

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	BI	10,00	30684	ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + CLORAFENICOL 5MG/G + METIONIMA 5MG/G + AMINOACIDOS 25/G BISNAGA 3,5G.			
2	CP	300.000,00	32094	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG			
3	AM	100,00	18477	Acido Ascórbico (vitamina c) 1g ampolas de 5mL			
4	CP	32.250,00	32095	ACIDO FOLICO 5 MG			
5	AM	15.000,00	19510	AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 10ML (AMP)			
6	FR	1.500,00	30898	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL			
7	CP	3.000,00	30897	ALBENDAZOL MASTIGAVEL 400 MG			
8	CP	800,00	32096	ALENDRONATO DE SODIO 10 MG.			
9	CP	2.250,00	33395	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG.			
10	UN	37.000,00	19501	ALOPURINOL 100MG COMP.			
11	CP	30.000,00	22678	ALOPURINOL 300MG COMP			
12	AM	500,00	8499	AMINOFILINA 24 MG/ML AMP. DE 10 ML			
13	AM	50,00	33049	AMIODARONA,CLORIDRATO 50MG/ML AMPOLA DE 10ML(SOLUÇÃO INJETAVEL)			
14	CP	30.000,00	19511	AMIODARONA,CLORIDRATO DE 200MG.			
15	CP	120.000,00	30899	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG.			
16	UN	1.000,00	5695	AMOXICILINA + CLAV. DE POTASSIO 250MG + 12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL			
17	CP	26.000,00	32097	AMOXICILINA + CLAV. DE POTASSIO 500MG+125MG.			
18	CA	40.000,00	32098	AMOXICILINA 500 MG			
19	FR	3.400,00	22671	AMOXILINA 50MG/ML SUSPENSAO ORAL			
20	AM	150,00	25125	AMPICILINA SODICA 1G, PO P/ SOLUÇÃO INJETAVEL			
21	CP	20.000,00	32099	ATENOLOL 50MG.			
22	AM	150,00	27362	ATROPINA,SULFATO DE 0,50 MG/ML SOL INJETAVEL.			
23	CP	2.000,00	32100	AZATIOPRINA 50 MG .			
24	VD	950,00	21418	AZITROMICINA 40 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL			
25	CP	8.000,00	30900	AZITROMICINA 500 MG			
26	CP	9.000,00	22679	BACLOFENO 10MG COMP			
27	FR	40,00	32102	BECLOMETASOL DIPROPIONATO 50 MCG AEROSOL ORAL.			
28	FR	100,00	32103	BECLOMETASOL DIPROPIONATO 50 MCG SUSPENSAO NASAL			
29	FR	100,00	32101	BECLOMETASONA DIPROPIANATO 250 MCG AEROSOL ORAL.			
30	UN	2.000,00	19513	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PO P/ SUSPENSAO INJETAVEL FRASCO/AMPOLA.			
31	AM	300,00	15370	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI SUSPENSAO INJETAVEL.			
32	AM	500,00	30901	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 400.000UI - PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL			
33	UN	130.000,00	19360	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMP			
34	AM	50,00	19515	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOLUÇÃO INJETAVEL(IV)AMPOLAS DE 10ML			
35	CP	80.000,00	32104	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG			
36	AM	30,00	22690	BIPERIDENO LACTADO DE 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLAS DE 1 ML			
37	CP	2.000,00	7110	BROMOPRIDA 10 MG BROMOPRIDA			
38	CP	80.000,00	32105	CAPTOPRIL 25 MG			
39	CP	152.500,00	30902	CARBAMAZEPINA 200 MG			
40	FR	100,00	22673	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSAO ORAL 100ML			
41	UN	14.500,00	19502	CARBONATO DE CALCIO 1.250MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL.			
42	CP	20.795,00	32106	CARBONATO DE LITIO 300 MG.(COMPRIMIDO)			

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
43	CP	40.000,00	32107	CARVEDILOL 12,5			
44	CP	45.000,00	19308	CARVEDILOL 3,125MG COMP.			
45	FR	475,00	32108	CEFALEXINA 50MG/ML .PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL			
46	UN	18.500,00	23578	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO.			
47	AM	1.500,00	18480	CEFALOTINA SODICA 1G PO P/ SUSPENSÃO INJETAVEL FRASCO/AMPOLA			
48	AM	2.500,00	27363	CEFTRIAXONA SODICA 1G PÓ P/ SUSPENSÃO INJETAVEL			
49	FR	200,00	33396	CETOCONAZOL CREME DERMATOLOGICO 2%			
50	AM	3.000,00	22692	CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLAS DE 2ML			
51	CP	30.000,00	30666	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 5MG COMPRIMIDO REVESTIDO			
52	CP	30.000,00	22683	CILOSTAZOL 100MG COMP			
53	CP	18.000,00	5810	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG .			
54	UN	60,00	19482	CITALOPRAM 20MG			
55	UN	200,00	10808	CITONEURIM 5000 UI (NITRATO DE TIAMINA 100 MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+CIANOCOBALAMINA 5.000MG) .DRAGEA.			
56	CP	3.000,00	35076	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS			
57	CP	14.000,00	19499	CLOBAZAM 10MG COMP.			
58	CP	37.000,00	24118	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25mg - COMPRIMIDOS REVESTIDOS			
59	CP	250.000,00	30918	CLONAZEPAM 2 MG			
60	FR	2.400,00	19485	CLONAZEPAN 2,5MG/ML SOL.ORAL FRS 20ML			
61	CP	3.000,00	22682	CLONIDINA,CLORIDRATO 0,200MG COMP			
62	AM	400,00	22693	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLAS DE 10ML			
63	AM	600,00	19517	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA DE 10ML			
64	FR	300,00	30903	CLORETO DE SODIO SOLUÇÃO NASAL 9% 60 ML			
65	CP	8.000,00	20367	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG .			
66	CP	30.000,00	35079	CLORIDRATO DE METIFORMINA 850 MG			
67	CA	37.500,00	32126	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG.			
68	CA	47.500,00	32127	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG.			
69	FR	6,00	30685	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1% SOLUÇÃO OFTALMICA ESTÉRIL -FRASCO 10ML			
70	AM	100,00	27364	CLORPROMAZEPINA,CLORIDRATO - SOL.INJ.5MG/ML AMPOLAS DE 5ML.			
71	CP	18.000,00	25325	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG			
72	CP	7.000,00	15795	CLORPROMAZINA,CLORIDRATO 25MG			
73	FR	50,00	19483	CLORPROMAZINA,CLORIDRATO DE 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML			
74	CP	100,00	19484	CLOXAZOLAM 2MG			
75	AM	3.000,00	19518	COMPLEXO B(VITAMINA B1,B2,B6,NICOTINAMIDA)SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLAS DE 2ML.			
76	AM	50,00	35077	DALTEPARINA 12.500 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL			
77	CP	480,00	21326	DEPAKOTE ER 500MG (DIVALPROATO DE SÓDIO)COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA			
78	AM	100,00	27365	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML.			
79	TB	1.150,00	18483	DEXAMETASONA 1 MG/G.CREME			
80	UN	2.500,00	19519	DEXAMETASONA,FOSFATO DISSODICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLAS DE 2,5ML.			
81	FR	1.450,00	33397	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML FRASCO C/ 100ML SOLUÇÃO ORAL.			
82	CP	16.000,00	33398	DEXCLORFENIRAMINA 2MG			
83	CP	147.500,00	18504	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO.			

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
84	AM	700,00	19520	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLAS DE 2ML.			
85	AM	4.000,00	25332	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG/ML SOL.INJETAVEL AMPOLAS DE 3ML.			
86	UN	18.000,00	3401	DIGOXINA 0,25MG (COMP.)			
87	AM	300,00	22696	DIMENDRATO+PIRIDOXINA +GLICOSE+FRUTOSE 30MG+30MG+1000MG+1000MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL(EV)			
88	AM	100,00	22695	DIMENDRINATO+PIRIDOXINA 50MG+50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (IM)AMPOLAS DE 1ML			
89	FR	50,00	22718	DIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 15ML			
90	UN	1.800,00	27382	DIPRIDAMOL 75 MG DRAGEAS			
91	CP	20.000,00	20219	DIPIRONA SODICA 500MG			
92	AM	8.000,00	24120	DIPIRONA SODICA 500mg/ml, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLAS DE 2ml			
93	FR	1.500,00	27275	DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL 500 MG/ML.			
94	AM	100,00	15821	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML SOL.INJETAVEL AMPOLAS 20ML			
95	FR	50,00	22441	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSAO ORAL 100ML.			
96	CP	2.500,00	27383	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDOS			
97	AM	50,00	25333	DOPAMINA 5MG/ML SOL.INJ.AMPOLAS 10ML			
98	CP	30.000,00	30904	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG			
99	UN	12,00	33410	ELIDEL CREME 15G			
100	CP	15.000,00	21881	ENALAPRIL MALEATO 10MG .			
101	UN	20.000,00	19506	ENALAPRIL 20MG (COMP)			
102	FR	100,00	19522	ENEMA DE GLICERINA(CLISTER GLICERINADO)12% FRASCO 500ML.			
103	AM	200,00	19523	EPINEFRINA,HEMITARTARATO 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1 ML.			
104	AM	1.000,00	18487	Escopolamina (hioscina - brometo de N-butilescopolamina) + dipirona sódica 10mg/mL + 1.000mg/mL sol.injetável, ampolas de 5mL			
105	AM	200,00	25334	ESCOPOLAMINA(HIOSCINA - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA)20MG/ML AMPOLAS DE 1ML.			
106	CP	92.500,00	19307	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP.			
107	AM	700,00	28966	FENITOINA 50MG/ML AMPOLAS DE 5ML			
108	CP	45.000,00	32110	FENITOINA SODICA 100 MG COMP.			
109	FR	300,00	24133	FENOBARBITAL SODICO 40mg/ml SOLUÇÃO ORAL.			
110	CP	63.000,00	3323	FENOBARBITAL SODICO 100MG COMP.			
111	AM	100,00	11094	FENOBARBITAL -SOLUÇÃO INJETAVEL 100MG/ML AMPOLAS DE 2ML.			
112	FR	100,00	28968	FENOTEROL,BROMIDRATO 5MG/ML SOL. P/ INALAÇÃO, FRASCO 20 ML.			
113	AM	60,00	28967	FENTANILA 0,05MG/ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 1 ML.			
114	CA	3.750,00	32112	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA.			
115	AM	50,00	27506	FLUFENAZINA, ENANTATO 25MG/ML SOL. INJETAVEL			
116	AM	50,00	24134	FLUMAZENIL 0,1mg/ml SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLAS 5ML.			
117	CA	240.000,00	10810	FLUOXETINA 20MG			
118	CP	18.000,00	15815	FLURAZEPAN 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO			
119	AM	700,00	21389	FUROSEMIDA 20MG/ML SOL.INJETAVEL AMPOLAS DE 2ML			
120	UN	185.000,00	22455	FUROSEMIDA 40 MG COMP.			
121	CA	3.000,00	27385	GABAPENTINA 300MG COMPRIMIDO			
122	AM	600,00	25338	GENTAMICINA 40MG/ML SOL.INJETAVEL 2 ML			
123	CP	15.000,00	32113	GLIBENCLAMIDA 5 MG.			
124	CP	10.875,00	32114	GLICAZIDA 30 MG.			

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
125	AM	400,00	19530	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 10ML.			
126	AM	800,00	18490	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 10ML.			
127	AM	50,00	28969	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML SOL.INJETAVEL AMPOLA DE 10ML.			
128	FR	260,00	6528	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL			
129	CP	40.000,00	19488	HALOPERIDOL 5MG			
130	AM	1.800,00	30905	HALOPERIDOL DECANOATO SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG/ML FRASCO COM 1 ML IM.			
131	AM	450,00	21391	HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETAVEL 5MG/ML,AMPOLAS DE 1ML			
132	AM	100,00	18491	Heparina sódica 5.000UI/mL sol. inj. frascos-ampola c/ 0,25 mL			
133	CP	80.000,00	32115	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG			
134	AM	2.000,00	19555	HIDROCORTISONA,SUCCINATO SODICO 100MG PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL FRASCO/AMPOLA			
135	AM	2.500,00	19531	HIDROCORTISONA,SUCCINATO SODICO 500MG,PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL FRASCO/AMPOLA.			
136	VD	600,00	20922	IBUPROFENO 20MG/ML GOTAS 20ML.SUSPENSAO ORAL.			
137	CP	135.000,00	32116	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO.			
138	CP	40.000,00	35078	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG			
139	FR	250,00	28970	IPRATOPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOL. P/INALAÇÃO FRASCO DE 20ML.			
140	CP	28.500,00	32117	ISOSSORBIDA,MONONITRATO 40MG COMPRIMIDO .			
141	CP	2.000,00	22700	ISOSSORBIDA,DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL.			
142	CA	1.000,00	11962	ITRACONAZOL 100MG CAPSULA			
143	CP	500,00	32118	IVERMECTINA 6 MG			
144	FR	12,00	24162	KALIMA LOÇÃO CREMOSA 200ML			
145	TB	100,00	32156	KOLLAGENASE 30 GR			
146	CP	7.250,00	33399	LEVODOPA + BENZERAZIDA CLORIDRATO 100 MG + 25 MG.			
147	CP	11.250,00	30906	LEVODOPA + BENZERAZIDA CLORIDRATO 200MG + 50 MG.			
148	CP	15.000,00	27504	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO, 100MG			
149	CP	13.000,00	27503	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO, 25MG			
150	FR	350,00	22675	LEVOMEPROMAZINA,MALEATO DE 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL			
151	UN	32.000,00	31181	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO.			
152	UN	75.000,00	31179	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO.			
153	UN	103.750,00	31180	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO			
154	TB	250,00	30907	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG/G GELEIA 30 GRAMAS.			
155	AM	100,00	25335	LIDOCAINA+EPINEFRINA 2%(20+0,005MG) SOL.INJETAVEL FRASCOS-AMPOLA COM 20 ML.			
156	TB	50,00	15831	LIDOCAINA,CLORIDRATO 2% GEL,TUBO 30g			
157	AM	200,00	28971	LIDOCAINA,CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL, FRASCO/AMPOLA 20ML.			
158	CP	20.000,00	13275	LORATADINA 10MG			
159	FR	375,00	32119	LORATADINA 1MG XAROPE 100ML.			
160	UN	30.000,00	7039	LOSARTANA POTASSICA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO .			
161	UN	60.000,00	19639	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO.			
162	CP	1.000,00	30908	MEBENDAZOL 100 MG.			
163	FR	100,00	3708	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSAO ORAL			
164	CP	10.000,00	32142	METILDOPA 250 MG			
165	CP	20.000,00	32143	METILDOPA 500 MG			
166	CP	2.600,00	27386	METILFENIDATO,CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO			

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
167	CP	8.000,00	22701	METOCLOPRAMIDA,CLORIDRATO 10MG.			
168	AM	6.000,00	28972	METOCLOPRAMIDA,CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMP. 2ML.			
169	FR	325,00	22719	METOCLOPRAMIDA,CLORIDRATO 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML .			
170	CP	24.750,00	32121	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG (COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)			
171	VD	100,00	27030	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL 80ML.			
172	CP	12.125,00	30913	METRONIDAZOL 250 MG.			
173	FR	450,00	32122	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G .CREME VAGINAL			
174	TB	200,00	35080	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G-CREME DERMATOLOGICO			
175	FR	150,00	32123	MICONAZOL NITRATO 20 MG/ML LOÇÃO.			
176	AM	150,00	21394	MIDAZOLAM,CLORIDRATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLAS DE 3ML.			
177	CP	1.200,00	19508	MINOXIDIL 10MG (COMP)			
178	AM	150,00	28973	MORFINA SULFATO 10MG/ML AMPOLA 1ML.			
179	CP	90,00	32194	NEUPINE 5 MG(OLANZAPINA)			
180	CP	70.000,00	32124	NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO REVESTIDO COMP.			
181	CA	6.000,00	32125	NITROFURANTOINA 100MG.			
182	AM	200,00	22702	NOREPINEFRINA,HEMITARTARATO 8MG/ML AMPOLA 4ML.			
183	CP	120,00	33133	OLMETEC 40MG COMPRIMIDO REVESTIDO(OLMESARTANA MEDOXOMILA)			
184	UN	437.500,00	1858	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA.			
185	CP	1.200,00	30668	OXCARBAZEPINA 300MG(COMPRIMIDO REVESTIDO).			
186	FR	50,00	30670	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE 120ML			
187	CP	7.000,00	30669	OXIBUTININA 5MG			
188	VD	2.850,00	7017	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML,SOLUÇÃO ORAL.			
189	UN	135.000,00	19637	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO.			
190	CP	780,00	19492	PAROXETINA,CLORIDRATO DE 20MG COMPRIMIDO REVESTIDO.			
191	FR	150,00	25328	PERICIAZINA 40MG/ML SOL.ORAL FRS 20ML			
192	FR	50,00	32128	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO.			
193	FR	50,00	32129	PERMETRINA 50 MG/ML LOÇÃO.			
194	AM	100,00	8513	PETIDINA SOL.INJETAVEL 50MG/ML AMP.2ML			
195	CA	720,00	27064	PRADAXA 110MG			
196	FR	450,00	32144	PREDNISOLONA FOSFATO 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL.			
197	CP	18.000,00	32131	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO.			
198	CP	16.000,00	32132	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO.			
199	UN	4.000,00	27373	PREGABALINA 75MG CAPSULA			
200	CP	180,00	32193	PRISTIQ 100 MG (SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA)COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA			
201	AM	600,00	18499	PROMETAZINA,CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL,AMPOLA 2 ML.			
202	CP	19.000,00	19493	PROMETAZINA,CLORIDRATO DE 25MG COMPRIMIDO			
203	UN	25.000,00	32133	PROPANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO.			
204	CP	3.000,00	27374	QUETIAPINA FUMARATO 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO.			
205	CP	800,00	32482	QUETIAPINA FUMARATO 100MG COMPRIMIDO REVESTIDO			
206	CP	40.000,00	22687	RANIDITINA 150MG COMP			
207	AM	3.500,00	19551	RANITIDINA,CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2ML.			
208	CP	3.000,00	30674	RENALVIT POLIVITAMINICO			

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
209	FR	12,00	32556	RESTASIS 0,05% COLIRIO C/ 30 FLACONETES			
210	CP	12,00	19954	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO.			
211	CP	10.000,00	11478	RISPERIDONA 2MG			
212	UN	3.200,00	32134	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORANEA).SACHÊS			
213	FR	350,00	32135	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSE,AEROSOL.			
214	CP	242.000,00	24116	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 50mg - COMPRIMIDOS REVESTIDOS			
215	CP	50.000,00	33393	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO.			
216	CP	20.000,00	10375	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO.			
217	CP	30.000,00	30915	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO.			
218	TB	450,00	21395	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 50G.			
219	CP	4.000,00	32136	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA 400MG+80MG.			
220	FR	500,00	32137	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRINA 40MG+8MG/ML SUSPENSÃO ORAL.			
221	AM	50,00	25336	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMPOLA DE 10ML			
222	CP	70.000,00	32138	SULFATO FERROSO 40 MG.			
223	FR	300,00	11092	SULFATO FERROSO GOTAS, 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL.			
224	FR	12,00	35082	SUNDOWN 200 ML CREME			
225	AM	10,00	19552	SUXAMETONIO,CLORETO 100MG SUSPENSÃO INJETAVEL FRASCO/AMPOLA.			
226	CP	30.000,00	22667	TIAMINA,CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS.			
227	CP	3.000,00	30676	TIBOLONA 1,25MG			
228	FR	50,00	21882	TIMOLOL 0,5MG/ML (SOLUÇÃO OFTÁMICA)			
229	CP	3.200,00	27377	TIORIDAZINA CLORIDRATO 200MG COMPRIMIDOS			
230	UN	200,00	33394	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL.			
231	CA	90.000,00	32139	VALPROATO DE SODIO 250 MG.			
232	FR	500,00	32140	VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML XAROPE.			
233	CP	18.000,00	35081	VARFARINA SÓDICA 5 MG, COMPRIMIDO			
234	CA	50.000,00	22668	VENLAFAXINA,CLORIDRATO DE 75MG			
235	CP	15.000,00	32141	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG.			
236	AM	100,00	18502	Vitamina K (fitomenadiona)10mg/mL sol. injetável ampolas de 1mL			
237	CP	168,00	33212	XARELTO 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.			
238	CP	672,00	31652	XARELTO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO.			

Séq.	Un	Quantidade	Código	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
------	----	------------	--------	---------------	-------	---------------	------------

Carimbo Padronizado	Validade da Proposta (no mínimo em 60 dias) _____ / _____ / _____	Total Geral R\$ _____ _____
	Prazo para Entrega _____ / _____ / _____	

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Assinatura: _____ **Data:** _____ / _____ / _____