

STATE OF COMO POSS E SERVINO

CERTIDÃO DE LEVANTAMENTO DE PREÇOS (COTAÇÃO) POR VISTORIA IN LOCO

EU, ANNE VIRGINIA ALMEIDA FERREIRA, na qualidade de servidora pública municipal, lotada junto a Comissão Permanente de Compras e Serviços da Prefeitura Municipal de Quixeramobim, no uso das atribuições a mim conferidas, CERTIFICO que nesta data empreendi visita ao estabelecimento comercial abaixo indicado, e aí pude constatar que na referida empresa são praticados os seguintes preços para os itens a seguir especificados:

RAZÃO SOCIAL: DROGARIA JALLES

CNPJ: 07.299.654/0001-07

ENDEREÇO: R. TEIXEIRA DE FREITAS, N°-262 / QUIXERAMOBIM-CE

TELEFONE: (88) 3441-0363

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: JÚNIOR SILVA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	18547 - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL ALPHAGAN Z 10MG/ML COLÍRIO COM 5ML	FRASCO	ALLERGAN	50,00	62,00	3.100,00
2	8076 - VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 200 UI EM GOTAS. EMBALAGEM CONTENDO 20 ML.ESPECIFICAÇÃO: VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 200 UI EM GOTAS. EMBALAGEM CONTENDO 20 ML - EXCIPIENTE ÓLEO DE GIRASSOL, AROMA IDÊNTICO AO NATURAL DE MENTA, ANTIOXIDANTE ACETATO DE TOCOFEROL. NÃO CONTÉM GLÚTEN.	FRASCO	NOVA QUIMICA	50,00	35,00	1.750,00
3	18548 - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, TARTARATO DE BRIMONIDINA, MALEATO DE TIMOLOL COMBIGAN, FRASCO COM 10 ML	FRASCO	NEO QUIMICA	30,00	90,00	2.700,00
4	15440 - DEPAKOTE ER (DIVALPROATO DE SÓDIO) 500MG 30 COMPRIMIDOS, ESPECIFICAÇÃO: HIPROMELOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, SORBATO DE POTÁSSIO, COBERTURA OPADRY E OPADRY II. DEPAKOTE ER É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EPISÓDIOS AGUDOS DE MANIA ASSOCIADOS AO TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR (TAB), COM OU SEM CARACTERÍSTICAS PSICÓTICAS, EM PACIENTES ADULTOS.	CAIXA	ABBOTT	150,00	128,00	19.200,00
5	18538 - NEUTROFER 250MG/ML GOTAS, FERRO QUELATO GLICINATO, FRASCO COM 30ML -	FRASCO	SIGMA PHARMA	30,00	70,00	2.100,00



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE PEDIDO N°: 130218050001



6	15431 - XARELTO 15 MG (RIVAROXABANA) 28 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÉMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PREVENÇÃO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E EMBOLIA PULMONAR RECORRENTES APÓS TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES, EM ADULTOS.	CAIXA	BAYER	100,00	334,00	33.400,00
7	15430 - XARELTO 20MG (RIVAROXABANA) 28 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PREVENÇÃO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PROFUNDAS ETROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES, EM ADULTOS.	CAIXA	BAYER	200,00	331,00	66.200,00





8	8071 - PLAQUINOL (SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA) 400MG - EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS.ESPECIFICAÇÃO: PLAQUINOL (SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA) 400MG - EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 400 MG DE SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA, EQUIVALENTE A 309,6 MG DE HIDROXICLOROQUINA BASE. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL 400, DIÓXIDO DE TITÂNIO. É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE AFECÇÕES REUMÁTICAS E DERMATOLÓGICAS, ARTRITE REUMATOIDE, LÚPUS ERITEMATOSO, CONDIÇÕES DERMATOLÓGICAS (PROBLEMAS DE PELE) PROVOCADAS OU AGRAVADAS PELA LUZ SOLAR.	CAIXA	SANOFI	30,00	121,00	3.630,00
9	15457 - SUSPENSÃO OFTÁLMICA AZORGA 10MG 6ML. ESPECIFICAÇÃO: CADA ML (30 GOTAS) CONTÉM: 10 MG BRINZOLAMIDA E 6,8 MG (5 MG DE TIMOLOL BASE) DE MALEATO DE TIMOLOL, OU SEJA, 0,33 MG DE BRINZOLAMIDA E 0,23 MG DE MALEATO DE TIMOLOL (0,17 MG DE TIMOLOL BASE) POR GOTA. ESTES DOIS COMPONENTES DIMINUEM A PRESSÃO INTRAOCULAR (DENTRO DOS OLHOS) ELEVADA, PRINCIPALMENTE PELA REDUÇÃO DA PRODUÇÃO DO HUMOR (LÍQUIDO) AQUOSO DENTRO DO OLHO.	FRASCO	NOVARTIS	50,00	107,00	5.350,00
10	8061 - XIGDUO XR 5MG/1000MG - CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS.ESPECIFICAÇÃO: XIGDUO XR 5MG/1000MG DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA - CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS. EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE, CROSPOVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CARMELOSE SÓDICA, HIPROMELOSE, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, TALCO E ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO. XIGDUO XR É INDICADO COMO ADJUVANTE À DIETA E EXERCÍCIOS PARA MELHORAR O CONTROLE GLICÊMICO EM ADULTOS COM DIABETES MELITTUS TIPO 2 QUANDO O TRATAMENTO COM AMBOS DAPAGLIFLOZINA E METFORMINA É APROPRIADO.	CAIXA	ASTRAZENECA	100,00	264,00	26.400,00



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE PEDIDO Nº: 130218050001



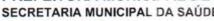
11	15425 - LAXANTE MUVINLAX 20 SACHÊS COM 14G CADA, ESPECIFICAÇÃO: MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO. APRESENTAÇÕES PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA SABOR LIMÃO. EMBALAGENS CONTENDO 20 SACHÊS COM 14 G CADA. USO ORAL, USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS. COMPOSIÇÃO: CADA SACHÊ CONTÉM 13,125 G MACROGOL 3350; 0,1775 G DE BICARBONATO DE SÓDIO; 0,3507 G DE CLORETO DE SÓDIO E 0,0466 G DE CLORETO DE POTÁSSIO. EXCIPIENTES: SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO E AROMA DE LIMÃO. APÓS DISSOLUÇÃO DO SACHÊ EM 125 ML DE ÁGUA, A SOLUÇÃO CONTÉM: SÓDIO - 65 MM, POTÁSSIO - 5,4 MM, CLORETO - 53 MM, BICARBONATO - 17 MM.	CAIXA	LIBBS	30,00	61,00	1.830,00
12	15423 - SIMBIOFLORA - 15 ENVELOPES COM 6G CADA. ESPECIFICAÇÃO: COMPOSTO POR UMA EXCLUSIVA FORMULAÇÃO SIMBIÓTICA E FRUTOOLIGOSACARÍDEO (PREBIÓTICO), LACTOBACILOS E BIFIDOBACTÉRIAS (PROBIOÓTICOS) QUE CONTRIBUI PARA O EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL. SEU CONSUMO DEVE ESTAR ASSOCIADO A UMA DIETA EQUILIBRADA E HÁBITOS DE VIDA SAUDÁVEIS.	CAIXA	SANOFI	50,00	90,89	4.544,50
13	15397 - RETEMIC (CLORIDRATO DE OXIBUTININA) 1MG/ML 120ML. ESPECIFICAÇÃO: ÁCIDO CÍTRICO MONOIDRATADO, GLICERINA, CITRATO DE SÓDIO, SORBITOL, METILPARABENO, ÁGUA PURIFICADA, ESSÊNCIA DE ANIZ, SACAROSE. RETEMIC É INDICADO PARA O ALÍVIO DOS SEGUINTES SINTOMAS: INCONTINÊNCIA URINÁRIA; URGÊNCIA MICCIONAL; NOCTÚRIA E INCONTINÊNCIA EM PACIENTES COM BEXIGA NEUROGÊNICA ESPÁSTICA NÃO-INIBIDA E BEXIGA NEUROGÊNICA REFLEXA; COADJUVANTE NO TRATAMENTO DA CISTITE DE QUALQUER NATUREZA E NA PROSTATITE CRÔNICA. NOS DISTÚRBIOS PSICOSSOMÁTICOS DA MICÇÃO. EM CRIANÇAS DE 5 ANOS DE IDADE OU MAIS, PARA A REDUÇÃO DOS EPISÓDIOS DE ENURESE.	VIDRO	APSEN	30,00	70,00	2.100,00





14	15421 - SUPLEMENTO VITAMÍNICO CALCITRAN 600MG + D3 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: É UM SUPLEMENTO VITAMÍNICO E MINERAL QUE ATUA NA REPOSIÇÃO DE CÁLCIO NO ORGANISMO. TAMBÉM É FONTE DE VITAMINA D QUE É RESPONSÁVEL POR MELHORAR A BIODISPONIBILIDADE DO CÁLCIO NO TECIDO ÓSSEO. É COMPOSTO DE CARBONATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3); GELIFICANTE AMIDO, DESINTEGRANTE CROSCARMELOSE SÓDICA E LUBRIFICANTE ESTEARATO DE MAGNÉSIO. REVESTIMENTO: ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL E TALCO. NÃO CONTÉM GLÚTEN, NÃO CONTEM AÇÚCAR.	CAIXA	FQM	30,00	96,00	2.880,00
15	15399 - VITANOL (TRETINOÍNA) A 0,05% 30G. ESPECIFICAÇÃO: ÁLCOOL CETÍLICO, BUTIL-HIDROXIANISOL, BUTIL-HIDROXITOLUENO, DECAMETILCICLOPENTASILOXANO E TRIMETILSILOXISSILICATO, GLICEROL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, TRIGLICÉRIDES DO ÁCIDO CÁPRICO/CAPRÍLICO, PENTILENOGLICOL, OCTILDODECANOL, DECAMETILCICLOPENTASILOXANO E CROSPOLÍMERO DE DIMETICONA, ÁLCOOL CETOESTEARÍLICO E GLICOPIRANOSÍDEO CETOESTEARÍLICO, ECTOÍNA, HIDROXIETILACRILATO/ACROLOILDIMETILTAURATO DE SÓDIO E POLISSORBATO 60 E ÁGUA PURIFICADA. VITANOL-A 0,05% GSK CREME 30G É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE LINHAS DE EXPRESSÃO, MANCHAS E ASPEREZAS DA PELE FACIAL, CARACTERÍSTICAS DO ENVELHECIMENTO DA PELE CAUSADAS PELO SOL E TAMBÉM PARA O TRATAMENTO DA ACNE VULGAR (ESPINHA).	TUBO	GSK	50,00	57,00	2.850,00
16	15403 - CREME HIDRATANTE CETAPHIL 453G. ESPECIFICAÇÃO: IDEAL PARA ÁREAS EXTREMAMENTE RESSECADAS DO CORPO, COMO JOELHOS, COTOVELOS E PÉS.	POTE	GALDERMA	170,00	117,00	19.890,00
17	15428 - DOMPERIDONA 10MG 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CADA COMPRIMIDO DE 10 MG CONTÉM: DOMPERIDONA 10 MG, EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA (PVP K30), AMIDO DE MILHO, LAURILSULFATO DE SÓDIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO.		EUROFARMA	80,00	26,00	2.080,00
18	3254 - DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML UNIDADE 1.0 FRASCO	UNIDADE 1.0 FRASCO	EUROFARMA	30,00	35,00	1.050,00
19	2822 - OXIBUTININA CLORIDRATO (MANIPULADO) 0 1% 1MG/ML EMBALAGEM 1.0 LITRO	EMBALAGEM 1.0 LITRO	MANIPULADO	30,00	90,00	2.700,00
20	18541 - OXIBUTININA CLORIDRATO 0 1% 1MG/ML EMBALAGEM COM 600 ML/MG (MANIPULADO)	FRASCO	MANIPULADO	50,00	55,00	2.750,00







21	15408 - HIDRATANTE BEPANTOL DERMA CREME 20G. ESPECIFICAÇÃO: HIDRATANTE ALTA CONCENTRAÇÃO DE PROVITAMINAS B5 ÁREAS ESPECÍFICAS DO CORPO BARREIRA PROTETORA HIDRATAÇÃO INTENSA RESTAURAÇÃO PROFUNDA CALCANHARES CUTÍCULAS COTOVELOS JOELHOS TATUAGENS DEXPANTENOL LANOLINA ÓLEO DE AMÊNDOAS DOCES SAÚDE DA PELE RENOVAÇÃO NATURAL DA PELE CUIDADO ESPECIAL RESTAURA PROFUNDAMENTE PROTEGE HIDRATA ÁREAS MAIS RESSECADAS SAÚDE DA PELE.	TUBO	BAYER	50,00	46,00	2.300,00
22	15438 - SUSTRATE PROPATILNITRATO 10MG 50 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: (AMIDO, LACTOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, TALCO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO). SUSTRATE É INDICADO NO TRATAMENTO DE EPISÓDIOS AGUDOS NA ANGINA PECTORIS E PARA PREVENÇÃO DE CRISE AGUDA DE ANGINA PRODUZIDA POR EXERCÍCIOS EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA CORONARIANA CRÔNICA.	CAIXA	FARMOQUMICA	130,00	38,20	4.966,00
23	18527 - FISIOGEL AI HIPOALÉRGICO, LOÇÃO CREMOSA, AÇÃO CALMANTE PARA PELE SECA, IRRITADA E SENSÍVEL, TUBO COM 400ML	TUBO	MEGALABS	30,00	238,90	7.167,00
24	15432 - OSTEOBAN 150MG (IBANDRONATO DE SÓDIO) 1 COMPRIMIDO. ESPECIFICAÇÃO: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE OSTEOBAN CONTÉM: IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO 168,75MG (EQUIVALENTE A 150 MG DE ÁCIDO IBANDRÔNICO). EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPOVIDONA, ÁCIDO ESTEÁRICO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO E POVIDONA. OSTEOBAN É INDICADO PARA O TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE (ENFRAQUECIMENTO DOS OSSOS) PÓS-MENOPAUSA, COM A FINALIDADE DE REDUZIR O RISCO DE FRATURAS VERTEBRAIS.	CAIXA	ACHE	30,00	146,00	4.380,00
25	15426 - SUPLEMENTO VITAMÍNICO-MINERAL PROSSO 250MG 30 COMPRIMIDOS, ESPECIFICAÇÃO: SUPLEMENTO V!TAMÍNICO-MINERAL DESENVOLVIDO PARA SUPRIR ÀS NECESSIDADES DIÁRIAS DE CÁLCIO E VITAMINA D3 DO ORGANISMO. É FORMULADO COM CÁLCIO CITRATO MALATO, UMA FONTE ORGÂNICA DO MINERAL, E COLECALCIFEROL, FONTE DE VITAMINA D3.	CAIXA	MOMENTA	100,00	190,00	19.000,00



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE PEDIDO Nº: 130218050001



26	15401 - DEPAKENE (ÁCIDO VALPROICO) 250MG 25 COMPRIMIDOS, ESPECIFICAÇÃO: ÓLEO DE MILHO, PROPILPARABENO (E216), METILPARABENO (E218), GLICEROL, ÁGUA PURIFICADA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GELATINA, CORANTE AMARELO FD&C Nº 6 E ÓLEO MINERAL. É DESTINADO, ISOLADAMENTE OU EM COMBINAÇÃO A OUTROS MEDICAMENTOS, NO TRATAMENTO DE PACIENTES (ADULTOS E CRIANÇAS ACIMA DE 10 ANOS) COM CRISES PARCIAIS COMPLEXAS, QUE OCORREM TANTO DE FORMA ISOLADA QUANTO EM ASSOCIAÇÃO COM OUTROS TIPOS DE CRISES CONVULSIVAS, E NO TRATAMENTO DE QUADROS DE AUSÊNCIA SIMPLES E COMPLEXAS.	CAIXA	ABBOTT	80,00	39,80	3.184,00
27	15400 - LACTULONA XAROPE 667 MG/ML 120 ML. ESPECIFICAÇÃO: XAROPE NA CONCENTRAÇÃO DE 667 MG DE LACTULOSE POR ML, NOS SABORES AMEIXA OU SALADA DE FRUTAS OU 10 SACHÊS COM 15 ML DE XAROPE NA CONCENTRAÇÃO DE 667 MG DE LACTULOSE POR ML, NOS SABORES AMEIXA OU SALADA DE FRUTAS. É INDICADA PARA O TRATAMENTO SINTOMÁTICO DA CONSTIPAÇÃO INTESTINAL. TAMBÉM É INDICADA PARA A PREVENÇÃO E O TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HEPÁTICA, TANTO NO PRÉ-COMA QUANTO NO COMA HEPÁTICO.	FRASCO	PANVEL	30,00	58,90	1.767,00
28	18897 - NEBILET 5MG 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CADA COMPRIMIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5,45 MG (EQUIVALENTE A 5 MG DE NEBIVOLOL: 2,5 MG DE D-NEBIVOLOL E 2,5 MG DE L-NEBIVOLOL) EXCIPIENTES: POLISSORBATO 80, HIPROMELOSE, LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, CROSCARMELOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA, DIÓXIDO DE SILÍCIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. ESTE MEDICAMENTO É DESTINADO PARA O TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO ARTERIAL (PRESSÃO SANGUÍNEA ALTA) E DA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO CARDÍACA) EM IDOSOS (ACIMA DE 70 ANOS), COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO (QUANTIDADE DE SANGUE QUE SAI DO CORAÇÃO E VAI PARA TODO O ORGANISMO ATRAVÉS DOS VASOS QUANDO OCORRE O BATIMENTO CARDÍACO) ABAIXO OU IGUAL 35%.	CAIXA	BIOLAB	30,00	150,00	4.500,00
29	15436 - NATRILIX SR INDAPAMIDA 1,5MG 60 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: LACTOSE, HIPROMELOSE, POVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICEROL, MACROGOL 6000. NATRILIX SR (INDAPAMIDA) É INDICADO NO TRATAMENTO DA HIPERTENSÃO ARTERIAL ESSENCIAL.	CAIXA	SERVIER	30,00	90,16	2.704,80





SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE PEDIDO Nº: 130218050001

30	15439 - TEGRETOL CR CARBAMAZEPINA 400MG 60 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: DIÓXIDO DE SILÍCIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, HIPROMELOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POLIMETACRILICOCOPOLIACRILATO DE ETILA, POLISSORBATO 80, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ETILCELULOSE, ÁLCOOL CETÍLICO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E TALCO. TEGRETOL CR É USADO NO TRATAMENTO DE DETERMINADOS TIPOS DE CRISES CONVULSIVAS (EPILEPSIAS). É TAMBÉM USADO NO TRATAMENTO DE ALGUMAS DOENÇAS NEUROLÓGICAS (COMO POR EXEMPLO, UMA CONDIÇÃO DOLOROSA DA FACE CHAMADA NEURALGIA DO TRIGÊMEO), TÃO BEM QUANTO EM DETERMINADAS CONDIÇÕES PSIQUIÁTRICAS (TAIS COMO AS CONHECIDAS COMO EPISÓDIOS DE MANIA DE DISTÚRBIOS DO HUMOR BIPOLAR E UM CERTO TIPO DE DEPRESSÃO).	CAIXA	NOVASTIS	50,00	168,90	8.445,00
31	15437 - VASTAREL MR TRIMETAZIDINA 35MG 60 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, MACROGOL, GLICEROL, HIPROMELOSE, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POVIDONA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. VASTAREL MR É INDICADO NO TRATAMENTO DA CARDIOPATIA ISQUÊMICA (DOENÇA OCASIONADA POR UM DÉFICIT NA CIRCULAÇÃO NAS ARTÉRIAS) E NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA DE CAUSA ISQUÊMICA.	CAIXA	SERVIER	80,00	192,10	15.368,00
32	8058 - TREZOR 10MG (ROSUVASTATINA CÁLCICA) - CAIXA CONTENDO 30 COMPRIMIDOS.ESPECIFICAÇÃO: TREZOR 10MG (ROSUVASTATINA CÁLCICA) - CAIXA CONTENDO 30 COMPRIMIDOS. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPOVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO. TREZOR DEVE SER USADO COMO AUXILIAR A DIETA QUANDO A RESPOSTA À DIETA E AOS EXERCÍCIOS É INADEQUADA.	CAIXA	LIBBS	50,00	58,10	2.905,00





SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE PEDIDO Nº: 130218050001

33	15441 - ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: LACTOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CELULOSE MICROCRISTALIMA, AMIDO, TALCO, ESTEARILFUMARATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, MANITOL, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO. ROSUVASTATINA CÁLCICA DEVE SER USADA COMO AUXILIAR A DIETA QUANDO A RESPOSTA À DIETA E AOS EXERCÍCIOS É INADEQUADA.	CAIXA	ALLERGAN	80,00	88,00	7.040,00
34	15444 - LIPANON FENOFIBRATO 250MG 30 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: ESTE MEDICAMENTO É DESTINADO PARA O TRATAMENTO DE PACIENTES ADULTOS COM NÍVEIS ELEVADOS DE COLESTEROL E DE TRIGLICÉRIDES NO SANGUE.	CAIXA		30,00	106,00	3.180,00
35	15445 - PARATRAM 37,5MG/325MG (CLORIDRATO DE TRAMADOL+325MG PARACETAMOL) 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO COLOIDAL, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO. PARATRAM É INDICADO PARA ALÍVIO DE DORES DE INTENSIDADE MODERADA A SEVERA DE NATUREZA AGUDA, SUBAGUDA E CRÔNICA (COM DURAÇÃO DE PEQUENO, MÉDIO E LONGO PRAZO).	CAIXA	BOEHRINGER	100,00	91,00	9.100,00
36	21101 - ASPIRINA® PREVENT - CX COM 30 COMPRIMIDOS - É INDICADA PARA DIMINUIR O AGRUPAMENTO DAS PLAQUETAS, E DESTA FORMA, PREVENIR O DESENVOLVIMENTO DE COÁGULOS. ASPIRINA® PREVENT DEVE SER UTILIZADA EM ADULTOS: NA ANGINA DE PEITO INSTÁVEL (DOR NO PEITO CAUSADA PELA MÁ CIRCULAÇÃO DO SANGUE NAS ARTÉRIAS CORONÁRIAS)	CAIXA 1.0 UNIDADE	BIOFARMA	50,00	23,48	1.174,00
37	18514 - ANCORON 100 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CAIXA	EMS	30,00	27,50	825,00
38	15413 - LUBRIFICANTE OCULAR ÓPTIVE 10 ML. ESPECIFICAÇÃO: LUBRIFICANTE E HIDRATANTE DA SUPERFÍCIE OCULAR, A PARTIR DA COMBINAÇÃO ENTRE POLÍMEROS PROPORCIONANDO ALÍVIO IMEDIATO E CONFORTO PROLONGADO CONTRA A ARDÊNCIA, IRRITAÇÃO, SECURA OCULAR, SENSAÇÃO DE AREIA E CORPO ESTRANHO QUE PODEM SER CAUSADOS POR POEIRA, FUMAÇA, SOL, VENTO, AR SECO, AR CONDICIONADO.	FRASCO	ALCON	50,00	72,00	3.600,00







39	15422 - SOLUÇÃO SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG 4ML (60 DOSES). ESPECIFICAÇÃO: CADA DOSE (PUFF) LIBERA 2,5 MCG DE TIOTROPIO CORRESPONDENTES A 3,1 MCG DE BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO. EXCIPIENTES: CLORETO DE BENZALCÔNIO, EDETATO DISSÓDICO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PURIFICADA. INDICAÇÕES SPIRIVA RESPIMAT É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE MANUTENÇÃO DE PACIENTES COM DOENÇA PULMONAR. OBSTRUTIVA CRÔNICA-DPOC (INCLUINDO BRONQUITE CRÔNICA E ENFISEMA PULMONAR) PARA O TRATAMENTO DA DISPNEIA ASSOCIADA, MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA E REDUÇÃO DAS EXACERBAÇÕES.	FRASCO	GSK	30,00	484,00	14.520,00
40	8063 - NOOTROPIL (PIRACETAM) 800MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.ESPECIFICAÇÃO: NOOTROPIL (PIRACETAM) 800MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, MACROGOL 6000, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, PROPILENOGLICOL, HIETELOSE.	CAIXA	ACHE	30,00	46,00	1.380,00
41	8065 - CONCARDIO (HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL) 2,5MG - CAIXA CONTENDO 30 COMPRIMIDOS.ESPECIFICAÇÃO: CONCARDIO (HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL) 2,5MG - CAIXA CONTENDO 30 COMPRIMIDOS. EXCIPIENTE: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO COLOIDAL, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE + MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO. É INDICADO NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CRÔNICA ESTÁVEL, EM COMBINAÇÃO COM OUTROS MEDICAMENTOS ADEQUADOS AO TRATAMENTO DESTA DOENÇA (INBIDORES DA ECA, DIURÉTICOS E, OPCIONALMENTE, GLICOSÍDEOS CARDÍACOS.	CAIXA	GENON	30,00	87,50	2.625,00
42	15417 - LUBRIFICANTE OCULAR LACRIMA PLUS 15 ML. ESPECIFICAÇÃO: CADA ML (15 GOTAS) CONTÉM: 1,0 MG DE DEXTRANA E 3,0 MG DE HIPROMELOSE, OU SEJA, 0,07 MG DE DEXTRANA E 0,2 MG DE HIPROMELOSE POR GOTA. VEÍCULO CONSTITUÍDO DE: BORATO DE SÓDIO DECAIDRATADO, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, POLYQUAD (POLIQUATERNIUM – 1) COMO CONSERVANTE, ÁCIDO CLORÍDRICO E/OU HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA Q.S.P. 1,0 ML. LACRIMA* PLUS SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL É INDICADO PARA O ALÍVIO TEMPORÁRIO DA IRRITAÇÃO E ARDOR DEVIDO A OLHOS SECOS E PARA O ALÍVIO TEMPORÁRIO DO DESCONFORTO DEVIDO A PEQUENAS IRRITAÇÕES DO OLMO OU A EXPOSIÇÃO AO VENTO OU SOL. É RECOMENDADO PARA PACIENTES SENSÍVEIS AO CONSERVANTE CLORETO DE BENZALCÔNIO.	FRASCO	SUNMAX	30,00	38,90	1.167,00







43	15451 - COMBODART 0,5MG (DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA) 30 CAPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: MONODIGLICERÍDEOS DE ÁCIDO CAPRÍLICO/CÁPRICO (MDC), BUTILIDROXITOLUENO, CÁPSULA DE GELATINA. (GELATINA, GLICEROL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO FÉRRICO, ÁGUA PURIFICADA), CELULOSE MICROCRISTALINA, COPOLÍMERO DE ÁCIDO METACRÍLICO-ETIL ACRILATO, TALCO, TRIETILCITRATO, CÁPSULA DE HIPROMELOSE (CARRAGENA, CLORETO DE POTÁSSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, HIPROMELOSE, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO), FD&C AMARELO, ÁGUA PURIFICADA, TINTA PRETA). É INDICADO PARA O TRATAMENTO DA HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA (HPB) EM HOMENS COM PRÓSTATA A UMENTADA, E PREVENÇÃO DA PROGRESSÃO DOS SINTOMAS DA HPB.	CAIXA	EMS	30,00	149,50	4.485,00
44	15452 - DIOSMIN 450MG/50MG (DIOSMINA + HESPERIDINA) 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CROSPOVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, MANITOL, OPADRY II, POVIDONA, CORANTE AZUL FDC 2 LACA E CORANTE VERMELHO PONCEAU 4R LACA. DIOSMIN É INDICADO NO TRATAMENTO SINTOMÁTICO DAS VARIZES E DE OUTROS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA CRÔNICA COMO DOR NAS PERNAS, SENSAÇÃO DE QUEIMAÇÃO, INCHAÇOS, ETC. DIOSMIN É INDICADO NO TRATAMENTO DOS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA DO PLEXO HEMORROIDÁRIO(HEMORRÓIDAS) COMO DOR, INCHAÇO LOCAL, SENSAÇÃO DE QUEIMAÇÃO, SANGRAMENTO.	CAIXA	CRISTALIA	30,00	72,00	2.160,00
45	15420 - SOLUÇÃO OFTÁLMICA HYABAK 0,15% (HIALURONATO DE SÓDIO) 10ML. ESPECIFICAÇÃO: È UMA SOLUÇÃO HIPOTÓNICA DESTINADA A SER ADMINISTRADA NOS OLHOS OU NAS LENTES DE CONTACTO. CONTÉM ÁCIDO HIALURÓNICO (AGENTE LUBRIFICANTE E HIDRATANTE) E ACTINOQUINOL (AGENTE QUE ACTUA COMO FILTRO UV).	FRASCO	SANDOZ	150,00	85,00	12.750,00
46	18543 - PROTETOR SOLAR PARA PELE SENSÍVEL SUNMAX SENSITIVE FPS 50 POCKET LOÇÃO OIL FREE, TUBO COM 25ML	TUBO	BOEHRINGER	30,00	95,00	2.850,00





47	18553 - SUPLEMENTO VITAMINICO MINERAL FIXARE, SUPLEMENTO COMPOSTO POR CÁLCIO CITRATO MALATO (CCM), VITAMINA D3, VITAMINA K2 E MAGNÉSIO DESENVOLVIDO PARA COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO, CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	CAIXA	ACHE	30,00	198,95	5.968,50
48	15454 - TRAMADOL 100MG 10 CAPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. É INDICADO PARA ANALGESIA (ALÍVIO DA DOR) DE INTENSIDADE MODERADA A GRAVE; INDEPENDENTE DO TEMPO QUE ESTA DOR ATINGE O PACIENTE, SEJA A DOR DO TIPO AGUDA, SUBAGUDA E CRÔNICA.	CAIXA	AMGEN	80,00	105,00	8.400,00
49	15455 - TAMOXIFENO 20MG 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ESPECIFICAÇÃO: (LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, POVIDONA, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, HIPROMELOSE, MACROGOL). É INDICADO PARA O TRATAMENTO DO CÂNCER DE MAMA.	CAIXA	BAYER	80,00	198,00	15.840,00
50	8060 - TRAYENTA DUO 2,5MG/1000MG - CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS ESPECIFICAÇÃO: TRAYENTA DUO 2,5MG/1000MG GLINAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS. EXCIPIENTES: ARGININA, AMIDO, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, PROPILENOGLICOL, HIPROMELOSE E TALCO. TRAYENTA DUO É INDICADO COMO ADJUVANTE DA DIETA E DO EXERCÍCIO, PARA MELHORAR O CONTROLE GLICÉMICO EM PACIENTES COM DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2), EM QUE A DOSE MÁXIMA TOLERADA DE METFORMINA SOZINHA NÃO PROPORCIONA UM CONTROLE ADEQUADO OU EM PACIENTES QUE JÁ ESTÃO SENDO TRATADOS COM A COMBINAÇÃO LINAGLIPTINA E METFORMINA E APRESENTAM CONTROLE ADEQUADO.	CAIXA	GENON	30,00	306,12	9.183,60



51	15453 - DIOSMIN SDU 900/100MG (DIOSMINA + HESPERIDINA) 30 SACHÊS. ESPECIFICAÇÃO: FRAÇÃO FLAVONOICA PURIFICADA, SOB FORMA MICRONIZADA DE: DIOSMINA 900 MG; FLAVONOIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA 100 MG. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE (FRUTA), DIÓXIDO DE SILÍCIO, MANITOL, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, SORBITOL E SUCRALOSE. DIOSMIN SDU É INDICADO NO TRATAMENTO SINTOMÁTICO DAS VARIZES E DE OUTROS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VASCULAR CRÔNICA COMO DOR NAS PERNAS, SENSAÇÃO DE QUEIMAÇÃO, INCHAÇOS, ETC. DIOSMIN SDU É INDICADO NO TRATAMENTO DOS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA DO PLEXO HEMORROIDÁRIO (HEMORRÓIDAS) COMO DOR, INCHAÇO LOCAL, SENSAÇÃO DE QUEIMAÇÃO, SANGRAMENTO.	CAIXA	EMS	30,00	180,00	5.400,00
52	8055 - PROLIA (DENOSUMABE) 60 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL.ESPECIFICAÇÃO: PROLIA (DENOSUMABE) 60 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL 60 MG/ML EM EMBALAGEM COM 1 SERINGA PREENCHIDA DE 1,0 ML. EXCIPIENTES: ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, SORBITOL, POLISSORBATO 20 E ÁGUA PARA INJETÁVEIS.	AMPOLA	HERBARUIN	10,00	1.168,00	11.680,00
53	18545 - REGENERADOR LABIAL BEPANTOL DERMA, BEPANTOL LIP CREAM COM VITAMINA E, ANTIOXIDANTE, E ALTA CONCENTRAÇÃO DE DEXPANTENOL (PRÓ-VITAMINA B5), TUBO COM 7,5 ML	TUBO	DARROZ	30,00	34,00	1.020,00
54	18529 - GEL ESPECÍFICO PARA A HIGIENE DIÁRIA DAS PÁLPEBRAS E CÍLIOS, HIPOALERGÊNICO, SEM PERFUME, NÃO GORDUROSO, BLEPHAGEL TUBO COM 40G	TUBO	MOMENTA	30,00	150,00	4.500,00
55	18549 - SOMALGIN CARDIO (ACIDO ACETILSALICILICO) 81MG CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DUPLA CAMADA	CAIXA	BIOLAB	30,00	33,00	990,00
56	18558 - GAMALINE V 900MG CAIXA COM 30 CÁPSULAS	CAIXA	NOVA QUIMICA	30,00	168,00	5.040,00
57	18535 - KLINSE SHAMPOO ANTICASPA TUBO COM 140ML	TUBO	EUROFARMA	50,00	92,50	4.625,00
58	18533 - IRBESARTANA, HIDROCLOROTIAZIDA, BART H 300MG + 12,5MG, CAIXO COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	CAZI	30,00	112,00	3.360,00
59	18539 - NOVANLO 5MG ,BESILATO DE LEVANLODIPINO, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	BOEHRINGER	30,00	145,00	4.350,00
60	18550 - SONEBON (NITRAZEPAM) 5MG CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	MOKSHAS	50,00	37,00	1.850,00







61	18532 - HOLMES H 40/25MG (OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA) PARA O TRATAMENTO DA PRESSÃO ARTERIAL ALTA, CUJAS MEDIDAS ESTEJAM ACIMA DE 140MM HG (PRESSÃO "ALTA" OU SISTÓLICA) OU 90MM HG (PRESSÃO "BAIXA" OU DIASTÓLICA), CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CAIXA	ABBOTT	50,00	85,00	4.250,00
62	2481 - ACIDO FOLICO 0 2MG/ML GOTAS FRASCO 30ML EMBALAGEM 1.0 FRASCO	EMBALAGEM 1.0 FRASCO	ACHE	50,00	35,00	1.750,00
63	18523 - CONTROLE GLICÊMICO JARDIANCE 25MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	TEUTO	50,00	345,00	17.250,00
64	21117 - MIRTAZAPINA (RAZAPINA) 45MG - CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	ZAMBON	30,00	208,00	6.240,00
65	21118 - RITMONORM 300MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	NOVA QUIMICA	30,00	150,00	4.500,00
66	21123 - SUPLEMENTO PROBIÓTICO COLIDIS GOTAS COM 5ML	FRASCO 1.0 UNIDADE	EMS	30,00	136,00	4.080,00
67	17171 - BROMOPRIDA GOTAS 4MG SOLUÇÃO ORAL COM 20ML L	UNIDADE 1.0 FRASCO	BAUSCH	30,00	18,00	540,00
68	21122 - URSACOL 300MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	PFIZER	40,00	333,00	13.320,00
69	21105 - DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG BLISTER - CAIXA COM 60 CÁPSULAS	CAIXA 1.0 UNIDADE	APCEN	70,00	271,00	18.970,00
70	21102 - BRASART BCC 320/10MG COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	BALDACCI	30,00	124,00	3.720,00
71	21104 - EFURIX® (CREME) - É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE CERTAS AFECÇÕES CUTÂNEAS PRÉ-CANCEROSAS E NO TRATAMENTO DAS MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS DA INFECÇÃO CAUSADA PELO HPV (PAPILLOMAVÍRUS HUMANO)	тиво	ORGANON	30,00	19,54	586,20
72	21106 - ELIQUIS 5MG COM 60 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	SANOFI	70,00	313,00	21.910,00
73	21107 - LACTOSIL 10.000 FCC COM 30 TABLETES	CAIXA 1.0 UNIDADE	MANIPULADO	30,00	69,00	2.070,00
74	21108 - MONOCORDIL 20MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	BAYER	70,00	22,00	1.540,00
75	21113 - NASONEX 50MCG SPRAY NASAL COM 120 DOSES	UNIDADE 1.0 FRASCO	BAYER	30,00	67,00	2.010,00
76	21114 - NEULEPTIL 1% - GOTAS SANOFI AVENTIS 20ML	UNIDADE 1.0 FRASCO	GSK	100,00	17,00	1.700,00
77	18557 - COLÁGENO TIPO II 40 MG + SILÍCIO 5.000 MCG + VIT, D3 2.000UI + VIT. 200 MG + VUT B12 1.000 MCG + MSM 100 MG + ZINCO 10 MG + BOSWELLIN 200 MG + VIT. B1 100 MG + VIT. BÓ 100 MG (MANIPULADO)	FRASCO	SERVIER	30,00	165,00	4.950,00



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE PEDIDO N°: 130218050001



_				1	_	_
78	23856 - XARELTO 2,5 MG (RIVAROXABANA) 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PREVENÇÃO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES, EM ADULTO	CAIXA 1.0 UNIDADE	EMS	250,00	200,00	50.000,00
79	23857 - XARELTO 10 MG (RIVAROXABANA) 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E EMBOLIA PULMONAR RECORRENTES APÓS TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR RECORRENTES APÓS TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES, EM ADULTOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	BOEHRINGER	30,00	335,00	10.050,00
80	23858 - TANSULOSINA (CLORIDRATO) + DUTASTERIDA 0 4 + 0 5 MG GELATINOSA DURA, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	LA-ROCHE	30,00	150,00	4.500,00



Burbrik

81	23859 - VASTAREL MR TRIMETAZIDINA 80MG 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, MACROGOL, GLICEROL, HIPROMELOSE, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POVIDONA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. VASTAREL MR É INDICADO NO TRATAMENTO DA CARDIOPATIA ISQUÊMICA (DOENÇA OCASIONADA POR UM DÉFICIT NA CIRCULAÇÃO NAS ARTÉRIAS) E NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA DE CAUSA ISQUÊMICA	CAIXA 1.0 UNIDADE	LA-ROCHE	30,00	197,85	5.935,50
82	23860 - SOMALGIN CARDIO 100MG (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO) 60 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, TALCO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, ÁGUA PURIFICADA. É INDICADO COMO ANALGÉSICO (ALIVIA A DOR), ANTI-INFLAMATÓRIO E ANTIPIRÉTICO (ANTIFEBRIL), NA PREVENÇÃO DO INFARTO DO MIOCÁRDIO, EM FUNÇÃO DE SUA AÇÃO ANTIPLAQUETÁRIA E NA PROFILAXIA DE TROMBOSES VENOSAS (FORMAÇÃO DE COÁGULO NA VEIA), DA ISQUEMIA CEREBRAL (INTERRUPÇÃO DO FLUXO SANGUÍNEO AO CÉREBRO), EMBOLIA PULMONAR (BLOQUEIO DA ARTÉRIA PULMONAR)	CAIXA 1.0 UNIDADE	TAKEDA	30,00	50,45	1.513,50
83	23861 - TRAYENTA DUO 5MG/1000MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS ESPECIFICAÇÃO: TRAYENTA DUO 2,5MG/1000MG GLINAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS. EXCIPIENTES: ARGININA, AMIDO, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, PROPILENOGLICOL, HIPROMELOSE E TALCO. TRAYENTA DUO É INDICADO COMO ADJUVANTE DA DIETA E DO EXERCÍCIO, PARA MELHORAR O CONTROLE GLICÊMICO EM PACIENTES COM DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2), EM QUE A DOSE MÁXIMA TOLERADA DE METFORMINA SOZINHA NÃO PROPORCIONA UM CONTROLE ADEQUADO OU EM PACIENTES QUE JÁ ESTÃO SENDO TRATADOS COM A COMBINAÇÃO LINAGLIPTINA E METFORMINA E APRESENTAM CONTROLE ADEQUADO	CAIXA 1.0 UNIDADE	TEUTO	30,00	321,00	9.630,00
84	23862 - PROTETOR SOLAR FACIAL ANTHELIOS AIRLICIUM FPS70 40G, COM COR. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PELE OLEOSA OU ACNEICA, SENSÍVEL AO SOL.	TUBO	TEUTO	80,00	131,00	10.480,00
85	23863 - PROTETOR SOLAR CORPO ANTHELIOS XL PROTECT, FPS70 200ML. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PELE OLEOSA OU ACNEICA, SENSÍVEL AO SOL	TUBO	TEUTO	50,00	172,00	8.600,00



86	23864 - ANTI-HISTAMÍNICO COM PROPRIEDADES ANTI-INFLAMATÓRIAS: ALEKTOS COM BILASTINA, 20 MG, USO ORAL, CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS, MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DOS SINTOMAS DA RINOCONJUNTIVITE ALÉRGICA E DA URTICÁRIA CRÔNICA	CAIXA 1.0 UNIDADE	EUROFARMA	250,00	69,00	17.250,00
87	23865 - PREGABALINA 75MG 30 CÁPSULAS, ESPECIFICAÇÃO: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO E TALCO. A PREGABALINA CÁPSULAS É INDICADA PARA ADULTOS PARA: TRATAMENTO DA DOR NEUROPÁTICA (DOR DEVIDO À LESÃO E/OU MAU FUNCIONAMENTO DOS NERVOS E/OU DO SISTEMA NERVOSO) EM ADULTOS; COMO TERAPIA ADJUNTA DAS CRISES EPILÉTICAS PARCIAIS (CONVULSÕES), COM OU SEM GENERALIZAÇÃO SECUNDÁRIA EM ADULTOS; TRATAMENTO DO TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADA EM ADULTOS; CONTROLE DE FIBROMIALGIA (DOENÇA CARACTERIZADA POR DOR CRÔNICA EM VÁRIAS PARTES DO CORPO, CANSAÇO E ALTERAÇÕES DO SONO) EM ADULTOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	TEUTO	350,00	81,00	28.350,00
88	23866 - PREGABALINA 150MG 30 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO E TALCO. A PREGABALINA CÁPSULAS É INDICADA PARA ADULTOS PARA: TRATAMENTO DA DOR NEUROPÁTICA (DOR DEVIDO À LESÃO E/OU MAU FUNCIONAMENTO DOS NERVOS E/OU DO SISTEMA NERVOSO) EM ADULTOS; COMO TERAPIA ADJUNTA DAS CRISES EPILÉTICAS PARCIAIS (CONVULSÕES), COM OU SEM GENERALIZAÇÃO SECUNDÁRIA EM ADULTOS; TRATAMENTO DO TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADA EM ADULTOS; CONTROLE DE FIBROMIALGIA (DOENÇA CARACTERIZADA POR DOR CRÔNICA EM VÁRIAS PARTES DO CORPO, CANSAÇO E ALTERAÇÕES DO SONO) EM ADULTOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	PRATI	200,00	160,00	32.000,00
89	23867 - DESVENLAFAXINA (SUCCINATO) MONOIDRATADO 50MG, 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERACAO PROLONGADA	CAIXA 1.0 UNIDADE	EUROFARMA	50,00	104,00	5.200,00
90	23868 - VENLAFAXINA 150 MG, 30 CAPSULAS	CAIXA 1.0 UNIDADE	TEUTO	30,00	120,00	3.600,00
91	23869 - ARIPIPRAZOL 10 MG, 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	PRATI	40,00	219,00	8.760,00
92	23870 - PANTOPRAZOL 40MG, 28 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	EUROFARMA	70,00	85,00	5.950,00
93	23871 - DAPAGLIFLOZINA REVESTIDO 10MG, 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	ASTRAZENICA	30,00	220,00	6.600,00





PEDIDO Nº: 130218050001



23872 - VELIJA (CLORIDRATO DE DULOXETINA) 60 MG CAIXA CONTENDO 60 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: VELIJA (CLORIDRATO DE DULOXETINA) 60 MG CAIXA CONTENDO 60 CÁPSULAS. EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, AMIDO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, FTALATO DE HIPROMELOSE, ÁLCOOL CETÍLICO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. É INDICADO PARA O TRATAMENTO DA DEPRESSÃO	CAIXA 1.0 UNIDADE	LIBBS	70,00	256,50	17.955,00
23873 - ESPIRONOLACTONA 25MG, 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	EUROFARMA	30,00	27,00	810,00
23874 - CÁLCIO QUELATO 1.500MG + VIT. D3 2000UI + RISEDRONATO 5MG + VITAMINA K2 50MCG - CAIXA C/30 SACHÊ (MANIPULADO)	CAIXA 1.0 UNIDADE	MANIPULADO	30,00	380,00	11.400,00
23875 - MELOXICAM 10MG + CARISOPRODOL 150MG + TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + HIDROXICOBALAMINA 1000MCG - POTE C/30 COMP (MANIPULADO)	POTE	MANIPULADO	30,00	85,00	2.550,00
23876 - VASELINA LIQUIDA SALICILADA 2% 60ML (MANIPULADO	FRASCO	MANIPULADO	30,00	90,00	2.700,00
15442 - MIONEVRIX CARISOPRODOL 250MG+DIPIRONA 250MG+ASSOCIAÇÃO 20 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATÓ DE MAGNÉSIO, POVIDONA, CROSPOVIDONA, CORANTE VERMELHO FDC N. 3 LACA DE ALUMÍNIO, CORA NTE VERMELHO PONCEAU 4R LACA DE ALUMÍNIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, EUDRAGIT, MANITOL, METILCELULOSE, MACROGOL E TALCO. MIONEVRIX É INDICADO COMO MIORRELAXANTE, ANTINEURÍTICO E ANTIÁLGICO, MIONEVRIX É DESTINADO AO TRATAMENTO DE DOENÇAS OSTEOMUSCULARES QUE SÃO ASSOCIADAS À DOR OU TENSÃO MUSCULAR, SUA FORMULAÇÃO PROMOVE RELAXAMENTO MUSCULAR, ALÍVIO DAS DORES E MELHORA DAS CONDIÇÕES DAS FIBRAS NERVOSAS OU NERVOS.	CAIXA	ACHE	80,00	43,85	3.508,00
	MG CAIXA CONTENDO 60 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: VELIJA (CLORIDRATO DE DULOXETINA) 60 MG CAIXA CONTENDO 60 CÁPSULAS. EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, AMIDO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, FTALATO DE HIPROMELOSE, ÁLCOOL CETÍLICO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. É INDICADO PARA O TRATAMENTO DA DEPRESSÃO 23873 - ESPIRONOLACTONA 25MG, 30 COMPRIMIDOS 23874 - CÁLCIO QUELATO 1.500MG + VIT. D3 2000UI + RISEDRONATO 5MG + VITAMINA K2 50MCG - CAIXA C/30 SACHÊ (MANIPULADO) 23875 - MELOXICAM 10MG + CARISOPRODOL 150MG + TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + HIDROXICOBALAMINA 100MCG - POTE C/30 COMP (MANIPULADO) 23876 - VASELINA LIQUIDA SALICILADA 2% 60ML (MANIPULADO) 15442 - MIONEVRIX CARISOPRODOL 250MG+DIPIRONA 250MG+ASSOCIAÇÃO 20 COMPRIMIDOS, ESPECIFICAÇÃO: CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POVIDONA, CROSPOVIDONA, CORANTE VERMELHO FDC N. 3 LACA DE ALUMÍNIO, CORA NTE VERMELHO PONCEAU 4R LACA DE ALUMÍNIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, EUDRAGIT, MANITOL, METILCELULOSE, MACROGOL E TALCO. MIONEVRIX É INDICADO COMO MIORRELAXANTE, ANTINEURÍTICO E ANTIÁLGICO. MIONEVRIX É DESTINADO AO TRATAMENTO DE DOENÇAS OSTEOMUSCULARES QUE SÃO ASSOCIADAS À DOR OU TENSÃO MUSCULAR, SUA FORMULAÇÃO PROMOVE RELAXAMENTO MUSCULAR, ALÍVIO DAS DORES E MELHORA DAS CONDIÇÕES DAS FIBRAS	MG CAIXA CONTENDO 60 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: VELIJA (CLORIDRATO DE DULOXETINA) 60 MG CAIXA CONTENDO 60 CÁPSULAS. EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, AMIDO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, FTALATO DE HIPROMELOSE, ÁLCOOL CETÍLICO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. É INDICADO PARA O TRATAMENTO DA DEPRESSÃO 23873 - ESPIRONOLACTONA 25MG, 30 COMPRIMIDOS 23874 - CÁLCIO QUELATO 1.500MG + VIT. D3 2000UI + RISEDRONATO 5MG + VITAMINA K2 50MCG - CAIXA C/30 SACHÊ (MANIPULADO) 23875 - MELOXICAM 10MG + CARISOPRODOL 150MG + TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + HIDROXICOBALAMINA 1000MCG - POTE C/30 COMP (MANIPULADO) 23876 - VASELINA LIQUIDA SALICILADA 2% 60ML (MANIPULADO) 15442 - MIONEVRIX CARISOPRODOL 250MG+DIPIRONA 250MG+ASSOCIAÇÃO 20 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POVIDONA, CROSPOVIDONA, CORANTE VERMELHO FDC N°.3, CORANTE VERMELHO FDC N. 3 LACA DE ALUMÍNIO, CORA NTE VERMELHO PONCEAU 4R LACA DE ALUMÍNIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, EUDRAGIT, MANITOL, METILCELULOSE, MACROGOL E TALCO. MIONEVRIX É INDICADO COMO MIORRELAXANTE, ANTINEURÍTICO E ANTIÁLGICO. MIONEVRIX É DESTINADO AO TRATAMENTO DE DOENÇAS OSTEOMUSCULARES QUE SÃO ASSOCIADAS À DOR OU TENSÃO MUSCULAR, SUA FORMULAÇÃO PROMOVE RELAXAMENTO MUSCULAR, ALÍVIO DAS DORES E MELHORA DAS CONDIÇÕES DAS FIBRAS	MG CAIXA CONTENDO 60 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: VELIJA (CLORIDRATO DE DULOXETINA) 60 MG CAIXA CONTENDO 60 CÁPSULAS. EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, AMIDO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, FTALATO DE HIPROMELOSE, ÁLCOOL CETÍLICO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. É INDICADO PARA O TRATAMENTO DA DEPRESSÃO 23873 - ESPIRONOLACTONA 25MG, 30 COMPRIMIDOS 23874 - CÁLCIO QUELATO 1.500MG + VIT. D3 2000UI + RISEDRONATO 5MG + VITAMINA K2 50MCG - CAIXA C/30 SACHÊ (MANIPULADO) 23875 - MELOXICAM 10MG + CARISOPRODOL 150MG + TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + HIDROXICOBALAMINA 1000MCG - POTE C/30 COMP (MANIPULADO) 23876 - VASELINA LIQUIDA SALICILADA 2% 60ML (MANIPULADO) 15442 - MIONEVRIX CARISOPRODOL 250MG+DIPIRONA 250MG+ASSOCIAÇÃO 20 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POVIDONA, CROSPOVIDONA, CORANTE VERMELHO FDC N°.3, CORANTE VERMELHO PDC N. 3, LACA DE ALUMÍNIO, CUDRAGIT, MANITOL, METILCELULOSE, MACROGOL E TALCO, MIONEVRIX É INDICADO COMO MIORRELAXANTE, ANTINEURÍTICO E ANTIÁLGICO, MIONEVRIX É DESTINADO AO TRATAMENTO DE DOENÇAS OSTEOMUSCULARES QUE SÃO ASSOCIADAS Á DOR OU TENSÃO MUSCULAR, SUA FORMULAÇÃO DROMOVE RELAXAMENTO MUSCULAR, ALÍVIO DAS DORES E MELHORA DAS CONDIÇÕES DAS FIBRAS	MG CAIXA CONTENDO 60 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: VELIJA (CLORIDRATO DE DULOXETINA) 60 MG CAIXA CONTENDO 60 CAPSULAS. EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, AMIDO, LAURILSULFATO DE SODIO, HIPROMELOSE, FTALATO DE HIPROMELOSE, ÁLCOOL CETÍLICO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. É INDICADO PARA O TRATAMENTO DA DEPRESSÃO 23873 - ESPIRONOLACTONA 25MG, 30 CAIXA 1.0 UNIDADE 23874 - CÁLCIO QUELATO 1.500MG + VIT. D3 2000UI + RISEDRONATO 5MG + VITAMINA K2 50MCG - CAIXA 7.0 UNIDADE 23875 - MELOXICAM 10MG + CARISOPRODOL 150MG + TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + HIDROXICOBALAMINA 1000MCG - POTE C/30 COMP (MANIPULADO) 23876 - VASELINA LIQUIDA SALICILADA 2% 60ML (MANIPULADO) 23876 - VASELINA LIQUIDA SALICILADA 2% 60ML (MANIPULADO) 15442 - MIONEVRIX CARISOPRODOL 50MG + MANIPULADO 30,00 15442 - MIONEVRIX CARISOPRODOL 50MG + MANIPULADO	MG CAIXA CONTENDO 60 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: VELIJA (CLORIDRATO DE DULOXETINA) 60 MG CAIXA CONTENDO 60 CAPSULAS. EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, AMIDO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, FIALATO DE HIPROMELOSE, ÁLCOOL CETÍLICO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. É INDICADO PARA O TRATAMENTO DA DEPRESSÃO 23873 - ESPIRONOLACTONA 25MG, 30 CAIXA 1.0 UNIDADE 23874 - CÁLCIO QUELATO 1.500MG + VIT. D3 2000UI + RISEDRONATO 5MG + VITAMINA K2 50MCG - CAIXA 1.0 UNIDADE 23875 - MELOXICAM 10MG + CARISOPRODOL 150MG + TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + HIDROXICOBALAMINA 1000MCG - POTE C/30 COMP (MANIPULADO) 23876 - VASELINA LIQUIDA SALICILADA 2% 60ML (MANIPULADO) 2387

Assim, sendo, para constar e para que surtam os efeitos jurídicos e legais, subscrevo a presente certidão, me responsabilizando pelo inteiro teor de seus dados.

Quixeramobim (CE), 19 de dulho de 2023.

ANNE VIRGINIA ALMEIDA FERREIRA

COMISSÃO PERMANENTE DE COMPRAS E SERVIÇOS PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM