA CATETER OXIGENIO N. 10 C/10 C/1200	PX	MARK MED	.	1,0088
2134	SONDA CATETER OXIGENIO N. 12 PCT C/10 UN C/1000	PX	MARK MED	.	1,0227
2145	SONDA NASOENTERAL AD 12FR 110CM POLI/LEIT C/01	UN	TAYLOR	TAYLOR	21,582 2
2182	SONDA FOLEY 3 VIAS LATEX N. 16 BALAO 30-50ML C/10	UN	RUSCH.	183.430.16	36,817 7
2201	SONDA NASO CURTA N. 04 40CM PCT C/10 UN C/1500	PX	MARK MED	.	0,8342
2202	SONDA NASO CURTA N. 06 40CM C/50 C/1400	PX	MARK MED	.	0,8528
2203	SONDA NASO CURTA N. 08 40CM PCT C/50 UN C/1300	PX	MARK MED	.	0,975
2204	SONDA NASO CURTA N. 10 40CM PCT C/10 UN C/1200	PX	MARK MED	.	0,9152
2205	SONDA NASO CURTA N. 12 40CM PCT C/10 UN C/800	PX	MARK MED	.	0,9555
2207	SONDA NASO CURTA N. 14 40CM PCT C/50 C/900	PX	MARK MED	.	1,1084
2208	SONDA NASO CURTA N. 16 40CM PCT C/10 UN C/600	PX	MARK MED	.	1,1335
2210	SONDA NASO CURTA N. 18 40CM PCT C/10 UN C/500*(I)	PX	MARK MED	.	1,2977
2211	SONDA NASO LONGA N. 04 100CM	PX	MARK MED	.	1,1115

	PCT C/10 C/1200				
2212	SONDA NASO LONGA N. 06 100CM PCT C/10 UN C/1200	PX	MARK MED	.	1,196
2213	SONDA NASO LONGA N. 08 100CM C/10 UN C/900	PX	MARK MED	.	1,2471
2214	SONDA NASO LONGA N. 10 100CM PCT C/10 UN C/600	PX	MARK MED	.	1,4294
2216	SONDA NASO LONGA N. 12 100CM PCT C/10 UN C/500	PX	MARK MED	.	1,4096
2217	SONDA NASO LONGA N. 14 100CM PCT C/10 UN C/500	PX	MARK MED	.	1,43
2218	SONDA NASO LONGA N. 16 100CM PCT C/10 UN C/350	PX	MARK MED	.	1,6537
2219	SONDA NASO LONGA N. 18 100CM PCT C/10 UN C/300	PX	MARK MED	.	1,911
2220	SONDA NASO LONGA N. 20 100CM PCT C/10 UN C/250	PX	MARK MED	.	2,171
2228	PANTOPRAZOL 40MG IV C/DIL 10ML C/50FR-AMP GEN	FR	EUROFARMA.	GENERIC	34,818 9
2234	SONDA RETAL N. 14 PCT C/10 UN C/900	PX	MARK MED	.	1,0667
2238	SONDA RETAL N. 28 PCT C/10 UN C/350	PX	MARK MED	.	1,7103
2239	SONDA RETAL N. 30 PCT C/10 UN C/350	PX	MARK MED	.	1,8437
2242	SONDA URETRAL N. 04 PCT C/10 C/1500	PX	MARK MED	.	0,897
2243	SONDA URETRAL N. 06 PCT C/50 C/1400	PX	MARK MED	.	0,9139
2244	SONDA URETRAL N. 08 PCT C/50 C/1300	PX	MARK MED	.	0,9117
2245	SONDA URETRAL N. 10 PCT C/50 C/1200	PX	MARK MED	.	0,9378
2246	SONDA URETRAL N. 12 PCT C/50 C/1000	PX	MARK MED	.	0,9754
2247	SONDA URETRAL N. 14 PCT C/50 C/900	PX	MARK MED	.	1,0981
2248	SONDA URETRAL N. 16 PCT C/10 C/600	PX	MARK MED	.	1,1424
2249	SONDA URETRAL N. 18 PCT C/10 C/500	PX	MARK MED	.	1,3034
2250	SONDA URETRAL N. 20 PCT C/10 C/400	PX	MARK MED	.	1,4048
2258	SUSPENSORIO ESCROTAL TAM G	UN	MERCUR	BC 0150-C	34,098 1
2259	SUSPENSORIO ESCROTAL TAM GG*	UN	MERCUR	BC 0150-D	34,046
2260	SUSPENSORIO ESCROTAL TAM M	UN	MERCUR	BC 0150B	34,104

						3
2287	TENOXICAM 20MG IM/IV C/DIL(2ML) GEN C/50FR	FR	EUROFARMA.	GENERIC	10,383	9
2289	TENOXICAM 40MG IM/IV C/DIL(2ML) GEN C/50FR	FR	EUROFARMA.	GENERIC	10,540	5
2315	TIOPENTAL SODICO 500MG C/25FR IV AD(I)	FR	CRISTALIA	THIOPENTAX	38,947	4
2316	TIOPENTAL SODICO 1G C/25 FR IV	FR	CRISTALIA	THIOPENTAX	53,932	5
2318	TIPOIA ORTOPEDICA TAM. P	UN	MERCUR	BC 0069-SI	29,731	7
2337	TUBO DE SILICONE N.204 P/ASPIRACAO 6X12 MM C/15	MT	MEDICONE	94313	11,699	6
2338	TUBO DE SILICONE N.203P/OXIGENIO 6X10MM FRISA C/15	MT	MEDICONE	94334	15,896	1
2416	URIPEN N.05 C/02UN S/EXTENSÃO C/1 C/10 C/50	CX	BIOMED	.	4,5725	
2417	URIPEN N.06 C/02UN S/EXTENSÃO C/1 C/10 C/50	CX	BIOMED	.	4,5725	
2419	VALVULA APARELHO PRESSAO C/5	UN	MISSOURI	128	10,911	8
2426	VASELINA LIQUIDA 1000ML C/12	LT	RIOQUIMICA	VASELINA LIQUIDA	61,438	
2428	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG 2ML IV/IM C/100AMP AD	AM	CRISTALIA	TRAMADON	3,0294	
2505	METRONIDAZOL 0,5% 100ML GEN C/50 BO SIST. FEC.	BO	JP	GENERIC	13,476	1
2514	PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML C/01 C/12	LT	RIOQUIMICA	RIODEINE DEGERMANTE	93,181	
2522	DEXAMETASONA ACET 4MG GEN C/10CP AD/PED	CP	E.M.S.	GENERIC	0,2547	
2523	ESPIRONOLACTONA 100MG GEN C/30CP AD/PED	CP	E.M.S.	GENERIC	1,0512	
2538	ALMOTOLIA PLAST 250ML TRANSP C/12 BICO RETO	FR	J. PROLAB	0905-4	3,6668	
2541	PVPI TOPICO AQUOSO 10% 1000ML C/01 C/12	LT	RIOQUIMICA	RIODEINE TOPICO	89,026	7
2555	AGULHA RAQUI QUINCKE 20G 3,5 C/05 C/25	UN	BD	408373	20,071	4
2557	CAMPO OPERA 25G 45X50 S/RAIO X C/11PCT	PCT	AMED	1032100002	109,94	27
2572	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO C/10FR (NAO EST.)	FR	CRISTALIA	XYLESTESIN (XYLOCA^.	4,3872	
2588	OLEO MINERAL 100ML C/5 C/50FR AD/PED	FR	CRISTALIA	MINEROLEO	8,2494	
2589	PREDNISONA 20MG C/200 CP (DU)	CP	CRISTALIA	PREDSON/CRISP RED	0,4924	

2601	MALHA TUBULAR 06CM 15MT C/90	RL	M SO	MALHA TUBULAR	9,8097
2602	MALHA TUBULAR 08CM 15MT C/70	RL	M SO	MALHA TUBULAR	12,5626
2603	MALHA TUBULAR 12CM 15MT C/58	RL	M SO	MALHA TUBULAR	14,8957
2605	MALHA TUBULAR 06CM 25MT C/54	RL	M SO	MALHA TUBULAR	17,8958
2610	SAPATILHA PROPE MALHA C/50PR C/1000PR	PR	M SO	.	1,4482
2617	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 08 PCT C/50 C/1100	PX	MARK MED	.	0,8931
2624	MALHA TUBULAR 15CM 15MT C/40	RL	M SO	MALHA TUBULAR	19,9635
2625	MALHA TUBULAR 08CM 25MT C/40	RL	M SO	MALHA TUBULAR	20,4863
2626	MALHA TUBULAR 10CM 25MT C/36	RL	M SO	MALHA TUBULAR	22,012
2627	MALHA TUBULAR 15CM 25MT C/30	RL	M SO	MALHA TUBULAR	33,5771
2630	SERINGA DESC. S/AG 01 ML LS (INSULINA)C/200 C/1400	UN	BD.	990256	0,585
2637	AGULHA GENGIVAL 30G 22 X 0,3 CURTA C/100	UN	INJEX	.	0,483
2670	AGULHA RAQUI QUINCKE 29G 3,5 C/5 C/25	UN	UNISIS	S299G	51,3863
2697	CAMPO OPERA 35G 45X50 (ESTRELA) C/50	PCT	CREMER	210453	196,5586
2707	SEVOFLURANO 100ML C/ 1 AD/PED	FR	CRISTALIA	SEVOCRIS	265,2703
2708	SEVOFLURANO 250ML AD/PED C/ 1	FR	CRISTALIA	SEVOCRIS	512,973
2709	LIDOCAINA 2% 20ML C/VASO C/10FR (EST.)	FR	CRISTALIA	XYLESTESIN 2%	15,8852
2712	AGULHA DESC. 40X8 21G C/100 C/1000	UN	BD	300340	0,2844
2732	OTOSCOPIO TK C/ESTOJO C/05 ESPECULOS REUTILIZAVEIS	UN	MIKATOS	7	375,284
2733	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG SL C/30CP	CP	SIGMA PHARMA/EMS	ISORDIL 5MG SUBL	0,3372
2746	SONDA RETAL N. 16 PCT C/10 UN C/600	PX	MARK MED	.	1,1081
2754	SONDA RETAL N. 18 PCT C/10 UN C/500	PX	MARK MED	.	1,2399
2755	SONDA RETAL N. 20 PCT C/10 UN C/400	PX	MARK MED	.	1,4114
2767	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG	CP	CRISTALIA	TRAMADON	1,124

	C/100CAPS (DU) AD				
2770	DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML 2,5ML GEN C/100AMP IM/IV	AM	HIPOLABOR	GENERICO	2,899
2804	ANFOTERICINA B 50MG C/DIL(10ML) C/025FR	FR	CRISTALIA	ANFORICIN B	47,783 8
2810	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% 50G GEN C/10 C/50	TB	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	10,540 5
2811	CARBOCISTEINA XPE 20MG/ML 80ML GEN C/1 C/50 PED	FR	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	3,9172
2812	CARBOCISTEINA XPE 50MG/ML 80ML GEN C/50FR AD	FR	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	5,1813
2813	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% 400G GEN AD/PED	PT	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	59,729 8
2814	PREDNISOLONA FOSF SOD 3MG/ML GEN 100ML AD/PEDC/5	FR	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	9,1
2815	ERITROMICINA 50MG/ML 60ML C/5 C/50FR AD/PED	FR	PRATI- DONADUZZI	RUBROMICIN	7,6235
2816	NISTATINA 100.000UI/MLGEN SUSP 50ML C/50FR	FR	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	8,1372
2819	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML AD IV C/6 BOLSA	BO	CRISTALIA	LEVOTAC	25,950 9
2899	TIPOIA ORTOPEDICA TAM M	UN	MERCUR	BC 0069-SIB	35,847
2900	TIPOIA ORTOPEDICA TAM. G	UN	MERCUR	BC 0069-SIC	29,731 7
2903	COLAR CERVICAL DE ESPUMA LEVE TAM. G BRANCO	UN	MERCUR	BC 0162	42,056
2907	BUPIVACAINA 0,5%+GLIC. PESADA 4ML C/20AMP	AM	CRISTALIA	NEOCAINA P (MARCA^NA	11,425 8
2921	MEROPENEM 500MG GEN C/25 FR- AMP IV	FA	EUROFARMA.	GENERICO	23,601 6
2922	OMEPRAZOL 40MG IV GEN C/50FR C/DIL(10ML) AD	FR	EUROFARMA.	GENERICO	17,804 7
2931	ISOFLURANO 240ML AD/PED C/ 1	FR	CRISTALIA	ISOFORINE	449,46 56
2940	NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML IV C/5 C/DIL(2ML)	FR	CRISTALIA	NITROPRUS 50MG	31,671 1
2948	CAMPO OPERA 90X120 (PLASTICO- TRANSPAR) EST C/100	EV	ESTERILI-MED	1101023	1,4799
2955	CLORETO DE SOD 0,9% 10ML C/200 (PLASTICO)	AM	EQUIPLEX	CLORETO DE SODIO	0,7339
2964	ALMOTOLIA PLAST 500ML ESCURA C/12 BICO RETO	FR	J. PROLAB	0904-7	4,5829
2965	ALMOTOLIA PLAST 500ML TRANSP C/12 BICO RETO	FR	J. PROLAB	0906-1	5,1973
2984	BROM. BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML GEN C/100	AM	HIPOLABOR	GENERICO	1,314
2993	SOL GLICOSE 10% 0250ML C/48 SIST	FR	FRESENIUS	GLICOSE 10%	3,8302

	FECHADO				
2996	LUVA PROCED. PEQUENA LATEX C/1 C/10	CX	LEMGRUBER	17361001	24,599 6
2997	LUVA PROCED. MEDIA LATEX C/1 C/10	CX	LEMGRUBER	17361002	24,599 6
2998	LUVA PROCED. GRANDE LATEX C/1 C/10	CX	LEMGRUBER	17361003	79,011 4
3005	CLORETO DE SOD 0,9% 10ML C/200 (PLASTICO)	AM	FARMACE	CLOR. DE SODIO 0,9%	0,8784
3052	SUORTE P/ FR PUMP 1000ML INOX (COM COTOVELO)	UN	RIOQUIMICA	TAMPA LOTTON	170,45 89
3063	MALHA TUBULAR 10CM 15MT C/60	RL	M SO	MALHA TUBULAR	13,257 3
3064	MALHA TUBULAR 20CM 15MT C/36	RL	M SO	MALHA TUBULAR	26,653 6
3065	MALHA TUBULAR 25CM 15MT C/26	RL	M SO	MALHA TUBULAR	37,493 6
3066	MALHA TUBULAR 30CM 15MT C/20	RL	M SO	MALHA TUBULAR	42,550 7
3067	MALHA TUBULAR 20CM 25MT C/20	RL	M SO	MALHA TUBULAR	44,165 3
3068	MALHA TUBULAR 25CM 25MT C/12	RL	M SO	MALHA TUBULAR	59,566 9
3069	MALHA TUBULAR 30CM 25MT C/12	RL	M SO	MALHA TUBULAR	65,629 6
3089	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.7,0MM	UN	BCI MEDICAL	97221404 / BCI	49,27
3090	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.7,5MM	UN	BCI MEDICAL	97221504 / BCI	49,92
3091	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.8,0MM	UN	BCI MEDICAL	97221604	50,635
3092	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.9,0MM	UN	BCI MEDICAL	97221804 / BCI	50,96
3093	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.6,0MM	UN	BCI MEDICAL	97221204 / BCI	50,18
3097	TETRACAINA CLORID/FENILEFRINA CLORID 10ML (REF)C/1	FR	ALLERGAN	ANESTESICO (COLIRIO)	14,183
3102	CUBA REDONDA ECONOX 09 X 05CM 200ML C/1	UN	FAMI-ITA	231.014	21,095 6
3105	BANDEJA ECONOX 30 X 20 X 04CM 1.700ML C/1	UN	FAMI-ITA	231.054	99,845 7
3118	DIMETICONA 75MG/ML GEN GTS 10ML C/10 (SIMET)	FR	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	2,7776
3123	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 (PLASTICO)	AM	FARMACE	AGUA P/ INJECAO	0,527
3148	FUROSEMIDA 40MG C/500 CP AD/PED	CP	GEOLAB	DIUREMIDA	0,0922

3163	BICARBONATO DE SOD 8,4% 10ML C/100AMP (VIDRO)	AM	FARMACE	BICARBONATO DE SODIO	1,6162
3166	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML C/200 IV	AM	FARMACE	CLORETO DE POTASSIO	0,7905
3193	VITAMINA K (FITOMENAD) 10MG/ML 1ML C/50AMP IM/SC	AM	HIPOLABOR	ESKAVIT	3,496
3200	DIPIRONA 2,5G 5ML C/100AMP AD/PED	AM	HYPOFARMA	HYNALGIN	3,2049
3202	DIMETICONA 40MG GEN C/600 CP (SIMET)	CP	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	0,2137
3203	FAIXA DE SMARCH 05CM X 2MT C/10	RL	TAYLOR	FAIXA DE ESMARCH	12,7357
3204	FAIXA DE SMARCH 06CM X 2MT C/10	RL	TAYLOR	FAIXA DE ESMARCH	16,0225
3205	FAIXA DE SMARCH 08CM X 2MT C/10	RL	TAYLOR	FAIXA DE ESMARCH	20,6822
3206	FAIXA DE SMARCH 12CM X 2MT C/10	RL	TAYLOR	FAIXA DE ESMARCH	27,3192
3207	FAIXA DE SMARCH 20CM X 2MT C/05	RL	TAYLOR	FAIXA DE ESMARCH	47,4898
3208	FAIXA DE SMARCH 15CM X 2MT C/10	RL	TAYLOR	FAIXA DE ESMARCH	35,679
3209	FAIXA DE SMARCH 10CM X 2MT C/10	RL	TAYLOR	FAIXA DE ESMARCH	23,453
3233	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.5,5MM	UN	BCI MEDICAL	97221104 / BCI	51,298
3234	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.6,5MM	UN	BCI MEDICAL	97221304 / BCI	56,8091
3267	MALHA TUBULAR 04CM 15MT C/130	RL	M SO	MALHA TUBULAR	8,4707
3270	SOL GLICOSE 5% 0250ML C/50 SIST FECHADO	BO	HALEX ISTAR.	4110	3,61
3273	SOL FISIOLÓGICO 0500ML C/30 EM BOLSA	BO	HALEX ISTAR.	4131 SOLUFLEX	10,2816
3274	SOL FISIOLÓGICO 1000ML C/15 EM BOLSA	BO	HALEX ISTAR.	4132	15,3388
3276	SOL RINGER LACTATO 0500ML C/30 SIST FECHADO	BO	HALEX ISTAR.	4191 SOLUFLEX	13,4057
3277	CEFTRIAXONA 1G S/DIL C/050FR-AMP IV FRASCO AMBAR	FR	NOVAFARMA	CEFTRIONA	20,67
3284	DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML 2,5ML GEN C/100AMP IM/EV	AM	FARMACE	GENERICO	5,2703
3287	KIT DREN. MEDIASTINAL 16 2000ML ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	45,012
3312	MASCARA C/ ENTRADA AR ADULTO C/01 (VENTURI)	UN	PROTEC	3138/4741	30,198
3334	DIMETICONA 75MG/ML GEN GTS	FR	HIPOLABOR	GENERICO	3,3379

	10ML C/10 C/200 (SIMET)				
3346	DIFENIDRAMINA CLORID 50MG/ML 1ML IM/IV C/25AMP	AM	CRISTALIA	DIFENIDRIN	28,367 4
3347	BUPIVACAINA 0.5% ISOB 4ML C/40AMP (EST) REF	FR	CRISTALIA	NEOCAINA ISOBARICA	14,573
3348	MIDAZOLAM 2MG/ML 10ML C/12FR SOL ORAL AD/PED	FR	CRISTALIA	DORMIRE	31,358
3373	SALBUTAMOL SULFATO 0,5MG 1ML GEN C/100AMP IM/IV/SC	AM	HIPOLABOR	GENERIC	16,974 2
3381	TUBO DE SILICONE N.203 P/OXIGENIO 6X10MM C/15	MT	MEDICONE	94312	11,699 6
3385	DIAZEPAM 10MG C/1000CP AD/PED	CP	SANTISA	SANTIAZEPAM	0,079
3394	DIPIRONA 500MG/ML GTS 10ML GEN C/100 FR	FR	FARMACE	GENERIC	1,7568
3414	PASTA P/ ECG 0500ML INCOLOR C/20	TB	BIOMED	BIO GEL	8,0032
3415	FRASCO P/DRENAGEM TORAX 2000ML C/EXTEN (BIO TORAX)	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	41,383 6
3440	COLAGENASE SEM CLORANFENICOL 0,6U 30G C/10TBS	TB	CRISTALIA	KOLLAGENASE	21,432 5
3441	VECURONIO BROMETO 4MG C/DIL(01ML) C/10FR-AMP IV	FA	CRISTALIA	VECURON	58,851 4
3442	VECURONIO BROMETO 10MG C/10FR-AMP IV AD/PED	FA	CRISTALIA	VECURON	96,621 6
3443	HIDRALAZINA CLORID 20MG 1ML IM/IV C/50AMP	AM	CRISTALIA	NEPRESOL	8,6081
3445	ROPIVACAINA CLORID 7,5MG/ML 20ML EST C/5AMP AD/PED	FA	CRISTALIA	ROPI	27,344 3
3446	ROPIVACAINA CLORID 2,0MG/ML 20ML (EST) C/5 AD/PED	FA	CRISTALIA	ROPI	24,823 8
3447	ROPIVACAINA CLORID 10MG/ML 20ML (EST) C/05 AD/PED	AM	CRISTALIA	ROPI	27,606 4
3452	AMIODARONA CLORID 50MG/ML 3ML GEN C/100AMP IV AD	AM	HIPOLABOR	GENERIC	4,149
3453	BROM. BUTILESC / DIPIRONA 5ML GEN C/100AMP IM/IV	AM	HIPOLABOR	GENERIC	4,0405
3454	SERINGA DESC. C/AG 01 ML ULTFIN 8X0,3 C/10 C/500	UN	BD.	328328	3,705
3468	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML IM/IV C/100AMP (VIDRO)	AM	FARMACE	METROFARMA	1,1419
3475	DIPIRONA 1G 2ML C/100AMP IM/IV	AM	FARMACE	DIPIFARMA	2,6351
3476	BROM. BUTILESC / DIPIRONA 5ML GEN C/100 AMP IM/IV	AM	FARMACE	GENERIC	3,25
3484	ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML 1ML C/50AMP AD	AM	BIOLAB	CORONAR	3,3099
3486	ISOXSUPRINA CLORID 05MG/ML 2ML C/25AMP AD	AM	APSEN	INIBINA	24,222 4
3499	LUVA PROCED. EXTRA P LATEX C/1	CX	LEMGRUBER	17361004	24,599

	C/10				8
3503	HIDRALAZINA CLORID 50MG C/20DRG AD	DRG	NOVARTIS	APRESOLINA	0,7019
3509	AGULHA RAQUI QUINCKE 22G 3,5 C/05 C/25	UN	BD	408377	22,608 7
3510	AGULHA RAQUI QUINCKE 27G 3,5 C/25	UN	BD	408381	26,802 8
3532	LAMINA BISTURI CARBONO N.23 C/100	UN	LABOR IMPORT	197 - SOLIDOR	0,5582
3541	SONDA FOLEY 3 VIAS LATEX N. 22 BALAO 30ML C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	35 - SOLIDOR	5,0253
3542	SONDA FOLEY 3 VIAS LATEX N. 18 BALAO 30ML C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	33 - SOLIDOR	4,6882
3543	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N. 08 BALAO 5ML C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	605 - SOLIDOR	4,095
3544	SONDA FOLEY 3 VIAS LATEX N. 24 BALAO 30ML C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	36 - SOLIDOR	4,9178
3545	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N. 20 BALAO 30ML C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	29 - SOLIDOR	3,3349
3548	SONDA FOLEY 3 VIAS LATEX N. 20 BALAO 30ML C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	34 - SOLIDOR	4,7093
3549	SONDA FOLEY 3 VIAS LATEX N. 16 BALAO 30ML C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	32 - SOLIDOR	4,7811
3550	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N. 22 BALAO 10ML C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	30 - SOLIDOR	3,3346
3551	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N. 12 BALAO 30ML C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	25 - SOLIDOR	3,3346
3552	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N. 16 BALAO 30ML C/1C/10	UN	LABOR IMPORT	27 - SOLIDOR	3,3472
3554	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N. 18 BALAO 30ML C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	28 - SOLIDOR	3,4516
3597	ACEBROFILINA 50MG/5ML GEN 120ML AD C/01	FR	E.M.S.	GENERICO	16,654
3609	PARACETAMOL 200MG/ML GEN GTS 15ML C/5 C/100FR	FR	FARMACE	GENERICO	2,2997
3610	DRENO DE KHER N. 08 EST (SONDA EM "T") C/01UN	UN	TAYLOR	DRENO DE KHER	14,929 9
3611	DRENO DE KHER N. 12 EST (SONDA EM "T") C/01UN	UN	TAYLOR	DRENO DE KHER	15,032 3
3612	DRENO DE KHER N. 16 EST (SONDA EM "T") C/01UN	UN	TAYLOR	DRENO DE KHER	15,034 2
3613	CAMPO OPERA 35G 45X50 C/50 SEM RAIO X B41	PCT	AMED	1042100001	163,52 26
3689	ACIDO FOLICO 5MG C/20CP REVESTIDO	CP	BRAINFARMA	NEO FOLICO	0,0369
3697	BOLSA UROSTOMIA RECORT TRANSP 19 A 45MM C/10	UN	CONVATEC	1023423	45,075 8

3704	COLAR CERVICAL C/APOIO MENTONIANO TAM. P	UN	MERCUR	BC 0161	89,117
3707	IBUPROFENO 300MG C/200CP REV AD	CP	MULTILAB	BUPROVIL	0,1932
3711	CLORPROMAZINA CLORID 25MG C/200CP REVEST	CP	CRISTALIA	LONGACTIL	0,3865
3720	MICROPORE 10CMX4,5M 1527 TRANSPARE/5C/20(C/CAPA)	RL	3M	H0001400755	31,866 6
3725	BOLSA TERMICA GEL MEDIA C/1 C/12 (FRIO/CALOR)	UN	MERCUR	BC 0130-M12	28,846 7
3732	EXTENSOR CISTOSCOPIA 2 VIAS LL C/30	UN	HARTMANN	530140	30,419 9
3740	SULBACTAM/AMPICILINA 1,5G S/DIL GEN C/20FR IM/IV	FR	NOVAFARMA	GENERICO	10,374
3742	AGUA PARA INECAO 1000ML C/16 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	AGUA PARA INECAO	11,382 2
3744	ACIDO FOLICO 5MG C/30CP AD	CP	E.M.S.	FOLIFOLIN	0,248
3768	ORTESE PARA PUNHO TAM UNICO C/01	UN	MERCUR	ORTESE PARA PUNHO	30,198 1
3787	ANDADOR DE ALUMINIO DOBRAVEL	UN	MERCUR	BC1515 B061515	312
3790	MULETA AXILAR MEDIA (ALUMINIO)	PR	MERCUR	BC 1509-B	149,51 87
3791	BENGALA DE ALUMINIO TIPO T C/01 (PRATA)	UN	MERCUR	BC1517	83,568 3
3792	BENGALA DE ALUMINIO 4 PONTAS C/01	UN	MERCUR	BENGALA BC1516	122,83 8
3793	FLUFENAZINA ENANTATO 25MG 1ML C/50AMP AD	AM	CRISTALIA	FLUFENAN DEPOT	8,4676
3809	TUBO ENDOT. ARAMADO PVC C/BALAO 7,0 C/1 C/10	UN	BCI MEDICAL	97031404 / BCI	64,987
3810	TUBO ENDOT. ARAMADO PVC C/BALAO 7,5 C/1 C/10	UN	BCI MEDICAL	97031504 / BCI	64,818
3811	TUBO ENDOT. ARAMADO PVC C/BALAO 8,0 C/1 C/10	UN	BCI MEDICAL	97031604 / BCI	64,48
3820	OXALIPLATINA 50MG GEN C/01 FR- AMP AD IV	FR	GLENMARK	GENERICO	59,432 1
3821	OXALIPLATINA 100MG GEN C/0 1FR- AMP AD IV	FR	GLENMARK	GENERICO	93,838 7
3826	DRENO DE KHER N. 14 EST (SONDA EM "T") C/01UN	UN	TAYLOR	DRENO DE KHER	15,033 1
3828	TUBO ENDOT. ARAMADO PVC C/BALAO 5,0 C/1 C/10	UN	BCI MEDICAL	97031004 / BCI	64,831
3829	TUBO ENDOT. ARAMADO PVC C/BALAO 5,5 C/1 C/10	UN	BCI MEDICAL	97031104 / BCI	65,364
3842	DOXORRUBICINA CLORID 50MG GEN C/01FR-AMP AD/PED	FR	GLENMARK	GENERICO	54,740 1

3846	LEVOFLOXACINO 500MG GEN C/10CP REVEST AD	CP	E.M.S.	GENERICO	1,0856
3849	SERINGA DESC. S/AG 20 ML LL (BICO CENT) C/250	UN	BD	990687	2,4076
3854	DRENO DE KHER N. 10 EST (SONDA EM "T") C/01UN	UN	TAYLOR	DRENO DE KHER	15,072 7
3855	DRENO DE KHER N. 18 EST (SONDA EM "T") C/01UN	UN	TAYLOR	DRENO DE KHER	15,034 2
3856	LUVA PROCED. MEDIA LATEX S/ TALCO C/1 C/20	CX	DESCARPACK	0122301 POWDER FREE	27,163 2
3857	LUVA PROCED. PEQUENA LATEX S/ TALCO C/1 C/20	CX	DESCARPACK	POWDER FREE	31,053 6
3883	LUVA PROCED. PEQUENA LATEX C/1 C/20	CX	DESCARPACK	530201	19,374 3
3891	MALHA TUBULAR 04CM 25MT C/72	RL	M SO	MALHA TUBULAR	13,221 8
3892	OCULOS DE PROTECAO C/REGULAGEM C/01 C/20	UN	SPECTRA	SPECTRA 2000	10,492 7
3898	CAPA VIDEO 12,5CM X 2,5M ENVELOPADA C/50	UN	ESTERILI-MED	1102001	4,6492
3930	OTOSCOPIO MINI PRETO C/ 14 ESPECULOS	UN	MIKATOS	1000 MINI OTOSCOPIO	260,65
3936	ONDANSETRONA 4MG 2ML GEN C/50AMP IM/IVAD/PED	AM	HYPOFARMA	GENERICO	4,1835
3945	CATETER URET J DUPLO R PORCO 26CM CH7 C/05 AB/FE	UN	BCI MEDICAL	94210704 /BCI	171,60 79
3946	TUBO ENDOT. ARAMADO PVC C/BALAO 6,0 C/1 C/10	UN	BCI MEDICAL	97031204 / BCI	65,052
3947	TUBO ENDOT. ARAMADO PVC C/BALAO 9,0 C/1 C/10	UN	BCI MEDICAL	97031804 / BCI	61,459 3
3949	CETOPROFENO 100MG GEN C/20 CP REVESTIDO AD ENTERIC	CP	MEDLEY	GENERICO	1,8132
3975	BUPIVACAINA 0,5%+GLIC. PESADA GEN 4ML C/50AMP	AM	HYPOFARMA	GENERICO	6,3271
3977	TUBO ENDOT. ARAMADO PVC C/BALAO 6,5 C/1 C/10	UN	BCI MEDICAL	97031304 / BCI	64,454
3978	TUBO ENDOT. ARAMADO PVC C/BALAO 8,5 C/1 C/10	UN	BCI MEDICAL	97031704 / BCI	65,091
3979	DOBUTAMINA 250MG 20ML GEN C/10AMP IV AD/PED	AM	HYPOFARMA	GENERICO	8,6081
3991	ABAIXADOR DE LINGUA NAO EST MADEIRA C/100	PCT	THEOTO	ABAIXADOR DE LINGUA	7,7821
4008	LUVA TOQUE (EST) C/100UN	UN	LUPLAST	LUPLAST	0,1661
4023	EXTENSOR 60CM LS 3F PERFUSAO(MACHO) C/100	UN	HARTMANN	510109(PERFUS 7O)	3,641
4028	ATROPINA SULFATO 0,25MG 1ML C/100AMP IM/IV AD/PED	AM	FARMACE	ATROFARMA C/100AMP	1,2297

4051	CAMPO OPERA IODOFORADO 6640 44CM X 35CM IOBAN C/01	UN	3M	HB004216238	312,27 4
4055	TOPIRAMATO 100MG GEN C/60CP AD/PED	CP	E.M.S.	GENERICO	0,442
4057	MIDAZOLAM 5MG 5ML GEN C/100AMP IM/IV AD/PED	AM	HIPOLABOR	GENERICO	3,1083
4059	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG/4ML GEN C/50 AM IV	AM	HIPOLABOR	GENERICO	3,8649
4060	CADEIRA DE RODAS BANHO BIG (ATE 130 KG)	UN	JAGUARIBE	9709	671,73 18
4061	CADEIRA DE RODAS BANHO POP CINZA (ATE 80KG)	UN	JAGUARIBE	1615	274,62 28
4062	POLIMIXINA B 500.000UI GEN C/05FR AD/PED IM/IV	FR	EUROFARMA.	GENERICO	31,621 6
4081	ELETRODOS DESC. ADULTO 2223BRQ C/50 C/1000	UN	3M	HB004095228	0,8164
4085	MIDAZOLAM 15MG 3ML GEN C/100AMP IM/IV AD/PED	AM	HIPOLABOR	GENERICO	4,6164
4086	COMPLEXO VITAMINA B 2ML C/100AMP IM/IV AD	AM	HYPOFARMA	HYPLEX B	1,6162
4110	LIDOCAINA 2% 5ML S/VASO GEN C/100AMP (NAO EST.)	AM	HIPOLABOR	GENERICO	1,8446
4111	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML XPE GEN 100ML C/50	FR	HIPOLABOR	GENERICO	7,2027
4118	CAMPO OPERA 08G 23X25 C/50 B21	PCT	AMED	VALENTINNA PREMIUM	42,738 8
4119	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.5,0MM	UN	BCI MEDICAL	97221004 / BCI	50,687
4144	MIDAZOLAM 50MG 10ML GEN C/100AMP IM/IV AD/PED	AM	HIPOLABOR	GENERICO	4,7905
4151	CATETER URET J DUPLO R PORCO 28CM CH8 C/05 AB/FE	UN	BCI MEDICAL	94240804 / BCI	222,28 56
4153	LUVA TOQUE EVA (EST) C/100UN (EMB. TRANSPARENTE)	UN	LUPLAST	LUPLAST E.V.A.	0,4355
4155	AMITRIPTILINA CLORID 25MG C/200CP REVEST	CP	CRISTALIA	AMYTRIL	0,1756
4156	APOSITOS CURATIVOS CIR 15X30 EST C/48 ETO	UN	CREMER	310054 - 207804	5,5747
4158	ESPARADRAPO 05X4,5 C/CAPA C/12 C/72	RL	CREMER	662993	8,1948
4160	LUVA PROCED. EXTRA P LATEX C/1 C/20	CX	DESCARPACK	.	26,603 7
4161	LUVA PROCED. MEDIA LATEX C/1 C/20	CX	DESCARPACK	.	19,374 3
4162	LUVA PROCED. GRANDE LATEX C/1 C/20	CX	DESCARPACK	530401	127,08 8
4169	SONDA CATETER OXIG TIPO OCULOS	PX	EMBRAMED/C	662870 /	1,3233

	AD N.12 C/20 C/1300		REMER	266108	
4181	EXTENSOR 120CM LL ROTATIVO C/50 C/300	UN	FORTE CARE	EXT0000120LR	1,7779
4197	IMIPRAMINA CLORIDR 25MG C/200 CP AD/PED	CP	CRISTALIA	IMIPRA	0,65
4204	METILPREDNISOLONA SUCCIN 125MG GEN C/DIL(2ML) C/25	FR	NOVAFARMA	GENERICO	14,9325
4205	METILPREDNISOLONA SUCCIN 500MG GEN C/DIL(8ML) C/25	FR	NOVAFARMA	GENERICO	38,87
4223	CADARCO SARJADO N. 08 (0,8 CM) 10MT C/10	RL	SONI	N. 000108	4,0323
4224	INSYTE N. 16GAX1,77 C/50 C/200	UN	BD	38832114	4,901
4231	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.3,0MM (STANDARD)	UN	BCI MEDICAL	97660604 / BCI	91,078
4232	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.3,5MM (STANDARD)	UN	BCI MEDICAL	97660704 / BCI	93,444
4233	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.4,0MM (STANDARD)	UN	BCI MEDICAL	97660804 / BCI	96,759
4234	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.4,5MM (STANDARD)	UN	BCI MEDICAL	97660904 / BCI	96,941
4235	METADONA CLORID 10MG 1ML C/10 AD/PED IM/SC	AM	CRISTALIA	MYTEDOM	7,6068
4246	SOL FISIOLÓGICO 0250ML C/48 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	CLORETO DE S ⁺ DIO	6,5042
4247	SOL GLICOSE 5% 0250ML C/48 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	GLICOSE 5%	6,5042
4248	SOL RINGER LACTATO 1000ML C/16 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	RINGER COM LACTATO	12,8275
4250	SOL GLICOSE 5% 1000ML C/16 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	GLICOSE 5%	12,0687
4251	SOL GLICOSE 5% 0500ML C/30 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	GLICOSE 5%	7,9495
4255	TRIANCINOLONA HEXACET 20MG/ML 5ML C/01 FR/AMP	FR	APSEN	TRIANCIL	144,2719
4262	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.10	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,5984
4263	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.12	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,0594
4264	SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/80 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	CLORETO DE S ⁺ DIO	3,3424
4265	SOL FISIOLÓGICO 0500ML C/30 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	CLORETO DE S ⁺ DIO	7,7688
4266	SOL GLICOFISIOLÓGICO 0250ML C/48 SIST FECHADO*	FR	FRESENIUS	GLICO-FISIOLÓGICA	3,3424
4284	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 100MG C/12CAPS FRASCO*	FR	E.M.S.	REPOFLOR	8,3681
4291	DRENO DE KHER N. 20 EST (SONDA	UN	TAYLOR	DRENO DE	15,034

	EM "T") C/01UN			KHER	8
4305	SOL RINGER LACTATO 0500ML C/30 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	RINGER COM LACTATO	10,478 8
4306	SOL GLICOFISIOLOGICO 0500ML C/30 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	GLICOFISIOLOGI CO	7,8592
4310	SONDA URETRAL N. 08 PCT C/20 C/1300	PX	EMBRAMED/C REMER	664041/266139	0,9725
4324	OMEPRAZOL 40MG IV GEN C/25FR C/DIL(10ML) AD	FR	CRISTALIA	GENERICO	14,932 5
4342	DIPIRONA 500MG/ML GEN GTS 10ML C/01FR	FR	BRAINFARMA/ NEO QUIMI	GENERICO	3,3554
4352	IMUNOGLOBULINA HUM G 5G/100ML (5%) IV AD/PED	FR	BLAU	IMUNOGLOBULI N	3573,4 189
4354	SERINGA DESC. S/AG 03 ML LL SEGURANCA C/0380	UN	BD	302665	2,7054
4356	DISPOSITIVO LUER DE ACESSO FECHADO IV Q-SYTE C/50	UN	BD	385100	9,451
4358	KIT COLETOR 13LT DESCARTEX II C/DESAGULHADOR C/8	UN	BD	305642	65,026
4367	ALFAEPOETINA (RHU EPO) 4.000UI/ML 1ML C/01 SC	FR	BLAU	ERITROMAX	31,484 8
4382	SOL GLICOSE 5% 0100ML C/80 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	GLICOSE 5%	5,9621
4392	SERINGA DE VIDRO 03ML ARTI GLASS LS (BICO DE VIDRO	UN	ARTI GLASS	LG/3	26,985 5
4399	BOLSA AGUA QUENTE 0500ML BORDO (TAM. PEQUENO)	UN	MERCUR	BC 0010-BO	45,422
4401	AGULHA DESC. 25X12 18G C/100 ASPIRACAO (VERMELHA)	UN	BD	305243	0,3123
4409	EQUIPO MACRO LS C/200	UN	FORTE CARE	PEG161210	2,392
4416	HALOPERIDOL 5MG C/200CP AD/PED	CP	CRISTALIA	HALO	0,404
4430	EXTENSOR OXIGENIO EST C/2MT N. 16 (VERDE) C/10	UN	MARK MED	.	3,0096
4437	AGULHA RAQUI QUINCKE 22G LONGA 5149 OBESO C/1 C/10	UN	BD	405149	105,73 07
4438	EXTENSOR OXIGENIO EST C/2MT VERDE C/20 C/320 LATEX	UN	EMBRAMED/C REMER	362954	2,8387
4458	SEVOFLURANO 100ML GEN AD/PED	FR	BIOCHIMICO	GENERICO	273,09 01
4466	SONDA NASO CURTA N. 20 40CM PCT C/10 UN C/400*(I)	PX	MARK MED	.	1,3764
4482	SOL FISIOLOGICO 0100ML C/70 SIST FECHADO	FR	EQUIPLEX	1.110.715	7,8517
4490	ADAPTADOR LL PRN C/50 P/SCAL P/CATET	UN	BD	385111	5,291
4511	ESPIRONOLACTONA 50MG GEN C/30CP AD/PED	CP	E.M.S.	GENERICO	0,4099

4519	ISOFLURANO 240ML GEN AD/PED	FR	BIOCHIMICO	GENERICO	439,18 94
4520	CAMPO OPERA 38G 45X50 (ALVA) RX C/50	PCT	CREMER	158618	195,11 15
4544	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG 2ML GEN C/100AMP IM/IV*	AM	HIPOLABOR	GENERICO	1,8538
4545	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG 1ML GEN C/100AMP IM/IV	AM	HIPOLABOR	GENERICO	3,5173
4560	ADAPTADOR PARA FRASCO DE SORO C/100	UN	HARTMANN	560132	1,9101
4565	INDICADOR QUIMICO BOWIE & DICK 1233BR C/1PCT/6C/30	UN	3M	HB004282651	43,340 2
4567	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4+0,5G GEN IV C/10FR	FR	EUROFARMA.	GENERICO	29,695
4594	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML C/100AMP IM AD	AM	FARMACE	DICLOFARMA	1,7766
4597	ESPATULA DE AYRES 175 MM MADEIRA C/100	PCT	THEOTO	ESPATULA DE AYRE	14,865 6
4598	PAMIDRONATO DISSODICO 90MG C/DIL (10ML) C/05 FR AD	FR	CRISTALIA	PAMIDROM	106,35 3
4611	IMIPENEM/CILASTATINA 500MG GEN C/10FR-AMP IV	FA	ABL	GENERICO	57,993
4612	CEFTAZIDIMA 1G S/DIL C/50FR-AMP IM/IV AD/PED	FR	ABL	KEFADIM	16,569 4
4613	CEFALOTINA SODICA 1G S/DIL C/50FR-AMP IM/IV	FA	ABL	KEFLIN	9,1131
4616	VANCOMICINA 500MG GEN C/25FR- AMP AD/PED IV	FR	ABL	GENERICO	7,8114
4620	MEROPENEM 500MG GEN C/10 FR- AMP IV	FA	ABL	GENERICO	16,569 4
4629	CEFAZOLINA SOD 1G S/DIL GEN IM/IV C/50	FR	ABL	GENERICO	7,4563
4638	PUXADOR PARA FAIXA ELASTICA C/01	PR	MERCUR	BC 1200	80,839 9
4641	CLARITROMICINA 500MG S/DIL GEN C/10FR-AMP AD IV	FR	ABL	GENERICO	46,695 6
4644	COMADRE PLASTICA BRANCA 2 LT C/1 C/15	UN	TAYLOR	COMADRE PLASTICA	26,785 3
4645	COMPADRE PLASTICO GRADUACAO 1000ML C/TAMPA C/1C/50	UN	TAYLOR	PAPAGAIO	9,4791
4657	PVPI TINTURA 10% 0100ML C/30 (ALMOTOLIA)	FR	RIOQUIMICA	RIODEINE TINTURA	12,241 2
4661	SOL FISIOLÓGICO 0250ML C/40 SIST FECHADO	BO	EUROFARMA.	411784	4,3722
4675	AGUA PARA INJECAO 0100ML C/80 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	AGUA PARA INJEÇÃO	3,0352
4677	CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA TOP	FR	RIOQUIMICA	RIOHEX 0,2%	2,363

	0100ML C/30			AQUOSA	
4678	AGUA PARA INJECAO 0250ML C/48 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	AGUA PARA INJEÇÃO	3,1798
4680	MASCARA CIR. DESC. TRIPLA ELAST. BRANCA C/50C/1000	UN	NEVE	79114-00001- 00	0,201
4681	MASCARA CIR. DESC. TRIPLA TIRAS C/50 C/1950	UN	NEVE	79114-00003- 00	0,678
4691	SOL GLICOSE 5% 1000ML C/10 SIST FECHADO BOLSA	BO	JP	5011	10,536 8
4693	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 0100ML C/30	FR	RIOQUIMICA	RIOHEX 0,5% ALCOOLIC	3,0248
4707	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 5ML SUINA C/25 FR IV/SB	FR	BLAU	HEPAMAX-S	23,523 1
4718	CIPROFLOX CLORID 400MG 200ML GEN IV C/32	BO	HALEX/ISO FAR MA	GENERICO	61,486 5
4720	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML C/200	AM	HALEX/ISO FAR MA	CLORETO DE POTASSIO	1,0716
4725	GENCITABINA CLORID 200MG 10ML AD C/01FR IV	FR	ACCORD	GENERICO	35,972
4726	GENCITABINA CLORID 1G 50ML GEN AD C/01FR-AMP IV	FR	ACCORD	GENERICO	86,020 2
4736	CURATIVO REDONDO BEGE AD HIPOALERG (EM ROLO)C/500	UN	CIEX	BANDAGEM BEGE	0,0429
4744	SOL FISIOLÓGICO 0100ML (P/ LIMPEZA SEM TAMPA) C/50	FR	JP	FISIOSOL	2,8907
4755	PACLITAXEL 100MG 16,7ML GEN C/01FR-AMP AD IV	FR	ACCORD	GENERICO	48,484 2
4758	AGUA PARA INJECAO 0500ML C/30 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	AGUA PARA INJEÇÃO	7,5881
4759	CLORPROMAZINA CLORID 100MG C/200CP REVEST	CP	CRISTALIA	LONGACTIL	0,4391
4766	DRENO DE KHER N. 22 EST (SONDA EM "T") C/01UN	UN	TAYLOR	DRENO DE KHER	15,024 6
4773	CLORETO DE POTASSIO 6% 100ML SOLUCAO AD C/5 C/50	FR	PRATI- DONADUZZI	IONCLOR	3,8297
4786	AMINOACIDOS (POLI) 10% SOL INJ 1000ML C/01 AD IV	FR	FRESENIUS	AMINOVEN 10%	73,236 2
4787	MASCARA RESP. N95/PFF2 PROT. TUBERCULO C/20 C/160	UN	DESCARPACK	N95 0170401	2,7842
4816	CINARIZINA 25MG GEN C/30CP AD	CP	RANBAXY	GENERICO	0,4037
4823	INSYTE-N N. 24GAX0,56 NEO-NATAL C/50 C/200	UN	BD	38834214/3883 42	6,721
4830	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N. 28 BALAO 5ML C/10	PR	RUSCH.	189.230.28	17,048 6
4863	SOL GLICOSE 5% 0250ML C/30 SIST FECHADO	FR	EUROFARMA.	411794	4,1048
4868	NEOMICINA / BACITRACINA 10G GEN	TB	PRATI-	GENERICO	4,0061

	POMADA C/10 C/200		DONADUZZI		
4874	PANCURONIO BROMETO 4MG 2ML GEN C/50 IV AD/PED	AM	NOVAFARMA	GENERICO	6,6756
4881	CAMPO OPERA 90X120(PLASTICO- TRANSPAREN) EST C/200	EV	LUPLAST	LUPLAST 90X120	1,5977
4900	SERINGA DESC. C/AG 0,5 ML ULTFIN 8MM C/10 C/100	UN	BD.	328325	3,705
4908	CAMPO OPERA UROLOGICO CIR DESC EST C/01	UN	ESTERILI-MED	1101039	35,560 2
4910	AMPICILINA 500MG S/DIL C/100FR IM/IV	FR	BLAU	CILINON	5,0536
4923	GLIBENCLAMIDA 5MG C/450 CP AD	CP	GEOLAB	GLICAMIN	0,0527
4925	AGULHA DESC. 30X10 19G 1/4 C/100 C/1000	UN	BD	300261	0,2844
4935	PASTA P/ ULTRASSOM/ECG 5000ML INCOLOR SACHE C/01	UN	MERCUR	BC1650-SA B061650-SA	62,096 3
4937	CAPA MICROSCOPIO P/ CIR NEURO DESC C/01	UN	ESTERILI-MED	110200039	94,390 1
4938	TERMOMETRO DIGITAL MAX/MIN C/01	UN	INCOTERM	766502000	141,34 33
4949	DEXAMETASONA FOSF 2MG 1ML GEN C/050AMP IM/IV	AM	HYPOFARMA	GENERICO	2,6351
4964	AMOXICILINA 500MG GEN C/840CAP	CP	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0,3852
4965	MASCARA RESP. 9920H DOBRAVEL PFF2 BRANCA C/50	UN	3M	HB004419667	6,5073
4972	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML GEN C/10C/200	FR	HIPOLABOR	GENERICO	2,3681
4979	BROMOPRIDA 10MG 2ML GEN C/100AMP AD/PED IM/IV	AM	HIPOLABOR	GENERICO	3,0902
4987	TUBO DE SILICONE P/OXIGENIO/LIPOASP 9,5X17MM C/15	MT	MEDICONE	94359	42,137 3
4990	CAPA PARA FRASCO DISPENSADOR PLASTICA C/01	UN	RIOQUIMICA	RESERVATORIO	102,83 43
4999	INSYTE N. 14GAX1,75 C/200	UN	BD	38832214	6,461
5001	COLETOR 80ML URINA EST (COPO) EST 80ML C/100	UN	J. PROLAB	0020-5 9 mm	0,494
5006	SUORTE 03LT PARA KIT COLETOR	UN	DESCARPACK	50101	29,925 6
5007	SUORTE 07LT PARA KIT COLETOR	UN	DESCARPACK	50201	31,976 5
5008	SUORTE 13LT PARA KIT COLETOR	UN	DESCARPACK	50301	34,399 2
5009	SUORTE 20LT PARA KIT COLETOR	UN	DESCARPACK	SUORTE 20LT	41,899
5010	TETRACICLINA CLORID 500MG GEN C/300 CAP	CAP	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0,3874



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

5017	TAMPA P/ SERINGA/EQUIPO MACHO LUER CAP UNIV C/100	UN	BD	990731	0,6032
5020	TORNEIRINHA 3 VIAS LL CX C/200 C/2000	UN	MARK MED		1,2246
5039	MANTA P/ESTERILIZACAO 100X100 60G SUPERPESADO C/50	PCT	POLARFIX	WRAP'S F05405	212,09 93
5044	MANTA P/ESTERILIZACAO 60X60 60G SUPER PESADO C/50	PCT	POLARFIX	WRAP'S F07579	74,913 9
5049	SERINGA DESC. C/AG 0,3 ML ULTFIN 8MM C10 C/100	UN	BD.	328322	3,9281
5078	zATROPINA SULFATO 1% 5ML C/01	FR	ALLERGAN	ATROPINA MA 520 -	0 647,55
5079	ASPIRADOR COMPACT (ASPIRAMAX)	UN	OMRON/NS	ASPIRAMAX	61
5083	INSYTE AUTOGUARD N. 22GAX1,00 C/50-SEGURANXA	UN	BD	38182314 381823	6,162
5090	MANTA P/ESTERILIZACAO 40X40 40G VERDE/AZUL C/50	PCT	POLARFIX	WRAP'S F05719	22,865 6
5098	ESTETO DUPLO CARDIOLOGICO PRETO C/1	UN	BIC	ES1301	184,6
5106	LIDOCAINA 2% 20ML C/ VASO C/25FR (NAO EST)	FR	HYPOFARMA	HYPOCAINA 2%	7,5543
5111	METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CP	CP	HIPOLABOR	NOVOSIL	0,1756
5124	SOL FISIOLÓGICO 1000ML C/12 SIST FECHADO	FR	EQUIPLEX	1110718	9,2942
5125	LIDOCAINA 2% 20ML S/ VASO C/25FR GEN (NAO EST)*	FR	HYPOFARMA	GENERIC	7,9365
5126	INSYTE AUTOGUARD N. 20GAX1,16 C/50-SEGURANXA	UN	BD	38183414	6,162
5129	OXACILINA SODICA 500MG S/DIL C/100 FR IV/IM	FR	BLAU	OXANON	5,6901
5136	DANTROLENO SODICO 20MG C/12FR IV AD/PED	FR	CRISTALIA	DANTROLEN IV	310,84 05
5141	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN 20ML GTS C/10 C/200	FR	HIPOLABOR	GENERIC	3,6891
5142	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML GEN C/50 (NAO EST)	AM	HIPOLABOR	GENERIC	5,798
5144	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 02ML GEN C/50 (NAO EST)	AM	HIPOLABOR	GENERIC	2,862
5145	MORFINA 10MG/ML 1ML GEN C/100AMP AD IV/IM	AM	HIPOLABOR	GENERIC	2,6551
5146	BUPIVACAINA 0,5%+GLIC. PESADA 4ML GEN C/100AMP	AM	HIPOLABOR	GENERIC	5,6875
5147	BUPIVACAINA 0,5% S/VASO 20ML C/25FR AD	FR	HIPOLABOR	TRADINOL	7,027
5149	ANLODIPINO BESILATO 05MG C/500CP AD	CP	GEOLAB	BESILAPIN	0,0458
5151	AGULHA RAQUI WHITACRE 27G 3,5	UN	BD	408394	40,970

	C/25				7
5175	EQUIPO ALIMENT ENT MACRO ESCALO C/SUSP C/50 C/200	UN	FORTE CARE	EEG251202	2,4879
5180	CLINDAMICINA FOSF 600MG 4ML C/050AMP IM/IV	AM	HYPOFARMA	HYCLIN	7,0416
5181	MEROPENEM 1G GEN C/25 FR-AMP IV	FA	EUROFARMA.	GENERICO	34,693 1
5189	ALCOOL 99,3% ETIL. ABSOLUTO 1000ML C/12	FR	RIOQUIMICA	RIALCOOL 99,3%	17,615
5193	ONDANSETRONA 8MG 4ML GEN C/50AMP IM/IV AD/PED	AM	HYPOFARMA	GENERICO	3,9137
5195	CITARABINA 500MG 5ML GEN C/01 AD/PED (100MG/ML)	FR	ACCORD	GENERICO	24,945 8
5196	TERMOMETRO PARA CAIXA DE VACINA C/ HASTE FLEXIVEL	UN	INCOTERM	58373	148,50 58
5208	ALCOOL SWAB ISOPROPILICO 70% ALMOFADA C/100 C/1200	UN	BD.	326915 326895	0,2366
5215	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG C/20DRG *	DRG	NOVARTIS	APRESOLINA	0,5252
5227	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100MG C/200CP REVEST. AD	CP	CRISTALIA	LEVOZINE	1,3335
5237	PULSEIRA IDENTIF. MAE E FILHO BRANCA C/NUMERO C/50	UN	HEALTH MED	.	1,3246
5243	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 5ML BOVINA C/50 AM IV	FR	EUROFARMA.	HEPTAR	30,079 3
5246	SEVOFLURANO 250ML GEN AD/PED	FR	BIOCHIMICO	GENERICO	531,94 6
5247	CEFEPIMA 2G S/DIL GEN C/50FR IV AD/PED	FA	BIOCHIMICO	GENERICO	21,330 3
5248	CEFEPIMA 1G S/DIL GEN C/50FR IM/IV AD/ PED	FA	BIOCHIMICO	GENERICO	16,942 1
5250	TENOXICAM 20MG IM/IV C/DIL(2ML) GEN C/50FR	FR	CRISTALIA	GENERICO	10,891 9
5257	TAMPA P/ SCALP LUER FEMEA C/600 C/1200	UN	FORTE CARE	CON000011	0,202
5260	CARBONATO DE LITIO 300MG GEN C/500CP	CP	HIPOLABOR	GENERICO	0,3865
5263	CIPROFLOX CLORID 500MG GEN C/300CP REVES. AD	CP	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0,3514
5264	METRONIDAZOL GELEIA 100MG/G 50G GEN C/5 +50 APLIC	TB	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	7,8703
5265	ACEBROFILINA 25MG/5ML GEN 120ML PED C/05 C/50	FR	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	5,0946
5272	APARELHO PRESSAO S/EST INF BRIM VELCRO C/01	UN	BIC	AP1601	0
5295	FENITOINA 5% 250MG GEN 5ML C/100AM IM/IV AD/PED	AM	HIPOLABOR	GENERICO	2,7326

5312	PULSEIRA IDENTIF. MAE E FILHO AZUL C/NUMERO C/50	UN	HEALTH MED	.	1,536
5313	PULSEIRA IDENTIF. MAE E FILHO ROSA C/NUMERO C/50	UN	HEALTH MED	.	1,5978
5317	ATADURA CREPOM 30CM 13F CYSNE 1,8MT C/12	RL	CREMER	165968	5,3378
5323	COMPRESSA GAZ 10X10 13F EST ENV/10 C/144	EV	CREMER	303063 ETO	2,8803
5340	METRONIDAZOL 250MG GEN C/600 CP REVEST AD	CP	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	0,299
5342	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY METAL C/1	UN	MISSOURI	101-NYL	168,714
5344	OLIVAS DE PVC S/ROSCA P/OUVIDO (INCOLOR) C/5 C/25	PR	MIKATOS	173	1,7558
5352	RESERVATORIO P/RESSUSCITADOR AD 2,5L	UN	PROTEC	5933	48,0514
5353	OMEPRAZOL 20MG GEN C/28CAPS PED/AD	CAP	CRISTALIA	GENERICO	0,8784
5360	AGULHA RAQUI WHITACRE 25G 3,5 C/5 C/25	UN	BD	408393	48,0546
5366	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.8,0MM AJUSTAVEL/LONGA	UN	BCI MEDICAL	97361604 C/B 8,0	252,148
5373	BRACADEIRA INF S/MANGUITO VELCRO BRIM CINZA C/1	UN	BIC	BR1501	43,03
5378	FONTE DE LED DE ILUM.	UN	KOLPLAST	KOLP LUX	713,641
5380	zPROPRANOLOL CLORID 40MG C/600 CP AD/PED	CP	GEOLAB	POLOL	0,0762
5381	DEXCLORF MALEATO 2MG C/500 CP AD/PED	CP	GEOLAB	HYSTIN	0,0727
5385	ALFAEPOETINA (RHU EPO) 4.000UI/ML 1ML C/01 IV/SC	FR	BLAU	ALFAEPOETINA	31,0765
5388	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/ML GEN 10ML C/01 AD	FR	BRAINFARMA	GENERICO	12,877
5391	APARELHO PRESSAO S/EST AD BRIM METAL BEGE	UN	P.A. MED	PA1001	133,055
5404	CURATIVO REDONDO BRANCO ROLO C/500	CX	CREMER	345377	31,1341
5424	DIAZEPAM 10MG 2ML GEN C/100AMP IM/IV AD/PED	AM	HIPOLABOR	GENERICO	1,3176
5428	ACICLOVIR 50MG/G 10G GEN CREME AD/PED C/10 C/100	TB	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	4,0061
5429	ACICLOVIR 200MG GEN C/450 CP AD/PED	CP	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	0,3903
5434	BROMOPRIDA 10MG GEN C/800 CP AD	CP	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	0,2938
5435	CAPTOPRIL 25MG GEN C/600 CP AD	CP	PRATI-	GENERICO	0,0533

5436	CARBOCISTEINA XPE 20MG/ML 100ML GEN C/1 C/50 PED	FR	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	7,0151
5437	CIMETIDINA 200MG GEN C/600 CP AD/PED	CP	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	0,1927
5438	CLORETO DE POTASSIO 6% 150ML AD C/5 C/50	FR	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	IONCLOR	4,8486
5445	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 5ML SUINA C/25 FR IV	FR	CRISTALIA	HEMOFOL		24,067 6
5447	DEXAMETASONA ACET CREME 0,1% 10G GEN C/10 C/100	TB	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	2,073
5448	PREDNISOLONA FOSF SOD 1MG/ML GEN 100ML AD/PED C/5	FR	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	10,066 3
5454	PREDNISOLONA FOSF SOD 3MG/ML GEN 060ML AD/PED C/5	FR	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	8,6432
5456	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML AD IV C/10AMP	AM	CRISTALIA	TRIDIL		53,724 5
5457	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML AD IV C/10AMP	AM	CRISTALIA	TRIDIL		52,350 7
5459	TAMPA P/ SONDA E CATETER UROSTOP C/100	UN	HARTMANN	910107 URO STOP		5,6298
5470	ETOPOSIDEO 100MG 5ML C/10FR- AMP AD IV	AM	BLAU	EPOSIDO		17,204 1
5476	IBUPROFENO 600MG GEN C/500CP REVEST	CP	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	0,2811
5477	LORATADINA 1MG/ML 100ML GEN XPE C/5 AD/PED	FR	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	5,4661
5478	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML C/30AMP IV/IM/ESP (EST)	AM	CRISTALIA	CLONIDIN		9,1351
5482	CARBOCISTEINA XPE 50MG/ML 100ML GEN C/1C/50 AD	FR	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	6,292
5484	RISPERIDONA 2MG C/200CP AD/PED	CP	CRISTALIA	RISPERIDON		0,246
5486	DEXCLORF MALEATO 0.4MG/ML GEN 100ML C/5 C/50 AD/PE	FR	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	4,4508
5487	ASSENTO CADEIRA BANHO ADULTO	UN	JAGUARIBE		5655	52,819 5
5498	ATENOLOL 100MG GEN C/600 CP AD	CP	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	0,181
5500	INFUSOR DE PRESSAO CLEAR CUFF 500ML	UN	SMITHS	MX4705		585,37
5511	CETOROLACO DE TROMETAMOL 30MG/ML C/3AMP 1ML	AM	SIGMA PHARMA/EMS	TORAGESIC		4,5383
5523	ATENOLOL 025MG GEN C/600 CP AD	CP	DONADUZZI	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	0,0789
5529	CUBA RIM PLASTICA 24 x 4 CM C/1C/100	UN	TAYLOR	.		5,6872
5535	PAPEL LENCOL 50X50 PLUMAX	RL	PLUMAX	.		18,078

	BRANCO C/10				1
5536	PAPEL LENCOL 70X50 PLUMAX	RL	PLUMAX		25,199
	BRANCO C/10				9
5537	PAPEL LENCOL 50X50 PLUMAX ECO	RL	PLUMAX		11,984
	C/10				6
5538	PAPEL LENCOL 70X50 PLUMAX ECO	RL	PLUMAX		16,655
	C/10				5
5540	DEXCLORF MALEATO 2MG/5ML GEN	FR	HIPOLABOR	GENERICICO	3,3379
	100ML AD/PED C/50				
5557	FEXOFENADINA CLORID 180MG GEN	CP	RANBAXY	GENERICICO	3,8792
	AD/PED C/10CP				
5559	CETOROLACO DE TROMETAMOL	CP	SIGMA	TORAGESIC	5,096
	10MG C/10CP AD SL		PHARMA/EMS		
5560	AZITROMICINA 600MG GEN SUSP	FR	PRATI-	GENERICICO	11,947
	(200MG/5ML) C/1 C50		DONADUZZI		
5569	ISOFLURANO 100ML GEN AD/PED	FR	BIOCHIMICO	GENERICICO	354,05
					68
5570	PVPI TINTURA 10% 1000ML C/01	FR	RIOQUIMICA	RIODEINE	53,225
	C/12			TINTURA	4
5576	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA	UN	M SO		0,5964
	1,2X18CM C/12 C/90DZ				
5577	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA	UN	M SO		0,81
	1,6X18CM C/12 C/70DZ				
5578	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA	UN	M SO		1,069
	1,9X18CM C/12 C/60DZ				
5579	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA	UN	M SO		1,2943
	2,6X18CM C/12 C/42DZ				
5580	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA	UN	M SO		0,8022
	1,2X25CM C/12 C/66DZ				
5581	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA	UN	M SO		1,1454
	1,6X25CM C/12 C/52DZ				
5582	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA	UN	M SO		1,4451
	1,9X25CM C/12 C/44DZ				
5583	TALA DE ALUMINIO C/ESPUMA	UN	M SO		1,8083
	2,6X25CM C/12 C/30DZ				
5589	SACCHAROMYCES BOULARDII-17	CX	E.M.S.	REPOFLOR	7,4068
	200MG C/04ENV PED				
5590	SACCHAROMYCES BOULARDII-17	FR	E.M.S.	REPOFLOR	8,9024
	200MG C/06CAPS AD/PED*				
5591	CARBAMAZEPINA 400MG GEN	CP	E.M.S.	GENERICICO	0,7976
	C/20CP AD				
5597	TENOXICAM 40MG IM/IV C/DIL(2ML)	FR	CRISTALIA	GENERICICO	16,450
	GEN C/50FR				2
5599	COLETOR 07LT PERFURO RIGIDO PL7	UN	DESCARPACK	146101	36,765
	STICO AMARELO C/24				3
5606	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG GEN	CP	E.M.S.	GENERICICO	0,09
	C/30CP AD/PED				

5624	SUGADOR ODONTOLOGICO C/40	UN	BIODONT	SS PLUS - 2403	0,312
5626	ALGODAO ROLETTE C/100	PCT	QUALYPLUS	2922	3,2027
5633	CAMPO OPERA EST 45G 10X09 ETO RX C/20 C/40 (30X30)	ENV	CREMER	212969	9,2906
5637	HASTES FLEXIVEIS C/PONTAS DE ALGODAOC/75 C/12 C/72	CX	CREMER	350142	2,0812
5639	ATRACURIO BESILATO 50MG 5ML C/25AMP	AM	NOVAFARMA	GENERICO	6,6667
5640	ATRACURIO BESILATO 25MG 2,5ML C/25AMP IV	AM	NOVAFARMA	GENERICO	6,1195
5647	ESTETO SIMPLES ROSA ADULTO C/1	UN	BIC	ES0103	62,368
5649	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY METAL VINHO (PVC)	UN	BIC	AP0215	209,46 12
5664	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML GEN 1ML C/100 SC/IV	AM	HIPOLABOR	GENERICO	5,0068
5669	BOLSA COLETA SANGUE SIMPLES 500ML CPDA-1 C/50	UN	JP	C/PROTETOR DE AGULHA	53,185 9
5670	NALOXONA CLORID 0,4MG/ML 1ML GEN C/10 IM/IV/SC	AM	HIPOLABOR	GENERICO	8,4279
5676	DIMETICONA 75MG/ML GEN GTS 15ML C/200 (SIMET)	FR	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	2,831
5689	AMINOFILINA 240MG 10ML GEN C/100AMP IV	AM	HIPOLABOR	GENERICO	7,3784
5690	CODEINA FOSFATO 30MG C/30CP	CP	CRISTALIA	CODEIN	2,1081
5692	RISPERIDONA 1MG C/200CP AD/PED	CP	CRISTALIA	RISPERIDON	0,2109
5700	TUBO DE LATEX N. 200 C/15MT EXT. 5,5mm/ INT. 3mm	MT	FRONTINENSE	LEMGRUBER/LA TEX BR	1,5569
5701	TERMOMETRO DIGITAL TERMO HIGROMETRO C/01	UN	INCOTERM	766602000	157,86 03
5702	CISPLATINA 50MG 50ML C/01 AD/PED IV	FR	BLAU	C-PLATIN	35,972
5703	SOL GLICOSE 5% 0500ML C/25 SIST FECHADO	FR	EUROFARMA.	411795	4,9641
5704	AGUA PARA INJECAO 0250ML C/30 SIST FECHADO	FR	EUROFARMA.	411799	4,5661
5705	AGUA PARA INJECAO 1000ML C/16 SIST FECHADO	FR	EUROFARMA.	411801	7,264
5706	SOL RINGER LACTATO 0500ML C/25 SIST FECHADO	FR	EUROFARMA.	411798	5,149
5709	SOL FISIOLÓGICO 0500ML C/25 SIST FECHADO	FR	EUROFARMA.	411789	6,8951
5710	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML C/02 IV/SC C/DISPOS SEGUR	SER	EUROFARMA.	VERSA	44,670 1
5711	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML C/02 IV/SC C/DISPOS SEGUR	SER	EUROFARMA.	VERSA	44,294
5714	SOL FISIOLÓGICO 1000ML C/16 SIST FECHADO	FR	EUROFARMA.	411790	10,501 4

	150 KG)						
6033	CADEIRA DE RODAS 1016 PRETA L45 NYLON (110KG)	UN	JAGUARIBE		3713	965,74 11	
6035	PEDAL P/ P/S 1009 CADEIRA DE RODAS C/2	UN	JAGUARIBE		1187	22,241 3	
6041	AGULHA DESC. INSULINA P/CANETA 5MM 31G C/100	UN	BD.		320147	0,8255	
6060	MUPIROCINA POMADA 20 MG/G 15G GEN C/1	TB	PRATI- DONADUZZI	GENERICO		25,122 5	
6065	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.8,5MM	UN	BCI MEDICAL		97221704	52,572	
6066	AMOXICILINA/CLAVULAN 875MG+125MG GEN C/14 (FRASCO)	CP	EUROFARMA	GENERICO		2,8003	
6073	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN 20ML GTS C/01FR	FR	E.M.S.	GENERICO		3,5135	
6075	TEICOPLANINA 200MG C/DIL(3ML) C/10FR-AMP IV/IM	FR	CRISTALIA	BACTOMAX		54,459 5	
6076	TEICOPLANINA 400MG C/DIL(3ML) C/10FR-AMP IV/IM	FR	CRISTALIA	BACTOMAX		94,004	
6103	DRENO PENROSE SILICONE RADIOPACO 06X300MM	UN	MEDICONE		94017	18,777 7	
6104	DRENO PENROSE SILICONE RADIOPACO 12X300MM*	UN	MEDICONE		94020	18,238 1	
6105	DRENO PENROSE SILICONE RADIOPACO 08X400MM*	UN	MEDICONE		94047	22,141 6	
6106	DRENO PENROSE SILICONE RADIOPACO 10X400MM	UN	MEDICONE		94041	22,141 6	
6107	ADENOSINA 6MG 2ML GEN C/50AMP	AM	HIPOLABOR	GENERICO		16,864 9	
6113	ESTETO SIMPLES UNISON PRETO AD	UN	P.A. MED	EST300		29,653	
6144	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 75MG C/20	CP	SIGMA PHARMA/EMS	CLO		2,0844	
6153	AMITRIPTILINA CLORID 25MG GEN C/30CP REVEST	CP	E.M.S.	GENERICO		0,0585	
6158	TORNEIRINHA 3 VIAS LS CX C/100	UN	EMBRAMED/C REMER	664058/266610		1,5795	
6159	TORNEIRINHA 3 VIAS LL C/100	UN	EMBRAMED/C REMER	266627		1,7653	
6185	EQUIPO FOTOSSEN MACRO C/ INJ LL C/30 C/180	UN	EMBRAMED/C REMER	384406		6,9683	
6186	INSYTE N. 20GAX1,00 CURTO C/50*	UN	BD	38831314		4,901	
6205	zMETOCLOPRAMIDA 10MG C/20 CP AD	CP	BELFAR	PLABEL		0	
6214	DRENO SUC 500ML CAN.3.2 - 1/8 SANFONADO C/14	UN	EMBRAMED/C REMER	406818		40,621 2	
6216	DRENO SUC 500ML CAN.4.8 - 3/16 SANFONADO C/14	UN	EMBRAMED/C REMER	406887 - 2181201		38,960 9	

6217	DRENO SUC 500ML CAN.6.4 - 1/4 SANFONADO C/14	UN	EMBRAMED/C REMER	406955 - 2181301	40,705 7
6221	COLETOR SECREXTO VIAS AEREAS (BRONQ)120 ML 30CM	UN	EMBRAMED/C REMER	402414	8,3147
6222	EXTENSOR ARTROSCOPIA 2 VIAS LS C/25 CLEARMAT	UN	EMBRAMED/C REMER	407198	19,700 3
6223	EXTENSOR ARTROSCOPIA 4 VIAS LS C/15 CLEARMAT	UN	EMBRAMED/C REMER	407129 - 2210101	28,088 8
6237	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N. 12 BALAO 5ML C/10	PX	RUSCH.	189.230.12	12,291 1
6241	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N. 26 BALAO 30ML C/10	PX	RUSCH.	189.230.26	17,048 6
6257	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG C/20CP REVEST.	CP	SIGMA PHARMA/EMS	CLO	1,3439
6259	VERAPAMIL CLORID 80MG GEN C/800 CP REVEST	CP	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0,1112
6267	ALOPURINOL 100MG GEN AD C/600CP	CP	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0,2768
6269	ALOPURINOL 300MG GEN AD C/500 CP	CP	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0,5698
6276	QUETIAPINA FUMARATO 100MG GEN AD/PED C/30CP REVES.	CP	E.M.S.	GENERICO	0,6054
6279	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG GEN C/60CP REVEST. AD	CP	EUROFARMA	GENERICO	0,9676
6289	PANTOPRAZOL 40MG IV S/DIL C/01FR-AMP	AM	SUN	PANTASUN	14,066
6290	OCTREOTIDA ACETATO 0,1MG/ML 1ML IV/SUBCUT C/05	AM	SUN	OCTRIDE 100	84,812 5
6306	ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML C/12	LT	VIC PHARMA	83495	20,158 6
6307	VASELINA LIQUIDA 1000ML C/01 C/12	UN	VIC PHARMA	83491	38,992 3
6308	TINTURA DE BENJOIM 20% 1000ML C/01 C/12	UN	VIC PHARMA	86548	105,04 77
6309	PVPI TINTURA 10% 1000ML C/01 C/12	FR	VIC PHARMA	83496	49,937
6310	PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML C/01 C/12	UN	VIC PHARMA	83490	48,072 7
6323	PULSEIRA IDENTIF. ADULTO VERMELHA C/100 C/500	UN	HEALTH MED	.	0,7861
6329	COLETOR 07LT RESIDUOS TOXICOS LARANJA RIG C/1	UN	DESCARPACK	145101	37,051 8
6334	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 11F EST ENV/05 C/100 C/500	EV	CREMER	194654	0,9712
6337	METOTREXATO 25MG/ML 2 ML IV/IM/IT AD/PED C/01	FR	ACCORD	HYTAS	12,512
6343	CARBAMAZEPINA 200MG C/20CP	CP	E.M.S.	GENERICO	0,5859

5715	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML C/06 IV/SC C/DISPOS SEGUR	SER	EUROFARMA.	VERSA	35,457 5
5716	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/06 IV/SC C/DISPOS SEGUR	SER	EUROFARMA.	VERSA	35,720 8
5721	INSYTE AUTOGUARD N. 24GAX0,75 C/50-SEGURANÇA	UN	BD	38181214 381412	6,63
5722	INSYTE AUTOGUARD N. 20GAX1,00 C/50-SEGURANÇA	UN	BD	38183314	6,162
5735	MEROPENEM 2G C/05 FR-AMP IV	FR	EUROFARMA.	MEROMAX	172,48 15
5736	CAMPO OPERA 35G 45X50 (ESTRELA)RX C/50	PCT	CREMER	213249	182,10 41
5750	TUBO DE LATEX N. 202 C/15MT EXT. 8,0mm/ INT. 4mm	MT	FRONTINENSE	LEMGRUBER/LA TEX BR	3,5129
5751	TUBO DE LATEX N. 203 C/15MT EXT. 9,0mm/ INT. 6mm	MT	FRONTINENSE	LEMGRUBER/LA TEX BR	5,0024
5752	TUBO DE LATEX N. 204 C/15MT EXT. 11,5mm/ INT. 6mm	MT	FRONTINENSE	LEMGRUBER/LA TEX BR	6,1568
5753	TUBO DE LATEX N. 201 C/15MT EXT. 5,5mm/ INT. 4,0mm	MT	FRONTINENSE	LEMGRUBER/LA TEX BR	3,6465
5755	SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/36 SIST FECHADO	FR	EUROFARMA.	411787	5,4201
5765	INSYTE AUTOGUARD N. 18GAX1,16 C/50-SEGURANÇA	UN	BD	38184414	6,591
5766	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML C/100AMP (HEMITARTARATO)	AM	BLAU	EFRINALIN	2,846
5775	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY VELCRO VERMEL. (PVC)	UN	BIC	AP0314	254,96 9
5777	ESTETO DUPLO ADULTO PRETO	UN	P.A. MED	EST400	32,396
5792	CADEIRA DE RODAS BANHO DB DOBRAVEL (ATE 90KG)	UN	JAGUARIBE	6055	702,03 45
5794	TORNEIRINHA 3 VIAS LL CX C/50	UN	DESCARPACK	381201	0,9437
5795	TORNEIRINHA 3 VIAS LS CX C/50	UN	DESCARPACK	381101	1,118
5805	SERINGA DESC. C/AG 01 ML (13X3,3) SEGURANCA C/100	UN	BD.	305930 329459	2,1991
5819	AGUA PARA INJECAO 0500ML C/25 SIST FECHADO	FR	EUROFARMA.	411800	5,3963
5821	SOL RINGER LACTATO 0500ML C/12 SIST FECHADO	BO	EUROFARMA.	411797	5,1552
5822	SOL FISIOLÓGICO 0500ML C/12 SIST FECHADO	BO	EUROFARMA.	411785	4,7892
5847	SOL FISIOLÓGICO 1000ML C/16 SIST FECHADO*	FR	FRESENIUS	CLORETO DE SÆ DIO	12,646 9
5861	CEFOXITINA 1G S/DIL GEN C/20FR- AMP IV	FR	BLAU	GENÉRICO	12,121 6
5863	INSYTE AUTOGUARD N. 16GAX1,16 C/50-SEGURANÇA	UN	BD	38185414	8,437

5866	COLETOR 01,5LT C/ DESAGULHADOR C/20	UN	DESCARPACK	160501	6,4596
5891	AMOXICILINA/CLAVULAN 875MG+125MG GEN C/14CP	CP	E.M.S.	GENERICO	3,0394
5892	DIGOXINA 0,05MG/ML 60ML GEN C/01 C/50 PED ELIXIR	FR	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	11,454
5898	GLICEROL 1,0G (SUPOSITORIO GLICERINA PED.) C/06	UN	BRASTERAPIC A	GLICEL	1,3354
5899	GLICEROL 2,5G (SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO) C/06	UN	BRASTERAPIC A	GLICEL	1,3395
5901	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG GEN C/500CAPS	CAP	HIPOLABOR	GENERICO	0,4391
5902	PONTEIRA P/ MULETA CANADENSE FIXA SC C/1 C/6 PARES	PR	MERCUR	BC 1510	31,152 4
5915	ALMOTOLIA PLAST 250ML TRANSP C/12 BICO CURVO	FR	J. PROLAB	0542-7	5,4046
5916	ALMOTOLIA PLAST 250ML ESCURA C/12 BICO CURVO	FR	J. PROLAB	0542-9	4,7636
5917	ALMOTOLIA PLAST 500ML TRANSP C/12 BICO CURVO	FR	J. PROLAB	0544-2	6,4886
5918	ALMOTOLIA PLAST 500ML ESCURA C/12 BICO CURVO	FR	J. PROLAB	ALMOTOLIA	5,4393
5944	ESTETO DUPLO RAPPAPORT PRETO C/01	UN	P.A. MED	EST500	56,602
5949	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.6,0MM (CRYSTAL CLEAR)	UN	RUSCH	121610-000060	160,48 37
5951	TAMOXIFENO 20MG C/30CP AD	CP	BLAU	TAXOFEN	0,6256
5953	AGULHA DESC. INSULINA P/CANETA 8MM 31G C/100	UN	BD.	320121	0,8707
5958	SERINGA DESC. S/AG 03 ML LS C100 C/1000	UN	BD	990581	0,3999
5959	SERINGA DESC. S/AG 05 ML LS C/100 C/700	UN	BD	990317	0,514
5960	SERINGA DESC. S/AG 10 ML LS C/400	UN	BD	990558	0,7755
5969	SULFAMETOX 800MG / TRIMETOP 160MG GEN C/400 CP	CP	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	0,6353
5971	SAPATILHA PROPE DESC. BRANCO 30G PCT C/50PR	PR	PROTDESC	PROT VEST	0,5967
5999	BICALUTAMIDA 50MG GEN AD C/28CP REVESTIDOS	CP	ACCORD	GENERICO	2,08
6002	FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 3CM 1/2 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	C430MR30	4,5171
6005	DIGOXINA 0,25MG GEN C/500 CP PED/AD	CP	PHARLAB	GENERICO	0,1265
6014	MULETA AXILAR GRANDE (ALUMINIO)	PR	MERCUR	BC-1509	216,45 82
6030	CADEIRA DE RODAS POTY PRETA (ATE	UN	JAGUARIBE	278	2208,7

	GEN AD/PED				
6344	DOXAZOSINA MESILATO 2MG GEN C/30CP	CP	E.M.S.	GENERICO	0,1108
6345	METADONA CLORID 5MG C/20	CP	CRISTALIA	MYTEDOM	1,2297
6346	AGULHA EPID. 17G 3,5 C/ASA WEISS C/20	UN	BD	408355	50,363
6348	CAMPO OPERA EST 100G 20G 25X28 RX C/05 C/40	PCT	CREMER	354461	12,6357
6368	AMOXICILINA/CLAVULAN 500MG+125MG GEN C/18CP REVE	CP	E.M.S.	GENERICO	6,5
6399	PASTA P/ ULTRASSOM 1000ML INCOLOR C/09	TB	BIOMED	BIO GEL	10,1707
6412	SOL MANITOL 20% 0250ML C/35 SIST FECHADO	BO	JP	5073	13,2725
6413	ONDANSETRONA 8MG C/10CP REVEST	CP	CRISTALIA	NAUSEDRON	1,1011
6416	ATRACURIO BESILATO 25MG 2,5ML C/25AMP IV	AM	CRISTALIA	TRACUR	15,6286
6417	LUVA CIRURG EST N. 6,5 SENSIFREE C/050 C/200	PR	MUCAMBO	50970-2 85097-2	4,222
6418	LUVA CIRURG EST N. 8,5 SENSIFREE C/050 C/200	PR	MUCAMBO	85097-6	4,3401
6419	SOL MANITOL 20% 250ML C/50 SIST FECHADO*I	BO	FRESENIUS	.	4,9686
6420	SOL GLICOSE 50% 0500ML C/30 SIST FECHADO	FR	FRESENIUS	.	11,7442
6427	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N. 24 BALAO 30ML C/10	PX	RUSCH.	189.230.24	16,7725
6428	CARBOPLATINA 450MG/45ML C/01FR-AMP AD IV	FR	BLAU	B-PLATIN	148,5804
6440	AGULHA DESC. 25X7 22G C/100 C/900 (SEGURANXA)	UN	BD	30281864/302818	0,8177
6442	AGULHA DESC. 25X8 21G C/100 C/900 (SEGURANXA)	UN	BD	30281564	0,8177
6443	AGULHA DESC. 13X4 27G C/100 C/900 (SEGURANXA)	UN	BD	30281264/302812	0,8177
6452	HIDROXIDO ALUM 6% SUSP 100ML C/5 C/140	FR	IFAL	HALOXIN	4,9542
6453	HIDROXIDO MAGNESIO 80MG/ML 120ML C/14	FR	IFAL	LEITE DE MAGN /SIA	7,9054
6467	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML C/1	AM	GERMED	CONTRACEP	16,7777
6477	ESCOVA DESC SECA (CERDAS/ESPONJA) NAO EST C/48	UN	CRISTALIA	ESCOVA M-P	2,0288
6478	ATRACURIO BESILATO 50MG 5ML C/25 AMP	AM	CRISTALIA	TRACUR	17,3919
6479	TINTURA DE BENJOIM 20% 1000ML	FR	RIOQUIMICA	.	128,88

	C/12				93
6484	SOLUCAO DE THIERSCH 500ML (AC BORICO 3%) C/1 C/22	FR	IFAL	SOL. DE THIERSCH	20,694 8
6520	SACO LIXO LARANJA 030L 09K SUPER RESIS /100	UN	LUGI PLAST	5377	0,5996
6523	SACO LIXO LARANJA 100L 30K SUPER RESIS C/100	UN	LUGI PLAST	5460	1,544
6527	TOPIRAMATO 50MG GEN C/60CP REVESTIDO AD/PED	CP	E.M.S.	GENERICO	0,2405
6528	TOPIRAMATO 25MG GEN C/60CP AD/PED	CP	E.M.S.	GENERICO	0,2343
6544	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.9,5MM C/05	UN	BCI MEDICAL	97221904 / BCI	57,07
6547	ESMOLOL CLORID 250MG/ML 10ML AD IV C/10	AM	CRISTALIA	BREVIBLOC	640,60 14
6562	MICROPORE 5CMX10M 1533 C/CAPA (BEGE) C/10 C/40	RL	3M	H0001907718	17,980 7
6563	ESPARADRAPO 02,5X4,5 C/CAPA C/12 C/48	RL	CREMER	364804	10,561 7
6564	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.7,0MM (CRYSTAL CLEAR)	UN	RUSCH	121610-000070	71,448 1
6567	LUVA CIRURG EST N. 7,0 SENSIFREE C/050 C/200	PR	MUCAMBO	50970-3 85097-3	4,1943
6568	LUVA CIRURG EST N. 8,0 SENSIFREE C/050 C/200	PR	MUCAMBO	50970-5 85097-5	4,3401
6569	LUVA CIRURG EST N. 7,5 SENSIFREE C/050 C/200	PR	MUCAMBO	50970-4 85097-4	4,3401
6584	TUBO DE SILICONE N.130 0,76X1,65MM C/15MT	MT	MEDICONE	1694303	11,311 2
6585	TUBO DE SILICONE N.125 0,64X1,19MM C/15MT	MT	MEDICONE	94302	11,506 2
6592	METILDOPA 500MG GEN C/30CP REVEST. AD	CP	E.M.S.	GENERICO	1,1473
6610	AZITROMICINA 900MG GEN SUSP (200MG/5ML) C/1	FR	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	16,109 5
6620	BOLSA COLOST OPACA RECORT 20/60 MM ABERTA C/20	UN	MASTER WIN	BCDM 003	17,040 5
6624	INSYTE AUTOGUARD N. 24GAX0,56 NEO NATAL C/50	UN	BD	38181114	9,126
6625	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY METAL ROSA (PVC)	UN	BIC	AP0211	226,39 12
6634	CAMPO OPERA IODOFORADO 6650 56CM X 45CM IOBAN C/01	UN	3M	HB004216253	528,74 77
6651	RESSUSCITADOR MANUAL NEONATAL SILIC C/RESERV	UN	MISSOURI	322-BS	236,04 97
6671	FLUTAMIDA 250MG GEN C/20CP AD	CP	BLAU	GENERICO	6,2329
6674	TIMOLOL MALEATO 0,5% 5ML SOL	FR	BRAINFARMA/	GENERICO	3,5217

	OFT GEN 5MG/ML C/1		NEO QUIMI		
6679	CEFUROXIMA 750MG S/DIL C/50FR-AMP IM/IV	FR	ABL	KEROXIME	14,912 4
6687	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY VELCRO CINZA /BEGE	UN	P.A. MED	PA2002	123,5
6688	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY METAL BEGE/CINZ (PVC)	UN	P.A. MED	PA2001	133,05 5
6708	LIDOCAINA 2% GEL 30G C/100 BISNAGAS	TB	PHARLAB	LABCAINA	4,023
6715	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10MG C/20CP REVEST.	CP	E.M.S.	CLO	0,7571
6721	CITARABINA 100MG 5ML C/10 AD/PED (20MG/ML)	FR	BLAU	CITARAX	7,6634
6722	CITARABINA 500MG 10ML C/10 AD/PED(50MG/ML)	FA	BLAU	CITARAX	20,069 4
6729	ALCOOL 0250ML 70% C/30 (ANTISSEPTICO) ALMOTOLIA	FR	RIOQUIMICA	RIALCOOL 70	7,3544
6731	SOL FISIOLÓGICO 0250ML C/40 SIST FECHADO	FR	EQUIPLEX	1110733	7,1778
6732	SOL FISIOLÓGICO 0500ML C/24 SIST FECHADO	FR	EQUIPLEX	1110717	11,833 5
6733	SOL GLICOFISIOLÓGICO 1000ML C/12 SIST FECHADO	FR	EQUIPLEX	1.110.722	11,245
6734	BRIMONIDINA TARTARATO 2MG/ML 5ML 0,2% SOL OFT C/1	FR	BRAINFARMA	GENÉRICO	6,3978
6735	MESNA 100MG/ML 4ML GEN C/50AMP AD/PED	AM	BLAU	GENÉRICO	11,166 9
6745	FILGRASTIM 300MCG 1ML IV/SC AD C/01 FRASCO	FR	BLAU	FILGRASTINE	44,950 4
6755	TIAMAZOL 10MG C/50CP AD/PED	CP	BIOLAB	TAPAZOL	0,5974
6767	FLUORURACILA 50MG/ML 10ML GEN IV AD C/01FR	FR	ACCORD	GENÉRICO	9,0398
6768	DIAZEPAM 5MG C/1000CP AD/PED	CP	SANTISA	SANTIAZEPAM	0,0826
6775	INSYTE AUTOGUARD N. 14GAX1,75 C/50-SEGURANÇA	UN	BD	38186714	12,35
6777	DILTIAZEM CLORID 30MG GEN C/50CP AD*	CP	E.M.S.	GENÉRICO	0,1932
6778	METOTREXATO 2,5MG AD/PED C/24	CP	BLAU	METREXATO	1,0427
6779	OXITOCINA 5UI/ML 1ML GEN C/50AMP (GELADEIRA)	AM	BLAU	GENÉRICO	7,2027
6780	PAPEL LENCOL 50X50 PLUMAX PICOTADO BRANCO C/06	RL	PLUMAX	.	22,397 8
6781	PAPEL LENCOL 70X50 PLUMAX PICOTADO BRANCO C/06	RL	PLUMAX	.	30,993 2
6783	PULSEIRA IDENTIF. ADULTO AZUL ESCURO C/100 C/500	UN	HEALTH MED	.	0,7951
6784	PULSEIRA IDENTIF. ADULTO	UN	HEALTH MED	.	0,7969

	AMARELA C/100 C/500				
6787	CAMPO OPERA 26G 45X50 (DELICATO) C/50	PCT	CREMER	261110	130,07 53
6795	RESSUSCITADOR MANUAL INFANTIL SILIC C/RESERV	UN	MISSOURI	321-BS	235,68 92
6799	PIPETA PASTEUR DESC NAO EST C/BULBO 1ML (7642)	UN	CRAL	18434	0,1035
6800	PONTEIRA DESC 0-200 ½L AMARELA UNIVERSAL C/1000	UN	CRAL	18170NM	0,0183
6801	PONTEIRA DESC 0-350 ½L TRANSPARENTE OXFORD C/1000	UN	CRAL	18187NM	0,2872
6802	PONTEIRA DESC 200-1000 ½L AZUL UNIVERSAL C/1000	UN	CRAL	18172NM	0,0454
6803	GARROTE INF DECORADO 38CM C/01	UN	CRAL	GRI - VACUPLAST	12,809 2
6804	GARROTE ADULTO AZUL 40 CM C/01	UN	CRAL	GRA - VACUPLAST	10,585 9
6810	SERINGA DESC. EPILOR S/AG 07ML LS C/1 C/10	UN	BD	405292	48,591 9
6812	ATORVASTATINA CALCICA 80MG GEN C/30CP REVESTIDO	CP	E.M.S.	GENERICO	2,0496
6827	COLETOR 07LT RESIDUOS QUIMIOT- BRANCO-RIGIDO C/24	UN	DESCARPACK	144101	35,022
6840	EXTENSOR ARTROSCOPIA 4 VIAS LL C/15 CLEARMAT	UN	EMBRAMED/C REMER	407136	25,689 2
6846	EQUIPO ALIMENT ENT MACRO SLIP C/50 C/250 EMB PLAS	UN	EMBRAMED/C REMER	288117	2,8617
6853	CADARCO SARJADO N. 10 (1,0 CM) 10MT C/10	RL	SONI	N. 000110	4,4039
6857	PEMETREXEDE DISSODICO 100MG C/01	FR	GLENMARK	PEMEGLENN	64,735 3
6858	PEMETREXEDE DISSODICO 500MG C/01	FR	GLENMARK	PEMEGLENN	226,78 06
6864	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG GEN C/20CP	CP	E.M.S.	GENERICO	1,1937
6866	CLARITROMICINA 250MG/5ML 60ML GEN C/01 PED	FR	E.M.S.	GENERICO	57,493 8
6868	BENZALCONIO/CLORETO SODIO 0,9 AD/PED GTS 30ML C/5	UN	FARMACE	NASOLIVE	2,1081
6882	AMPICILINA 50MG/ML 60ML GEN SUSP C/5 C/50	FR	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	9,8311
6886	SERINGA DESC. EPILOR S/AG 07ML LL C/10 C/50	UN	BD	405291	48,591 9
6901	SOL GLICOFISIOLOGICO 0500ML C/12 SIST FECHADO	BO	EUROFARMA.	411802	5,1867
6925	AGULHA HUBER GRIPPER PLUS 20GX25MM (SEGURANXA)	UN	SMITHS	21-2762-24I	66,3

6926	AGULHA HUBER GRIPPER PLUS 20GX19MM (SEGURANÇA)C/12	UN	SMITHS	21-2767-24	55,748 7
6930	ESCETAMINA (DEXTROCETAMINA) 500MG 10ML C/25FR	FR	CRISTALIA	KETAMIN	119,26 06
6934	ABAIXADOR DE LINGUA NAO EST INDIVIDUAL MADEI C/500	UN	THEOTO	.	0,2678
6939	METFORMINA CLORID 850MG GEN C/400 CP	CP	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0,1483
6944	OXIMETAZOLINA CLORID 0,50MG/ML 30ML GEN C/01 AD	FR	E.M.S.	GENERICO	5,6619
6949	BETAISTINA DICLORIDRATO 16MG C/30CP AD	CP	APSEN	LABIRIN	1,0533
6951	GLIBENCLAMIDA 5MG GEN C/30CP AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,1247
6954	ACIDO VALPROICO 250MG C/25CAPS GEL AD/PED FRASCO	CAP	BIOLAB	EPILENIL	0,5797
6955	FLUDROXICORTIDA CREME 0,125MG/G 30G AD/PED C/1	TB	BIOLAB	DRENISON	37,39
6957	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GEN 20ML GTS C/50FR	FR	GEOLAB	GENERICO	4,2162
6968	DISPOSITIVO PARA CONEXÃO DE BOLSAS C/120 C/240	UN	EUROFARMA.	409743	0,065
6978	OTOSCOPIO TK LED C/ESTOJO C/05 ESPECULOS REUT. C/1	UN	MIKATOS	007 LED	365,63 7
6979	COLETOR URINA TIPO GARRAFA 1200ML S/CLAMP C/25C/50	UN	EMBRAMED/C REMER	360271DRENAT OR	6,1883
6980	SOL GLICOSE 5% 0500ML C/24 SIST FECHADO	FR	EQUIPLEX	1.110.708	6,0828
6982	ACIDO TRANEXAMICO 250MG GEN C/12CP AD/PED	CP	E.M.S.	GENERICO	1,7805
6998	SOL RINGER LACTATO 1000ML C/12 SIST FECHADO	FR	EQUIPLEX	1110728	10,002 7
6999	SOL GLICOSE 5% 1000ML C/12 SIST FECHADO	FR	EQUIPLEX	1.110.709	14,912
7003	AGUA PARA INJECAO 1000ML C/12 SIST FECHADO	FR	EQUIPLEX	1.110.704	14,378 7
7006	CITALOPRAM BROMIDRATO 20MG GEN C/30CP REVEST.	CP	ZYDUS	GENERICO	0,2791
7023	VALVULA APARELHO PRESSAO LATAO STD CROMADO	UN	BIC	IA0601	18,044
7024	PERA PVC PRETA S/VALVULA	UN	BIC	IA1419Q	17,628
7029	EQUIPO MACRO C/INJ SUSP LS C/50	UN	EMBRAMED/C REMER	360653	4,1623
7030	SONDA URETRAL N. 12 PCT C/20	PX	EMBRAMED/C REMER	266153- 2005P/664065	0,9725
7048	PINCA DISSECCAO (ANATOMICA) 12CM C/ SERRILHA	UN	ABC	170	20,660 4

7049	PINCA ADSON 12CM COM DENTE DE RATO P/ USO GERAL	UN	ABC	164	24,875 6
7050	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA P/ USO GERAL	UN	ABC	163	26,027 2
7054	CATETER URET J DUPLO R PORCO 26CM CH6 C/05 AB/FE	UN	BCI MEDICAL	94210604 /BCI	172,12
7055	BETAMETASONA FOSF/ACETATO 3+3MG/ML 1ML IM C/01	AM	MANTECORP	CELESTONE SOLUSPAN	11,120 3
7059	GLICOSE 75% 10ML C/200AMP (PLASTICO)	AM	EQUIPLEX	.	1,3131
7067	AGULHA RAQUI WHITACRE 27G C/ INTROD C/25	UN	BD	405075	50,697 8
7070	DILUIDOR P/ GERMI RIO PLUS (VALVULA) C/01	UN	RIOQUIMICA	510400714	665,14 77
7071	SACO HAMPER AMARELO 120LT 90X100 C/ FITA C/50	UN	RAVA	CAE020	1,8246
7072	SACO HAMPER VERDE C/ FITA 90X100CM 120L C/50	UN	RAVA	CAF020	1,8327
7073	SACO HAMPER VERMELHO C/ FITA 90X100CM 120L C/50	UN	RAVA	CAD020	1,8381
7074	SACO HAMPER AZUL C/ FITA 90X100CM 120L C/50	UN	RAVA	CAA020	1,8252
7075	COBERTURA OBITO CINZA G 90X200CM C/05	UN	RAVA	CTG013	23,601 8
7079	CISPLATINA 100MG 100ML C/01 AD/PED IV	AMP	BLAU	C-PLATIN	93,840 2
7080	CARBOPLATINA 150MG/15 ML C/01FR-AMP AD IV	FR	BLAU	B-PLATIN	54,740 1
7088	SONDA URETRAL N. 16 PCT C/20	PX	EMBRAMED/C REMER	266177/664096	1,4827
7117	METADONA CLORID 10MG C/20 AD	CP	CRISTALIA	MYTEDOM	2,2838
7135	TOALHA INTERFOLHA 20X20 PREMIUM (BRANCO) C/1000	PCT	IMPISA	953	32,034 5
7157	SONDA URETRAL N. 10 PCT C/20 C/1200	PX	EMBRAMED/C REMER	664058/266146	0,9724
7167	VASOPRESSINA 20U/ML C/10AMP 1ML AD/PED	AM	BIOLAB	ENCRISE	39,368 9
7184	DOMPERIDONA 10MG GEN C/60CP AD/PED	CP	E.M.S.	GENERICO	0,1015
7190	ESOMEPRAZOL SODICO 40MG GEN C/01FR AD IV	FR	SUN	GENERICO	32,580 6
7193	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL+(SERINGA)C/50	FR	PHARLAB	AZITROPHAR	10,540 5
7196	LAMINA P/MICROSCOPIA FOSCA NAO LAPIDADA C/50	UN	CRAL	7105-1 - PRECISION	0,1422
7200	SALBUTAMOL SULFATO XPE 0,48 MG/ML GEN 120ML C/5FR	FR	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	3,357

7236	EQUIPO ALIMENT ENT MACRO ESCALO C/SUSP C/50 C/200	UN	FORTE CARE	EEG2512022	3,2731
7253	SOL FISIOLÓGICO 0250ML C/50 EM BOLSA	BO	HALEX ISTAR.	4130 SOLUFLEX	9,3768
7254	FIO CATGUT CROMADO 0 C/AG 3.5CM 1/2 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	C400MR35	5,9453
7255	FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG 4,0CM 1/2 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	C401MR40	7,045
7256	FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 4,0CM 1/2 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	C420MR40	5,9446
7257	FIO NYLON 2-0 C/AG 3,0CM 3/8 CIRC 45CM C/24	UN	SHALON	N520CTI30	2,1397
7258	FIO NYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CIRC 45CM C/24	UN	SHALON	N530CTI30	1,9263
7259	FIO NYLON 4-0 C/AG 2,0CM 3/8 CIRC 45CM C/24 (CUT)	UN	SHALON	N540CTI20	1,9263
7260	FIO NYLON 4-0 C/AG 2,4CM 3/8 CIRC 45CM C/24	UN	SHALON	N540CTI24	3,1647
7262	FIO NYLON 5-0 C/AG 1,95CM 3/8 CIRC 45CM C/24	UN	SHALON	N550CTI19	3,1634
7263	FIO NYLON 5-0 C/AG 1,5CM 1/2 CIRC 45CM C/24	UN	SHALON	N550MT15	2,5906
7264	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AG 2.5CM 1/2 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	S320MR25	5,5614
7266	FIO SEDA 0 C/AG 3,0CM 3/8 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	S700CR30	2,5906
7267	FIO SEDA 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	S730CR30	2,7583
7277	CEFALOTINA SODICA 1G GEN IM/IV C/50	FR	ABL	GENERIC	8,2848
7288	COBERTURA OBITO CINZA GG 90X220CM C/05	UN	RAVA	CTG010	25,949 3
7289	SONDA NASO LONGA N. 22 100CM PCT C/10 UN C/200	PX	MARK MED	.	2,158
7291	APARELHO PRESSAO C/EST AD BRIM METAL CINZA/BEG PVC	UN	P.A. MED	CJPA300	152,1
7302	SOL GLICOSE 5% 1000ML C/15 SIST FECHADO	BO	HALEX ISTAR.	4112	6,474
7320	LENCO UMEDECIDO 20X26CM PCT C/40UN	PCT	ACTIVE BIGFRAL	15596-2	21,725 6
7339	TELA POLIPROPILENO 15X15CM C/1	UN	ATRAMAT	MP12	127,27 75
7363	DRENO OTOLÓGICO 1092 - TIPO T C/1	UN	MEDICONE	94145	90,712 2
7365	NISTATINA 25.000UI/G 60 G CR VAGINAL C/1+14 APLIC	TB	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	10,540 5
7366	METRONIDAZOL+NISTATINA	TB	PRATI-	GENERIC	17,199

	100MG/G+20000UI/G 50G C/5		DONADUZZI		8
7370	APOSITOS CURATIVOS CIR 10X50	UN	NEVE	79109-00000-00	1,821
7371	ABERTO EST C/45 C/90	UN	NEVE	79109-00001-00	2,5458
7375	COMPRESSA GAZ ALGOD 15X60 (AB) C/60	UN	NEVE	402926-5,6mmdiam ext	4,3857
7377	EXTENSOR ASPIRACAO EST 2M	UN	EMBRAMED/C	REMER	4,4482
7383	CRISTAL GRADUA C/25	AM	BRAINFARMA	BAC-SULFITRIN	1,4932
7416	SULFAMETOX 400MG / TRIMETOP 80MG 5ML IV C/50 * IV	AM	HYPOFARMA	GENERICO	1430
7428	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML GEN C/100 AM IM AD	UN	JAGUARIBE	8317	123,5
7430	CADEIRA DE RODAS PRET COURVIN MACICO ATE 100K1016	UN	P.A. MED	PA2006	0,3675
7431	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY VELCRO PRETO	UN	CRAL	CLT80POM	0,3678
7434	COLETOR 80ML FEZES NAO EST (COPO/PA) 80ML C/100	UN	CRAL	CLT80ESM	5,5381
7435	COLETOR 80ML URINA NAO EST (COPO) T VERMEL C/100	FR	EQUIPLEX	1110727	0,5312
7438	SOL RINGER LACTATO 0500ML C/24 SIST FECHADO	CP	SIGMA PHARMA/EMS	SOMALGIN CARDIO	217,1208
7440	ACIDO ACETILSALICILICO 200MG C/32 CP TAMPONADO	FR	GLENMARK	GENERICO	30,0446
7441	PEMETREXEDE DISSODICO 500MG GEN C/01	UN	MERCUR	BC 0162-BZ	0,4312
7446	COLAR CERVICAL DE ESPUMA LEVE TAM. M AZUL	UN	INJEX	.	78,0451
7456	AGULHA GENGIVAL 27G 30 X 0,4 LONGA C/100	RL	AMED	1062100008 SOFT	0,4919
7468	GAZE ROLO 91X91 11F NATALY SOFT C/24 U35	CP	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	0,7632
7470	LOSARTANA POTASSICA 100MG GEN C/300CP REV AD	UN	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	43,0769
7472	ACETILCISTEINA 200MG ENV 5G GEN C/200 (LARANJA)	PX	EMBRAMED/C	REMER	361254
7473	SONDA GASTRICA FAUCHER /FOUCHET N. 32 80CM C/1	UN	ABC	25	18,8608
7474	CABO DE BISTURI N.3 13CM	UN	ABC	1179	96,9125
7475	PINCA ADSON 18CM COM DENTE DE RATO P/ USO GERAL	UN	ABC	196	112,8349
	PINCA CHERON 24CM	UN	ABC	171	21,1416
	PINCA DISSECCAO (ANATOMICA) 14CM C/SERRILHA	UN	ABC	172	25,6224
	PINCA DISSECCAO (ANATOMICA) 16CM C/ SERRILHA	UN	ABC		

7476	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	UN	ABC	225	43,010 2
7477	PINCA KELLY 16CM RETA	UN	ABC	233	57,975 3
7478	TESOURA IRIS 12CM CURVA	UN	ABC	322	35,018 8
7479	TESOURA IRIS 12CM RETA	UN	ABC	321	35,018 8
7484	TEGADERM FIX I.V. 1610 5CM X 5,7CM C/100 PED	UN	3M	H0002176099	17,141 8
7485	CAVILON 3346BR C/ 28ML SPRAY C/ 01(PROTETOR)	FR	3M	HB004380406	145,90 65
7486	TEGADERM STAND FILM 1622W 4,4CM X 4,4CM C/100	UN	3M	H0001305871	8,1515
7487	TEGADERM STAND FILM 1624W 6CM X 7CM C/20 C/100	UN	3M	70200477951	9,4809
7488	TEGADERM STAND FILM 1626W 10CM X 12CM C/10 C/50	UN	3M	70200469677	22,755 6
7489	TEGADERM FIX I.V. 1635BR 8,5CM X 10,5CM C/10 C/50	UN	3M	HB004208656	35,040 2
7490	TEGADERM FIX I.V. 1633BR 7CM X 7CM C/100	UN	3M	HB004228951	13,210 3
7497	TELA POLIPROPILENO 30X30CM C/1	UN	ATRAMAT	MP13	184,33 35
7499	PROMETAZINA CLORID 25MG C/200 CP REVESTIDOS AD	CP	CRISTALIA	PAMERGAN	0,2986
7500	COLETOR URINA FEMININO INF (EST) 100ML C/100	UN	CRAL	CLTFEM	6,0797
7505	CEFUROXIMA 750MG S/DIL C/50FR-AMP AD/PED(I)	FR	BIOCHIMICO	MONOCEF	11,067 6
7506	PEMETREXEDE DISSODICO 100MG GEN C/01	FR	GLENMARK	GENERICO	62,561 5
7509	TEGADERM ROLO 10CM X 10M 16010-10BR C/01	UN	3M	HB004257265	1473,6 745
7533	PULSEIRA IDENTIF. ADULTO VERDE C/100 C/500	UN	HEALTH MED	.	0,8414
7537	CAMPO OPERA EM "U" 1015 STERI DRAPE 120X130 C/10	UN	3M	H0001355496	206,36 25
7538	CAMPO OPERA INCISIONAL 2040STERI DRAPE38X41C/1C/10	UN	3M	H0002241067	384,10 52
7539	CAMPO OPERA INCISIONAL 2050STER DRAPE72X60C/1 C/10	UN	3M	H0002240903	468,07 2
7540	PLACA TERRA ELETRO UNIVERSAL 9160F REM-BIPAR C/5	UN	3M	H0002033613	21,435 1
7543	ALBENDAZOL 040MG/ML 10ML GEN C/5 C/200 AD/PED	FR	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	2,7756
7544	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML XPE	FR	PRATI-	GENERICO	6,0609

	GEN 100ML C/50		DONADUZZI		
7545	CETOCONAZOL+BETAM 20MG/G + 0,5MG/G GEN POMADA 30G	TB	EUROFARMA	GENERICO	12,309 8
7547	INCUBADORA 3 HS 290 LEITURA RAPIDA VAPOR	UN	3M	70200729815	0
7553	GLIBENCLAMIDA 5MG C/500 CP AD	CP	MEDQUIMICA	GLICONIL	0,0443
7557	ESTETO LITTMANN CLASSIC II 2113 PEDIAT PRETO C/01	UN	3M	H0001153891	1210,1 528
7561	ESTETO LITTMANN CLASSIC II 2114 NEO NATOPRETO C/1	UN	3M	H0001383282	1210,1 528
7562	INDICADOR QUIMICO MULTIPARAM 1250 P/ VAPOR A C/240	UN	3M	H0001605908	1,3042
7569	TEGADERM FIX I.V. 3522B 5CM X 7,4CM C/100 IVFIX	UN	3M	HB004244164	2,1277
7571	INDICADOR BIOLOGICO 1H P/ VAPOR 1291(FLASH) C/50	UN	3M	H0001769522	84,478 8
7572	INDICADOR BIOLOGICO 3 HS VAPOR 1292 C/50	UN	3M	H0001769308	33,888
7573	CERA PARA OSSO 2,5G C/12	EV	ATRAMAT	CH 2 5	7,3298
7575	MORFINA 0,1MG/ML 1ML C/50AMP RAQUI (EST)	AM	CRISTALIA	DIMORF SP	4,1282
7576	MASCARA RESP. 8023 C/ CARVÃO PFF2 VALVUL C/10 C/60	PX	3M	HB004116693	27,508
7584	CATETER URET J DUPLO R PORCO 26CM CH7 C/05 AB/AB	UN	BCI MEDICAL	94510704	170,08 15
7588	DETERGENTE MULTIENZIMATICO 5 EN 5000ML C/01 2ML/LT	GL	3M	HB004113468	911,91 74
7601	ELETRODOS DESC. NEONATAL 2269T RED DOT /03	UN	3M	H0001556473	111,20 3
7607	INCUBADORA MINI ATTEST 118 48H VAPOR C/01	UN	3M	H0002320994	1980,1 73
7612	INDICADOR QUIMICO BOWIE & DICK 00135 PCTE PTO C/6	UN	3M	HB004157333	56,253 1
7620	SUPORTE 01,5LT PARA KIT COLETOR C/ VENTOSA	UN	DESCARPACK	50601	30,332 8
7624	LUVA PROCED. GRANDE NITRILICA S/TALCO AZUL C/1C/20	CX	DESCARPACK	433401	18,684 1
7626	PINCA CRILE (HEMOSTÁTICA) 14CM RETA	UN	ABC	203	49,794 2
7629	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 18CM RETA	UN	ABC	427	104,07 03
7630	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50MG GEN C/30CAPS AD	CAP	RANBAXY	GENERICO	0,9127
7632	SUFENTANILA CITRATO 5MCG/ML 2ML C/30AMP (EST.) ESP	AM	CRISTALIA	FASTFEN	15,108 1
7633	CLOZAPINA 100MG GEN C/450CP AD	CP	CRISTALIA	GENERICO	5,973
7636	TEGADERM PAD 3591 9CM X 25CM	UN	3M	H0001819558	57,414

	C/1 C/25					2
7637	TEGADERM FIX I.V. 1620BR 6CM X 7CM C/100 BASIC	UN	3M	HB004236384		3,2547
7646	DETERGENTE MULTIENZIMATICO 5 EN 1000ML C/01 2ML/LT	LT	3M	HB004136121		266,89 33
7657	OXCARBAZEPINA 600MG GEN C/60CP REVESTIDO AD/PED	CP	RANBAXY	GENERICO		3,679
7663	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG C/500CP AD/PED	CP	PHARLAB	HIDROLESS		0,0826
7677	CAMPO OPERA IODOFORADO 6651 66CM X 85CM IOBAN	UN	3M	HB004216261		902,35 5
7680	TEGADERM PAD 3582BR 5CM X 7CM C/10 C/50	UN	3M	HB004254528		19,163 4
7693	TEGADERM FIX I.V. 1655 8,9CMX11,5CM C/25 C/50	UN	3M	H0002176115		43,298 6
7695	INDICADOR QUIMICO BOWIE & DICK 1300 PCT PRONTOC/1	PCT	3M	H0002188292		135,96 7
7705	CLONAZEPAM 2MG GEN C/30CP AD/PED	CP	E.M.S.	GENERICO		0,1151
7713	PIPETA PASTEUR DESC NAO ESTER C/BULBO 3ML C/500	UN	CRAL		18432	0,1281
7714	SCALP SAF-T BD N. 21 SEGURANXA C/50 C/200 C/400	UN	BD	38734614		3,224
7715	SCALP SAF-T BD N. 23 SEGURANXA C/50 C/200 C/400	UN	BD	38733614		3,224
7716	SCALP SAF-T BD N. 25 SEGURANXA C/50 C/200 C/400	UN	BD	38732614		3,224
7717	SCALP SAF-T BD N. 27 SEGURANXA C/50 C/200 C/400	UN	BD	38731214		3,224
7719	CINARIZINA 75MG GEN C/30CP AD	CP	RANBAXY	GENERICO		0,3761
7721	INCUBADORA CLEAN TRACE	UN	3M	HB004124309		1191,0 462
7724	PINCA DISSECCAO (ANATOMICA)16CM DENTE DE RATO	UN	ABC		178	27,525 9
7725	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM ACO INOXID. S/VIDEA	UN	ABC		296	45,364 5
7726	TESOURA LISTER P/ BANDAGEM/GESSO 17CM	UN	ABC		324	93,076 5
7739	ESCOVA DESC SCRUB CLOREXIDINA 4% C/SAB C/48	UN	CRISTALIA	MARCHLOREX-SCRUB		6,3207
7742	PROTETOR OCULAR OPTICLUDE 1539 82MMX57MM AD C/12	UN	3M	HB004444350		2,329
7747	DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML 2,5ML GEN C/050 IM/IV	AM	HYPOFARMA	GENERICO		3,3379
7749	APARELHO LUMINOMETRO CLEAN TRACE C/01	UN	3M	LX25		0
7750	CLEAN TRACE SURFACE	UN	3M	HB004116271		64,701

	ATPC/10C/100TAMPA AZUL (2-83C)				
7756	TUBO ENDOT. S/BALAO N. 3,0 DESC. C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	66 - SOLIDOR	0
7768	TUBO ENDOT. N. 7,5 C/BALAO DESC. C/10	UN	LABOR IMPORT	58 - SOLIDOR	6,9443
7801	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML C/10 FR AD/PD	FR	CRISTALIA	RISPERIDON	22,291 2
7811	PLACA TERRA ELETRO 1182 REM PEQUENA C/01 C/100	UN	3M	H0001299421	58,507 2
7814	TRAZODONA CLORIDRATO 50MG C/60CP REVEST. AD	CP	APSEN	DONAREN	1,2298
7820	PLACA TERRA ELETRO UNIVERSAL 9165 REM-BIPARCABOC/1	UN	3M	H0002033647	59,153 5
7836	PULSEIRA IDENTIF. ADULTO LARANJA C/100 C/500	UN	HEALTH MED	.	0,832
7838	TEGADERM ROLO 15CM X 10M 16015-10BR C/01	UN	3M	HB004257257	2015,6 107
7839	LUVA CIRURG EST N. 7,0 SENSITOUCH C/10 C/200	PR	MUCAMBO	850373	12,691 8
7840	LUVA CIRURG EST N. 7,5 SENSITOUCH C/10 C/200	PR	MUCAMBO	850374	13,320 5
7841	LUVA CIRURG EST N. 8,0 SENSITOUCH C/10 C/200	PR	MUCAMBO	850375	13,300 7
7843	SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/100 SIST FECHADO	BO	HALEX ISTAR.	4124 SOLUFLEX	10,388 6
7847	GABAPENTINA 300MG GEN C/30CAPS AD	CAP	E.M.S.	GENERICO	0,7613
7861	ALFAEPOETINA (RHU EPO) 10.000UI/ML 1ML C/1 SC	FR	BLAU	ERITROMAX	81,328 3
7862	TESOURA METZEMBAUM 20CM CURVA	UN	ABC	337	90,962 8
7863	AMPICILINA 500MG GEN CAPS AD C/840	CAP	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	0,758
7873	VALPROATO DE SÉDIO 500MG C/50CP REVEST AD/P FRASCO	CP	BIOLAB	EPILENIL	0,9486
7877	MASCARA P/ NEBULIZADOR KIT INF(AR COMPRIMIDO AMAR)	UN	OMRON/NS	I-205/IAM	13,988
7894	LANCETA SEGURANÇA 21G (2,2 MM) AMARELA C/100	UN	CRAL	LAN21GNV	0,2298
7898	LUVA CIRURG EST N. 6,5 SENSITOUCH C/10 C/200	PR	MUCAMBO	850372	13,320 5
7915	CADARCO SARJADO N. 12 (1,2 CM) 100MT C/01	RL	SONI	N. 000112	48,870 8
7919	CURATIVO REDONDO INFANTIL HIPOALERG (EM ROLO)C/500	UN	CIEX	.	0,0397
7931	TEGADERM STAND FILM 1627 10CM X 25CM C/10 C/20	UN	3M	70200469685	63,329 9

7932	CINARIZINA 75MG C/30CP AD	CP	BRAINFARMA	FLUXON	0,3115
7944	FILGRASTIM 300MCG 0,5ML IV/SC SERINGA AD C/01	UN	BLAU	FILGRASTINE	101,00 09
7946	COMPRESSA BANHO 35CMX45CM C/50 UN	PCT	CREMER	375954	115,28 63
7947	OXIMETAZOLINA CLORID 0,25MG/ML 20ML GEN C/01 PED	FR	E.M.S.	GENERICO	4,5937
7948	CLORTALIDONA 25MG GEN C/60CP AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,1932
7950	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS NEO C/CLAMP LL C/20	UN	EMBRAMED/C REMER	362664	3,0846
7955	EQUIPO MACRO C/INJ SUSP LL FILTR C/100 C/200 T1000	UN	EMBRAMED/C REMER	360691	4,5154
7958	CATETER URET J DUPLO R PORCO 26CM CH4,8 C/1 FE/AB	UN	RUSCH.	334200-CH4,8	214,24 25
7960	ALPRAZOLAM 1MG GEN C/30CP AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,1405
7961	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG GEN C/30CP REVESTIDO	CP	E.M.S.	GENERICO	0,527
7967	ATORVASTATINA CALCICA 10MG GEN C/30CP REVESTIDO	CP	E.M.S.	GENERICO	0,2635
7969	PROTETOR AURICULAR C/CORDAO (PAR) 1110 CX/100 ESPU	PR	3M	H0002053355	2,9518
7971	PROTETOR AURICULAR S/CORDAO (PAR) 1100 CX/200ESPUM	PR	3M	H0002053371	1,3416
7976	BROMEXINA CLORIDRATO 8MG/5ML 120ML GEN AD C/1	FR	GERMED	GENERICO	7,2287
7986	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG GEN C/200CP	CP	E.M.S.	GENERICO	0,1593
7991	CAPTOPRIL 25MG GEN C/30CP AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,1177
7993	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10MG GEN C/20CP REVESTIDO	CP	E.M.S.	GENERICO	0,5006
8011	TEGADERM PAD 3586BR 9CM X 10CM C/5 C/25	UN	3M	HB004254536	44,650 7
8012	TEGADERM PAD 3584 6CM X 10CM C/5 C/50	UN	3M	H0001819533	18,220 2
8014	TESOURA SPENCER RETA P/ RETIR. PONTOS 12CM	UN	ABC	646	67,649 8
8016	SACO LIXO PRETO 050LT 63X80CM C/100 ABNT	UN	RAVA	BGC179	0,2821
8017	SACO LIXO PRETO 100LT 75X105CM C/100 ABNT	UN	RAVA	BDC173 / BDC174	0,5064
8024	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG GEN C/500 CAPS AD	CAP	HIPOLABOR	GENERICO	0,1581
8028	DOXICICLINA CLORID 100MG C/600CP REVEST. AD/PED	CP	PHARLAB	DOXICLIN	0,2934
8029	EQUIPO IRRIGAÇÃO VESICAL DUPLO C/UROST C/50 C/100	UN	HARTMANN	520108 IRV- HART	13,068 6

8032	CONJUNTO TRAQUEOST. (CRICOTOMIA) N.4,5MM C/01	UN	BCI MEDICAL	59800104	1885,1 697
8035	VINCRISTINA 1MG/ML 2ML GEN C/01FR-AMP IV AD/PED	FR	ACCORD	GENERICO	35,972
8043	MASCARA RESP. 8801H PFF2 C/20 C/120	PX	3M	H0002153395	9,3452
8048	PIPETA PASTEUR DESC. EST. C/BULBO 3ML C/500	UN	CRAL	18433	0,2144
8053	SONDA NASO LONGA N. 24 PCT C/10 UN C/200	PX	MARK MED	.	2,4974
8054	SONDA RETAL N. 22 PCT C/10 UN C/400	PX	MARK MED	.	1,4069
8069	APARELHO BARBEAR C/02 LAMINAS C/100 C/2000 (AZUL)	UN	MEDICOR	BOB SHAVE	1,2628
8071	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 13F EST ENV/10 C/60 C/240	ENV	CREMER	194579	1,4122
8072	TELA POLIPROPILENO 08X15CM C/1	UN	ATRAMAT	MP09	150,88 26
8077	ACICLOVIR 200MG GEN C/25CP AD/PED	CP	RANBAXY	GENERICO	0,403
8080	CANULA TRAQUEOST. C/BALAO N.7,5MM (CRYSTAL CLEAR)	UN	RUSCH	121610-000075	58,743
8084	KIT DREN. MEDIASTINAL 10 2000ML ADULTO	UN	MEDICAL BRASIL	BIO KIT	45,019
8091	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS C/CLAMP LS C/20 C/1000 1711G	UN	EMBRAMED/C REMER	265835	1,7882
8092	DRENO OTOLOGICO 1011 SHEPARD COM HASTE C/01	UN	MEDICONE	94139	90,712 2
8093	CLEAN TRACE ATP AGUA C/10 C/100- TAMPA VERMELHA	UN	3M	HB004117345	61,170 1
8098	CAMPO OPERA OFTALMICO 1020 STERI DRAPE 40X40 C/1	UN	3M	H0001355504	88,456 8
8099	ELETRODOS DESC. UNIVERSAL RED DOT 2570 C/50	UN	3M	H0002038380	13,166 1
8100	ELETRODOS DESC. PEDIATRICO RED DOT 2248 C/50	UN	3M	H0002336537	20,066 5
8103	FITA AUTOCLAVE VAPOR 18X55 1355 (VERDE) C/1	RL	3M	HB004216873	109,74 91
8104	ELETRODOS DESC. PEDIATRICO 2259BR-P1 C/50	UN	3M	HB004253439	3,8405
8109	COLETOR URINA TIPO SACO AD 2 LT C/100 C/3000	UN	MARK MED	.	0,7478
8112	CODEINA FOSFATO 3MG/ML 120ML C/01 AD/PED	FR	CRISTALIA	CODEIN	67,635 1
8117	BETAMETASONA FOSF 2MG/DIPROP 5MG 1ML GEN C/01AMP	AM	BRAINFARMA	GENERICO	4,7784
8118	EQUIPO TRANSFU DUPLO C/FILTRO	UN	EMBRAMED/C	375381	7,1726

	FLEX LS C/25C/150*		REMER		
8125	LUVA CIRURG EST N. 8,5 SENSITOUCH C/10 C/200	PR	MUCAMBO	850376	13,320 2
8133	GENTAMICINA SULFATO 40MG/ML (80MG 2ML) C/100 IM/IV	AM	HYPOFARMA	HYTAMICINA	2,9865
8138	MANGUITO DE PVC ADULTO PRETO 2 VIAS	UN	BIC	IA0214Q	34,853
8140	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INF C/RESERV 750 ML	UN	PROTEC	4725	28,352 5
8143	FLUCONAZOL 200MG 100ML GEN IV C/10 C/60 BOLSAS	BO	HALEX/ISO FAR MA	GENERICO	17,892 2
8148	ALPRAZOLAM 0,25MG GEN C/30CP AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,1522
8150	AMITRIPTILINA CLORID 75MG C/200CP REVEST	CP	CRISTALIA	AMYTRIL	0,48
8151	TORNEIRINHA 3 VIAS LL ROTATIVO C/50	UN	TKL	K1501 TOR02 DTOR02	0,7964
8160	ALPRAZOLAM 0,5MG GEN C/30CP AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,1347
8168	ACETILCISTEINA 600MG ENV 5G GEN C/16 (LARANJA)	EV	E.M.S.	GENERICO	1,1729
8171	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	UN	ABC	331	40,910 7
8179	MUPIROCINA POMADA 20 MG/G 15G GEN C/01	TB	CRISTALIA	GENERICO	30,216 2
8182	FRASCO ALIMENTACAO 300ML C/90 (NAO ESTERIL)	FR	BIOBASE	.	1,248
8183	AZATIOPRINA 50MG C/200CP REVEST AD/PED	CP	CRISTALIA	IMUNEN	1,7568
8190	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML SUSP C/2 C/50 AD/PED	FR	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0
8193	BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG GEN C/60CP REVESTIDO	CP	E.M.S.	GENERICO	0,8784
8194	NISTATINA/OXIDO DE ZINCO 60G GEN C/01	TB	E.M.S.	GENERICO	11,573 1
8197	COMPRESSA GAZ ALGOD 15X30 (15X60) EST C/48 C/144	EV	CREMER	355345	6,0207
8203	LEVOMEPRIMAZINA MALEATO 25MG C/200CP AD	CP	CRISTALIA	LEVOZINE	0,7379
8205	ATENOLOL 050MG GEN C/600CP AD	CP	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0,1174
8206	PREDNISONA 5MG C/200 CP (DU) AD/PED	CP	CRISTALIA	CRISPRED	0,2881
8221	GLIBENCLAMIDA 5MG C/30CP AD	CP	MEDQUIMICA	GLICONIL	0,0421
8229	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	UN	ABC	326	59,138
8231	ABRIDOR DE GESSO DE HENNING 27CM	UN	ABC	2	470,21 05
8232	PINCA FOERSTER 18CM RETA	UN	ABC	216	107,95

						92
8234	CAVILON 3380 C/ 250ML SPRAY C/ 01(LIMPEZA DE PELE)	FR	3M	HB004318778	165,43	02
8236	AMPICILINA 500MG GEN CP AD/PED C/24	CP	E.M.S.	GENERICO	0,8073	
8237	LAMINULA DE VIDRO P/ MICROSCOPIA 22 X 22MM C/1000	UN	CRAL	P22X22	0,0549	
8238	PLACA PETRI 90X15MM C/3 COMPARTIMENTOS C/10 C/200	UN	CRAL	18144	1,0522	
8239	PLACA PETRI 90X15MM S/ DIVISAO C/10 C/200	UN	CRAL	18248A	0,7883	
8241	HASTES P/ COLETA E TRANSP. (MEIO STUART) C/100	UN	CRAL	23010P	2,1528	
8243	APARELHO PRESSAO S/EST INF NY VELCRO CINZA C/01	UN	BIC	AP1702	269,11	3
8249	INCUBADORA 1 H 490 LEITURA RAPIDA VAPOR	UN	3M	HB004327225	38113,	478
8254	SUXAMETONIO CLORETO 100MG C/01FR-AMP IM/IV	FR	BLAU	SUCCITRAT	29,9	
8255	AMOXICILINA/CLAVULAN 1G+0,2 S/DIL C/20 IV	FR	BLAU	DOCLAXIN	25,526	7
8257	ELETRODOS DESC. NEONATAL 2258BR-N1 C/50	UN	3M	HB004253447	3,9537	
8266	BETAMETASONA FOSF 2MG/DIPROP 5MG 1ML C/1 AD/PED	AM	COSMED	DIPROSPAN	11,840	5
8276	PREDNISOLONA FOSF SOD 3MG/ML GEN 060ML AD/PED C/50	FR	HIPOLABOR	GENERICO	6,6756	
8277	ACEBROFILINA 25MG/5ML GEN 120ML PED C/01	FR	E.M.S.	GENERICO	13,017	7
8284	AMOXICILINA/CLAVULAN 875MG+125MG GEN C/12CP REVEST	CP	E.M.S.	GENERICO	3,4177	
8291	SONDA FOLEY 2 VIAS SILICONE N. 18 BALAO 5ML C/1	PX	RUSCH.	651072 - 170605180	36,931	8
8293	SONDA FOLEY 2 VIAS SILICONE N. 22 BALAO 10ML C/1	PX	RUSCH.	651096 - 170605220	23,497	8
8295	METFORMINA CLORID 500MG GEN C/30 CP REV. AD/PED	CP	E.M.S.	GENERICO	0,2512	
8324	CEFAZOLINA SOD 1G S/DIL IV/IM C/20FR-AMP	FR	BLAU	FAZOLON	6,9919	
8325	CEFTAZIDIMA 1G S/DIL C/20FR IM/IV AD/PED	FR	BLAU	CEFTAZIDON	29,864	9
8328	DIAZEPAM 5MG GEN C/30CP AD	CP	BRAINFARMA	GENERICO	0,0533	
8329	LAVADORA ULTRASSONICA SW 2000 WJ 21L C/01	UN	SANDERS	.	0	
8335	ESCITALOPRAM OXALATO 20MG GEN C/30CP REVESTIDO AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,7033	
8337	QUETIAPINA FUMARATO 200MG GEN	CP	E.M.S.	GENERICO	1,2107	

	C/30CP REVES AD/PED				
8341	LUVA PROCED. PEQUENA VINIL S/ TALCO TRANSP C/1C/10	CX	VOLK	108107611-P	90,805 5
8342	LUVA PROCED. MEDIA VINIL S/ TALCO TRANSP C/1 C/10	CX	VOLK	108107611-M	93,491 1
8343	LUVA PROCED. GRANDE VINIL S/ TALCO TRANSP C/1C/10	CX	VOLK	108107611-G	101,82 39
8345	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25MG GEN C/30 CAPS AD	CAP	RANBAXY	GENERIC	0,4066
8352	PLACA PETRI 90X15MM C/2 COMPARTIMENTOS C/10 C/200	UN	CRAL	18142	0,7578
8353	HASTES P/ COLETA E TRANSP. (S/ MEIO CULTURA) C/100	UN	CRAL	23125-C - ABSORVE	1,7316
8354	LAMINA P/MICROSCOPIA LISA NAO LAPIDADA C/50	UN	CRAL	7102 - PRECISION	0,1459
8359	CAVILON 3345E SWAB EM ENVELOPE C/1 C/25	UN	3M	H0001793969	43,374 5
8363	MICONAZOL NITRATO 20MG/G 80G GEN C/14 APLI C/1	TB	PRATI- DONADUZZI	GENERIC	9,9609
8364	SONDA URETRAL N. 14 PCT C/20	PX	EMBRAMED/C REMER	664072/266160	1,17
8365	SCALP N. 19 C/100	UN	LABOR IMPORT	79 - SOLIDOR	0,3227
8373	ATENOLOL 050MG GEN C/30CP AD	CP	BRAINFARMA	GENERIC	0,0645
8376	ANLODIPINO BESILATO 05MG GEN C/30CP AD	CP	BRAINFARMA/ NEO QUIMI	GENERIC	0,0299
8377	ANLODIPINO BESILATO 10MG GEN C/30CP AD	CP	BRAINFARMA/ NEO QUIMI	GENERIC	0,0711
8391	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.40	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,059 4
8400	APOSITOS CURATIVOS CIR 10X15 EST C/48 C/144 ETO	UN	CREMER	310047	3,6605
8403	PAPAVERINA CLORIDRATO 50MG/ML 2ML C/010AMP IM/IV	AM	HYPOFARMA	HYPOVERIN	26,667
8406	COMPRESSA GAZ 10X10 13F EST RX ENV/10 C/144	EV	CREMER	309980	3,4563
8408	CLORANFENICOL SUCCINATO 1G S/DIL C/100FR-AM IV	FR	BLAU	ARIFENICOL	5,3932
8415	VANCOMICINA 500MG GEN C/20FR PO INJ IV AD/PED	FR	BLAU	GENERIC	7,9932
8416	INDICADOR BIOLOGICO 24MIN P/ VAPOR 1492 (RAP)C/50*	UN	3M	HB004319495	101,18 5
8418	CEFTRIAXONA 1G S/DIL C/50FR-AMP IV*(I)	FR	ABL	KEFTRON	6,6278
8420	FEXOFENADINA CLORID 120MG GEN C/10CP REVESTIDO	CP	RANBAXY	GENERIC	1,2457
8424	OXIBUTININA CLORID 5MG C/60CP	CP	APSEN	RETEMIC	1,104

	PED/AD (REFERENCIA)				
8425	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML SUSP GEN C/05 C/50	FR	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	6,6756
8440	CETOCONAZOL+BETAM 20MG/G + 0,5MG/G GEN 30G C/1	TB	E.M.S.	GENERICO	8,4039
8456	LOPERAMIDA CLORIDRATO 2MG GEN C/200CP AD	CP	LAB. GLOBO	GENERICO	0,2135
8461	BRIMONIDINA TARTARATO 2MG/ML 5 ML 0,2% SOL OFT C/1	FR	GEOLAB	GENERICO	10,540 5
8466	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL C/50FR-AMP IM/IV	FA	BLAU	ARISCORTEN	8,0146
8468	CAPA PROTETORA 80 X 75 C/ FITA C/50	UN	ESTERILI-MED	1102006	6,6603
8474	METFORMINA CLORID 500MG GEN C/400 CP	CP	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0,1976
8495	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML GEN AD/PED IV C/100	AM	HIPOLABOR	GENERICO	6,6365
8496	AGUA PARA INJECAO 0250ML C/35 SIST FECHADO	BO	JP	.	7,1132
8497	AGUA PARA INJECAO 0500ML C/20 SIST FECHADO	BO	JP	.	8,6416
8500	SOL GLICOFISIOLOGICO 0500ML C/20 SIST FECHADO	BO	JP	5032	8,0714
8502	SERINGA POSIFLUSH C/ SOL. SALINA 5ML C/30	UN	BD	306564 306545	3,6797
8503	LAMINULA DE VIDRO P/ MICROSCOPIA 20 X 20MM C/1000	UN	CRAL	P20X20	0,0447
8505	FUROSEMIDA 40MG GEN C/500 CP AD/PED	CP	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0,0858
8506	CISATRACURIO BESILATO 10MG 5ML C/5AMP	AM	CRISTALIA	CIS	21,206 6
8507	CISATRACURIO BESILATO 20MG 10ML C/5 AMP	AM	CRISTALIA	CIS	43,927
8508	PANTOPRAZOL 40MG IV C/DIL 10ML C/20FR-AMP GEN	FR	BLAU	GENERICO	12,358 8
8509	GABAPENTINA 300MG GEN C/300CAPS AD	CAP	PRATI- DONADUZZI	GENERICO	0,7905
8510	DETERGENTE ENZIMAT. 4 ENZIMAS M/A 1000ML C/1 C/12	LT	RIOQUIMICA	RIOZYME IV E NEUTRO	65,882 3
8513	MANGUITO DE LATEX ADULTO 2 VIAS	UN	P.A. MED	IA0231Q	28,743
8525	HEDERA HELIX L.(ARALIACEAE) EXT SECO 7MG/ML 100ML	FR	BRASTERAPIC A	PHITÆSS	13,353 3
8527	SUXAMETONIO CLORETO 500MG C/01FR-AMP IM/IV	FR	BLAU	SUCCITRAT	40,844 6
8531	BETAMETASONA FOSF 2MG/DIPROP 5MG 1ML C/01AMP	AM	EUROFARMA	GENERICO	5,5162
8532	BENZILPENICILINA 400.000UI	FR	BLAU	PENKARON	5,8764

	C/100FR-AMP IM				
8537	METILDOPA 250MG GEN C/30CP REVESTIDO AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,7942
8538	METRONIDAZOL 400MG C/20CP REVESTIDO AD	CP	LEGRAND	CANDERM	0,4014
8540	AGULHA DESC. INSULINA P/CANETA 4MM 32G C/100 NANO	UN	BD.	320479	1,4326
8542	PREDNISONA 20MG GEN C/20CP AD/PED	CP	BRAINFARMA/ NEO QUIMI	GENERICO	0,1752
8548	TIAMINA CLORID 300MG C/600 CP REVEST AD	CP	PRATI- DONADUZZI	NERVAMIN	0,5509
8560	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG GEN C/10 CAP AD/PED	CAP	BRAINFARMA/ NEO QUIMI	GENERICO	0,7255
8580	DIPIRONA 500MG/ML GTS 20ML GEN C/01FR	FR	BRAINFARMA	GENERICO	3,9537
8589	COLETOR 50ML URINA NAO EST T VERM-S LIMPA C/100	UN	CRAL	CLT50ESM	0,3333
8590	LAMINULA DE VIDRO P/ MICROSCOPIA 24 X 24MM C/1000	UN	CRAL	P24X24 - PRECISION	0,0653
8594	SOL RINGER LACTATO 1000ML C/10 SIST FECHADO	BO	JP	5101	13,511 8
8595	MANOPLA 3/4 PCT C/10	UN	JAGUARIBE	1201	1,1583
8596	CADEIRA DE RODAS PNEU INFLAVEL (1009PI)	UN	JAGUARIBE	8382	948,32 11
8604	COLETOR 50ML URINA EST S/PA (COPO) T VERMEL C/100	UN	J. PROLAB	0549-4	0,3812
8611	FIXADOR DE CANULA TRAQUEO ADULTO VELCRO C/01 UN	UN	PORTEX	520000	34,698 3
8614	BETAISTINA DICLORIDRATO 16MG GEN C/30CP AD	CP	EUROFARMA	GENERICO	0,4008
8621	EXTENSOR OXIGENIO EST C/5MT GRAD VERDE C/10 C/50	UN	EMBRAMED/C REMER	403473	10,219 2
8623	DIMETICONA 125MG C/10CAP (SIMET)	CAP	E.M.S.	.	0,5324
8630	MASCARA RESP. 8822 PFF2 C/ VALVULA CONCHA C/10C/60	UN	3M	HB004116636	13,174 9
8632	COLETOR SECREÇÃO VIAS AEREAS(BRONQ)120 ML 20CM	UN	EMBRAMED/C REMER	402377	7,8064
8633	VALVULA PARA DRENAGEM DE PNEUMOTORAX 14 EST.	UN	EMBRAMED/C REMER	407020	340,64
8640	CAMPO OPERA 09G 23X25 (ESTRELA) RX C/50	PCT	CREMER	213563	78,971 1
8642	COLETOR URINA 24H 3000ML C/ALCA (BRANCO)	UN	CRAL	CLT24H3LT	7,5163
8643	COLETOR URINA 24H 2000ML S/ALCA (BRANCO)	UN	CRAL	CLT24H2LT	5,0345
8644	COLETOR URINA 24H 1000ML S/ALCA	UN	CRAL	CLT24H1LT	2,6731

	(BRANCO)				
8645	CAIXA PORTA 100 LAMINAS PLASTICA C/1	UN	CRAL	2708	25,237 4
8646	TAMPA P/ TUBO 12 MM PRESSÃO BRANCA C/1000 UN	UN	CRAL	18052	0,0571
8647	PONTEIRA DESC 0-200 L TIPO GILSON AMAREL C/1000	UN	CRAL	18260NM	0,0238
8650	TUBO COLETA 5ML S/ TAMPA S/ANTICO PS 12x75 C/1000	UN	CRAL	18056	0,1119
8656	EXTENSOR 20CM LS 3F PERFUSAO (MACHO) C/100	UN	HARTMANN	510107	3,2854
8658	EXTENSOR 120CM LS 3F PERFUSAO (MACHO) C/100	UN	HARTMANN	510110	4,433
8662	INCUBADORA 3 H 390 LEITURA RAPIDA VAPOR	UN	3M	HB004346902	14293, 175
8663	ALMOTOLIA PLAST 125ML TRANSP C/12 BICO RETO	FR	J. PROLAB	0540-9	2,8378
8667	MICONAZOL NITRATO 20MG/G 28G GEN CREME DERMAT/100	TB	PRATI-DONADUZZI	GENERICO	5,4126
8670	MICROPORE 5CMX15CM EST (2 TIRAS) C/20 ENV	ENV	CREMER	666168	2,0068
8680	FIBRINOLISINA/CLORANFENICOL/DES OXIRRI 10G POM C/10	TB	CRISTALIA	FIBRINASE C/ CLORANF	37,371
8681	DIAZEPAM 10MG GEN C/30CP AD	CP	BRAINFARMA	GENERICO	0,0484
8686	FIO NYLON 6-0 C/AG 2,0CM 3/8 CIRC 45CM C/24	UN	SHALON	N560CTI20	1,9263
8687	FIO NYLON 3-0 C/AG 2,0CM 3/8 CIRC 45CM C/24	UN	SHALON	N530CTI20	2,4718
8688	FIO SEDA 0 C/AG 3,0CM 3/8 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	S700CTI30	2,6689
8689	FIO SEDA 2-0 C/AG 3,0CM 3/8 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	S720CR30	2,5906
8691	FIO POLIGLICO 1 C/AG 4,0CM 1/2 CIRC CIL 70CM C/36	UN	SHALON	G501MR40	9,5372
8701	APARELHO PRESSAO S/EST AD BRIM VELCRO C/1	UN	MISSOURI	102	153,76 95
8702	APARELHO PRESSAO S/EST INF BRIM VELCRO (LATEX)	UN	MISSOURI	104	153,76 95
8703	APARELHO PRESSAO S/EST AD OBESO VELCRO NYLON CINZA	UN	MISSOURI	106-NYL	238,21 2
8704	ESTETO SIMPLES ADULTO PRETO C/1	UN	MISSOURI	161	43,037
8705	ESTETO SIMPLES PEDIATRICO PRETO C/1	UN	MISSOURI	161-I	43,289 7
8711	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY VELCRO CINZA S/MANGUI	UN	BIC	AP0833 PLUS	279,53 9
8720	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 09F EST ENV/10 ETO C/240	ENV	CREMER	221022	1,375

8721	FIBRINOLISINA/CLORANFENI/DESOXI R 30G POM C/1C/10	TB	CRISTALIA	FIBRINASE C/ CLORANF	66,405 4
8751	AMOXICILINA/CLAVULAN 500MG+125MG GEN C/12CP	CP	E.M.S.	GENERICO	6,4121
8756	LUVA PROCED. MEDIA NITRILICA S/TALCO AZUL C/1C/20	CX	DESCARPACK	433301	17,004 4
8758	BOLSA URINA SIST FECH 2000ML C/PONTO C/20C/160	UN	DESCARPACK	490101	6,4321
8763	HIDROXIDO ALUM/MAGNES/SIMET 37+40+5/ML 150ML C/6	FR	IFAL	GELTRAT	11,419 1
8765	TOUCA PLISSADA C/ELAST BRANCA 10G C/100 C/10000	UN	DESCARPACK	93201	0,1014
8766	LUVA PROCED. GRANDE VINIL C/1 C/20	CX	DESCARPACK	540301	92,125 8
8771	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY VELCRO PRETO S/MANGUI	UN	BIC	AP0838 PLUS	278,39 5
8772	TESOURA METZEMBAUM 15CM RETA	UN	ABC	332	70,692 2
8773	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM RETA	UN	ABC	224	43,262 7
8775	PINCA KELLY 14CM CURVA	UN	ABC	232	49,425 4
8776	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM ACO INOXID. S/VIDEA	UN	ABC	530	59,137 5
8777	PINCA CRILE (HEMOSTÁTICA) 14CM CURVA	UN	ABC	204	54,125 5
8779	PINCA ALLIS 15CM	UN	ABC	166	62,738 3
8780	EQUIPO C/BURETA MICRO 150ML LL C/50	UN	HARTMANN	320124	21,765 9
8782	AGULHA EPID. 20G 3,5 S/ASA TUOHY C/05 C/25	UN	BD	408361	47,614 1
8788	LORAZEPAM 2MG GEN C/20CP	CP	E.M.S.	GENERICO	0,1713
8789	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 09F EST ENV/5 ETO C/100C/500	ENV	CREMER	221015	0,8919
8794	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY VELCROC/1 CINZ ESC	UN	MISSOURI	102-NYL	168,71 4
8805	MANTA P/ESTERILIZACAO 50X50 40G VERDE/AZUL C/50	PCT	POLARFIX	WRAP'S F05396	34,675 3
8809	BISOPROLOL HEMIFUMARATO 2,5MG GEN C/30 CP REV AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,3414
8813	AGULHA DESC. INSULINA P/CANETA 4MM 32G C/100 PENTA	UN	BD.	320478	1,0959
8814	CARBAMAZEPINA 200MG C/200CP AD/PED	CP	CRISTALIA	TEGRETARD	0,4924
8817	LUVA PROCED. PEQUENA VINIL C/1 C/20	CX	DESCARPACK	540101	120,00 3

8818	LUVA PROCED. MEDIA VINIL CX C/1 C/20	CX	DESCARPACK	540201	120,00 3
8820	BISOPROLOL HEMIFUMARATO 10MG GEN C/30CP REV. AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,4391
8821	TIZANIDINA CLORIDRATO 2MG GEN C/30CP AD	CP	RANBAXY	GENERICO	1,6705
8822	EXTENSOR ASPIRACAO EST 3M CRISTAL ELASTO C/30 C/60	UN	EMBRAMED/C REMER	402742	5,6206
8826	ALFAEPOETINA (RHU EPO) 10.000UI/ML 1ML C/1 IV/SC	FA	BLAU	ALFAEPOETINA	78,200 2
8833	ALAVANCA APICAL RETA PARA RAIZES	UN	ABC	629	21,748 1
8834	ESPATULA SIMPLES N.24	UN	ABC	822	7,1045
8836	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 13F EST ENV/5 ETO C/100C/500	EV	CREMER	194647	1,1521
8837	MANTA P/ESTERILIZACAO 100X100 40G LEVE VERDE C/50	PCT	POLARFIX	WRAP'S F05403	131,29 53
8838	MANTA P/ESTERILIZACAO 150X150 40G LEVE VERDE C/50	PCT	POLARFIX	WRAP'S F05409	307,32 96
8840	SONDA GASTROSTOMIA 14FR 5ML SILICONE PEDIA C/1	UN	MEDICONE	94586	184,51 33
8841	SONDA GASTROSTOMIA 16FR 5ML SILICONE	UN	MEDICONE	94733	184,51 33
8844	SONDA GASTROSTOMIA 24FR 20ML SILICONE *	UN	MEDICONE	94591	184,51 33
8849	SONDA NASO LONGA N. 18 PCT C/20 (EMB PLASTICA)	PX	EMBRAMED/C REMER	266405/664188	2,1523
8851	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 14 PCT C/20 (EMB PLASTICA)	PX	EMBRAMED/C REMER	664157/266276	1,1972
8852	SONDA URETRAL N. 04 PCT C/20	PX	EMBRAMED/C REMER	266115/664034	1,1319
8853	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 12 PCT C/20 (EMB PLASTICA)	PX	EMBRAMED/C REMER	664140/266269	0,8609
8854	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 08 PCT C/20 (EMB PLASTICA)	PX	EMBRAMED/C REMER	664126/266245	0,813
8855	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 06 PCT C/20 (EMB PLASTICA)	PX	EMBRAMED/C REMER	664119/266238	0,8692
8856	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 10 PCT C/20 (EMB PLASTICA)	PX	EMBRAMED/C REMER	664133/266252	0,813
8857	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 16 PCT C/20 (EMB PLASTICA)	PX	EMBRAMED/C REMER	266283/664164	2,196
8858	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 04 PCT C/20 (EMB PLASTICA)	PX	EMBRAMED/C REMER	266221/664102	1,0204
8859	SONDA URETRAL N. 06 PCT C/20	PX	EMBRAMED/C REMER	266122	0,9854
8860	SONDA CATETER OXIGENIO N. 08 C/20 (EMB PLASTICA)	PX	EMBRAMED/C REMER	265897	1,0362

8861	SONDA NASO LONGA N. 20 PCT C/20 (EMB PLASTICA)	PX	EMBRAMED/C REMER	664027 / 266412	2,5986
8862	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML IV C/100	AM	FARMACE	VITAMINA C	1,5811
8864	SONDA NASO LONGA N. 16 PCT C/20 (EMB PLASTICA)	PX	EMBRAMED/C REMER	266399/664171	1,798
8870	SONDA GASTROSTOMIA 20FR 20ML SILICONE *	UN	MEDICONE	94589	184,51 33
8876	SERINGA POSIFLUSH C/ SOL. SALINA 10ML C/30	UN	BD	306565 306546	4,0629
8884	LUVA PROCED. PEQUENA NITRILICA S/TALCO AZULC/1C/20	CX	DESCARPACK	433201	17,004 4
8892	DILTIAZEM CLORID 60MG GEN C/50CP AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,3275
8894	CLORPROMAZINA CLORID 40MG/ML 20ML 4% GTS C/10	FR	CRISTALIA	LONGACTIL	10,452 7
8895	EXTENSOR 120CM LL 8 FR PEDIATRICO	UN	EMBRAMED/C REMER	360028	1,9882
8896	AVENTAL QUIMIOTERAPIA AZUL G NAO ESTERIL C/10	UN	VENKURI	17010025-2	18,821 9
8908	SONDA FOLEY 2 VIAS LATEX N. 14 BALAO 30ML C/1 C/10	UN	LABOR IMPORT	26 - SOLIDOR	3,3796
8916	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS AD/PED C/100 FR	FR	NATULAB	IBUPROTRAT	4,0556
8917	SERINGA DESC. C/AG 0,5 ML(8X0,3) SEGURANCA C/100	UN	BD.	329458	2,1991
8922	RESSUSCITADOR MANUAL AD SILIC S/RESERV	UN	PROTEC	5921	243,50 27
8924	SOL GLICOSE 5% 0500ML C/30 SIST FECHADO	BO	HALEX ISTAR.	4111 SOLUFLEX	4,2423
8928	LEVOMEPRIMAZINA MALEATO 40MG/ML 20ML 4% GTS C/10	FR	CRISTALIA	LEVOZINE	16,864 9
8929	NITRAZEPAM 5MG C/200CP AD	CP	CRISTALIA	NITRAPAN	0,26
8941	ACICLOVIR 400MG GEN C/25CP AD/PED	CP	RANBAXY	GENERICO	0
8944	AMOXICILINA/CLAVULAN 250MG+62,5MG/5ML 75ML GEN C/1	FR	E.M.S.	GENERICO	21,818 9
8946	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG C/500 CAP AD	CAP	CRISTALIA	FLUOXETIN	0,825
8949	ALCA DESCARTAVEL 10uL AZUL EST C/10 C/1000	UN	CRAL	18288-10	0,1509
8954	ALCA DESCARTAVEL 1uL AMARELO EST C/1000	UN	CRAL	18286-10A	0,1556
8960	CEFTRIAXONA 500MG C/DIL (2ML) GEN C/1 FR IM	AM	EUROFARMA	GENERICO	11,147 9
8966	DOXAZOSINA MESILATO 2MG GEN	CP	EUROFARMA	GENERICO	0,4368

	C/30CP AD				
8981	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10MG GEN C/30CP REVEST	CP	E.M.S.	GENERICO	0,3887
9018	PREDNISOLONA 20MG GEN C/10CP	CP	E.M.S.	GENERICO	0,5324
9026	EQUIPO ALIMENT ENT MACRO ESCALO C/SUSP C/25 C/400	UN	RMDESC	2114	2,236
9027	DRENO TORAX C/CONEC. PVC FLEX N.14	UN	MEDICAL BRASIL	BIO-KIT	13,059 4
9032	TERMOMETRO DIGITAL CLINICO 12CM C/01 C/24 INDIVID	UN	INCOTERM	TERMO MED 29832.2	18,919 6
9037	ESPECULO VAGINAL M DESC. NAO LUBR. (NAO EST) C/50	UN	CRAL	40001	1,6049
9038	ESPECULO VAGINAL G DESC. NAO LUBR. (NAO EST) C/50	UN	CRAL	50001	1,8364
9039	ESPECULO VAGINAL G DESC. NAO LUBR. (EST) C/50C/200	UN	CRAL	50002	2,0215
9041	EQUIPO ALIMENT ENT MACRO SLIP C/200	UN	FORTE CARE	EEG251200	2,3015
9045	LUVA PROCED. EXTRA P VINIL S/ TALCO TRANSP C/1C/10	CX	VOLK	108107611-EP	48,847 9
9067	COLETOR 50ML UNIVERSAL TRANSP. C/PA C/100C/1000	UN	J. PROLAB	0025-0	0,3536
9070	CLARITROMICINA 500MG GEN C/10CP REVEST. AD	CP	E.M.S.	GENERICO	3,8649
9092	FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG 3CM 3/8 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	C430CR30	5,4044
9093	FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AG 3CM 3/8 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	C440CR30	4,5171
9094	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 C/AG 3CM 3/8 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	S330CR30	5,837
9095	FIO CATGUT SIMPLES 4-0 C/AG 3CM 3/8 CIRC 75CM C/24	UN	SHALON	S340CR30	5,5146
9100	BISOPROLOL HEMIFUMARATO 5MG GEN C/30CP REV. AD	CP	E.M.S.	GENERICO	0,3671
9124	FITA TESTE RIOSCOPE OPA 0,55% FR C/40 FITAS	UN	RIOQUIMICA	.	6,0125
9125	INATIVADOR RIOSCOPE OPA 33G (P/ 5 LT) C/1 C/12	UN	RIOQUIMICA	.	19,147 8
9126	APARELHO PRESSAO C/EST AD DUP NYLON VELC CINZAC/1	UN	BIC	CJ0933 PLUS	377,52
9129	AGULHA RAQUI WHITACRE 25G C/ INTROD C/5 C/25	UN	BD	405076	50,697 9
9136	PINCA DISSECCAO (ANATOMICA) 10CM C/ SERRILHA	UN	ABC	651	20,003 1
9137	TESOURA SPENCER RETA P/ RETIR. PONTOS 09CM	UN	ABC	344	64,974 4
9155	MALHA TUBULAR 12CM 25MT C/30	RL	M SO	MALHA	24,105

				TUBULAR	3
9165	RESERVATORIO P/RESSUSCITADOR INF/NEO EXTENSOR	UN	PROTEC	5935	66,271 3
9172	LUVA PROCED. EXTRA G VINIL S/ TALCO TRANSP C/1C/10	CX	VOLK	108107611-EG	117,42 04
9181	LIPOVENOS MCT 20% 0500ML C/10 IV	FR	FRESENIUS	LIPOVENOS	68,992 7
9192	DRENO TORAX C/CONEC SILICONE N.12 FR 50CM C/1	UN	MEDICONE	94002	14,193 3
9196	HALOPERIDOL 1MG C/200CP AD/PED	CP	CRISTALIA	HALO	0,246
9197	MEROPENEM 1G GEN C/10 FR-AMP IV	FR	ABL	GENERICO	28,168
9198	VANCOMICINA 1000MG C/25FR-AMP AD/PED IV (REF)	FR	ABL	VANCOCINA CP	30,653 4
9201	LANCETA SEGURANÇA 28G (1,8 MM) ROSA C/100	UN	CRAL	LAN28G LAN28GNV	0,2036
9203	COMPRESSA GAZ ALGOD 15X30 (30X60) EST C/48	EV	CREMER	304084	8,3806
9204	EXTENSOR 120CM LL 12 FR ADULTO C/50 C/250	UN	EMBRAMED/C REMER	359862	2,2671
9205	EXTENSOR 60CM LL 12 FR ADULTO C/50 C/250	UN	EMBRAMED/C REMER	360141	2,2671
9207	DOBUTAMINA 250MG 20ML C/20AMP AD/PED IV	AM	ABL	DOBUTREX	46,394 4
9213	EQUIPO IRRIGADOR VESICAL 1 VIA C/ UROST C/50	UN	HARTMANN	520110 IRV- HART	10,415
9215	CLOZAPINA 25MG GEN C/200CP AD	CP	CRISTALIA	GENERICO	1,4932
9220	TUBO COLETA TIPO FALCON 15ML EST INDIV PLAST C/50	UN	CRAL	17022	0,6188
9224	LUVA PROCED. GRANDE LATEX S/ TALCO C/1C/20	CX	DESCARPACK	0122401 POWDER FREE	37,550 6
9226	LENCOL BRANCO C/ELAST 0,9 X 2,0M 16GR C/10 C/500	UN	DESCARPACK	511101	2,0583
9231	FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 3,0CM 1/2 CIRC75CMC/24	UN	SHALON	C420MR30	5,4046
9232	CEFAZOLINA SOD 1G S/DIL IM/IV C/50	FR	ABL	KEFAZOL	23,197 2
9234	SACO LIXO PRETO 110LT 75X90CM C/100	UN	RAVA	ADC016	0,5064
9235	SACO LIXO PRETO 200LT 83X97CM C/100 REFORÇADO	UN	RAVA	AAC147	0,9636
9236	SACO LIXO AZUL 110LT COMUM 75CM X 90CM C/100	UN	RAVA	ADA012	0,5957
9237	ALGODAO HIDROFILO 250GR DELICATO C/24RL	RL	CREMER	218350	13,590 6
9238	ATADURA CREPOM 10CM 13F CYSNE 1,8M IND C/6	RL	CREMER	565362	2,0255

9239	ATADURA CREPOM 15CM 13F CYSNE 1,8M IND C/6 C/144	RL	CREMER	565386	0
9240	TESOURA CIRURGICA 15CM RETA FINA/FINA	UN	ABC	309	42,083 1
9241	TUBO DE SILICONE N.200 P/ASPIRACAO C/15	MT	MEDICONE	94309	8,4122
9242	ATADURA CREPOM 20CM 13F CYSNE 1,8M IND C/6 C/72	RL	CREMER	565393	0
9243	GANCICLOVIR 500MG GEN C/50 C/DIL 10ML IV	FR	EUROFARMA.	GENERICO	57,270 3
9245	CONECTOR ENTERAL MACHO /FEMEA C/50 C/100	UN	HARTMANN	920150	1,8498
9250	SONDA NASOENTERAL PED 06FR 60CM SILIC LEITOSA 6011	UN	MEDICONE	95601	40,451 1
9261	SONDA NASOENTERAL INF 08FR 60CM SILIC LEITOSA 6012	UN	MEDICONE	95602	40,451 1
9263	OLEO AC. GRAXOS ESSENC CICATR 100ML C/24	FR	NUTRIEX	DERMAEX	5,7431
9264	OLEO AC. GRAXOS ESSENC CICATR 200ML C/24	FR	NUTRIEX	DERMAEX	8,6081
9275	RESERVATORIO P/RESSUSCITADOR AD COM EXTENSAO	UN	PROTEC	5934	64,346
9278	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML GEN C/50	AM	HYPOFARMA	GENERICO	5,6216
9280	PERA DE LATEX S/VALVULA C/01	UN	P.A. MED	IA0401Q	15,054
9281	CEFEPIMA 2G S/DIL GEN C/10FR-AMP AD/PED IV	FR	ABL	GENERICO	23,149 9
9284	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C/500 CP PED	CP	BRASTERAPIC A	SALICETIL	0,0507
9295	EXTENSOR GASTROST/JEJUNOSTOMIA 1 VIA C/1	UN	HARTMANN	530137	4,9661
9296	MOXIFLOXACINO CLORIDRATO 400MG 250ML GEN C/1	FR	HYPOFARMA	GENERICO	44,298 8
9299	EQUIPO LIVRE DE PVC MACRO C/INJ SUSP LL ROT C/10	UN	FORTE CARE	PEG521214LR	22,824 8
9302	TERMOMETRO DIGITAL TERMO HIGROMETRO C/01	UN	J. PROLAB	1566-1	119,46 35
9303	TERMOMETRO DIGITAL MAX/MIN C/ALARME C/01	UN	J. PROLAB	1587-3	109,65 5
9306	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G C/60	ENV	EUROFARMA.	CALNATE	34,496 7
9310	SABONETEIRA ESPUMA P/REFIL STANDARD AUTOMAT 1000ML	UN	RIOQUIMICA	510400924	196,72 9
9311	ROCURONIO BROMETO 50MG 5ML GEN C/12FR-AMP	FR	EUROFARMA.	GENERICO	23,423 4
9316	ESOMEPRAZOL SODICO 40MG C/10FR AD IV	FR	EUROFARMA.	ESIO	39