

CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo

099 / 2018.

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 33 / 2018.

Objeto: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos Farmácia Básica e Psicotrópicos.

Emissão em ____ / ____ / ____

Conclusão em ____ / ____ / ____

Observações:

47 VOLUME XLVII

PROTOCOLO Nº _____

DIA _____

HORA _____

ASSINATURA _____

A segurança de codeína e paracetamol a partir de dados de estudos clínicos é baseada em dados de 27 estudos clínicos randomizados, controlados por placebo, de dose única ou doses múltiplas, para o tratamento da dor secundária à cirurgia dentária, cirurgia geral ou artrite reumatoide.

A tabela a seguir inclui eventos adversos que ocorreram quando mais de um evento foi relatado, e a incidência foi maior do que o placebo e em $\geq 1\%$ dos pacientes. O traço representa uma incidência de $< 1\%$.

Reações adversas relatadas por $\geq 1\%$ dos indivíduos tratados com codeína/paracetamol em 27 estudos clínicos randomizados controlados por placebo.

Classe de Sistema / Órgão Termo Preferencial	Codeína / Paracetamol dose única de 30/300mg – 1000mg (N = 337) % (frequência)	Codeína / Paracetamol dose única de 60mg/ 600-1000mg (N = 965) % (frequência)	Codeína / Paracetamol múltiplas doses de 30- 60mg/300 - 1000mg (N = 249) % (frequência)	Placebo (N = 1017) %
Distúrbios Gastrintestinais				
Constipação	-	-	7,2 (comum)	-
Boca seca	-	1,0 (comum)	-	-
Náusea	12,8 (muito comum)	11,3 (muito comum)	16,5 (muito comum)	7,8
Vômito	8,3 (comum)	8,2 (comum)	8,8 (comum)	4,6
Distúrbios do Sistema Nervoso				
Tontura	5,6 (comum)	4,7 (comum)	9,6 (comum)	2,6
Sonolência	3,6 (comum)	7,5 (comum)	10,8 (muito comum)	2,8
Distúrbios Gerais e Condições do Local de Administração				
Hiperidrose	-	1,0 (comum)	-	-

Dados pós-comercialização

Reações adversas ao medicamento (ADRs) identificadas durante a experiência pós-comercialização com codeína, paracetamol ou a combinação estão incluídas na tabela a seguir, a partir de taxas de relato espontâneo. As frequências são fornecidas de acordo com a seguinte convenção:

Muito comum	$\geq 1/10$
Comum	$\geq 1/100$ e $< 1/10$
Incomum	$\geq 1/1000$ e $< 1/100$
Rara	$\geq 1/10.000$ e $< 1/1000$
Muito rara	$< 1/10.000$

Desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)

Reações adversas ao medicamento identificadas durante a experiência pós-comercialização com codeína, paracetamol ou a combinação por categoria de frequência estimada a partir de taxas de relato espontâneo¹.

Classe de Sistema / Órgão Categoria da Frequência	Evento Adverso por Termo Preferencial
Distúrbios Gastrintestinais	
Muito rara	Dor abdominal
Muito rara	Dispepsia
Distúrbios do Sistema Imune	
Muito rara	Reação anafilática

Muito rara	Hipersensibilidade
Exames laboratoriais	
Muito rara	Aumento de transaminases ²
Distúrbios do Sistema Nervoso	
Muito rara	Cefaleia
Muito rara	Sedação
Distúrbios Psiquiátricos	
Muito rara	Agitação
Muito rara	Dependência
Muito rara	Síndrome de retirada do medicamento
Muito rara	Humor eufórico
Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais	
Muito rara	Broncoespasmo
Muito rara	Dispneia
Muito rara	Depressão respiratória
Muito rara	Angioedema
Distúrbios vasculares	
Muito rara	Rubor
Distúrbios de Pele e do Tecido Subcutâneo	
Muito rara	Prurido
Muito rara	Erupção cutânea
Muito rara	Urticária

¹Exposição do paciente foi estimada pelo cálculo a partir de dados de vendas do IMS MIDAS™.

²Baixo nível de elevações de transaminases pode ocorrer em alguns pacientes recebendo doses recomendadas de paracetamol; estas elevações não foram acompanhadas de insuficiência hepática e geralmente foram resolvidas com o tratamento contínuo ou descontinuação de paracetamol.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

• Codeína

Riscos de superdose por codeína incluem parada cardiorrespiratória, edema cerebral, coma, estado confusional, hipotensão, hipóxia, íleo paralítico, miose, insuficiência renal, depressão respiratória e insuficiência respiratória, letargia e vômito.

Em particular, agitação e/ou convulsões podem ocorrer em crianças jovens após superdose.

• Paracetamol

Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer toxicidade hepática após ingestão de mais de 7,5 a 10 gramas durante um período de 8 horas ou menos. Fatalidades são pouco frequentes (menos de 3-4% dos casos não tratados) e foram raramente relatadas com superdoses de menos de 15 gramas. Em crianças (< 12 anos de idade), uma superdose aguda de menos de 150mg/kg não foi associada com toxicidade hepática. Os sintomas iniciais após uma superdose potencialmente hepatotóxica podem incluir: anorexia, náusea, vômito, diaforese, palidez e mal-estar geral. Evidência clínica e laboratorial de toxicidade hepática podem não ser aparentes até 48 a 72 horas pós-ingestão.

Toxicidade grave ou fatalidades foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças jovens, possivelmente devido a diferenças na maneira em que as mesmas metabolizam paracetamol.

Os eventos clínicos a seguir associados com a superdose de paracetamol que, se observados com superdose são considerados esperados, incluindo eventos fatais devido à insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas.

Reações adversas ao medicamento identificadas com superdosagem de paracetamol.

Distúrbios Metabólicos e Nutricionais: Anorexia
Distúrbios Gastrointestinais: Vômito, náusea, desconforto abdominal.
Distúrbios Hepatobiliares: Necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia, desconforto hepático.
Distúrbios Gerais e Condições de Local de Administração: Palidez, hiperidrose, mal-estar.
Exames laboratoriais: Aumento de bilirrubina sérica, aumento de enzimas hepáticas, aumento da proporção do índice de normatização internacional (INR), tempo de protrombina prolongado, aumento de fosfato sérico, aumento de lactato sérico.

Os seguintes eventos clínicos são sequelas da insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se estes eventos ocorrerem no contexto de insuficiência hepática aguda associados com superdose de paracetamol (adultos e adolescentes ≥ 12 anos de idade: $>7,5g$ em 8 horas; crianças < 12 anos de idade: $> 150mg/kg$ em 8 horas), eles são considerados esperados.

Sequelas esperadas para insuficiência hepática aguda associadas com superdose de paracetamol

Infecções e Infestações: Sepsis, infecção fúngica, infecção bacteriana.
Distúrbios do Sangue e do Sistema Linfático: Coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, trombocitopenia.
Distúrbios Metabólicos e Nutricionais: Hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica, acidose láctica.
Distúrbios do Sistema Nervoso: Coma (com superdose massiva de paracetamol ou superdose por múltiplos medicamentos), encefalopatia, edema cerebral.
Distúrbios Cardíacos: Cardiomiopatia
Distúrbios Vasculares: Hipotensão
Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais: Insuficiência respiratória
Distúrbios Gastrointestinais: Pancreatite, hemorragia gastrointestinal.
Distúrbios Renais e Urinários: Insuficiência renal aguda
Distúrbios Gerais e Condições de Local de Administração: Falência múltipla de órgãos

013703

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.**

N.º do lote, Data de Fabricação e Prazo de Validade: **VIDE CARTUCHO.**

Registro M.S. nº 1.5423.0201

Farm. Resp.: Rafaella C. A. Chimiti - CRF-GO nº 4262

Geolab Indústria Farmacêutica S/A

CNPJ: 03.485.572/0001-04

VP. 1B QD.08-B MÓDULOS 01 A 08 - DAIA - ANÁPOLIS - GO

www.geolab.com.br

Indústria Brasileira

SAC: 0800 701 6080

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 11/02/2016.



V.03_05/2016

Anexo B
Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica		Dados da petição/Notificação que altera a bula		Dados das alterações de bula					
Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data da Aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
13/08/2013	0666898/13-4	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	13/08/2013	0666898/13-4	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	13/08/2013	Versão Inicial	VPS	500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12
12/08/2014	0658920/14-1	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	12/08/2014	0658920/14-1	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	12/08/2014	3. Características farmacológicas; 4. Contraindicações; 5. Advertências e precauções; 6. Interações medicamentosas; 9. Reações adversas; 10. Superdose.	VPS	500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12
04/04/2016	1453629/16-3	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/04/2016	1453629/16-3	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	04/04/2016	Forma Farmacêutica e Apresentação	VPS	500MG + 7,5MG COMP CT BL AL PVC INC X 96 (EMB HOSP)

df

11/05/2016	--	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula -- RDC 60/12	--	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula --RDC 60/12	--	3. Características Farmacológicas 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações Medicamentosas 10. Superdose	VPS	500MG + 7,5MG COMP CT BL AL PVC INC X 96 (EMB HOSP
------------	----	--	----	---	----	--	-----	---

*MD**df**df**df**df*

013706

Handwritten signature

694

cloridrato de ranitidina

“Medicamento Genérico Lei nº 9.787, de 1999”

NATIVITA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA

XAROPE

15 MG/ML

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

cloridrato de ranitidina

“Medicamento Genérico Lei nº 9.787, de 1999”

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**Forma Farmacêutica e Apresentações:**

cloridrato de ranitidina xarope: 15mg/mL, frasco com 120 mL + copo medida. Embalagem com 1 ou 70 frascos.

USO ORAL**USO ADULTO E PEDIÁTRICO****COMPOSIÇÃO**

Cada mL do xarope contém 16,8 mg cloridrato de ranitidina equivalentes a 15 mg de ranitidina-base. Veículo: glicerol, carmelose sódica, metilparabeno, propilparabeno, aroma de menta, sacarina sódica, hidróxido de sódio, propilenoglicol, sorbitol 70%, fosfato de sódio dibásico anidro, fosfato de potássio monobásico anidro e água purificada.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**1. INDICAÇÕES**

Cloridrato de ranitidina é indicado no tratamento de úlcera duodenal e úlcera gástrica benigna, incluindo aquelas associadas a agentes anti-inflamatórios não-esteroidais.

Também é usado na prevenção de úlceras duodenais associadas a agentes anti-inflamatórios não-esteroidais, incluindo ácido acetilsalicílico, especialmente em pacientes com história de doença ulcerosa péptica, úlcera duodenal relacionada à infecção por *H. pylori*, úlcera pós-operatória, esofagite de refluxo, alívio dos sintomas de refluxo gastroesofágico, síndrome de Zollinger-Ellison e dispepsia episódica crônica caracterizada por dor (epigástrica ou retroesternal) que está associada às refeições ou distúrbios do sono, mas não associada às condições citadas anteriormente.

Cloridrato de ranitidina é indicado ainda, nas situações em que é desejável a redução da produção de ácido: profilaxia da úlcera de estresse em pacientes gravemente enfermos, profilaxia da hemorragia recorrente em pacientes com úlcera péptica e prevenção da síndrome de aspiração ácida (Síndrome de Mendelson).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Cloridrato de ranitidina proporcionou cura da úlcera duodenal em 83% dos pacientes, comparado com 32% do grupo placebo, após quatro semanas de tratamento. Pacientes com úlcera gástrica tratados por 12 semanas alcançaram a cura em 89% dos casos, comparados com 72% do grupo placebo. Taxas de cura para esofagite erosiva foram 83 e 81%, respectivamente, para os grupos que usaram 150 e 300 mg de ranitidina (grupo placebo = 58%).

JOHNSON, JA; et al. Ranitidine 300 mg at bedtime is effective for gastric ulcers: a 12-wk, multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled comparison. The Ranitidine 300 mg HS Gastric Ulcer Study Group. *Am J Gastroenterol*. [S.l.], v. 88, n. 7, p. 1071-75, 1993.

ROUFAIL, W; et al A study of two hundred and eight patients in premature labour treated with orally administered Ranitidine for erosive oesophagitis: a double-blind, placebo-controlled study. Glaxo Erosive Esophagitis Study Group. *Aliment Pharmacol Ther*. [S.l.], v. 6, n. 5, p. 597-607, 1992.

LEE, FI. Comparison of twice-daily ranitidine and placebo in the treatment of duodenal ulcer – a multicentre study in the United Kingdom. [S.l.], v. 29, n. 3, p. 127-129, 1982.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**Propriedades farmacodinâmicas**

- Mecanismo de ação

O princípio ativo de cloridrato de ranitidina, a ranitidina, é um antagonista do receptor histamínico H₂ dotado de alta seletividade e rápido início de ação. Inibe a secreção basal e a secreção estimulada de ácido gástrico, reduzindo tanto o volume quanto o conteúdo de ácido e de pepsina da secreção.

- Efeitos farmacodinâmicos

A ranitidina tem, relativamente, ação de longa duração. Portanto, a dose única de 150 mg inibe de forma eficaz a secreção ácida gástrica por 12 horas. Evidências clínicas demonstraram que a combinação da ranitidina oral com a amoxicilina e o metronidazol é capaz de erradicar o *Helicobacter pylori* em aproximadamente 90% dos pacientes. Essa terapia combinada mostrou ser capaz de reduzir

significativamente a recorrência de úlcera duodenal. A infecção por *H. pylori* ocorre em cerca de 95% dos pacientes com úlcera duodenal e em 80% daqueles com úlcera gástrica.

Propriedades farmacocinéticas

- Absorção

Após a administração oral de 150 mg de ranitidina, as concentrações plasmáticas máximas (300 a 550 ng/mL) ocorreram após 1-3 horas. Dois picos distintos ou um platô na fase de absorção resultam da reabsorção da droga excretada para o intestino. A biodisponibilidade absoluta de ranitidina é de 50-60%, e as concentrações plasmáticas aumentam de maneira proporcional ao aumento da dose até 300 mg.

- Distribuição

Ranitidina não mostra ligação extensa a proteínas plasmáticas (15%), mas exibe um grande volume de distribuição, variando de 96 a 142 litros.

- Metabolismo

A ranitidina não é extensivamente metabolizada. A fração da dose recuperada na forma de metabólitos é similar ao observado após o uso intravenoso e inclui 6% da dose na urina como N-óxido, 2% como S-óxido, 2% como desmetilranitidina e 1% a 2% como análogo do ácido fúrico.

- Eliminação

As concentrações plasmáticas diminuem de maneira biexponencial, com uma meia vida terminal de 2-3 horas. A principal via de eliminação é a renal. Após a administração oral de 150 mg de 3H-ranitidina, 96% da dose foram recuperados, 26% nas fezes e 70% na urina, dos quais 35% consistiam na droga original inalterada. Menos de 3% da dose são excretados na bile. O *clearance* renal é de aproximadamente 500 mL/minuto, o que excede a filtração glomerular, indicando secreção tubular renal.

- Pacientes acima de 50 anos de idade

Em pacientes acima de 50 anos de idade, a meia vida é prolongada (3-4h) e o *clearance* é reduzido, o que é compatível com a diminuição da função renal relacionada à idade. No entanto, a exposição sistêmica e o acúmulo são 50% maiores. Essa diferença excede o efeito da função renal em declínio e indica aumento da biodisponibilidade nesse grupo de pacientes.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Cloridrato de ranitidina é contraindicado a pacientes com hipersensibilidade conhecida a qualquer componente da fórmula.

Categoria B de risco na gravidez.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O tratamento com ranitidina pode mascarar sintomas relacionados a carcinoma gástrico e, desse modo, retardar o diagnóstico da doença. Diante da suspeita de úlcera gástrica, deve ser excluída a possibilidade de patologia maligna antes de instituir a terapia com cloridrato de ranitidina.

Como a ranitidina é excretada por via renal, é esperado que os níveis plasmáticos aumentem ou se prolonguem diante de insuficiência renal. Na vigência de insuficiência renal, recomenda-se ajuste posológico, de acordo com o *clearance*.

Deve-se evitar o uso de ranitidina em pacientes com história de porfiria aguda, visto que há relatos, embora raros, de crises desta doença precipitadas pela ranitidina. É recomendado o monitoramento regular dos pacientes que estão em terapia concomitante com anti-inflamatórios não-esteroidais e ranitidina, especialmente dos idosos e daqueles com histórico de úlcera péptica.

Em idosos, pacientes com doença pulmonar crônica, diabetes ou imunodeprimidos, pode haver aumento do risco de desenvolver pneumonia comunitária. Em um grande estudo epidemiológico, observou-se risco relativo ajustado de 1,63 (95% IC, 1,07-2,48) em usuários de drogas antagonistas do receptor H₂, em comparação a pacientes que interromperam o tratamento.

Efeitos na habilidade de dirigir e operar máquinas

Não há efeitos reportados relacionados ao uso de cloridrato de ranitidina xarope.

Fertilidade

Não há informações sobre os efeitos da ranitidina na fertilidade humana. Não houve efeitos na fertilidade masculina ou feminina em estudos realizados em animais.

Gravidez e lactação

A ranitidina atravessa a barreira placentária e é secretada no leite materno. Como qualquer droga, o produto só deve ser usado durante a gravidez e o aleitamento caso seja essencialmente essencial.

Categoria de risco B na gravidez.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A ranitidina tem o potencial de afetar a absorção, o metabolismo e a excreção renal de outros medicamentos. A farmacocinética alterada pode exigir ajuste na dosagem do medicamento afetado ou a interrupção do tratamento.

As interações ocorrem por vários mecanismos, como:

1) Inibição do sistema oxigenase de função mista associado ao citocromo P450

A ranitidina, nas doses terapêuticas usuais, não potencializa a ação dos fármacos inativados por esse sistema de enzimas, como diazepam, lidocaína, fenitoína, propranolol e teofilina.

Houve relatos de alteração no tempo de protrombina com o uso de anticoagulantes de cumarina (por exemplo, varfarina). Devido ao índice terapêutico estreito, é recomendada monitoração cuidadosa da elevação ou redução do tempo de protrombina durante o tratamento concomitante com a ranitidina.

2) Competição pela secreção tubular renal

Uma vez que a ranitidina é parcialmente eliminada pelo sistema catiônico, ela pode afetar a eliminação de outros medicamentos por essa rota. Doses altas de ranitidina (como as usadas no tratamento da síndrome de Zollinger-Ellison) podem reduzir a excreção de procaïnâmica e N-acetilprocaïnâmica, o que resulta em níveis plasmáticos elevados desses fármacos.

3) Alteração do pH gástrico

A biodisponibilidade de certos fármacos pode ser afetada. Ou seja, a absorção pode ser aumentada (caso de triazolam, midazolam, glipizida) ou reduzida (caso de cetoconazol, atazanavir, delaviridina, gefitinibe).

Não há evidências de interação da ranitidina com amoxicilina e metronidazol.

Quando altas doses (2 g) de sucralfato são administradas concomitantemente com ranitidina oral, a absorção desta pode ser reduzida. Tal efeito não é observado caso o sucralfato seja tomado duas horas após a ranitidina.

O uso simultâneo com cetoconazol pode resultar na redução da absorção do cetoconazol. Os pacientes devem receber a ranitidina duas horas após o uso do cetoconazol.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Mantenha o produto na embalagem original e em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C).

O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto físico /características organolépticas

Líquido límpido, viscoso, transparente a amarelo creme com sabor e odor característicos de menta

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Cloridrato de ranitidina xarope não deve ser misturado nem diluído com nenhuma outra preparação líquida.

Caso uma dose seja esquecida, deve ser tomada o quanto antes, prosseguindo-se com o horário normal das demais doses.

Posologia

• Adultos

- Úlcera duodenal e úlcera gástrica benigna:

Tratamento agudo:

A dose-padrão usual para tratamento agudo de úlcera gástrica benigna e úlcera duodenal é de 150 mg, duas vezes ao dia, ou dose única de 300 mg à noite. Na maioria dos casos de úlcera duodenal e úlcera gástrica benigna, a cicatrização ocorre dentro de quatro semanas. Em alguns pacientes esse período pode se estender até oito semanas.

Na úlcera duodenal, com 300 mg duas vezes ao dia, durante quatro semanas, obtêm-se taxas de cicatrização maiores do que com 150 mg, duas vezes ao dia (ou 300 mg à noite), durante quatro semanas. O aumento da dose não tem sido associado à maior incidência de efeitos colaterais.

Tratamento de longo prazo:

No tratamento a longo prazo, a dose geralmente utilizada é de 150 mg à noite. O tabagismo está relacionado à maior frequência de reincidência de úlcera duodenal. Em pacientes fumantes que não conseguem evitar fumar durante o tratamento, uma dose de 300 mg à noite proporciona benefício terapêutico adicional sobre o regime de doses de 150 mg.

- Úlcera péptica associada ao uso de anti-inflamatórios não-esteroidais:

Tratamento agudo:

No caso de úlceras que se desenvolvem durante a terapia com anti-inflamatórios não-esteroidais ou associadas ao uso continuado dessas drogas, podem ser necessárias de oito a doze semanas de tratamento com ranitidina, administrando 150 mg, duas vezes ao dia, ou 300 mg à noite.

Prevenção:

Para a prevenção de úlceras duodenais associadas a anti-inflamatórios não-esteroidais, podem ser administrados concomitantemente 150 mg de ranitidina duas vezes ao dia.

- Úlcera duodenal associada à infecção por *Helicobacter pylori*:

A dose de 300 mg à noite (ou 150 mg, duas vezes ao dia) de ranitidina pode ser administrada em associação com 750 mg de amoxicilina oral três vezes ao dia e 500 mg de metronidazol três vezes ao dia, por duas semanas. Terminado esse período, a terapia deve ser continuada por mais duas semanas apenas com cloridrato de ranitidina. Esse regime de doses reduz significativamente a recidiva de úlcera duodenal.

- Úlcera pós-operatória:

O regime-padrão é de 150 mg, duas vezes ao dia. Na maioria dos casos, a cicatrização ocorre dentro de quatro semanas, mas em alguns pacientes esse período pode se estender até oito semanas.

- Refluxo gastroesofágico:

Tratamento agudo:

Na esofagite de refluxo recomenda-se a dose de 150 mg, duas vezes ao dia, ou 300 mg à noite, durante oito semanas. O período do tratamento pode se estender até doze semanas, se necessário.

Em pacientes com esofagite de moderada a grave, a dose pode ser aumentada para 150 mg quatro vezes ao dia por até doze semanas.

Tratamento de longo prazo:

A dose oral recomendada é de 150 mg duas vezes ao dia.

Alívio dos sintomas:

Recomenda-se o regime de 150 mg, duas vezes ao dia, durante duas semanas. O tratamento pode ser continuado por mais duas semanas nos pacientes que não respondem adequadamente à terapia inicial.

- Síndrome de Zollinger-Ellison:

A dose inicial recomendada é de 150 mg, três vezes ao dia, e pode ser aumentada, se necessário. Doses diárias de até 6 g têm sido bem toleradas.

- Dispepsia episódica crônica:

A dose-padrão recomendada é de 150 mg, duas vezes ao dia, por até seis semanas. Qualquer paciente que não responda à terapia ou que tenha recidiva logo após o tratamento deve ser investigado.

- Profilaxia da síndrome de Mendelson (pneumonite por broncoaspiração):

Deve-se utilizar a dose de 150 mg duas horas antes da anestesia e, preferivelmente, 150 mg na noite anterior. Em pacientes em trabalho de parto, a dose recomendada é de 150 mg a cada seis horas. Porém, se for necessária anestesia geral, recomenda-se que adicionalmente seja administrado um antiácido (por exemplo, citrato de sódio).

- Profilaxia da hemorragia decorrente de estresse em pacientes gravemente enfermos/profilaxia da hemorragia recorrente em pacientes com sangramento devido à ulceração péptica:

O uso da dose de 150 mg por via oral, duas vezes ao dia, é aconselhável logo que o paciente possa ingerir alimentos normalmente.

• Crianças

A dose oral recomendada para o tratamento de úlcera péptica em crianças é de 2 a 4 mg/kg, duas vezes ao dia. Pode-se chegar ao máximo de 300 mg de ranitidina por dia.

• Pacientes acima de 50 anos de idade

(ver Farmacocinética, Populações Especiais de Pacientes, Pacientes acima de 50 anos de idade)

Não existe a necessidade de ajuste de dose em pacientes idosos.

• Insuficiência renal

Pode ocorrer acúmulo de ranitidina, resultando em elevadas concentrações plasmáticas, nos pacientes com insuficiência renal grave (*clearance* de creatinina abaixo de 50 mL/min). Nestes casos, a dose diária de ranitidina deve ser de 150 mg. Pacientes sob diálise peritoneal crônica ambulatorial ou hemodiálise crônica devem ingerir uma dose de 150 mg de ranitidina imediatamente após a diálise.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As reações adversas estão classificadas segundo o sistema orgânico e a frequência – muito comum (>1/10), comum (>1/100, <1/10), incomum (>1/1.000, <1/100), rara (>1/10.000, <1/1.000) e muito rara (<1/10.000).

Os eventos adversos foram estimados com base em relatos espontâneos pós-comercialização.

Reações raras (>1/10.000 e <1/1.000):

- Reações de hipersensibilidade (urticária, edema angioneurótico, febre, broncoespasmo, hipotensão e dor no peito). Conforme relatos, esses eventos ocorreram após uma única dose;
- Mudanças transitórias e reversíveis nos exames de função hepática. Esses sintomas são normalmente reversíveis;
- Erupções cutâneas.

Reações muito raras (<1/10.000):

- Leucopenia e trombocitopenia, geralmente reversíveis; agranulocitose ou pancitopenia, algumas vezes com hipoplasia ou aplasia medulares;
- Choque anafilático. Conforme relatos, esses eventos ocorreram após uma única dose;
- Confusão mental, depressão e alucinação reversíveis. Esses sintomas foram relatados predominantemente por pacientes gravemente enfermos e por idosos;
- Cefaleia (às vezes, grave), vertigem e movimentos involuntários reversíveis;
- Visão turva reversível. Esse sintoma é sugestivo de uma alteração de acomodação visual;
- Como ocorre com outros antagonistas do receptor H₂, bradicardia, bloqueio atrioventricular e assistolia (apenas com apresentação injetável);
- Vasculite;
- Pancreatite aguda, diarreia;
- Hepatite (hepatocelular, hepatocanalicular ou mista), com ou sem icterícia. Esses sintomas foram normalmente reversíveis;
- Eritema multiforme, alopecia;
- Artralgia e mialgia;
- Nefrite aguda intersticial;
- Impotência reversível e alterações nas mamas (como ginecomastia e galactorreia).

Em caso de eventos adversos, notifique-os ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em <http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm>, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Devido à elevada especificidade de ação da ranitidina, não é esperada a ocorrência de problemas de maior gravidade no caso de eventual superdosagem de cloridrato de ranitidina. Se necessário, no entanto, pode ser instituída terapia sintomática e de suporte, assim como a remoção da droga por hemodiálise.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III- DIZERES LEGAIS

MS 1.4761.0025

Farm. Resp.: Dra. Emiliana da Matta Faria – CRF/MG 31555

Nativita Indústria e Comércio Ltda.

Rua Paracatu, 1320 - Bandeirantes - Juiz de Fora/MG

CNPJ 65.271.900/0001-19

Indústria Brasileira

SAC 0800 2853431

www.nativita.ind.br



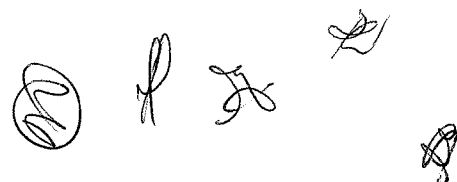
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA BULA

Número do expediente	Nome do assunto	Data da notificação / petição	Data da aprovação da petição	Itens alterados
N/A	(10459) – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula	11/10/2013	11/10/2013	Atualização de texto conforme bula padrão. Submissão eletrônica apenas para disponibilização do texto de bula no Bulário eletrônico da ANVISA.
N/A	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	16/04/2014	16/04/2014	Atualização de texto de bula conforme bula padrão.
N/A	10452-GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	06/07/2015	06/07/2015	Alteração do Item II- DIZERES LEGAIS



013713

P



734

Sulfadiazina de prata

Prati-Donaduzzi

Creme

10 mg/g

72

(P) R S

P

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

sulfadiazina de prata

Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999**APRESENTAÇÕES**

Creme de 10 mg/g em embalagem com 1 bisnaga de 100 g, em embalagem com 1 ou 50 bisnagas de 30 g ou 50 g, em embalagem com 100 bisnagas de 30 g e em embalagem com 24 potes de 400 g.

USO TÓPICO**USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 MESES****COMPOSIÇÃO****Cada g do creme contém:**

sulfadiazina de prata..... 10 mg

veículo q.s.p..... 1 g

Excipientes: álcool cetosteárilico, cetomacrogol 1.000, petrolato líquido, propilenoglicol, metilparabeno, propilparabeno, butil-hidroxitolueno e água purificada.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**1. INDICAÇÕES**

Este medicamento é destinado à prevenção e ao tratamento de feridas com grande potencial de infecção e risco de evolução para sepse: queimaduras¹⁻⁵, úlceras de membros inferiores⁶⁻⁹, úlceras de pressão¹⁰⁻¹¹ e feridas cirúrgicas¹².

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Desde 1968, através dos estudos de Fox e colaboradores foi demonstrado que a sulfadiazina de prata reduziu a mortalidade entre 5% e 20% em oito dias após queimaduras. Adicionalmente a destruição pós queimaduras da pele e músculo por infecção foi reduzida com a aplicação deste medicamento¹.

Em 1992, Bishop e colaboradores⁸ realizaram um estudo prospectivo em pacientes com úlceras venosas com níveis bacterianos comparáveis e demonstraram que a sulfadiazina de prata a 1% reduziu de forma estatisticamente significativa o tamanho das úlceras (44%, em relação a 22,5% dos que utilizaram placebo). Tais autores associaram a eficácia desta droga a um favorecimento da replicação de queratinócitos e a propriedades anti-inflamatórias da substância.

Posteriormente, Lansdown e colaboradores¹³ observaram cicatrização acelerada e liberação mais rápida de crostas e debris em animais em que foi utilizada a sulfadiazina de prata. Estes autores correlacionam seus achados a uma redução das fases inflamatória e de formação de tecido de granulação, além de maior velocidade de reparação epidérmica. Kjolseth e colaboradores¹⁴ compararam os efeitos *in vivo* de seis agentes tópicos frequentemente utilizados em úlceras e demonstraram que a sulfadiazina de prata foi responsável pela taxa de re-epitelização mais rápida, além de ter sido um dos principais agentes promotores de neovascularização. Numa revisão sistemática sobre agentes antimicrobianos utilizados no tratamento de feridas crônicas, a sulfadiazina de prata foi uma das poucas substâncias citadas como comprovadamente úteis no tratamento de lesões ulceradas de difícil resolução⁹.

Referências bibliográficas

1. Fox C.L. Silver Sulfadiazine: *A New Topical Therapy of Pseudomonas Infection*. Arch Surg 1968; v. 96: p.184-188.
2. Fox C.L. Rappole B.W., Stanford W. *Control of Pseudomonas Infection in Burns by Silver Sulfadiazine*. Surg. Gynecol. Obstetr. 1969; p. 1021-26.
3. Monafó W.W., West MA. *Current Treatment Recommendations Topical Burn Therapy*. Drugs 1990; v. 40, n. 3: p. 364-373.
4. Nangia A.K., Hung C.T., and Lim J.K.C. *Silver Sulfadiazine in the Management of Burns – an update*. Drugs of today 1987; v. 23, n. 1: p. 21-30.
5. Klasen H.J. *A Historical Review of the Use of Silver in the Treatment of Burns*. II. Renewed Interest for Silver. Burns 2000; v. 26, n. 2: p. 131-138.
6. Degreef H., Michiels J.L. *1% Silver Sulfadiazine Cream Aids Treatment for Infected Leg Ulcer*. Curr. Ther. Res. 1984; v. 36; n. 6: p. 1190-94.
7. Melotte P. et al. *Efficacy of 1% Silver Sulfadiazine Cream in Treating The Bacteriological Infection of Leg Ulcers*. Curr. Ther. Res. 1985; v. 37, n. 2: p. 197-201.
8. Bishop J.B. et al. *A Prospective Randomized Evaluator-Blinded trial of two Potential Wound Healing Agents for the Treatment of Venous Stasis Ulcers*. Journal Vascular Surgery 1992; v. 16; n. 2:p. 251-257.

9. O'Meara S.M. et al. *A Systematic Review of Antimicrobial Agents Used for Chronic Wounds*. Br. J. Surg. 2001; v. 88: p. 4-21.
10. Kucan J.O. et al. *Comparison of Silver Sulfadiazine, Povidone-Iodine and Physiologic Saline in the Treatment of Chronic Pressure Ulcers*. Journal of the American Geriatrics Society 1981; v. 29: p. 232-235.
11. Hindryckx P.H. et al. *The Treatment of Infected Decubitus Ulcers With 1% Silver Sulfadiazine Cream*. Current Therapeutic Research 1990; v. 48, n. 3: p. 535-539.
12. Lloyd J.R. *Improved Management of Skin Graft Donor Sites*. Arch. Surg. 1974; v. 108: p. 561-565.
13. Lansdown A.B.G. et al. *Silver Aids Healing in the Sterile Skin Wound: Experimental Studies in the Laboratory Rat*. British Journal of Dermatology. 1997; v. 137: p. 728-735.
14. Kjolseth D. et al. *Comparison of the Effects of Commonly Used Wound Agents on Epithelialization and Neovascularization*. Journal of the American College of Surgeons 1994; v. 179:p. 305-312.
15. Carr H., Wlodkowski T.J. and Rosenkranz H.S. *Silver Sulfadiazine: In Vitro Antibacterial Activity*. Antimicrobial Agents & Chemother 1973; v. 4, n. 5: p. 585-587.
16. Hamilton Miller J.M.T., Shah S. and Smith C. *Silver Sulphadiazine: A Comprehensive in vitro Reassessment*. Chemotherapy 1993; v. 39: p. 405-409.
17. Bult A. and Plug CM. *Silver sulfadiazine: Analytical Profile of drug substances*. K. Florey (Ed.) Academic: New York 1984; 13:553.
18. Wang XW et al. *Tissue deposition of silver following topical use of silver sulfadiazine in extensive burns*. Burns 1985; 11:197.
19. Heather F. *Silvadene Toxicity*. Plastic and Reconstructive Surgery. 1991; 88(4):735.
20. Caffee III, Bingham HG. *Leukopenia and silver sulfadiazine*. J Trauma. 1982 Jul;22(7):586-7
21. Martindale. The Complete Drug Reference. Thirty-fourth edition. Pharmaceutical Press. P. 259.
22. Eldad A., Neuman A., Weinsberg A., Benmeier P., Rotem M., Wexler MR. *Silver-sulphadiazine-induced haemolytic anaemia in a glucose-6-phosphate dehydrogenase-deficient burn patient*.
23. Fisher NM, Marsh E, Lazova R. *Scar-localized argyria secondary to silver sulfadiazine cream*. J Am Acad Dermatol 2003; 49(4): 730-732.
24. Griffiths MR, Milne JT, Porter WM. *Penile argyria*. Br. J. Dermatol. 2006; 154: 1074-1108.
25. Thomas K, Sproston ARM, Kingsland CR. *A case of vaginal argyrosis: all that glistens isn't gold*. BJOG 2001; 108: 890-91.
26. Payne CMER et al. *Argyria from excessive use of topical silver sulphadiazine*. Lancet. 1992; 340:126.
27. Tan CB, Rajan D, Shah M, Ahmed S, Freedman L, Rizvon K, Mustacchia P. *"Toxic megacolon from fulminant Clostridium difficile infection induced by topical silver sulphadiazine"*. BMJ Case Rep. 2012 Aug 8;2012.
28. Willis MS, Cairns BA, Purdy A, Bortsov AV, Jones SW, Ortiz-Pujols SM, Willis TM, Joyner BL Jr. *"Persistent lactic acidosis after chronic topical application of silver sulfadiazine in a pediatric burn patient: a review of the literature"*. Int J Burns Trauma. 2013;3(1):1-8.
29. García AA, Rodríguez Martín AM, Serra Baldrich E, Manubens Mercade E, Puig Sanz L. *"Allergic contact dermatitis to silver in a patient treated with silver sulphadiazine after a burn"*. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2014 Oct 22. doi: 10.1111/jdv.12785.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A sulfadiazina de prata possui uma atividade antimicrobiana bastante ampla. É bactericida para uma grande variedade de bactérias Gram-positivas e Gram-negativas, bem como algumas espécies de fungos (*Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, algumas espécies de *Proteus*, *Klebsiella*, *Enterobacter* e *Candida albicans*)^{4,15,16}. Há dados bibliográficos suficientes para demonstrar que a sulfadiazina de prata possui ação sobre bactérias comumente resistentes a outros agentes antimicrobianos tópicos e que o composto é superior à sulfadiazina pura^{4,15}, bem como ao nitrato de prata⁴. A atividade antimicrobiana da sulfadiazina de prata é mediada pela reação do íon prata com o DNA microbiano, o que impede a replicação bacteriana. Além disto, age sobre a membrana e parede celulares, promovendo o enfraquecimento destas, com consequente rompimento da célula por efeito da pressão osmótica^{23,4}. Estudos de farmacocinética demonstram que os níveis séricos de prata e de sulfadiazina estão relacionados com a extensão e espessura da ferida, e a quantidade de material aplicado, sendo que estes níveis encontram-se muito abaixo dos considerados tóxicos⁴. Estudos experimentais indicam que a absorção da sulfadiazina de prata na pele normal ou com lesões de queimaduras superficiais ou profundas é ínfima. Bult e Plug¹⁷ destacam que na aplicação tópica de sulfadiazina de prata, a Prata é liberada lentamente ao redor da ferida, sendo que mais de 99% dos íons Prata permanecem nesta região. A sulfadiazina de prata parece estar presente somente na porção superficial da escara e em torno de alguns apêndices epidérmicos, com muito pouco nas camadas mais profundas⁴. Tais observações têm sido atribuídas à formação de um albuminato de prata a partir da albumina presente na área queimada ou pela formação de complexos de prata com grupos sulfidríla das fibras elásticas abundantes na área cicatricial^{14,18}. Como a absorção através do tecido queimado é muito baixa, a distribuição tecidual foi mensurada após injeção subcutânea de suspensão de sulfadiazina de prata, observando-se maior concentração no fígado e baço e níveis relativamente baixos no cérebro. Como sugerido pelo padrão de distribuição da sulfadiazina de prata, o componente Prata é excretado pela via hepatobiliar e a sulfadiazina por eliminação renal. Isto tem sido confirmado por estudos em ratos que receberam doses subcutâneas de suspensão de sulfadiazina de prata. A prata é excretada principalmente nas fezes e a sulfadiazina predominantemente na urina, sendo que a eliminação da Prata acontece numa taxa bem mais lenta do que a do componente sulfadiazina⁴.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Devido à possibilidade aumentada de Kernicterus (potencializado pelas sulfonamidas) o seu uso não é recomendado, em caso de: gravidez a termo, crianças prematuras⁴ e recém-natos nos dois primeiros meses de vida¹⁹. O seu uso deve ser cuidadosamente observado em pacientes que apresentam hipersensibilidade às sulfas e aos demais componentes da formulação. Por existirem poucos dados sobre a sua passagem pelo leite materno, também não é recomendado em mulheres que estejam amamentando.

Este medicamento é contraindicado para menores de 2 meses de idade.

Este medicamento é contraindicado para mulheres grávidas nos últimos três meses de gestação.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Quando do uso em áreas muito extensas de superfície corporal, a monitoração dos níveis séricos da sulfa e da função renal tornam-se relevantes, apesar da pouca absorção do produto. Enquanto a sulfadiazina de prata está exercendo seu efeito por sobre a superfície lesada, alguma proliferação fúngica dentro ou abaixo da escara pode ocorrer, no entanto a incidência de super infecções fúngicas clinicamente notificadas é bastante rara²¹. Não deve ser aplicado na região dos olhos. Informar ao médico se está amamentando. Este medicamento deve ser evitado em gestantes a termo, recém natos até dois meses e prematuros^{4,19}.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco

Só fazer uso do medicamento sob orientação médica. Observar as precauções, contraindicações, advertências e só administrar a posologia prescrita pelo médico.

Gravidez e lactação

Categoria de risco na gravidez: B.

Este medicamento não deve ser utilizado em mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

É relatado na literatura médica um risco aumentado de leucopenia em pacientes em uso de cimetidina²⁰, concomitante ao uso tópico de sulfadiazina de prata. É descrita também a inativação pela sulfadiazina de prata de agentes desbridantes enzimáticos²¹.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Você deve manter este medicamento em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Este medicamento apresenta-se na forma de um creme, homogêneo, de cor branca.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Após a limpeza da lesão de acordo com a orientação médica, aplicar uma camada deste medicamento e cobrir com um curativo secundário (gaze ou outro, a critério médico). Caso após a aplicação o produto fique exposto à luz, alterações na coloração do mesmo podem ocorrer. Não deve ser aplicado na região dos olhos. Não deve ser ingerido. Deve ser utilizado apenas por via local. Medicamentos para uso tópico devem ser manipulados de forma cuidadosa de modo a não haver contaminação do produto com partículas provenientes da lesão a ser tratada.

Posologia

Aplicar uma vez ao dia. Pode ser aplicado duas vezes ao dia no caso de lesões muito exsudativas (úmidas) ou a critério médico. O excesso do produto pode ser retirado com uma compressa de gaze ou algodão. Utilizar este medicamento até a cicatrização da ferida.

9. REAÇÕES ADVERSAS

A maioria das pessoas que fazem uso deste medicamento não apresenta problemas relacionados a ele. Porém, como acontece com todos os medicamentos, alguns pacientes podem ter reações indesejáveis.

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): há relatos de argiria, descoloração da pele ou mucosas secundária a deposição do metal prata, após a utilização tópica de creme de sulfadiazina de prata por longos períodos^{21,23-26}.

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): foram relatados raros casos de leucopenia transitória em pacientes recebendo terapia com sulfadiazina de prata. Em geral ocorrendo entre 3 a 4 dias do início do tratamento, com retorno aos níveis normais de 5 a 7 dias, mesmo com a manutenção da terapia^{4,20,21}.

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% que utilizam este medicamento): houve relato de um caso de Megacólon Tóxico de paciente, com pênfigo vulgar imuno-bolhoso, que evoluiu com infecção por Clostridium difficile e Megacólon Tóxico após uso de sulfadiazina de prata tópica.²⁷

Também houve o relato de um caso de Acidose Lática secundária relacionada ao uso de propilenoglicol de uma paciente vítima de queimaduras de segundo e terceiro grau e que estava recebendo terapia com sulfadiazina de prata tópica, que contém propilenoglicol em sua formulação²⁸. Foi relatado piora progressiva da área queimada, com aparecimento de eritema e bolhas perilesionais, sendo diagnosticado como alergia de contato. Diante desta suspeita, o tratamento tópico foi modificado e houve evolução com resolução completa das lesões²⁹. Pacientes que utilizam o produto por longos períodos e/ou em grandes áreas do corpo devem ser acompanhados por médico que avaliará a necessidade de acompanhamento laboratorial, principalmente em pacientes com deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase²².
Em caso de eventos adversos, notifique o Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em <http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm>, ou a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

É pouco provável que ocorra uma superdosagem com o uso deste medicamento. Eventualmente, a utilização em grandes superfícies corpóreas pode ocasionar um aumento da concentração sérica da sulfadiazina e da prata. Nestes casos, o uso do produto deve ser interrompido.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS - 1.2568.0037

Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi - CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

Rua Mitsugoro Tanaka, 145

Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR

CNPJ 73.856.593/0001-66

Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor

0800-709-9333

cac@pratidonaduzzi.com.br

www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas	
29/01/2017	-	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula RDC 60/12	-	-	-	-	-	VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 100 g, em embalagem com 1 ou 50 bisnagas de 30 g ou 50 g, em embalagem com 100 bisnagas de 30 g e em embalagem com 24 potes de 400 g.	

013718








013719

[Handwritten signature]

756

TARTARATO DE BRIMONIDINA

Geolab Indústria Farmacêutica S/A
Solução Oftálmica
2mg/mL (0,2%)

V.01_04/2014

[Handwritten signatures and initials]

Geolab

MODELO DE BULA PARA O PROFISSIONAL DE SAÚDE

Esta bula é continuamente atualizada. Favor proceder a sua leitura antes de utilizar o medicamento.

tartarato de brimonidina **Medicamento genérico, Lei nº 9.787 de 1999.**

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO:

Solução Oftálmica Estérel 2mg/mL (0,2%): Embalagem contendo 1 frasco gotejador com 5mL.

USO OFTÁLMICO

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução oftálmica contém:

tartarato de brimonidina.....2mg

Excipientes: álcool polivinílico, citrato de sódio, hidróxido de sódio, cloreto de benzalcônio, cloreto de sódio e água purificada.

1. INDICAÇÕES

O **tartarato de brimonidina** é indicado no tratamento de pacientes com glaucoma de ângulo aberto ou hipertensão ocular.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A pressão intraocular (PIO) elevada é o principal fator de risco para a perda do campo visual no glaucoma. Quanto maior a pressão intraocular, maior a probabilidade de ocorrência de danos ao nervo óptico e de perda de campo visual. O tartarato de brimonidina diminui a pressão intraocular com efeitos mínimos sobre os parâmetros pulmonares e cardiovasculares. Em um estudo de dose-resposta de um mês em pacientes glaucomatosos ou com hipertensão ocular o tartarato de brimonidina foi avaliado nas concentrações 0,08%, 0,25% e 0,5% e veículo para a redução da PIO. A média de redução da PIO a partir do valor basal a 12 horas pós-instilação no grupo de 0,2% foi de 4,0 a 5,8 mmHG (15,5% a 22,4%)¹.

Os efeitos cardiovasculares e pulmonares de tartarato de brimonidina 0,2% foram comparados ao timolol 0,5%, betaxolol 0,25% e ao veículo de tartarato de brimonidina 0,2% em um estudo *cross-over* duplo-mascarado em 24 voluntários homens saudáveis².

Nesse estudo de uma dose, não foram observados efeitos sobre a função pulmonar com tartarato de brimonidina 0,2%, suspensão de betaxolol 0,25%, timolol 0,5% ou veículo. A brimonidina, o betaxolol e o veículo não apresentaram efeitos sobre taquicardia por exercício, enquanto o timolol foi associado a uma supressão estatisticamente significativa de frequência cardíaca de recuperação e exercício. Os efeitos cardiovasculares de brimonidina sobre exercício foram limitados a uma ligeira redução da pressão arterial sistólica durante o período de recuperação².



Quando aferida 12 horas após a dosagem em estudos controlados nucleares, a frequência cardíaca média permaneceu relativamente inalterada no valor basal com o tratamento de brimonidina. Foram observadas pequenas reduções clinicamente significativas na frequência cardíaca média em alguns dos exames diurnos^{3,4,5}. Da mesma forma, foram observadas reduções desprezíveis nas pressões arteriais sistólica e diastólica médias quando aferidas 12 horas após a dosagem. Essas alterações não foram associadas a sintomas clínicos^{3,4,5}.

¹Data on file, Allergan, Inc. Derick RJ, Robin AL, et al. Brimonidine tartrate, a one-month dose response study. 1997 Ophthalmology Jan; 104(1):131-136 (Final Clinical Report A342-110-7831).

²Nordlund JR, Pasquale LR, Robin AL, et al. The cardiovascular, pulmonary, and ocular hypotensive effects of 0.2% brimonidine. 1995 Arch Ophthalmol Jan; 113(1):77-83. (Final Clinical Report A342-115-8042).

³Schuman, JS, Horowitz B, et al. A 1-year study of brimonidine twice daily in glaucoma and ocular hypertension. Arch Ophthalmol 1997; 115:847-852 (Final Clinical Report A342-103-7831)

⁴Data on file, Allergan, Inc. Final report of study A342-104-7831: The long-term safety and ocular-hypotensive efficacy of brimonidine tartrate 0.2% in subjects with open-angle glaucoma or ocular hypertension. Dated March 1996.

⁵Data on file, Allergan Inc. Final Report of Study A342-119-7831. A comparison of the safety and efficacy of twice-daily vs. three-times daily administration of brimonidine 0.2% in subjects with open-angle glaucoma or ocular hypertension.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O tartarato de brimonidina é um potente agonista adrenérgico seletivo alfa-2. O nome químico do tartarato de brimonidina é L-tartarato de 5-bromo-6-(2-imidazolidinildeneamino) quinoxalina. O peso molecular do sal tartarato é 442,24, sendo solúvel em água (34mg/mL). A fórmula molecular é $C_{11}H_{10}BrN_5 \cdot C_4H_6O_6$.

Farmacodinâmica

Mecanismo de ação: A brimonidina é um agonista alfa-adrenérgico. O pico do efeito hipotensivo ocular é observado duas horas após seu uso. Estudos fluorofotométricos em animais e humanos indicam que a brimonidina tem duplo mecanismo de ação, agindo através da redução da produção do humor aquoso e do aumento da drenagem pela via do fluxo uveoscleral.

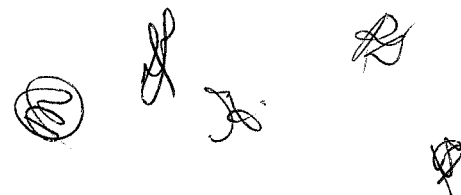
Farmacocinética

A concentração plasmática máxima é atingida num período de 1 a 4 horas após a administração ocular e declina com uma meia-vida sistêmica de aproximadamente 3 horas. Em humanos, o metabolismo sistêmico da brimonidina é amplo, ocorrendo fundamentalmente no fígado. A excreção urinária é a principal via de eliminação deste fármaco e seus metabólitos. Aproximadamente 87% de uma dose oral radioativa foi eliminada no espaço de 120 horas após sua administração, sendo encontrada na urina 74% desta dose.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O tartarato de brimonidina é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade a qualquer um dos componentes da sua fórmula. É contraindicado também para pacientes em tratamento com medicamentos que contenham substâncias inibidoras da monoaminoxidase (IMAO), como por exemplo, certos antidepressivos (iproniazida, asocarboxazida, nialamida, fenelzina, tranilcipromina e seleginina).

Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos de idade.



5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Embora o tartarato de brimonidina tenha apresentado efeito mínimo sobre a pressão sanguínea e frequência cardíaca em estudos clínicos, deve ser usado com cautela em pessoas com doenças cardiovasculares graves. O **tartarato de brimonidina** também deve ser usado com cautela em pessoas com depressão, insuficiência cerebral ou coronária, fenômeno de Raynaud's, hipotensão ortostática ou tromboangeíte obliterante, entre outras. Reações de hipersensibilidade ocular tardia foram relatadas com o tartarato de brimonidina, com alguns relatos associados a um aumento na pressão intraocular.

Gravidez e Lactação

Categoria de risco na gravidez: B

Não há estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas. Considerando que não foram realizados estudos controlados em mulheres durante a gestação, o **tartarato de brimonidina** deve ser utilizado durante a gravidez apenas se os potenciais benefícios para a mãe justificarem os potenciais riscos para o feto.

Não está esclarecido se o tartarato de brimonidina é excretado no leite humano, porém estudos realizados em animais demonstram que o tartarato de brimonidina é excretado no leite. A decisão de descontinuar a amamentação ou de descontinuar a administração do medicamento deverá considerar a importância do medicamento para a mãe.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Pacientes pediátricos

Este medicamento é contraindicado para pacientes pediátricos com idade inferior a 2 anos. A segurança e eficácia do tartarato de brimonidina não foram estabelecidas em crianças menores de 2 anos.

Durante vigilância pós-comercialização, apneia, bradicardia coma, hipotensão, hipotermia, hipotonia, letargia, palidez, depressão respiratória, e sonolência foram reportados em neonatos e crianças que receberam brimonidina devido à glaucoma congênito ou por ingestão acidental.

Crianças com 2 anos de idade ou mais, especialmente aquelas com peso menor ou igual a 20 kg, devem ser tratadas com cautela e monitoradas de perto devido à alta incidência e severidade de sonolência.

Pacientes idosos

Não foram observadas diferenças de eficácia e segurança entre pacientes idosos e de outras faixas etárias. A $C_{máx}$ e meia-vida da brimonidina em adultos foi similar em pacientes idosos (65 anos ou mais) e de outras faixas etárias, indicando que a absorção sistêmica e eliminação não foram significativamente afetadas pela idade.

Pacientes com insuficiência renal ou hepática

O tartarato de brimonidina não foi estudado em pacientes com insuficiência renal ou hepática. Deve-se ter cautela no tratamento destes pacientes.

Pacientes que utilizam lentes de contato

O **tartarato de brimonidina** não deve ser aplicado durante o uso de lentes de contato gelatinosas ou hidrofílicas, pois o cloreto de benzalcônio presente na fórmula pode ser absorvido pelas lentes. Por este motivo, os pacientes devem ser instruídos a retirar as lentes antes da aplicação do colírio e aguardar pelo menos 15 minutos para recolocá-las após a administração do **tartarato de brimonidina**.

Pacientes que fazem uso de mais de um medicamento oftálmico

Se mais de um medicamento oftálmico for utilizado, deve-se instilar os medicamentos com pelo menos um intervalo de 5 minutos entre uma instilação e outra.

Interferência na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Assim como outros medicamentos, o **tartarato de brimonidina** pode causar fadiga e/ou sonolência, visão borrada ou distúrbios visuais e pode ter potencial para uma diminuição na capacidade de alerta. O paciente deve esperar o desaparecimento destes sintomas antes de dirigir ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Embora estudos específicos sobre interações medicamentosas ainda não tenham sido conduzidos com tartarato de brimonidina, a possibilidade de um efeito aditivo ou potencializador com fármacos depressores do Sistema Nervoso Central (álcool, barbitúricos, opiáceos, sedativos ou anestésicos) deve ser considerada.

Os alfa-agonistas, como classe, podem reduzir a frequência cardíaca e a pressão arterial. Recomenda-se cautela no seu emprego concomitante com betabloqueadores (oftálmicos e sistêmicos), anti-hipertensivos e/ou glicosídeos cardíacos.

Os antidepressivos tricíclicos podem moderar o efeito hipotensivo da clonidina sistêmica. Não está esclarecido se o uso simultâneo deste tipo de fármaco com tartarato de brimonidina pode apresentar alguma interferência sobre o efeito redutor da pressão intraocular.

Não há dados disponíveis sobre a ação de tartarato de brimonidina, sobre o nível de catecolaminas circulantes.

Entretanto, recomenda-se cautela na sua utilização em pacientes que estejam recebendo antidepressivos tricíclicos que possam afetar o metabolismo e a absorção das aminas circulantes.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O **tartarato de brimonidina** deve ser mantido em temperatura ambiente (15°C e 30°C), protegido da luz e umidade.

O prazo de validade é de 24 meses.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas:

O **tartarato de brimonidina** apresenta-se como uma solução estéril límpida e de coloração amarela.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A dose usual é de 1 gota aplicada no(s) olho(s) afetado(s), três vezes ao dia, com intervalos de aproximadamente 8 horas entre as doses.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Assim como qualquer medicamento, podem ocorrer reações indesejáveis com a aplicação do **tartarato de brimonidina**.

Reação muito comum (> 1/10): dor de cabeça, boca seca, fadiga, hiperemia ocular, ardor nos olhos, pontada nos olhos, visão borrada, sensação de corpo estranho nos olhos, foliculose na conjuntiva, reações alérgicas oculares, prurido nos olhos.

Reação comum ($> 1/100$ e $< 1/10$): tontura, alterações do paladar, sintomas no trato respiratório superior, sintomas gastrointestinais, astenia, erosão da córnea, fotofobia, eritema da pálpebra, dor nos olhos, secura dos olhos, lacrimejamento, edema na pálpebra, edema conjuntival, blefarite, irritação nos olhos, clareamento da conjuntiva, visão anormal, papilas conjuntivais, secreção ocular.

Reação incomum ($> 1/1.000$ e $< 1/100$): palpitações, secura no nariz, depressão, reações alérgicas.

Outras reações adversas relatadas após a comercialização do tartarato de brimonidina foram: irite, iridociclite (uveíte anterior), miose, conjuntivite, prurido nas pálpebras, hipersensibilidade, reações na pele (incluindo eritema, edema facial, prurido, *rash* e vasodilatação), palpitações/arritmias (incluindo bradicardia ou taquicardia), depressão, hipotensão, síncope.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Em casos de overdose oftálmica, os eventos relatados foram geralmente aqueles já listados como reações adversas. Existem poucas informações relacionadas à ingestão acidental de brimonidina em adultos. O único evento adverso relatado até o momento foi hipotensão. O tratamento para overdose oral inclui tratamento de suporte e sintomático, mantendo-se ventilação.

Sintomas de overdose de brimonidina, como apneia, bradicardia, coma, hipotermia, hipotensão, hipotonia, letargia, palidez, depressão respiratória e sonolência têm sido relatados em recém-nascidos, lactentes e crianças que recebem o tartarato de brimonidina como parte do tratamento médico para glaucoma congênito ou por ingestão acidental.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

N.º do lote, Data de Fabricação e Prazo de Validade: VIDE CARTUCHO.

Registro M.S. nº 1.5423.0144

Farm. Resp.: Rafaella C. A. Chimiti - CRF-GO nº 4262

GeoLab Indústria Farmacêutica S/A

VP. 1B QD.08-B Módulos 01 a 08

DAIA - Anápolis - GO

Indústria Brasileira

CNPJ: 03.485.572/0001-04

www.geolab.com.br

SAC: 0800 701 6080

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 28/03/201



V.01_04/2014

Anexo B
Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/Notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data da Aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
27/06/13	0516911/13-9	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	-	Versão Inicial	VPS	2MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML
01/04/14	-	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	-	Adequações ortográficas e padronizações da empresa	VPS	2MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML

013725

V.01_04/2014

(M)

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

013726

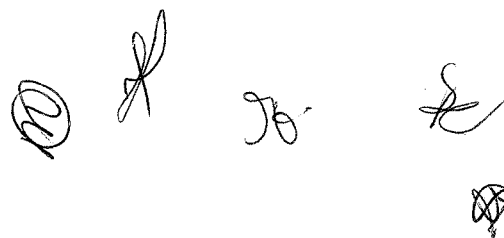
Zydus
Nikkho



975

topiramato

Zydus Nikkho Farmacêutica Ltda
Comprimido Revestido
50 mg
Bula do Profissional de Saúde



topiramato

Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**APRESENTAÇÃO**

Comprimidos revestidos de 50 mg de topiramato em embalagens com 60 comprimidos.

USO ORAL**USO ADULTO E PEDIÁTRICO****COMPOSIÇÃO**

Cada comprimido revestido contém:

topiramato	50 mg
excipientes (*) q.s.p	1 comprimido revestido

(*) excipientes: amidoglicolato de sódio, celulose microcristalina, estearato de magnésio, lactose anidra, hipromelose, macrogol, dióxido de silício coloidal, dióxido de titânio, óxido férrico amarelo e polissorbato 80.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**INDICAÇÕES**

topiramato é indicado em monoterapia tanto em pacientes com epilepsia recentemente diagnosticada como em pacientes que recebiam terapia adjuvante e serão convertidos à monoterapia.

topiramato é indicado, para adultos e crianças, como adjuvante no tratamento de crises epiléticas parciais, com ou sem generalização secundária e crises tônico-clônicas generalizadas primárias.

topiramato é indicado, também, para adultos e crianças como tratamento adjuvante das crises associadas à Síndrome de Lennox-Gastaut.

topiramato é indicado, em adultos, como tratamento profilático da enxaqueca. O uso de topiramato para o tratamento agudo da enxaqueca não foi estudado.

RESULTADOS DE EFICÁCIA**Estudos clínicos em epilepsia**

Os resultados de experimentações clínicas controladas estabeleceram a eficácia de topiramato comprimidos como monoterapia para adultos e crianças (de 6 anos de idade ou mais velhos) com epilepsia, terapia adjuntiva em adultos e pacientes pediátricos de 2 a 16 anos com crises epiléticas parciais e crises convulsivas tônico-clônicas generalizadas primárias, e nos pacientes com 2 anos de idade e mais velhos com crises associadas com a Síndrome de Lennox-Gastaut.

Monoterapia

A efetividade do topiramato como monoterapia em adultos e em crianças de 6 anos de idade e mais velhos com epilepsia recentemente diagnosticada foi estabelecida em 4 estudos randomizados, duplo-cego e de grupos paralelos. O estudo EPMN-106 foi conduzido em 487 pacientes (6 a 83 anos de idade) que tiveram um diagnóstico novo de epilepsia (de início parcial ou generalizado) ou um diagnóstico de epilepsia recorrente enquanto não estavam fazendo uso de drogas antiepiléticas (AEDs). Os pacientes foram randomizados para receber o topiramato 50 mg/dia ou o topiramato 400 mg/dia. Os pacientes permaneceram na fase duplo-cego até apresentarem a primeira crise parcial ou crise tônico-clônica generalizada, até o término da fase de duplo-cego 6 meses após a randomização do último paciente, ou até a retirada por razões específicas do protocolo. A avaliação primária de eficácia foi baseada na comparação entre grupos de dose do topiramato com respeito ao tempo para a primeira crise parcial ou crise

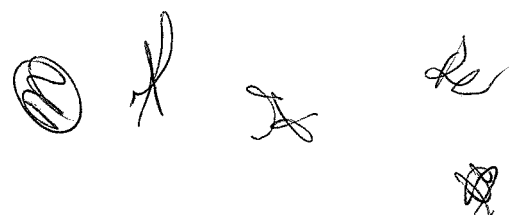
generalizada tônico-clônica durante a fase duplo-cego. A comparação das curvas da sobrevida de Kaplan-Meier do tempo para a primeira crise favoreceu o topiramato 400 mg/dia sobre o topiramato 50 mg/dia ($p=0,0002$, teste log-rank). A separação entre os grupos em favor do grupo de maior dose ocorreu precocemente na fase de titulação e foi estatisticamente significativa tão precocemente quanto duas semanas pós randomização ($p = 0,046$), quando, seguindo a programação semanal de titulação, os pacientes no grupo de maior dose alcançaram uma dose máxima do topiramato de 100 mg/dia. O grupo de maior dose também foi superior ao grupo com menor dose com respeito à proporção dos pacientes que permaneceram sem crise convulsiva, baseado nas estimativas de Kaplan-Meier, para um mínimo de 6 meses da terapia (82,9% contra 71,4%; $p = 0,005$), e para um mínimo de 1 ano da terapia (75,7% contra 58,8%; $p = 0,001$). A relação de taxas de falha por tempo até a primeira crise convulsiva foi 0,516 (intervalo de confiança de 95%, 0,364 a 0,733). Os efeitos do tratamento com respeito ao tempo até a primeira crise convulsiva foram consistentes ao longo dos vários subgrupos definidos pela idade, sexo, região geográfica, peso corpóreo basal, tipo de crise convulsiva basal, tempo desde o diagnóstico e uso de drogas antiepilépticas na linha de base.

No estudo YI, estudo de centro único, pacientes com idades de 15-63 anos com crise convulsiva refratária parcial ($n=48$) foram convertidos de seu tratamento prévio para monoterapia com topiramato 100 mg/dia ou 1000 mg/dia. O grupo de dose alta foi estatisticamente superior ao grupo de dose baixa para as variáveis de eficácia. 54% dos pacientes de alta dose conseguiram monoterapia comparado a 17% do grupo de baixa dose com a diferença entre as doses sendo estatisticamente significativa ($p=0,005$). O tempo médio de retirada foi significativamente maior no grupo de alta dose ($p=0,002$). As avaliações globais do investigador e do paciente da resposta clínica favoreceram estatisticamente o grupo de alta dose ($\leq 0,002$).

No estudo EPMN-104, pacientes adultos e pediátricos (de idades 6-85 anos) com epilepsia recentemente diagnosticada ($n=252$) foram randomizados em grupos de baixas-doses (25 ou 50 mg/dia) ou altas doses (200 ou 500 mg/dia) baseado em seu peso corpóreo. No geral, 54% dos pacientes do grupo de alta dose e 39% dos pacientes de baixa dose relataram estar sem crise convulsiva durante a fase duplo-cego ($p=0,022$). O grupo de alta dose também foi superior ao grupo de baixa dose com respeito à distribuição de frequência das crises convulsivas ($p=0,008$) e à diferença no tempo até a primeira crise convulsiva através de três concentrações plasmáticas estratificadas do topiramato ($p=0,015$).

No estudo EPMN-105, os pacientes com idade de 6-84 anos com epilepsia recentemente diagnosticada ($n=613$) foram randomizados para receber 100 ou 200 mg/dia de topiramato ou do tratamento antiepiléptico padrão (carbamazepina ou valproato). Topiramato foi tão eficaz quanto a carbamazepina ou o valproato na redução das crises convulsivas nestes pacientes; os intervalos de confiança de 95% para a diferença entre os dois grupos do tratamento foram estreitos e incluíram zero, indicando que não houve diferença estatisticamente significativa entre os grupos. Os dois grupos de tratamento foram também comparáveis em relação a toda utilidade clínica e desfechos de eficácia incluindo tempo de retirada, proporção de indivíduos livres de crises convulsivas e tempo até a primeira crise convulsiva.

Pacientes ($n=207$; 32 com idade ≤ 16 anos) que completaram a fase duplo-cego do estudo YI e EPMN-104 foram inseridos na extensão à longo prazo do estudo com a maioria dos pacientes recebendo topiramato por 2 a 5 anos. Nestes estudos, a eficácia mantida foi demonstrada com administração à longo prazo de topiramato como monoterapia. Não houve mudança significativa na dose durante o período de extensão e nenhuma indicação que a efetividade da monoterapia de topiramato diminuiu com exposição continuada.



Terapia Adjuvante

Estudo controlado em pacientes com Crises Convulsivas de Início Parcial

- Adultos com Crises Convulsivas de Início Parcial

A eficácia do topiramato como um tratamento adjuvante para adultos com crises convulsivas de início parcial foi estabelecida em seis estudos multicêntricos, randomizados, duplo-cegos, controlados por placebo, dois comparando diversas doses do topiramato e do placebo e quatro comparando uma única dose com placebo em pacientes com um histórico de crises convulsivas de início parcial, com ou sem generalização secundária dessas crises.

Foi permitido aos pacientes destes estudos um máximo de duas drogas antiepilépticas (AEDs) em adição às cápsulas de topiramato ou placebo. Em cada estudo, os pacientes foram estabilizados em doses ótimas de seus concomitantes AEDs durante a fase basal que durou entre 4 e 12 semanas. Os pacientes que experimentaram um número mínimo pré-especificado de crises convulsivas de início parcial, com ou sem generalização secundária, durante a fase basal (12 crises convulsivas para a fase 12 semanas, 8 para a fase basal 8 semanas, ou 3 para a fase basal de 4 semanas) foram atribuídos de forma randomizada ao placebo ou a uma dose específica de topiramato cápsulas além do seu outro antiepiléptico.

Após a randomização, os pacientes começaram a fase duplo-cego do tratamento. Em cinco dos seis estudos, os pacientes receberam a droga ativa começando com 100 mg por dia; a dose foi então aumentada por incrementos de 100 ou 200 mg/dia semanalmente ou semanas alternadas até que a dose determinada fosse atingida, a menos que a intolerância impedisse os aumentos. No sexto estudo (119), doses iniciais de 25 ou 50 mg/dia do topiramato foram seguidas por aumentos semanais respectivos de 25 ou 50 mg/dia até que a dose alvo de 200 mg/dia fosse atingida. Após a titulação, os pacientes entraram no período de 4, 8, ou 12 semanas de estabilização. Os números de pacientes randomizados para cada dose, e as doses medianas e médias reais de estabilização são mostradas na Tabela 1.

- Pacientes Pediátricos com idade de 2-16 anos com Crises Convulsivas de Início Parcial

A efetividade do topiramato enquanto um tratamento adjuvante para pacientes pediátricos de 2-16 anos com crises convulsivas de início parcial foi estabelecida em um estudo multicêntrico, randomizado, duplo-cego, controlado por placebo, comparando topiramato e o placebo nos pacientes com uma historia de crises convulsivas de início parcial com ou sem generalização secundária dessas crises.

Foi permitido aos pacientes destes estudos um máximo de duas drogas antiepilépticas (AEDs) além das cápsulas de topiramato ou placebo. Neste estudo, os pacientes foram estabilizados em dosagens ótimas de seus antiepilépticos concomitantes durante a fase basal de 8 semanas. Os pacientes que experimentaram ao menos seis crises convulsivas de início parcial, com ou sem generalização secundária, durante a fase basal foram atribuídos de forma randomizada ao placebo ou topiramato comprimidos em adição ao seu outro AEDs.

Após a randomização, os pacientes começaram a fase duplo-cego do tratamento. Os pacientes receberam a droga ativa começando com 25 ou 50 mg por dia; a dose foi então aumentada em 25 a 150 mg/dia em semanas alternadas até que a dose de 125, 175, 225 ou 400 mg/dia baseada no peso do paciente e aproximada a uma dose de 6 mg/kg fosse atingida, a menos que a intolerância impedisse os aumentos. Após a titulação, os pacientes entraram no período de 8 semanas de estabilização.

- Estudo controlado em pacientes com Crise Convulsiva Tônico-Clônica Generalizada Primária

A eficácia do topiramato como um tratamento adjuvante para crise convulsiva tônico-clônica generalizada primária

nos pacientes de 2 anos de idade ou mais velhos foi estabelecida em um estudo multicêntrico, randomizado, duplo-cego, controlado por placebo, comparando uma única dosagem do topiramato e do placebo. Foi permitido aos pacientes destes estudos um máximo de duas drogas antiepilépticas (AEDs) além do topiramato ou placebo. Neste estudo, os pacientes foram estabilizados em doses ótimas de seus antiepilépticos concomitantes durante uma fase de 8 semanas. Os pacientes que experimentaram pelo menos três crises convulsivas tônico-clônicas generalizadas primárias durante a fase basal foram atribuídos de forma randomizada ao placebo ou topiramato cápsulas além do seu outro AEDs.

Após a randomização, os pacientes começaram a fase duplo-cego do tratamento. Os pacientes receberam a droga ativa começando com 50 mg por dia por quatro semanas; a dose foi então aumentada em 50 a 150 mg/dia em semanas alternadas até que a dose de 175, 225 ou 400 mg/dia baseada no peso do paciente e aproximada a uma dose de 6 mg/kg fosse atingida, a menos que a intolerância impedisse os aumentos. Após a titulação, os pacientes entraram no período de 12-semanas de estabilização.

- Estudos controlados em pacientes com Síndrome de Lennox-Gastaut

A eficácia do topiramato como um tratamento adjuvante para crises associadas com a Síndrome de Lennox-Gastaut foi estabelecida em um estudo multicêntrico, randomizado, duplo-cego, controlado por placebo, comparando uma única dose do topiramato com o placebo em pacientes de dois anos de idade ou mais velhos.

Foi permitido aos pacientes destes estudos um máximo de duas drogas antiepilépticas (AEDs) além das cápsulas de topiramato ou placebo. Pacientes que haviam apresentado pelo menos 60 crises por mês antes de iniciarem o estudo foram estabilizados em doses ótimas de seus AEDs concomitantes durante a fase basal de quatro semanas. Acabando a fase basal, os pacientes foram atribuídos de forma randomizada ao placebo ou topiramax cápsulas além do seu outro AEDs.

A droga ativa foi titulada começando a 1 mg/kg/dia por semana; a dose foi então aumentada para 3 mg/kg/dia por uma semana e depois para 6 mg/kg/dia. Após a titulação, os pacientes entraram no período de 8 semanas de estabilização. As medidas preliminares de efetividade foram a redução da porcentagem de "drop attack" e uma avaliação global parental da severidade da crise convulsiva.

Em todos os estudos "add-on", foi medida a redução na taxa de crise convulsiva da condição basal durante a fase duplo-cego. As reduções percentuais medianas nas taxas de crise convulsiva e as taxas de respondedores (fração dos pacientes com ao menos uma redução de 50%) por grupo de tratamento para cada estudo são mostradas abaixo na Tabela 1. Como descrito acima, uma melhora global na severidade da crise convulsiva foi avaliada também nos estudos em Lennox-Gastaut.

Tabela 1: Resultados de Eficácia em estudo duplo-cego, placebo-controlado, "add-on" de crises epiléticas

Protocolo	Resultado de Eficácia	Placebo	Dosagem alvo de topiramato (mg/dia)					≈6 mg/kg/dia*
			300	300	600	800	1.000	
Crise Convulsiva de Início Parcial								
Estudo em Adultos								
YD	N	45	45	45	46	--	--	
	% Redução Mediana	11,6	37,2 ^a	47,5 ^b	44,7 ^c	--	--	
	% Respondedores	18	24	44 ^a	36 ^d	--	--	
YE	N	47	--	--	48	48	47	
	% Redução Mediana	1,7	--	--	40,8 ^e	41,0 ^f	36,0 ^g	
	% Respondedores	9	--	--	40 ^e	41 ^e	36 ^g	
YI	N	24	--	23	--	--	--	
	% Redução Mediana	1,1	--	40,7 ^h	--	--	--	
	% Respondedores	8	--	35 ^a	--	--	--	
Y2	N	30	--	--	30	--	--	
	% Redução Mediana	-12,2	--	--	46,4 ⁱ	--	--	
	% Respondedores	10	--	--	47 ^e	--	--	
Y3	N	28	--	--	--	28	--	
	% Redução Mediana	-20,6	--	--	--	24,3 ^j	--	
	% Respondedores	0	--	--	--	43 ^e	--	
119	N	91	168	--	--	--	--	
	% Redução Mediana	10,0	44,2 ^a	--	--	--	--	
	% Respondedores	24	45 ^a	--	--	--	--	
Estudos em paciente pediátricos								
YP	N	45	--	--	--	--	41	
	% Redução Mediana	10,5	--	--	--	--	33,1 ^k	
	% Respondedores	20	--	--	--	--	39	
Crise Convulsiva Tônico-Clônica Generalizada Primária ^l								
YTC	N	40	--	--	--	--	39	
	% Redução Mediana	9,0	--	--	--	--	56,7 ^k	
	% Respondedores	20	--	--	--	--	36 ^k	
Síndrome de Lennox-Gastaut								
YL	N	49	--	--	--	--	46	
	% Redução Mediana	-5,1	--	--	--	--	14,8 ^k	
	% Respondedores	14	--	--	--	--	28 ^k	
	Melhora na Severidade das Crises ^j	28	--	--	--	--	52 ^k	

Comparação com o placebo: ^ap=0,080; ^bp≤0,010; ^cp≤0,001; ^dp≤0,050; ^ep=0,065; ^fp≤0,005; ^gp=0,071;

^h% Redução Mediana e % respondedores são relatadas por crise convulsiva tônico-clônica generalizada;

ⁱ% Redução Mediana e % respondedores são relatadas para "drop attack", por exemplo, crise tônica ou atônica;

^j Porcentagem de indivíduos que apresentaram melhora mínima, muita ou muito melhor a partir da linha de base;

* Para os protocolos YP e o YTC, dosagens alvo especificadas no protocolo (<9,3 mg/kg/dia) foram baseados no peso do indivíduo para aproximar a de 6 mg/kg por dia, esta dosagem corresponde à dosagem em mg/dia de 125, 175, 225, e 400 mg/dia.



As análises do subconjunto da eficácia antiepiléptica do topiramato nestes estudos não mostraram diferença em função do gênero, etnia, idade, taxa basal de crise convulsiva, ou do antiepiléptico concomitante.

Estudos clínicos em enxaqueca

O programa de desenvolvimento clínico para avaliar a eficácia de topiramato na profilaxia da enxaqueca incluiu dois estudos pivotais, multicêntricos, randomizados, duplo-cegos, controlados por placebo, de grupos paralelos conduzidos na América do Norte (MIGR-001 e MIGR-002). O desfecho primário de eficácia foi a redução de frequência de cefaleias na enxaqueca, medida pela mudança em 4 semanas da porcentagem de enxaqueca da fase basal para a fase de tratamento duplo-cego em cada grupo de tratamento com topiramato comparado ao placebo na população com intenção de tratamento (ITT).

Os resultados conjuntos dos dois estudos pivotais para avaliar doses de topiramato 50 (N=233), 100 (N=244) e 200 mg/dia (N=228), mostraram uma redução percentual mediana no período de enxaqueca mensalmente medido de 35%, 51% e 49%, respectivamente, comparado a 21% para o grupo placebo (N=229). As doses de 100 e 200 mg/dia de topiramato foram estatisticamente melhores do que o placebo. De maneira especial, 27% dos pacientes que receberam topiramato 100 mg/dia atingiram uma redução de pelo menos 75% na frequência de enxaquecas, enquanto que 52% atingiram pelo menos 50% de redução.

Um estudo adicional de suporte, MIGR-003, demonstrou que topiramato 100 mg/dia foi comparável em termos de eficácia ao propranolol 160 mg/dia. Não houve diferenças estatisticamente significantes entre os dois grupos no desfecho primário de eficácia.

Referências

1. EPMN-104: Gilliam FG, Veloso F, Bomhof MA, et al. A dose-comparison trial of topiramate as monotherapy in recently diagnosed partial epilepsy. *Neurology* 2003; 60:196-202.
2. EPMN-105: Privitera MD, Brodie MJ, Mattson RH, et al. Topiramate, carbamazepine and valproate monotherapy: double-blind comparison in newly diagnosed epilepsy. *Acta Neurol Scand* 2003; 107:165-175.
3. EPMN-106: Arroyo S, Dodson WE, Privitera MD, et al. Randomized dose controlled study of topiramate as first-line therapy in epilepsy. *Acta Neurol Scand* 2005; 112:214-222.
4. YI: Sachdeo RC, Reife RA, Lim P, Pledger G. Topiramate monotherapy for partial onset seizures. *Epilepsia* 1997; 38:294-300.
5. YP: Elterman RD, Glauser TA, Wyllie E, et al. A double-blind, randomized trial of topiramate as adjunctive therapy for partial-onset seizures in children. *Neurology* 1999; 52:1338-1344.
6. YTC: Biton V, Montouris GD, Ritter F, et al. A randomized, placebo-controlled study of topiramate in primary generalized tonic-clonic seizures. *Neurology* 1999; 52:1330-1337.
7. YL: Sachdeo RC, Glauser TA, Ritter F, et al. A double-blind, randomized trial of topiramate in Lennox-Gastaut syndrome. *Neurology* 1999; 52:1882-1887.
8. YD: Faught E, Wilder BJ, Ramsey RE, et al. Topiramate placebo-controlled dose-ranging trial in refractory partial epilepsy using 200-, 400-, and 600-mg daily dosages. *Neurology* 1996; 46:1684-1690.
9. YE: Privitera M, Fincham R, Penry J, et al. Topiramate placebo-controlled dose-ranging trial in refractory partial epilepsy using 600-, 800-, and 1,000-mg daily dosages. *Neurology* 1996; 46:1678-1683.
10. EPAJ-119: Guberman A, Neto W, Gassmann-Mayer C, et al. Low-dose topiramate in adults with treatment-resistant partial-onset seizures. *Acta Neurol Scand* 2002; 106(4):183-189.
11. Y1: Sharief M, Viteri C, Ben-Menachem E, et al. Double-blind, placebo-controlled study of topiramate in patients with refractory epilepsy. *Epilepsy Res* 1996; 25:217-224.
12. Y2: Tassinari CA, Michelucci R, Chauvel P, et al. Double-blind, placebo-controlled trial of topiramate (600 mg daily) for the treatment of refractory partial epilepsy. *Epilepsia* 1996; 37:763-768.

13. Y3: Ben-Menachem E, Henriksen O, Dam M, et al. Double-blind, placebo-controlled trial of topiramate as add-on therapy in patients with refractory partial seizures. *Epilepsia* 1996; 37:539-543.
14. MIGR-001: Silberstein SD, Neto W, Schmitt J, et al. Topiramate in migraine prevention: results of a large controlled trial. *Arch Neurol* 2004; 61(4): 490-495.
15. MIGR-002: Brandes JL, Saper JR, Diamond M, et al. Topiramate for migraine prevention: a randomized controlled trial. *JAMA* 2004; 291(8):965-973.
16. MIGR-003: Diener HC, Tfelt-Hansen P, Dahlof C, et al. Topiramate in migraine prophylaxis – results from a placebo-controlled trial with propranolol as an active control. *J Neurol* 2004; 251(8):943-950.

CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacocinéticas

As formulações em comprimido e cápsula são bioequivalentes.

Em comparação a outras drogas antiepilépticas, o topiramato apresenta uma meia-vida plasmática longa, farmacocinética linear, depuração plasmática predominantemente renal, ausência de ligação significativa a proteínas plasmáticas e de metabólitos ativos significantes.

O topiramato não é um indutor potente de enzimas relacionadas à biotransformação de fármacos, pode ser administrado com ou sem alimentos e não requer monitorização de níveis plasmáticos. Em estudos clínicos, não houve relação consistente entre concentrações plasmáticas e eficácia ou eventos adversos.

O topiramato é rapidamente e bem absorvido. Após a administração oral de 100 mg de topiramato a voluntários sadios, o pico médio de concentração plasmática ($C_{máx}$) foi de 1,5 µg/mL, obtido num período de 2 a 3 horas ($T_{máx}$). Com base na recuperação da radioatividade na urina, a extensão média de absorção de uma dose oral de 100 mg de topiramato marcado com ^{14}C foi de, no mínimo, 81%. A biodisponibilidade do topiramato não é afetada de forma clinicamente significativa pela ingestão de alimentos. A ligação à proteínas plasmáticas é, em geral, de 13 a 17%. Observa-se baixa capacidade de ligação do topiramato aos eritrócitos, saturável em concentrações plasmáticas acima de 4 µg/mL. O volume de distribuição variou de forma inversamente proporcional à dose. A média do volume de distribuição aparente foi de 0,80 a 0,55 L/kg, para uma única dose entre 100 a 1.200 mg. Um efeito do gênero sobre o volume de distribuição foi detectado, com valores em mulheres cerca de 50% dos obtidos em homens. Esta diferença foi atribuída à maior porcentagem de gordura corpórea em pacientes do sexo feminino, sem consequência clínica.

Em voluntários sadios, o topiramato não sofre biotransformação extensa (aproximadamente 20%). É biotransformado em até 50% em uso adjuvante com indutores reconhecidos de enzimas relacionadas à biotransformação de fármacos. Seis metabólitos, formados por hidroxilação, hidrólise e glicuronidação, foram identificados, caracterizados e isolados no plasma, urina e fezes. Cada metabólito representa menos de 3% da radioatividade total excretada após a administração do topiramato marcado com ^{14}C . Dois metabólitos, que conservam a maior parte da estrutura química do topiramato, foram testados e apresentaram pouca ou nenhuma atividade anticonvulsivante.

Em humanos, a principal via de eliminação do topiramato inalterado e de seus metabólitos é a renal (no mínimo 81% da dose). Aproximadamente 66% de uma dose de topiramato marcado com ^{14}C foi excretada inalterada na urina, em quatro dias. Após a administração de doses de 50 mg e 100 mg de topiramato, duas vezes ao dia, a depuração renal média foi de aproximadamente 18 mL/min e 17 mL/min, respectivamente. Há evidência de reabsorção tubular renal do topiramato. Este achado é comprovado por estudos conduzidos em ratos, onde o topiramato foi associado à probenecida, tendo sido observado um aumento significativo da depuração renal do

topiramato.

De modo geral, a depuração plasmática do topiramato em humanos é de aproximadamente 20 a 30 mL/min, após a administração oral.

O topiramato apresenta baixa variação interindividual nas concentrações plasmáticas e, portanto, apresenta farmacocinética previsível. A farmacocinética do topiramato é linear, com a depuração plasmática permanecendo constante e a área sob a curva de concentração plasmática aumentando de modo proporcional a doses orais, em uma faixa posológica de 100 a 400 mg, em voluntários sadios. Pacientes com função renal normal podem levar 4 a 8 dias para atingir as concentrações plasmáticas do estado de equilíbrio. Após a administração de doses orais múltiplas de 100 mg, duas vezes ao dia, a voluntários sadios, a $C_{\text{máx}}$ média foi de 6,76 mcg/mL. A meia-vida de eliminação plasmática após a administração de doses múltiplas de 50 mg e 100 mg, duas vezes ao dia, foi de aproximadamente 21 horas.

O uso concomitante de topiramato, em doses múltiplas de 100 a 400 mg, duas vezes por dia, com fenitoína ou carbamazepina, produz aumentos proporcionais à dose nas concentrações plasmáticas do topiramato.

As depurações plasmática e renal do topiramato diminuíram em pacientes com insuficiência renal moderada e grave (CLCR <70 mL/min). Como resultado, concentrações plasmáticas de equilíbrio mais elevadas são esperadas para uma determinada dose de topiramato administrada, em pacientes com insuficiência renal, em comparação às obtidas em pacientes com função renal normal. Adicionalmente, pacientes com insuficiência renal irão necessitar de um tempo maior para atingir o estado de equilíbrio em cada dose. Em pacientes com insuficiência renal moderada e grave, é recomendada a administração de metade da dose usual de início e de manutenção.

O topiramato pode ser removido do plasma, com eficácia, por hemodiálise. Um período prolongado de hemodiálise pode provocar queda da concentração de topiramato a níveis abaixo dos necessários para manter o efeito contra as crises. Para evitar quedas rápidas na concentração plasmática de topiramato durante a hemodiálise, uma dose suplementar de topiramato pode ser requerida. O ajuste real deve levar em consideração: 1) a duração do período de diálise, 2) a taxa de depuração do sistema de diálise a ser utilizado, e 3) a depuração renal efetiva de topiramato no paciente em diálise.

A depuração plasmática do topiramato permanece inalterada em indivíduos idosos, na ausência de doença renal subjacente.

A depuração plasmática do topiramato diminuiu numa média de 26% em pacientes com insuficiência hepática moderada a grave. Portanto, o topiramato deve ser administrado com cautela em pacientes com insuficiência hepática.

Farmacocinética em crianças de até 12 anos de idade

A farmacocinética do topiramato em uso adjuvante é linear tanto em crianças, como em adultos em terapia "add on", com taxa de depuração independente da dose e concentrações plasmáticas de equilíbrio com aumentos proporcionais à dose. No entanto, crianças têm depuração mais elevada e meia-vida de eliminação mais curta. Consequentemente, concentrações plasmáticas de topiramato para a mesma dose em mg/kg podem ser menores em crianças comparadas às obtidas em adultos. Assim como em adultos, drogas antiepilépticas indutoras de enzimas hepáticas diminuem as concentrações plasmáticas do estado de equilíbrio.

Propriedades Farmacodinâmicas

O topiramato é classificado como monossacarídeo sulfamato-substituído. Estudos eletrofisiológicos e bioquímicos

em cultura de neurônios identificaram três propriedades que podem contribuir para a eficácia antiepiléptica do topiramato. Potenciais de ação provocados repetidamente pela despolarização contínua de neurônios foram bloqueados temporariamente pelo topiramato, sugerindo uma modulação de canais de sódio dependentes de voltagem. O topiramato aumenta a frequência com que o ácido gama-aminobutírico (GABA) ativa receptores GABA_A e aumenta a capacidade do GABA de induzir o influxo de íons cloreto, sugerindo que o topiramato potencializa a atividade desse neurotransmissor inibitório.

Este efeito não foi bloqueado pelo flumazenil, um antagonista benzodiazepínico e o topiramato não aumentou a duração da abertura do canal, o que o diferencia de barbitúricos que modulam receptores GABA_A.

Como o perfil antiepiléptico do topiramato difere acentuadamente do das benzodiazepinas, ele pode modular um subtipo do receptor GABA_A insensível à benzodiazepina. O topiramato antagoniza a capacidade do cainato ativar o subtipo AMPA/cainato (ácido alfa-amino-3-hidróxi-5-metilisoxazol-4-propiónico) do receptor aminoácido excitatório (glutamato), mas não exerce nenhum efeito aparente na atividade do N-metil-D-aspartato (NMDA) no subtipo de receptor NMDA. Estes efeitos do topiramato são dependentes da concentração, em uma faixa de 1 mcM a 200 mcM, com atividade mínima observada entre 1 mcM e 10 mcM.

Além disso, o topiramato inibe algumas isoenzimas da anidrase carbônica. Este efeito farmacológico é muito mais fraco do que o da acetazolamida, um conhecido inibidor da anidrase carbônica, e não é considerado um componente importante da atividade antiepiléptica do topiramato.

Em estudos experimentais, o topiramato apresenta atividade anticonvulsivante em ratos e camundongos, em crises induzidas por eletrochoque máximo, e é eficaz em modelos de epilepsia em roedores, que incluem crises tônicas e crises semelhantes a crises de ausência, em ratos com epilepsia espontânea, e crises tônico-clônicas induzidas em ratos por abrasamento da amígdala ou isquemia global. O topiramato é apenas discretamente eficaz no bloqueio de crises clônicas induzidas pelo pentilenotetrazol, um antagonista de receptor GABA_A.

Estudos realizados em camundongos submetidos à administração concomitante de topiramato e carbamazepina ou fenobarbital demonstraram atividade anticonvulsivante sinérgica, enquanto que a associação com fenitoína mostrou atividade anticonvulsivante aditiva. Em estudos clínicos bem controlados de uso adjuvante, não foi verificada nenhuma correlação entre concentrações plasmáticas de vale do topiramato e sua eficácia clínica. Não há evidência de tolerância em humanos.

Para a monoterapia em pacientes recém diagnosticados com epilepsia ou para conversão à monoterapia em pacientes com epilepsia, a ação terapêutica foi observada dentro de 2 semanas de tratamento.

Na terapia adjuvante em adultos e crianças com convulsões parciais ou generalizadas tônico-clônicas, a ação terapêutica foi observada nas primeiras quatro semanas de tratamento.

Para a profilaxia de enxaqueca em adultos, a ação terapêutica foi observada dentro do primeiro mês após início do tratamento.

Dados pré-clínicos de segurança

A exposição aguda e a longo prazo ao topiramato foi bem tolerada em camundongos, ratos, cães e coelhos. Hiperplasia das células epiteliais gástricas foi observada apenas em roedores e foi reversível em ratos após 9 semanas sem tratamento.

Os tumores de músculo liso originados na bexiga urinária foram observados apenas em camundongos (doses orais até 300 mg/kg por 21 meses) e parecem ser exclusivos para a espécie. Uma vez que não existe contraprova em humanos, eles não foram considerados clinicamente relevantes. Tais achados não ocorreram no estudo de

carcinogenicidade em ratos (doses orais até 120 mg/kg/dia por 24 meses). Outros efeitos toxicológicos e patológicos do topiramato observados nestes estudos podem estar relacionados com a indução fraca de enzimas de metabolização de drogas ou inibição fraca da anidrase carbônica.

Apesar da toxicidade materna e paterna com apenas 8 mg/kg/dia, nenhum efeito foi observado sobre a fertilidade em ratos machos ou fêmeas com até 100 mg/kg/dia.

Em estudos pré-clínicos, o topiramato não apresentou efeitos teratogênicos nas espécies estudadas (camundongos, ratos e coelhos). Em camundongos, os pesos e a ossificação dos fetos foram reduzidos com 500 mg/kg/dia em associação com toxicidade materna. Os números globais de malformação fetal em camundongo estavam aumentados para todos os grupos tratados com o fármaco (20, 100 e 500 mg/kg/dia), mas nenhuma diferença significativa ou relação dose-resposta foram observadas para as malformações globais ou específicas, sugerindo que outros fatores, tais como toxicidade materna, podem estar envolvidos.

Em ratos, toxicidade materna e embrio-fetal (pesos reduzidos e/ou ossificação do esqueleto) relacionada à dose foram observadas para 20 mg/kg/dia com efeitos teratogênicos (defeitos de membros e dedos) em 400 mg/kg/dia e acima. Em coelhos, toxicidade materna relacionada à dose foi observada com 10 mg/kg/dia, com toxicidade embrio-fetal (letalidade aumentada) com 35 mg/kg/dia e efeitos teratogênicos (malformações de costela e vertebral) com 120 mg/kg/dia.

Os efeitos teratogênicos observados em ratos e coelhos foram semelhantes àqueles observados com inibidores da anidrase carbônica, os quais não foram associados à malformação em humanos. Os efeitos sobre o crescimento também foram indicados pelos pesos menores ao nascimento e durante a lactação para filhotes de ratas tratadas com 20 ou 100 mg/kg/dia durante a gestação e a lactação. Em ratos, o topiramato cruza a barreira placentária.

Em ratos jovens, a administração oral diária de topiramato em doses até 300 mg/kg/dia durante o período de desenvolvimento correspondendo à infância e adolescência resultou em toxicidade semelhante àquela em animais adultos (consumo reduzido de ração com ganho de peso reduzido, hipertrofia hepatocelular centrolobular e hiperplasia urotelial leve na bexiga urinária). Não houve efeitos relevantes sobre o crescimento (tíbia) ou densidade mineral (fêmur) de ossos longos, desenvolvimento pré-desmame e reprodutivo, desenvolvimento neurológico (incluindo avaliações da memória e do aprendizado), acasalamento e fertilidade ou parâmetros de histerotomia.

Em uma bateria de testes de mutagenicidade *in vitro* e *in vivo*, o topiramato não demonstrou potencial genotóxico.

CONTRAINDICAÇÕES

Hipersensibilidade ao topiramato ou a qualquer componente da fórmula do produto. Não deve ser administrado durante a gravidez.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Interrupção do tratamento com topiramato

Nos pacientes com ou sem histórico de crises epiléticas ou epilepsia, as drogas antiepiléticas incluindo o topiramato devem ser gradativamente descontinuadas, para minimizar a possibilidade de crises epiléticas ou aumento da frequência de crises epiléticas.

Em estudos clínicos, as doses diárias foram diminuídas em intervalos semanais de 50-100 mg em adultos com epilepsia e 25-50 mg em adultos recebendo topiramato em doses de até 100 mg/dia para a profilaxia da enxaqueca.

Em estudos clínicos em crianças, topiramato foi retirado gradualmente por um período de 2-8 semanas. Nas situações onde a retirada rápida de topiramato é por solicitação médica, é recomendada monitoração apropriada.

Insuficiência renal

A principal via de eliminação do topiramato e seus metabólitos é através dos rins. A eliminação pelos rins é dependente da função renal e independe da idade. Pacientes com insuficiência renal moderada ou grave podem levar de 10 a 15 dias para atingir as concentrações plasmáticas no estado de equilíbrio, em comparação com o período de 4 a 8 dias, observado em pacientes com função renal normal.

Em todos os pacientes, a titulação da dose deverá ser orientada pelo resultado clínico (isto é, controle das crises, evitando efeitos colaterais), considerando-se que indivíduos sabidamente portadores de insuficiência renal poderão precisar de um tempo mais longo para alcançar o estado de equilíbrio, a cada dose.

Hidratação

Oligo-hidrose (diminuição da transpiração) e anidrose foram reportadas em associação com o uso de topiramato. Diminuição da transpiração e hipertermia (aumento da temperatura corpórea) podem ocorrer especialmente em crianças jovens expostas a altas temperaturas ambientais.

Hidratação adequada durante o uso de topiramato é muito importante. A hidratação pode reduzir o risco de nefrolitíase. Hidratação apropriada antes e durante atividades como exercícios físicos ou exposição a temperaturas elevadas pode reduzir o risco de eventos adversos relacionados ao calor.

Transtornos do humor / Depressão

Um aumento na incidência de transtornos do humor e depressão tem sido observado durante o tratamento com topiramato.

Ideação suicida

Fármacos antiepilépticos, inclusive topiramato, aumentam o risco de pensamentos ou comportamento suicidas em pacientes que utilizam estes fármacos para qualquer indicação. Uma meta-análise de estudos randomizados, controlados por placebo, com medicamentos antiepilépticos mostrou um aumento do risco de ideação e comportamento suicida (0,43% em medicamentos antiepilépticos versus 0,24% com placebo). O mecanismo para este risco não é conhecido.

Em estudos clínicos duplo-cegos, eventos relacionados ao suicídio (ideação suicida, tentativa de suicídio e suicídio) ocorreram com frequência de 0,5% nos pacientes tratados com topiramato (46 dos 8652 pacientes tratados) comparado com 0,2% dos indivíduos tratados com placebo (8 entre 4025 pacientes tratados). Um caso de suicídio foi relatado em paciente tratado com topiramato para transtorno bipolar.

Os pacientes devem ser monitorados para os sinais de ideação e comportamento suicida e tratamento apropriado deve ser considerado. Os pacientes (e quando apropriado os cuidadores do paciente) devem ser avisados a procurar imediatamente cuidado médico quando aparecerem sintomas de ideação ou comportamento suicida.

Nefrolitíase

Alguns pacientes, especialmente aqueles com predisposição à nefrolitíase, podem ter risco aumentado de formação de cálculo renal e sinais e sintomas associados, tais como cólica renal, dor renal e dor em flanco.

Fatores de risco de nefrolitíase incluem antecedentes de cálculo renal, histórico familiar de nefrolitíase e hipercalcúria. Nenhum desses fatores de risco pode antecipar com certeza a formação de cálculo durante tratamento

com topiramato. Além disso, pacientes utilizando outros medicamentos associados à possibilidade de ocorrência de nefrolitíase podem ter um risco aumentado.

Função hepática diminuída

topiramato deve ser administrado com cuidado em pacientes com insuficiência hepática, uma vez que a depuração do topiramato pode estar reduzida neste grupo de pacientes.

Miopia aguda e glaucoma agudo de ângulo fechado secundário

Uma síndrome consistindo de miopia aguda e glaucoma agudo de ângulo fechado secundário tem sido relatada em pacientes em uso de topiramato. Os sintomas incluem início agudo de redução da acuidade visual e/ou dor ocular. Achados oftalmológicos podem incluir miopia, redução da câmara anterior, hiperemia ocular (vermelhidão) e aumento da pressão intraocular. Midríase pode ou não estar presente. Esta síndrome pode estar associada com efusão supraciliar resultando no deslocamento anterior do cristalino e da íris, com glaucoma agudo de ângulo fechado secundário. Os sintomas ocorrem, caracteristicamente, no primeiro mês após do início do tratamento com topiramato. Ao contrário do glaucoma de ângulo fechado primário, que é raro em pessoas com menos de 40 anos, o glaucoma agudo de ângulo fechado secundário associado com topiramato tem sido relatado tanto em pacientes pediátricos como adultos. O tratamento inclui a interrupção do topiramato, o mais rápido possível de acordo com a avaliação do médico, e medidas apropriadas para reduzir a pressão intraocular.

Estas medidas geralmente resultam na redução da pressão intraocular. Elevada pressão intraocular de qualquer etiologia, se não for tratada, pode acarretar em graves sequelas, incluindo perda permanente da visão.

Acidose metabólica

Hipercloremia, hiato não aniônico, acidose metabólica (isto é, redução do bicarbonato sérico abaixo do intervalo de referência normal na ausência de alcalose respiratória) estão associados ao tratamento com topiramato. Esta redução no bicarbonato sérico está relacionada ao efeito inibitório do topiramato na anidrase carbônica renal. A redução no bicarbonato ocorre geralmente no início do tratamento, mas pode ocorrer ao longo da duração do tratamento. Estas reduções são usualmente leves a moderadas (redução média de 4 mmol/L em doses de 100 mg/dia ou acima em adultos e aproximadamente 6 mg/kg/dia em pacientes pediátricos). Os pacientes raramente apresentaram redução a valores menores que 10 mmol/L. As condições ou terapias que predisõem a acidose (como doença renal, distúrbios respiratórios graves, "status epilepticus", diarreia, cirurgia, dieta cetogênica, ou alguns fármacos) podem ser aditivas aos efeitos do topiramato na redução do bicarbonato.

Acidose metabólica crônica em pacientes pediátricos pode reduzir as taxas de crescimento. O efeito do topiramato no crescimento e sequela relativa aos ossos não foi avaliado sistematicamente em pacientes pediátricos ou adultos. Dependendo das condições de base, recomenda-se avaliação adequada, incluindo níveis de bicarbonato sérico, durante o tratamento com topiramato. Se a acidose metabólica ocorrer e persistir, deve-se considerar redução da dose ou interrupção do topiramato (usando redução gradual da dose).

Suplementação nutricional

A suplementação da dieta ou o aumento da ingestão de alimentos deve ser considerado se o paciente apresentar perda de peso durante o tratamento com topiramato.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

topiramato age sobre o sistema nervoso central, podendo produzir sonolência, tontura ou outros sintomas

relacionados. Isto pode causar distúrbios visuais e/ou visão turva. Tais reações podem ser potencialmente perigosas para pacientes dirigindo veículos ou operando máquinas, particularmente até que se conheça a reação individual do paciente ao fármaco.

Gravidez (Categoria D) e Lactação

- Uso durante a gravidez

Estudos em animais demonstraram toxicidade relacionada à reprodução. Em ratos, o topiramato atravessou a barreira placentária.

Não foram realizados estudos adequados e bem controlados com topiramato em gestantes.

topiramato pode causar dano fetal quando administrado em gestantes. Dados de registros de gravidez indicam que lactentes expostos ao topiramato "in utero" têm um risco aumentado de malformações congênitas (como por exemplo, defeitos craniofaciais, tais como lábio leporino, hipospádia e anormalidades envolvendo vários sistemas corporais). Isto foi relatado em monoterapia com topiramato e em regimes politerápicos no qual topiramato fazia parte.

Comparado com o grupo referência que não toma medicamentos antiepilépticos, os dados registrados para a monoterapia com topiramato demonstraram uma maior prevalência de nascidos com baixo peso (< 2500 gramas). Uma relação causal não foi estabelecida.

Além disso, os dados destes registros e de outros estudos indicam que, em comparação com a monoterapia, há um risco aumentado de efeitos teratogênicos associados ao uso de drogas antiepilépticas em terapia associada. topiramato deve ser usado durante a gravidez apenas se os benefícios potenciais justificarem os riscos potenciais para o feto. Ao tratar e aconselhar mulheres em idade reprodutiva o médico deve pesar os benefícios da terapia contra os riscos potenciais e considerar opções terapêuticas alternativas. Se este medicamento está sendo usado durante a gravidez ou se a paciente ficar grávida durante o tratamento com este medicamento, a paciente deve ser advertida sobre os potenciais riscos para o feto.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

- Uso durante a lactação

O topiramato é eliminado no leite de ratas. A excreção do topiramato no leite humano não foi avaliada em estudos controlados. A observação em um número limitado de pacientes sugere uma excreção extensa do topiramato no leite. Uma vez que muitas drogas são excretadas no leite humano, deve-se decidir entre evitar a amamentação ou descontinuar o tratamento com a droga, levando-se em consideração a importância do medicamento para a mãe.

Atenção: este medicamento contém açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em portadores de diabetes.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Para o proposto nesta seção, uma dose sem efeito é definida como uma alteração $\leq 15\%$.

- Efeitos do topiramato sobre outras drogas antiepilépticas

A associação de topiramato a outras drogas antiepilépticas (fenitoína, carbamazepina, ácido valproico, fenobarbital, primidona) não afeta suas concentrações plasmáticas no estado de equilíbrio, exceto, ocasionalmente, em alguns pacientes, em que a adição de topiramato à fenitoína poderá resultar em aumento das concentrações plasmáticas de

fenitoína. Isto se deve possivelmente à inibição de uma isoforma específica de uma enzima polimórfica (CYP2C19). Consequentemente deverá ser realizada dosagem do nível plasmático de fenitoína em qualquer paciente em tratamento com fenitoína que apresente sinais ou sintomas de toxicidade.

Um estudo de interação farmacocinética em pacientes com epilepsia demonstrou que a associação do topiramato à lamotrigina não apresentou efeito na concentração plasmática de lamotrigina no estado estacionário com doses de topiramato de 100 a 400 mg/dia. Além disso, a concentração plasmática de topiramato no estado estacionário não sofreu alteração durante ou após a retirada do tratamento com lamotrigina (dose média de 327 mg/dia).

- Efeitos de outras drogas antiepilépticas sobre topiramato

A fenitoína e a carbamazepina diminuem as concentrações plasmáticas do topiramato. A adição ou descontinuação da fenitoína ou da carbamazepina ao tratamento com topiramato poderá requerer um ajuste de dose deste último. A titulação da dose deverá ser realizada de acordo com o topiramato efeito clínico. Tanto a adição quanto a retirada do ácido valproico não produzem mudanças clinicamente significativas nas concentrações plasmáticas de topiramato e, portanto, não exigem ajuste da dose do topiramato. Os resultados destas interações estão resumidos na tabela a seguir.

DAE coadministrada	Concentração da DAE	Concentração de topiramato
fenitoína	↔**	↓(48%)
carbamazepina	↔	↓(40%)
ácido valproico	↔	↔
lamotrigina	↔	↔
fenobarbital	↔	NE
primidona	↔	NE

↔ = sem efeito sobre as concentrações plasmáticas (alteração ≤ 15%)

** = concentrações plasmáticas aumentadas em alguns pacientes

↓ = diminuição das concentrações plasmáticas

NE = não estudado

DAE = droga antiepiléptica

Outras interações medicamentosas

digoxina: Em um estudo de dose única, a administração concomitante de topiramato provocou uma redução de 12% na área sob a curva de concentração plasmática (ASC) da digoxina. A importância clínica desta observação não foi determinada. Quando o topiramato for associado ou descontinuado em pacientes submetidos a tratamento com a digoxina, recomenda-se atenção à monitoração rotineira e cuidadosa das concentrações séricas de digoxina.

Anticoncepcionais orais: Em um estudo de interação farmacocinética em voluntárias sadias, com administração concomitante de contraceptivo oral combinado contendo 1 mg de noretindrona e 35 mcg de etinilestradiol, topiramato, administrado isoladamente nas doses de 50 a 200 mg/dia, não foi associado a alterações estatisticamente significantes na exposição média (ASC) aos componentes do contraceptivo oral. Em outro estudo, a exposição ao etinilestradiol apresentou redução estatisticamente significativa com doses de 200, 400 e 800 mg/dia (18%, 21% e 30% respectivamente) quando administrado como adjuvante em pacientes em uso de ácido valproico. Em ambos os estudos, topiramato (50 mg/dia a 800 mg/dia) não afetou significativamente a exposição à noretindrona. Entretanto, nas doses entre 200-800 mg/dia houve uma redução dose-dependente na exposição ao etinilestradiol e, nas doses de 50-200 mg/dia, não houve alteração significativa dose-dependente na exposição ao etinilestradiol.

A significância clínica das alterações observadas não é conhecida. A possibilidade de redução da eficácia do contraceptivo e aumento no sangramento de escape deve ser considerada em pacientes em uso de contraceptivos orais combinados e topiramato. Deve-se solicitar a pacientes em uso de contraceptivos orais contendo estrogênios que relatem qualquer alteração em seus padrões menstruais. A eficácia contraceptiva pode ser reduzida, mesmo na ausência de sangramento de escape.

Lítio: Em voluntários saudáveis, foi observada uma redução (18% para ASC) na exposição sistêmica para o lítio durante a administração concomitante com topiramato 200 mg/dia. Nos pacientes com transtorno bipolar, a farmacocinética do lítio não foi afetada durante o tratamento com topiramato em doses de 200 mg/dia; entretanto, foi observado aumento na exposição sistêmica (26% para ASC) depois de doses do topiramato de até 600 mg/dia. Os níveis do lítio devem ser monitorados quando coadministrados com topiramato.

risperidona: os estudos de interação droga-droga conduzidos sob condições de dose única e múltipla em voluntários saudáveis e em pacientes com transtorno bipolar atingiram resultados similares. Quando administrado concomitantemente com topiramato em doses escalonadas de 100, 250 e 400 mg/dia houve uma redução na exposição sistêmica (16% e 33% para ASC no estado de equilíbrio nas doses de 250 e 400 mg/dia, respectivamente) da risperidona (administrada em doses que variando de 1 a 6 mg/dia). Alterações mínimas na farmacocinética do total de partes ativas (risperidona mais 9-hidróxirisperidona) e nenhuma alteração para 9- hidróxirisperidona foram observadas. Não houve mudança clinicamente significativa na exposição sistêmica do total de partes ativas da risperidona ou do topiramato; portanto, não é provável que esta interação tenha significância clínica.

hidroclorotiazida: Um estudo de interação medicamentosa conduzido em voluntários sadios avaliou a farmacocinética no estado estacionário da hidroclorotiazida (25 mg a cada 24 horas) e do topiramato (96 mg a cada 12 horas) quando administrados isolados ou concomitantemente. Os resultados deste estudo indicaram que a $C_{\text{máx}}$ do topiramato aumentou 27% e a ASC aumentou 29% quando a hidroclorotiazida foi associada ao topiramato. A significância clínica desta alteração é desconhecida. A associação de hidroclorotiazida ao tratamento com topiramato pode precisar de um ajuste da dose do topiramato. A farmacocinética da hidroclorotiazida no estado estacionário não foi influenciada significativamente pela administração concomitante do topiramato. Os resultados laboratoriais clínicos indicaram redução no potássio sérico após administração do topiramato ou da hidroclorotiazida, sendo maior quando a hidroclorotiazida e o topiramato foram administrados em combinação.

metformina: Um estudo de interação medicamentosa conduzido em voluntários sadios avaliou a farmacocinética da metformina e do topiramato no estado de equilíbrio no plasma quando a metformina foi administrada isolada e quando a metformina e o topiramato foram administrados simultaneamente. Os resultados do estudo indicaram que a $C_{\text{máx}}$ média e a AUC_{0-12} h média da metformina aumentaram em 18% e 25%, respectivamente, enquanto que a depuração média diminuiu 20% quando a metformina foi coadministrada com topiramato. O topiramato não afetou o $T_{\text{máx}}$ da metformina. A significância clínica do efeito do topiramato na farmacocinética da metformina não está clara. A depuração plasmática oral do topiramato parece ser reduzida quando administrado com metformina. A extensão da alteração na depuração é desconhecida. A significância clínica do efeito da metformina na farmacocinética do topiramato não está clara. Quando topiramato é administrado ou retirado em pacientes tratados com metformina, deve-se dar atenção especial à monitorização rotineira para um controle adequado do diabetes.

pioglitazona: Um estudo de interação medicamentosa conduzido em voluntários sadios avaliou a farmacocinética no estado estacionário do topiramato e da pioglitazona quando administrados isolada ou concomitantemente. Uma redução de 15% na $ASC_{t,ss}$ de pioglitazona sem alteração na $C_{máx,ss}$ foi observada. Este achado não foi estatisticamente significativo. Além disso, reduções de 13% na $C_{máx,ss}$ e de 16% na $ASC_{t,ss}$ do hidróxi-metabólito ativo foram observadas, assim como uma redução de 60% tanto na $C_{máx,ss}$ como na $ASC_{t,ss}$ do ceto-metabólito ativo foram observadas. A significância clínica destes achados é desconhecida. Quando topiramato é associado ao tratamento com pioglitazona ou pioglitazona é associada ao tratamento com topiramato, deve-se dar atenção especial à monitorização rotineira dos pacientes para um controle adequado do diabetes.

gliburida: Um estudo de interação droga-droga conduzido nos pacientes com diabetes tipo 2 avaliou a farmacocinética no estado de equilíbrio da gliburida (5 mg/dia) isolada e concomitantemente com topiramato (150 mg/dia). Houve uma redução de 25% na ASC_{24h} da gliburida durante a administração do topiramato. A exposição sistêmica dos metabólitos ativos, 4-trans-hidróxi-gliburida (M1) e 3-cis-hidróxi-gliburida (M2), também foram reduzidas em 13% e 15%, respectivamente. A farmacocinética no estado de equilíbrio do topiramato não foi afetada pela administração concomitante da gliburida. Quando o topiramato é adicionado à terapia da gliburida ou a gliburida é adicionada a terapia do topiramato, deve-se dar atenção especial à monitorização rotineira dos pacientes para um controle adequado do diabetes.

- Outras Formas de Interação:

Agentes que predispõem à nefrolitíase

topiramato pode aumentar o risco de nefrolitíase em pacientes em uso concomitante de outros agentes que predispõem à nefrolitíase. Durante o tratamento com topiramato, tais agentes deverão ser evitados, uma vez que eles criam um ambiente fisiológico que aumenta o risco de formação de cálculo renal.

ácido valproico

A administração concomitante do topiramato e do ácido valproico foi associada com hiperamonemia com ou sem encefalopatia nos pacientes que toleraram uma ou outra droga isolada. Na maioria dos casos, os sintomas e os sinais cessaram com a descontinuação de uma ou outra droga. Este evento adverso não é devido a uma interação farmacocinética. Uma associação de hiperamonemia com monoterapia do topiramato ou do tratamento concomitante com outros antiepiléticos não foi estabelecida.

Hipotermia, definida como queda não intencional da temperatura corpórea para $<35^{\circ}C$, foi relatada em associação com o uso concomitante de topiramato e ácido valproico, ambos em conjunto com hiperamonemia e na ausência de hiperamonemia. Esse evento adverso em pacientes usando concomitantemente topiramato e ácido valproico pode ocorrer após o início do tratamento com topiramato ou após o aumento da dose diária de topiramato.

Estudos adicionais de interação medicamentosa farmacocinética: Estudos clínicos foram conduzidos para avaliar a interação medicamentosa farmacocinética potencial entre o topiramato e outros agentes. As alterações na $C_{máx}$ ou na ASC , como resultado das interações, estão descritas a seguir. A segunda coluna (concentração do fármaco concomitante) descreve o que acontece com a concentração do fármaco concomitante listado na primeira coluna quando topiramato é associado. A terceira coluna (concentração do topiramato) menciona como a coadministração do fármaco listado na primeira coluna modifica a concentração do topiramato.

Resumo dos resultados dos estudos adicionais de interação medicamentosa farmacocinética

Fármaco concomitante	Concentração do fármaco concomitante ^a	Concentração do topiramato ^a
amitriptilina	↔ 20% de aumento na C _{max} e na ASC do metabolito nortriptilina	NS
di-hidroergotamina (oral e subcutânea)	↔	↔
haloperidol	↔ 31% de aumento na ASC do metabolito reduzido	NS
propranolol	↔ 17% de aumento na C _{max} para 4-hidroxiprópranolol (50 mg de topiramato a cada 12 horas)	9% e 16% de aumento na C _{max} , 9% e 17% de aumento na ASC (40 mg e 80 mg de propranolol a cada 12 horas, respectivamente)
sumatriptana (oral e subcutâneo)	↔	NS
pizotifeno	↔	↔
diltiazem	25% de diminuição na ASC do diltiazem e 15% de diminuição na DEA, ↔ para DEM ^b	20% de aumento na ASC
venlafaxina	↔	↔
flunarizina	16% de aumento na ASC (50 mg de topiramato a cada 12 horas) ^b	↔

^a Os valores % são as variações na média da C_{max} ou ASC do tratamento em relação à monoterapia

↔ = sem efeito sobre a C_{max} e ASC (alteração ≤ 15%) do componente originário

NS = não estudado

*DEA = des acetil diltiazem, DEM = N-demetil diltiazem

^b A ASC da flunarizina aumentou 14% em indivíduos com uso isolado de flunarizina. O aumento na exposição pode ser atribuído ao acúmulo durante o estado de equilíbrio.

Interação com álcool e depressores do SNC

Não houve avaliação nos estudos clínicos, da administração concomitante de topiramato e álcool ou outras drogas depressoras do SNC. Recomenda-se que topiramato não seja utilizado concomitantemente com bebidas alcoólicas ou com outros medicamentos depressores do SNC.

Interação com alimentos

topiramato pode ser administrado com ou sem alimentos.

CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar topiramato em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da umidade.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto físico

- Comprimidos redondos e amarelos-claros: contém 50 mg de topiramato.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

POSOLOGIA E MODO DE USAR

Para o controle ideal, tanto em adultos como em crianças, recomenda-se iniciar o tratamento com uma dose baixa, seguida de titulação até uma dose eficaz.

topiramato está disponível em comprimidos. Recomenda-se não partir os comprimidos.

Não é necessário monitorar as concentrações plasmáticas de topiramato para otimizar o tratamento com topiramato. Raramente, o tratamento concomitante com fenitoína poderá exigir o ajuste de dose da fenitoína para que resultados clínicos ótimos sejam alcançados. A adição ou retirada da fenitoína e da carbamazepina do tratamento coadjuvante com topiramato poderá exigir o ajuste da dose do topiramato. topiramato pode ser administrado com ou sem alimentos.

· Tratamento adjuvante em epilepsia

Adultos

A dose mínima eficaz é 200 mg ao dia. Em geral, a dose total diária varia de 200 mg a 400 mg, dividida em duas tomadas. Alguns pacientes eventualmente poderão necessitar de doses de até 1600 mg por dia, que é a dose máxima. Recomenda-se que o tratamento seja iniciado com uma dose baixa, seguida por uma titulação da dose até que se chegue à dose adequada.

O tratamento deve ser iniciado com 25-50 mg, administrados à noite, durante uma semana. Posteriormente, a intervalos de 1 ou 2 semanas, a dose deverá ser aumentada de 25 a 50 mg/dia e dividida em duas tomadas. A titulação da dose deverá ser orientada pelos resultados clínicos. Alguns pacientes poderão obter eficácia com uma dose única diária.

Essas recomendações posológicas se aplicam a todos os pacientes adultos, incluindo idosos, desde que não haja doença renal subjacente. Porém, nos pacientes sob tratamento com hemodiálise, há necessidade de uma dose suplementar.

Crianças acima de 2 anos de idade

A dose total diária de topiramato recomendada para crianças é de 5 a 9 mg/kg/dia, dividida em duas tomadas. A titulação deve ser iniciada com 25 mg (ou menos, baseado na faixa de 1 a 3 mg/kg/dia) administrados à noite, durante a primeira semana. Posteriormente, a dose deve ser aumentada em 1 a 3 mg/kg/dia (dividida em duas tomadas), à intervalos de 1 ou 2 semanas, até alcançar uma resposta clínica ótima. A titulação de dose deve ser orientada pela resposta clínica.

Doses diárias de até 30 mg/kg/dia foram bem toleradas nos estudos realizados.

· Monoterapia em epilepsia

Quando drogas antiepilépticas concomitantes são retiradas a fim de manter o tratamento com topiramato em monoterapia, deve-se considerar os efeitos que isto pode ter sobre o controle das crises. Exceto por razões de segurança que exijam uma retirada abrupta das outras drogas antiepilépticas, recomenda-se a descontinuação gradual com redução de aproximadamente um terço da dose a cada 2 semanas.

Quando fármacos indutores enzimáticos são retirados, os níveis plasmáticos de topiramato irão aumentar. Uma diminuição da dose de topiramato pode ser necessária, se for clinicamente indicado.

Adultos

A titulação da dose deve ser iniciada com 25 mg, administrado à noite, por uma semana. Então, a dose deve ser aumentada em 25 ou 50 mg ao dia, a intervalos de 1 ou 2 semanas, dividida em duas tomadas. Se o paciente for incapaz de tolerar o esquema de titulação, aumentos menores ou intervalos mais longos entre os aumentos da dose podem ser usados. A dose e a velocidade de titulação devem ser orientadas pelo resultado clínico.

Em adultos, a dose alvo inicial recomendada para o topiramato em monoterapia é de 100 mg/dia e a dose diária máxima recomendada é 500 mg. Alguns pacientes com formas refratárias de epilepsia toleraram doses de 1000 mg/dia de topiramato em monoterapia. Estas recomendações aplicam-se a todos os adultos, incluindo idosos sem doença renal subjacente.

Crianças

Em crianças acima de 2 anos de idade a dose inicial varia de 0,5 a 1 mg/kg, à noite, durante uma semana. A seguir a dose deve ser aumentada em 0,5 a 1 mg/kg/dia à intervalos de 1 a 2 semanas, dividida em duas tomadas. Se a criança for incapaz de tolerar o esquema de titulação da dose, aumentos menores ou intervalos maiores entre os aumentos da dose podem ser usados. A dose e a velocidade da titulação devem ser orientadas pelo resultado clínico. A dose-alvo inicial recomendada para o topiramato em monoterapia em crianças é de 3 a 6 mg/kg/dia. Crianças com crises de início parcial de diagnóstico recente receberam doses de até 500 mg/dia.

· Enxaqueca

O tratamento deve ser iniciado com 25 mg à noite durante 1 semana. A dose deve então ser aumentada em 25 mg/dia, uma vez por semana. Se o paciente for incapaz de tolerar o esquema de gradação, intervalos maiores entre os ajustes de dose podem ser usados.

A dose total diária de topiramato recomendada na profilaxia de enxaqueca é 100 mg/dia, divididos em duas tomadas. Alguns pacientes podem se beneficiar de uma dose diária total de 50 mg. Pacientes receberam dose diária total de até 200 mg/dia. A dose e a velocidade de gradação devem ser orientadas pelo resultado clínico.

· Populações especiais

Insuficiência renal

Pacientes com insuficiência renal moderada e grave podem necessitar de uma redução de dose. É recomendada a administração de metade da dose usual de início e de manutenção.

Hemodiálise

topiramato é removido do plasma por hemodiálise, uma dose suplementar de topiramato igual a aproximadamente metade da dose diária deverá ser administrada nos dias de hemodiálise. Esta dose suplementar deverá ser dividida em duas tomadas, ao início e ao término da hemodiálise. A dose suplementar poderá ser ajustada dependendo das características do equipamento de diálise que estiver sendo utilizado.

Insuficiência hepática

Topiramato deve ser administrado com cautela em pacientes com insuficiência hepática.

Uso em idosos

Não foram observadas diferenças farmacocinéticas relacionadas apenas à idade, embora a possibilidade de alterações da função renal associadas à idade deva ser considerada.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

REAÇÕES ADVERSAS

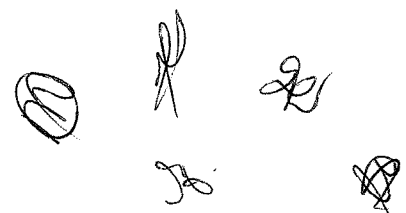
Dados de estudos clínicos

A segurança de topiramato foi avaliada a partir de um banco de dados de estudos clínicos composto de 4.111 pacientes (3.182 tratados com topiramato e 929 com placebo) que participaram de 20 estudos duplo-cegos e 2.847 pacientes que participaram de 34 estudos abertos, respectivamente, para o tratamento de convulsões tônicoclônicas generalizadas primárias, convulsões de início parcial, convulsões associadas à síndrome de Lennox- Gastaut, epilepsia ou enxaqueca de diagnóstico novo ou recente. As informações apresentadas neste item foram obtidas a partir de dados agrupados.

A maioria das reações adversas foi de gravidade leve a moderada.

Dados de estudos duplo-cegos, controlados por placebo, de terapia adjuvante para epilepsia – Pacientes adultos.

As Reações Adversas a Medicamentos (RAMs) relatadas em $\geq 1\%$ dos pacientes adultos tratados com o topiramato em estudos duplo-cegos, controlados por placebo de terapia adjuvante para epilepsia são apresentadas na Tabela 2. As RAMs com incidência $>5\%$ no intervalo de dose recomendado (200 a 400 mg/dia) em adultos em estudos duplo-cegos, controlados por placebo de terapia adjuvante para epilepsia em ordem decrescente de frequência incluíram sonolência, tontura, fadiga, irritabilidade, perda de peso, bradipsiquismo, parestesia, diplopia, coordenação anormal, náusea, nistagmo, letargia, anorexia, disartria, visão turva, diminuição do apetite, comprometimento de memória e diarreia.



Zydus
Nikkho

Tabela 2: Reações Adversas a Medicamento Relatadas por $\geq 1\%$ dos Pacientes Adultos Tratados com o topiramato em Estudos Duplo-Cegos, Controlados por Placebo de Terapia Adjuvante para Epilepsia

Classe de Sistema/Orgão Reação Adversa	topiramato	topiramato	Placebo
	200-400 mg/dia (N=234) %	600-1.000 mg/dia (N=437) %	(N=382) %
Distúrbios do Metabolismo e da Nutrição			
Anorexia	5,4	6,2	1,8
Diminuição do apetite	5,1	8,7	3,7
Transtornos Psiquiátricos			
Bradipsiquismo	8,2	19,5	9,1
Transtorno de linguagem expressiva	4,5	9,4	1,0
Estado confusional	3,1	5,0	0,8
Depressão	3,1	11,7	2,4
Insônia	3,1	6,4	4,5
Agressão	2,8	3,2	1,8
Agitação	1,7	2,3	1,5
Raiva	1,7	2,1	0,5
Ansiiedade	1,7	6,6	2,9
Desorientação	1,7	3,2	1,0
Humor alterado	1,7	4,6	1,0
Transtornos do Sistema Nervoso			
Sonolência	17,8	17,4	8,4
Tontura	16,4	34,1	13,6
Parestesia	8,2	17,2	3,7
Coordenação anormal	7,1	11,4	4,2
Nistagmo	6,2	11,7	6,8
Letargia	5,6	8,0	2,1
Disartria	5,4	6,3	1,0
Comprometimento da memória	5,1	10,8	1,8
Distúrbio de atenção	4,5	11,9	1,8
Tremor	4,0	9,4	2,0
Anúnesia	3,4	5,3	1,0
Distúrbio do equilíbrio	3,4	3,9	2,4
Hipoestesia	3,1	5,9	1,0
Tremor intencional	3,1	4,8	2,9
Disgeusia	1,4	4,3	0,8
Comprometimento mental	1,4	5,0	1,3
Distúrbio da fala	1,4	2,7	0,5
Distúrbios Oftalmológicos			
Diplopia	7,3	12,1	5,0
Visão turva	5,4	8,9	2,4
Distúrbio visual	2,0	1,4	0,3
Distúrbios Gastrointestinais			
Náusea	6,8	15,1	8,4
Diarreia	5,1	14,0	5,2
Dor abdominal superior	3,7	3,9	2,1
Constipação	3,7	3,2	1,8
Desconforto entomacal	3,1	5,2	1,3
Dispepsia	2,3	3,0	2,1
Boca seca	1,7	3,7	0,3
Dor abdominal	1,1	2,7	0,8
Distúrbios do Tecido Musculoesquelético e do Tecido Conjuntivo			
Mialgia	2,0	2,5	1,3
Espasmos musculares	1,7	2,1	0,8
Dor torácica musculoesquelética	1,1	1,8	0,3
Distúrbios Gerais e Condições no Local da Administração			
Fadiga	13,0	30,7	11,8
Irritabilidade	9,3	14,6	3,7
Ataxia	3,4	3,0	1,8
Distúrbio da marcha	1,4	2,5	1,3
Investigações			
Perda de peso	9,0	11,9	4,2

Tabela 2: Reações Adversas a Medicamento Relatadas por $\geq 1\%$ dos Pacientes Adultos Tratados com o topiramato em Estudos Duplo-Cegos, Controlados por Placebo de Terapia Adjuvante para Epilepsia

Classe de Sistema/Orgão Reação Adversa	topiramato	topiramato	Placebo
	200-400 mg/dia (N=354) %	600-1.000 mg/dia (N=437) %	(N=382) %
A dose recomendada para a terapia adjuvante de epilepsia em adultos é de 200-400 mg/dia.			

Dados de estudos duplo-cegos, controlados por placebo, de terapia adjuvante para epilepsia – Pacientes pediátricos

As RAMs relatadas em $>2\%$ dos pacientes pediátricos tratados com o topiramato (2 a 16 anos de idade) em estudos duplo-cegos, controlados por placebo de terapia adjuvante para epilepsia são apresentadas na Tabela 3. As RAMs com incidência $>5\%$ no intervalo de dose recomendado (5 a 9 mg/kg/dia) em ordem decrescente de frequência incluíram diminuição do apetite, fadiga, sonolência, letargia, irritabilidade, distúrbio de atenção, perda de peso, agressão, erupção cutânea, comportamento anormal, anorexia, distúrbio do equilíbrio e constipação.

Tabela 3: Reações Adversas a Medicamento Relatadas por $\geq 2\%$ dos Pacientes Pediátricos Tratados com o topiramato em Estudos Duplo-Cegos, Controlados por Placebo de Terapia Adjuvante para Epilepsia

Classe de Sistema/Orgão Reação Adversa	topiramato (N=104) %	Placebo (N=102) %
Distúrbios do Metabolismo e da Nutrição		
Diminuição do apetite	19,2	12,7
Anorexia	5,8	1,0
Transtornos Psiquiátricos		
Agressão	8,7	6,9
Comportamento anormal	5,8	3,9
Estado confusional	2,9	2,0
Humor alterado	2,9	2,0
Transtornos do Sistema Nervoso		
Sonolência	15,4	6,9
Letargia	13,5	8,8
Distúrbio de atenção	10,6	2,0
Distúrbio do equilíbrio	5,8	2,0
Tontura	4,8	2,9
Comprometimento da memória	3,8	1,0
Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais		
Epistaxe	4,8	1,0
Distúrbios Gastrointestinais		
Constipação	5,8	4,9
Distúrbios do Tecido Cutâneo e Subcutâneo		
Erupção cutânea	6,7	5,9
Distúrbios Gerais e Condições no Local de Administração		
Fadiga	16,3	4,9
Irritabilidade	11,5	8,8
Distúrbio da marcha	4,8	2,0
Investigações		
Perda de peso	9,6	1,0
A dose recomendada para a terapia adjuvante de epilepsia em crianças (2-16 anos de idade) é de 5 a 9 mg/kg/dia.		

A dose recomendada para a terapia adjuvante de epilepsia em crianças (2-16 anos de idade) é de 5 a 9 mg/kg/dia.

Dados dos estudos duplo-cegos, controlados e de monoterapia para epilepsia – Pacientes adultos

As RAMs relatadas em $\geq 1\%$ dos pacientes adultos tratados com o topiramato em estudos duplo-cegos, controlados e de monoterapia para epilepsia são apresentadas na Tabela 4. As RAMs que apresentaram incidência $>5\%$ na dose recomendada (400 mg/dia) em ordem decrescente de frequência incluíram parestesia, perda de peso, fadiga, anorexia, depressão, comprometimento da memória, ansiedade, diarreia, astenia, disgeusia e hipoestesia.

Tabela 4: Reações Adversas a Medicamento Relatadas por $\geq 1\%$ dos Pacientes Adultos Tratados com o topiramato em Estudos Duplo-Cegos, Controlados de Monoterapia para Epilepsia

Classe de Sistema/Órgão Reação Adversa	topiramato	topiramato
	30 mg/dia (N=257) %	400 mg/dia (N=155) %
Distúrbios do Sangue e do Sistema Linfático		
Anemia	0,8	2,0
Distúrbios do Metabolismo e da Nutrição		
Anorexia	3,5	12,4
Diminuição do apetite	2,3	2,6
Transtornos Psiquiátricos		
Depressão	4,3	6,5
Ansiedade	3,9	6,5
Bradipsiquismo	2,3	4,6
Transtorno de linguagem expressiva	3,5	4,6
Humor depressivo	0,8	2,6
Humor alterado	0,4	2,0
Alterações de humor	1,6	2,0
Transtornos do Sistema Nervoso		
Parestesia	18,7	40,5
Comprometimento da memória	1,2	7,2
Disgeusia	2,3	5,9
Hipoestesia	4,3	5,2
Distúrbio do equilíbrio	1,6	3,3
Disartria	1,6	2,6
Distúrbio cognitivo	0,4	2,0
Letargia	1,2	2,0
Comprometimento mental	0,8	2,0
Comprometimento das habilidades psicomotoras	0	2,0
Sedação	0	1,3
Alteração de campo visual	0,4	1,3
Distúrbios Oftalmológicos		
Olho seco	0	1,3
Distúrbios do Ouvido e do Labirinto		
Doz de ouvido	0	1,3
Zumbido	1,6	1,3
Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais		
Dispneia	1,2	2,0
Rinorreia	0	1,3

A dose recomendada para monoterapia em adultos é de 400 mg/dia.

Tabela 4: Reações Adversas a Medicamento Relatadas por $\geq 1\%$ dos Pacientes Adultos Tratados com o topiramato em Estudos Duplo-Cegos, Controlados de Monoterapia para Epilepsia

Classe de Sistema/Orgão Reação Adversa	topiramato 50 mg/dia (N=257) %	topiramato 400 mg/dia (N=153) %
Distúrbios Gastrointestinais		
Diarreia	5,4	6,5
Parestesia oral	1,2	3,3
Boca seca	0,4	2,6
Gastrite	0,8	2,6
Dor abdominal	1,2	2,0
Doença do refluxo gastroesofágico	0,4	2,0
Sangramento gengival	0	1,3
Distúrbios do Tecido Cutâneo e Subcutâneo		
Erupção cutânea	0,4	3,9
Alopecia	1,6	3,3
Prurido	0,4	3,3
Hipoestesia facial	0,4	2,0
Prurido generalizado	0	1,3
Distúrbios do Tecido Musculoesquelético e do Tecido Conjuntivo		
Espasmos musculares	2,7	3,3
Artralgia	1,9	2,0
Espasmos musculares involuntários	0,4	1,3
Distúrbios Renais e Urinários		
Nefrolitíase	0	2,6
Disúria	0,8	2,0
Polaciúria	0,8	2,0
Distúrbios do Sistema Reprodutivo e das Mamas		
D disfunção erétil	0,8	1,3
Distúrbios Gerais e Condições no Local da Administração		
Fadiga	15,2	14,4
Astenia	3,5	5,9
Irritabilidade	3,1	3,3
Investigações		
Perda de peso	7,0	17,0

A dose recomendada para monoterapia em adultos é de 400 mg/dia.

Dados de estudos duplo-cegos, controlados e de monoterapia para epilepsia – Pacientes pediátricos

As RAMs relatadas em $\geq 2\%$ dos pacientes pediátricos tratados com o topiramato (10 a 16 anos de idade) em estudos duplo-cegos, controlados e de monoterapia para epilepsia são apresentadas na Tabela 5. As RAMs com incidência $>5\%$ na dose recomendada (400 mg/dia) em ordem decrescente de frequência incluíram perda de peso, parestesia, diarreia, distúrbio de atenção, pirexia, e alopecia.

Tabela 5: Reações Adversas a Medicamento Relatadas por $\geq 2\%$ dos Pacientes Pediátricos Tratados com o topiramato em Estudos Duplo-Cegos, Controlados de Monoterapia para Epilepsia

Classe de Sistema/Orgão Reação Adversa	topiramato 50 mg/dia (N=77) %	topiramato 400 mg/dia (N=63) %
Distúrbios do Metabolismo e da Nutrição		
Diminuição do apetite	1,3	4,8
Transtornos Psiquiátricos		
Bradipiquismo	0	4,8
Humor alterado	1,3	4,8
Depressão	0	3,2
Transtornos do Sistema Nervoso		
Parestesia	3,9	15,9
Distúrbio de atenção	3,9	7,9
Distúrbios do Ouvido e do Labirinto		
Vertigem	0	3,2
Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais		
Epirose	0	3,2
Distúrbios Gastrointestinais		
Diarreia	3,9	9,5
Vômitos	3,9	4,8
Distúrbios do Tecido Cutâneo e Subcutâneo		
Alopecia	0	6,3
Distúrbios Gerais e Condições no Local da Administração		
Pirexia	0	6,3
Astenia	0	4,8
Investigações		
Perda de peso	7,8	20,6
Circunstâncias Sociais		
Dificuldade de aprendizado	0	3,2

A dose recomendada para monoterapia em crianças de 10 anos ou mais é de 400 mg/dia.

Dados de estudos duplo-cegos, controlados por placebo, de profilaxia de enxaqueca – Pacientes adultos

As RAMs relatadas em $\geq 1\%$ dos pacientes adultos tratados com o topiramato em estudos duplo-cegos, controlados por placebo de profilaxia de enxaqueca são apresentadas na Tabela 6. As RAMs com incidência $>5\%$ na dose recomendada (100 mg/dia) em ordem decrescente de frequência incluíram parestesia, fadiga, náusea, diarreia, perda de peso, disgeusia, anorexia, diminuição do apetite, insônia, hipoestesia, distúrbio de atenção, ansiedade, sonolência, e transtorno de linguagem expressiva.

Tabela 6: Reações Adversas a Medicamento Relatadas por $\geq 1\%$ dos Pacientes Adultos Tratados com o topiramato em Estudos Duplo-Cegos, Controlados por Placebo de Profilaxia de Enxaqueca

Classe de Sistema/Orgão Reação Adversa	topiramato 50 mg/dia (N=227) %	topiramato 100 mg/dia (N=374) %	topiramato 200 mg/dia (N=501) %	Placebo (N=436) %
Distúrbios do Metabolismo e da Nutrição:				
Anorexia	3,5	2,5	7,2	3,0
Diminuição do apetite	5,7	7,0	6,8	3,0
Transtornos Psiquiátricos				
Insônia	4,8	7,0	5,6	3,9
Ansiedade	4,0	5,3	5,0	1,8
Distúrbio de linguagem expressiva	6,6	5,1	5,2	1,4
Depressão	3,5	4,8	7,4	4,1
Humor depressivo	0,4	2,9	2,0	0,9
Estado confusional	0,4	1,6	2,0	1,1
Alterações de humor	1,8	1,3	1,0	0,2
Labilidade de afeto	0,4	1,1	0,2	0,2
Bradipsiquismo	1,8	1,1	3,4	1,4
Transtornos do Sistema Nervoso				
Parestesia	35,7	50,0	48,5	5,0
Disgeusia	15,4	8,0	12,6	0,9
Hipoestesia	5,3	6,7	7,4	1,4
Distúrbio de atenção	2,6	6,4	9,2	2,3
Sonolência	6,2	5,1	6,8	3,0
Comprometimento da memória	4,0	4,5	6,2	1,6
Amnésia	3,5	2,9	5,2	0,5
Tremor	1,3	1,9	2,4	1,4
Distúrbio do equilíbrio	0,4	1,3	0,4	0
Comprometimento mental	0,4	1,1	1,8	0,9
Distúrbios Oftalmológicos				
Visão turva	4,0	2,4	4,4	2,5
Distúrbios do Ouvido e do Labirinto				
Zumbido	0,4	1,3	1,6	0,7
Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais				
Dispneia	1,3	2,7	1,6	1,4
Epistaxe	0,4	1,1	0,6	0,5
Distúrbios Gastrointestinais				
Náusea	9,3	13,6	14,6	8,3
Diarréia	9,3	11,2	10,0	4,4
Boca seca	1,8	3,2	5,0	2,5
Parestesia oral	1,3	2,9	1,6	0,5
Constipação	1,8	2,1	1,8	1,4
Distensão abdominal	0	1,3	0,2	0,2
Desconforto estomacal	2,2	1,3	1,0	0,2
Doença de refluxo gastroesofágico	0,4	1,1	1,2	0,5
Distúrbios do Tecido Musculoesquelético e do Tecido Conjuntivo				
Espasmos musculares involuntários	1,8	1,3	1,8	0,7
Distúrbios Gerais e Condições no Local da Administração				
Fadiga	15,0	15,2	19,2	11,2
Astenia	0,9	2,1	2,6	0,5
Irritabilidade	3,1	1,9	2,4	0,9
Sede	1,3	1,6	1,0	0,5
Investigações				
Perda de peso	5,3	9,1	10,8	1,4

A dose recomendada para profilaxia de enxaqueca é de 100 mg/dia.

Outros Dados de Estudos Clínicos

As RAMs relatadas em estudos clínicos duplo-cegos controlados em <1% dos pacientes adultos tratados com o topiramato ou em qualquer taxa em estudos clínicos abertos em pacientes adultos tratados com o topiramato são apresentadas na Tabela 7.

Tabela 7: Reações Adversas a Medicamento Relatadas em Estudos Clínicos Duplo-Cegos Controlados em <1% dos Pacientes Adultos Tratados com o topiramato ou em Qualquer Taxa em Estudos Clínicos Abertos dos Pacientes Adultos Tratados com o topiramato

Distúrbios do Sangue e do Sistema Linfático
Leucopenia, linfadenopatia, trombocitopenia
Distúrbios do Sistema Imunológico
Hipersensibilidade
Distúrbios do Metabolismo e da Nutrição
Acidose hiperclorêmica, hipocalcemia, aumento do apetite, acidose metabólica, polidipsia
Transtornos Psiquiátricos
Comportamento anormal, anorgasmia, apatia, choro, distração, distúrbio no desejo sexual, distêmia, despertar precoce, humor elevado, humor eufórico, afeto embotado, alucinação, alucinação auditiva, alucinação visual, hipomania, insônia inicial, ausência de fala espontânea, diminuição da libido, apatia, perda de libido, maua, insônia de manutenção, sensação orgásmica diminuída, ataque de pânico, distúrbio do pânico, reação de pânico, paranoia, perseveração, distúrbio de leitura, inquietação, distúrbio do sono, ideação suicida, tentativa de suicídio, lamento, pensamento anormal
Transtornos do Sistema Nervoso
Ageusia, acinesia, anosmia, afasia, apraxia, aura, sensação de queimação, síndrome cerebelar, distúrbio do ritmo circadiano do sono, falta de coordenação motora, crises parciais complexas, convulsões, nível de consciência diminuído, tônus postural, babar, disestesia, disgrafia, discinesia, disfasia, distonia, tremor essencial, formigamento, convulsão do tipo grande mal, hiperestesia, hiperêmia, hipogestesia, hipocinesia, hipomania, neuropatia periférica, parosmia, sono de baixa qualidade, pré-síncope, fala repetitiva, distúrbio sensorial, perda sensorial, estupor, síncope, não responsivo a estímulos
Distúrbios Oftalmológicos
Distúrbio de acomodação, percepção de profundidade visual alterada, ambliopia, blefaroespasmos, cegueira transitória, cegueira unilateral, glaucoma, lacrimação aumentada, miíase, cegueira noturna, fotopsia, presbiopia, escotoma cunilante, escotoma, acuidade visual reduzida
Distúrbios do Ouvido e do Labirinto
Surdez, surdez neurosensorial, surdez unilateral, desconforto no ouvido, audição comprometida
Distúrbios Cardíacos
Bradicardia, bradicardia sinusal, palpitações
Distúrbios Vasculares
Rubor, ondas de calor, hipotensão ortostática, fenômeno de Raynaud
Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais
Disfonia, dispneia exercicional, congestão nasal, hipersecreção sinusal paranasal
Distúrbios Gastrointestinais
Desconforto abdominal, dor abdominal inferior, sensibilidade abdominal, halito com odor, desconforto epigástrico, flatulência, glossodinia, hipostesia oral, dor oral, pancreatite, hipersecreção salivar
Distúrbios do Tecido Cutâneo e Subcutâneo
Anidrose, dermatite alérgica, eritema, erupção cutânea macular, descoloração da pele, odor anormal da pele, rosto inchado, urticária, urticária localizada
Distúrbios do Tecido Musculoesquelético e do Tecido Conjuntivo
Dor no flanco, fadiga muscular, fraqueza muscular, rigidez musculoesquelética
Distúrbios Renais e Urinários
Cálculo ureterico, cálculo urinário, hematuria, incontinência, urgência urinária, cólica renal, dor renal, incontinência urinária
Distúrbios do Sistema Reprodutivo e das Mamas
Disfunção sexual
Distúrbios Gerais
Calcinose, edema facial, sensação anormal, sensação de estar bêbado, sensação de nervosismo, mal-estar, fimo periférico, lentidão
Investigações
Bicarbonato sanguíneo diminuído, cristais presentes na urina, teste de marcha em tandem anormal, contagem de leucócitos diminuída

As RAMs relatadas em estudos clínicos duplo-cegos controlados em <2% dos pacientes pediátricos tratados com o topiramato ou em qualquer taxa em estudos clínicos abertos em pacientes pediátricos tratados com o topiramato são apresentadas na Tabela 8.

Tabela 8: Reações Adversas a Medicamento Relatadas em Estudos Clínicos Duplo-Cegos Controlados em < 2% dos Pacientes Pediátricos Tratados com o topiramato ou em qualquer Taxa em Estudos Clínicos Abertos em Pacientes Pediátricos Tratados com o topiramato

<p>Distúrbios do Sangue e do Sistema Linfático Eosinofilia, leucopenia, linfadenopatia, trombocitopenia</p> <p>Distúrbios do Sistema Imunológico Hipersensibilidade</p>
<p>Distúrbios Metabólicos e Nutricionais Acidose hiperclorêmica, hipocalcemia, aumento do apetite</p> <p>Transtornos Psiquiátricos Raiva, apatia, choro, distração, transtorno de linguagem importante, insônia inicial, insônia, insônia de manutenção, alterações de humor, perseveração, distúrbio do sono, ideação suicida, tentativa de suicídio</p> <p>Transtornos do Sistema Nervoso Distúrbio no ritmo circadiano do sono, convulsão, disartria, disgeusia, convulsão do tipo grande mal, hipoestesia, comprometimento mental, rastagno, parosmia, sono de baixa qualidade, hiperatividade psicomotora, habilidades psicomotoras comprometidas, síncope, tremores</p> <p>Distúrbios Oftalmológicos Diplopia, lacrimação aumentada, visão turva</p> <p>Distúrbios do Ouvido e do Labirinto Dor de ouvido</p> <p>Distúrbios Cardíacos Palpações, bradicardia sinusal</p> <p>Distúrbios Vasculares Hipotensão ortostática</p>
<p>Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais Congestão nasal, hipersecreção sinusal paranasal, rinite</p> <p>Distúrbios Gastrointestinais Desconforto abdominal, dor abdominal, boca seca, flatulência, rinite, doença do refluxo gastroesofágico, sangramento gengival, glossodinia pancreática, parosmia oral, desconforto estomacal</p> <p>Distúrbios do Tecido Musculoesquelético e do Tecido Conjuntivo Artralgia, rigidez musculoesquelética, neuralgia</p> <p>Distúrbios Renais e Urinários Incontinência, urgência urinária, polaciúria</p> <p>Distúrbios Gerais Sensação anormal, hipertermia, mal-estar, lentidão</p>

Dados Pós-Comercialização

Os eventos adversos primeiramente identificados como RAMs durante a experiência pós-comercialização com o topiramato estão a seguir por categoria de frequência com base nas taxas de relatos espontâneos.

Reação muito rara (< 1/10.000):

- Infecções e infestações: nasofaringite;
- Distúrbios do sangue e do sistema linfático: neutropenia;
- Distúrbios do sistema imunológico: edema alérgico, edema conjuntival;
- Transtornos psiquiátricos: sensação de desespero;
- Distúrbios oculares: sensação anormal nos olhos, glaucoma de ângulo fechado, distúrbio do movimento ocular, edema na pálpebra, maculopatia, miopia;
- Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais: tosse;
- Distúrbios do tecido cutâneo e subcutâneo: eritema multiforme, edema periorbital, síndrome de Stevens- Johnson, necrólise epidérmica tóxica;
- Distúrbios do tecido musculoesquelético e conjuntivo: inchaço articular, desconforto em membro;
- Distúrbios renais e urinários: acidose tubular renal;
- Distúrbios gerais e reações no local da administração: edema generalizado, doença do tipo gripe;
- Investigações: aumento de peso.

**Zydus
Nikkho**

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

SUPERDOSE**Sinais e sintomas**

Superdose de topiramato tem sido relatada. Sinais e sintomas incluem convulsão, sonolência, distúrbio da fala, visão borrada, diplopia, atividade mental prejudicada, letargia, coordenação anormal, estupor, hipotensão, dor abdominal, agitação, vertigem e depressão. As consequências clínicas não foram graves na maioria dos casos, mas foram relatados casos de óbitos após superdoses com diversas drogas, incluindo o topiramato. Superdose com topiramato pode resultar em acidose metabólica grave.

A maior superdose relatada com topiramato foi calculada em 96-110 g e resultou em coma com duração de 20-24 horas seguido de recuperação total após 3 a 4 dias.

Tratamento

Na superdose aguda de topiramato, se a ingestão for recente, o estômago deve ser esvaziado imediatamente por lavagem ou por indução da emese. O carvão ativado adsorveu o topiramato "*in vitro*". O tratamento deve ser de suporte. A hemodiálise é um método eficaz para a retirada do topiramato do organismo. O paciente deve ser bem hidratado.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações sobre como proceder.

III - DIZERES LEGAIS

Registro M.S.: 1.5651.0031

Farmacêutica Responsável: Ana Luísa Coimbra de Almeida - CRF RJ - n° 13.227

Fabricado por:**CADILA HEALTHCARE LIMITED**

Sarkhej-Bavla N.H. N° 8 A – Moraya, Tal Sanand

Dist. Ahmedabad 382 210 Índia

Importado por:**ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA.**

Estrada Governador Chagas Freitas, 340

Ilha do Governador – Rio de Janeiro - RJ

CNPJ: 05.254.971/0001-81

SAC: 0800 282 11 27

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.

N° de lote, prazo de validade e data de fabricação: Vide Cartucho.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 03.04.2013.



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

013756

[Handwritten signature]

780

TRAVOPROSTA

Geolab Indústria Farmacêutica S/A
Solução Oftálmica
0,04mg/mL



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

V.02_09/2016

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

MODELO DE BULA PARA O PROFISSIONAL DA SAÚDE

Esta bula é continuamente atualizada. Favor proceder a sua leitura antes de utilizar o medicamento.

travoprostá

Medicamento genérico, Lei nº 9.787 de 1999

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO:

Solução oftálmica estéril de 0,04mg/mL: Embalagem contendo 1 frasco goteador com 2,5mL.

USO OFTÁLMICO

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada mL (aproximadamente 37 gotas) da solução oftálmica contém:

travoprostá.....0,04mg

Excipientes: cloreto de benzalcônio, edetato dissódico di-hidratado, ácido bórico, trometamol, óleo de ricino hidrogenado etoxilado, manitol e água purificada.

1. INDICAÇÕES

A **travoprostá** está indicada para a redução da pressão intraocular em pacientes com glaucoma de ângulo aberto, glaucoma de ângulo fechado em pacientes submetidos previamente a iridotomia e hipertensão ocular.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Em estudos clínicos, pacientes com glaucoma de ângulo aberto ou hipertensão ocular com pressão intraocular basal de 25 a 27mmHg, tratados com a travoprostá uma vez por dia à noite, demonstraram reduções da pressão intraocular de 7 a 8mmHg. Em análises de subgrupos destes estudos a redução média da PIO em pacientes da raça negra foi maior em até 1,8mmHg em relação à pacientes de outras raças. Ainda não se sabe se esta diferença está relacionada à raça ou à íris fortemente pigmentada.

Em um ensaio multicêntrico, aleatório e controlado, pacientes com pressão intraocular basal média de 24 a 26mmHg, em tratamento com TIMOPTIC* (solução oftálmica de maleato de timolol 0,5%), duas vezes por dia, que foram tratados com a travoprostá, em dose única diária adjuntivamente ao TIMOPTIC* 0,5%, demonstraram reduções da PIO de 6 a 7mmHg.

Em um estudo controlado de 3 meses, comparando a travoprostá e a Solução Oftálmica de latanoprostá 0,005%, em pacientes diagnosticados com glaucoma crônico de ângulo fechado, que tiveram uma iridotomia periférica prévia no olho em estudo, foram atingidas reduções estáveis da PIO diurna dentro de dois dias após o início da terapia e mantidas por um período de 3 meses de tratamento. As reduções médias da PIO variaram de 7,4 a 9,1mmHg para a travoprostá e 6,6 a 7,9mmHg para Solução Oftálmica de latanoprostá. Uma resposta clínica relevante ao tratamento foi definida como uma PIO média \leq 18mmHg.

Setenta e um por cento (71%) dos pacientes tratados com a travoprostá atingiram este alvo, comparado com 63% dos pacientes tratados com a Solução Oftálmica de latanoprostá 0,005%.

V.02_09/2016



A travoprostá foi estudada em pacientes com insuficiência hepática e também em pacientes com insuficiência renal. Nenhuma alteração hematológica clinicamente relevante ou na análise laboratorial da urina foi observada nestes pacientes.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A travoprostá é uma solução aquosa oftálmica, tamponada e estéril de travoprostá, com um pH em torno de 6,0 e osmolalidade de aproximadamente 290mOsm/kg.

Mecanismo de ação: A Travoprostá ácido livre é um agonista seletivo para o receptor prostanoide FP. O mecanismo de ação exato ainda não é conhecido. Acredita-se que os agonistas para o receptor FP reduzem a pressão intraocular através do aumento do escoamento uveoescleral.

Absorção: A Travoprostá é absorvida através da córnea e hidrolisada para o ácido livre ativo. Dados de 4 estudos farmacocinéticos de dose múltipla (total de 107 pacientes) mostraram que as concentrações plasmáticas do ácido livre ficaram abaixo de 0,01ng/ml (limite de quantificação do ensaio) em 2/3 dos pacientes. Nos indivíduos com concentrações plasmáticas quantificáveis (N=38) a C_{max} média foi de $0,018 \pm 0,007$ (variando 0,01 a 0,052ng/ml) e foi alcançada dentro de 30 minutos. A partir destes estudos a meia-vida plasmática da travoprostá foi estimada em 45 minutos. Não houve diferenças nas concentrações plasmáticas entre os dias 1 e 7, indicando que o estado de equilíbrio foi logo alcançado e que não há acúmulo significativo.

Metabolismo: A travoprostá (pró-droga de éster isopropil) é hidrolisada pelas esterases na córnea para o ácido livre biologicamente ativo. Sistemicamente, a travoprostá ácido livre é metabolizada para metabólitos inativos através da beta-oxidação da cadeia alfa do ácido carboxílico resultando nos análogos 1,2-dinor e 1,2,3,4-tetranor por oxidação do grupo 15-hidroxil, bem como pela redução da dupla ligação 13,14.

Excreção: A eliminação da travoprostá ácido livre do plasma humano é rápida resultando em concentrações abaixo do limite de quantificação dentro de 1 hora após a instilação ocular. A meia-vida de eliminação final da travoprostá ácido livre foi estimada a partir de 14 indivíduos e variou de 17 minutos a 86 minutos com a meia-vida média de 45 minutos. Menos de 2% da dose tópica ocular de travoprostá foi excretada na urina dentro de 4 horas como travoprostá ácido livre.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para pessoas que tenham hipersensibilidade ao princípio ativo ou a qualquer componente da fórmula.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

- A travoprostá pode alterar gradualmente a coloração dos olhos através do aumento do número de melanossomas (grânulos de pigmento) nos melanócitos. Antes do tratamento ser instituído, deve-se informar aos pacientes da possibilidade de uma mudança permanente na cor dos olhos. A alteração da coloração da íris ocorre lentamente e pode não ser perceptível por meses ou anos.
- O escurecimento da pele periorbital e/ou palpebral tem sido relatado em associação ao uso de travoprostá.
- A travoprostá pode alterar gradualmente os cílios do(s) olho(s) tratado(s); estas alterações incluem o aumento do comprimento, espessura, pigmentação e/ou número de cílios.
- Edema macular tem sido relatado durante o tratamento com análogos da prostaglandina F2a. Utilize travoprostá com precaução em pacientes afácicos, pacientes pseudofácicos com danos na cápsula posterior ou anterior do cristalino, ou em pacientes com fatores de risco conhecidos para edema macular.



V.02_09/2016



- A travoprostá deve ser usada com precaução em pacientes com inflamação intraocular ativa, bem como pacientes com fatores de risco com predisposição para uveíte.

- Alterações periorbital e na pálpebra incluindo o aprofundamento dos sulcos palpebrais foram observados com análogos de prostaglandinas.

Capacidade de dirigir e operar máquinas: Turvação transitória da visão ou outros distúrbios visuais podem afetar a capacidade de dirigir ou operar máquinas. Se a visão turvar após a instilação, o paciente deve esperar até que a visão normalize antes de dirigir ou operar máquinas.

Fertilidade, gravidez e lactação

- **Fertilidade:** Não existem dados sobre o efeito da **travoprostá** sobre a fertilidade humana. Os estudos em animais não mostraram efeito da travoprostá sobre a fertilidade com doses maiores que 250 vezes a dose máxima ocular recomendada para humanos.

- **Gravidez:** Não existem, ou existe em quantidade limitada, dados sobre a utilização da **travoprostá** em mulheres grávidas. Estudos em animais com travoprostá revelaram toxicidade reprodutiva.

A travoprostá não deve ser utilizada na gravidez, a menos que seja claramente necessária.

Este medicamento pertence à categoria C de risco de gravidez, e, portanto, **este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgo-dentista.**

- **Lactação:** Desconhece-se se travoprostá/metabólitos tpica são excretados no leite humano. Estudos em animais demonstraram a excreção de travoprostá e metabólitos no leite materno. O uso da **travoprostá** por mães lactantes não é recomendado.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Não foram descritas interações medicamentosas clinicamente relevantes.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

A **travoprostá** deve ser mantida em temperatura ambiente (15C a 30C).

A validade do produto é de 24 meses.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem. Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após aberto, válido por 93 dias, se conservado em temperatura ambiente (entre 15C a 30C)

Características físicas e organolépticas:

A **travoprostá** apresenta-se na forma de uma solução límpida, incolor a amarela clara.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Para evitar possível contaminação do frasco, mantenha a ponta do frasco longe do contato com qualquer superfície.

Pingue uma gota no(s) olho(s) afetado(s) uma vez por dia  noite. A dispensação da gota deve ser feita posicionando o frasco do medicamento em um ângulo de 45. Não pingue mais que uma vez por dia, pois o uso com maior frequência pode diminuir o efeito de redução da pressão intraocular.

Você pode usar a **travoprostá** junto com outros medicamentos oftálmicos para diminuir a pressão intraocular. Se você estiver usando mais de um produto oftálmico, deve us-los com intervalo mínimo de 5 minutos.

V.02_09/2016

9. REAÇÕES ADVERSAS

As seguintes reações adversas foram reportadas durante estudos clínicos com a travoprostina e são classificadas de acordo com a seguinte convenção: muito comum ($\geq 1/10$), comum ($\geq 1/100$ a $< 1/10$), incomum ($\geq 1/1.000$ a $< 1/100$), rara ($\geq 1/10.000$ a $< 1/1.000$), ou muito rara ($< 1/10.000$). Dentro de cada grupo de frequência, as reações adversas são apresentadas por ordem decrescente de gravidade.

Classificação por sistema de órgão	Termo preferido MedDRA (v. 18.0)
Distúrbios do sistema imunológico	Incomum: hipersensibilidade
Distúrbios do sistema nervoso	Incomum: dor de cabeça Raras: tontura, disgeusia
Distúrbios oculares	Muito comum: hiperemia ocular Comum: dor nos olhos, prurido ocular, olho seco, irritação ocular, hiperpigmentação da íris, desconforto ocular Incomum: erosão da córnea, ceratite ponteadada, ceratite, irite, acuidade visual reduzida, conjuntivite, inflamação na câmara anterior, blefarite, visão turva, fotofobia, catarata, edema periorbital, prurido ocular, secreção nos olhos, crosta na margem da pálpebra, aumento de lágrimas, eritema da pálpebra, crescimento de cílios Raras: uveíte, iridociclite, folículos conjuntivais, edema da conjuntiva, herpes simplex oftálmica, hipoestesia ocular, inflamação no olho, eczema da pálpebra, pigmentação da câmara anterior, astenopia, alergia ocular, irritação da pálpebra, hiperpigmentação dos cílios, espessamento dos cílios, triquíase
Distúrbios cardíacos	Raras: frequência cardíaca diminuída, palpitações
Distúrbios vasculares	Rara: hipertensão e hipotensão
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino	Rara: asma, dispnéia, disfonia, tosse, rinite alérgica, dor orofaríngea, desconforto nasal, secreção nasal
Distúrbios gastrintestinais	Raras: boca seca, constipação
Distúrbios da pele e tecido subcutâneo	Incomum: hiperpigmentação da pele, hipertricose Raras: alteração da cor da pele, hipertricose, madarose, alterações da cor do cabelo, eritema, rash
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo	Artralgia (dor ao urinar), dor musculoesquelética
Distúrbios gerais e condição no local da administração	Rara: astenia

V.02_09/2016

Reações adversas adicionais identificadas a partir da vigilância pós-comercialização, incluem o seguinte. As frequências não puderam ser estimadas a partir dos dados disponíveis Dentro de cada classificação por sistema de órgão, as reações adversas são apresentadas por ordem decrescente de gravidade.

Classificação por sistema de órgão	Termo preferido MedDRA (v. 18.0)
Distúrbios psiquiátricos	Depressão, ansiedade, insônia
Distúrbios oculares	Edema macular, olho fundo
Distúrbios do ouvido e labirinto	Tinido
Distúrbios cardíacos	Dor no peito, arritmia e taquicardia
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino	Epistaxe
Distúrbios gastrintestinais	Diarreia, dor abdominal, náusea, vômito
Distúrbios da pele e tecido subcutâneo	Prurido
Distúrbios renais e urinários	Disúria, incontinência urinária
Laboratoriais	Aumento de antígeno prostático específico

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Uma superdose tópica não é susceptível de estar associada à toxicidade. O tratamento de uma ingestão acidental deve ser sintomática e de suporte.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

N.º do lote, Data de Fabricação e Prazo de Validade: **VIDE CARTUCHO.**

Registro M.S. nº 1.5423.0209

Farm. Resp.: Rafaella C. A. Chimiti - CRF-GO nº 4262

Geolab Indústria Farmacêutica S/A

CNPJ: 03.485.572/0001-04

VP. 1B QD.08-B MÓDULOS 01 A 08 - DAIA - ANÁPOLIS - GO

www.geolab.com.br

Indústria Brasileira

SAC: 0800 701 6080



Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 18/08/2016.

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/Notificação que altera a bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data da Aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
15/12/2015	1089491/15-1	10459 - GÊNÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	15/12/2015	1089491/15-1	10459 - GÊNÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	--	Versão Inicial	VPS	0,04MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5ML
06/01/2016	1138720/16-5	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	06/01/2016	1138720/16-5	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	06/01/2016	4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas 10. Superdose	VPS	0,04MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5ML
05/09/2016	---	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	---	---	10452 - GÊNÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	---	4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 8. Posologia e modo de usar 9. Reações adversas	VPS	0,04MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5ML

013762

V.02_09/2016

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

013763

 hipolabor






823

Hemitartarato de norepinefrina

Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Solução Injetável

2mg/mL

  1   

hemitartarato de norepinefrina

Medicamento genérico Lei 9.787, de 1999

NOME GENÉRICO:

hemitartarato de norepinefrina

FORMA FARMACÊUTICA:

Solução Injetável

APRESENTAÇÃO:

2mg/mL - Caixa contendo 50 ampolas de vidro âmbar de 4mL

USO ADULTO • USO INTRAVENOSO (I.V.)

COMPOSIÇÃO:

Cada mL de solução injetável contém:

hemitartarato de norepinefrina.....2mg*

*equivalente a 1mg de norepinefrina base

Veículo q.s.p.....1mL

(cloreto de sódio, bissulfito de sódio, hidróxido de sódio, ácido clorídrico, água de osmose reversa)

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é destinado ao controle da pressão sanguínea em certos estados hipotensivos agudos (por exemplo, feocromocitomectomia, simpatectomia, poliomielite, infarto do miocárdio, septicemia, transfusão sanguínea e reações a drogas). É indicado também como coadjuvante no tratamento da parada cardíaca e hipotensão profunda.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Em estudo clínico prospectivo, randomizado, aberto, realizado em uma unidade de terapia intensiva foi delineado para comparar dopamina à norepinefrina como o vasopressor inicial após reposição de volume líquido em 252 pacientes adultos com choque séptico.

O *endpoint* primário de eficácia foi todas as causas de mortalidade em 28 dias. Os *endpoints* secundários incluíram disfunção orgânica, tempo de permanência em hospital ou na UTI, e segurança (principalmente ocorrência de arritmias). A taxa de mortalidade em 28 dias foi de 50% (67/134) com a dopamina como vasopressor inicial em comparação com 43% (51/118) para o tratamento da norepinefrina ($p = 0,282$).

Houve uma incidência significativamente maior de taquicardia sinusal com dopamina [27,5% (33/120)] do que com norepinefrina [5,3% (7/132)] e arritmias observado com o tratamento de dopamina [23,3% (18/120)] quando comparada ao tratamento norepinefrina [5,3% (7/132)] ($p < 0,0001$), respectivamente. A análise de regressão logística identificou o escore APACHE II ($p < 0,0001$) e arritmia ($p < 0,015$) como preditores significativos de resultado.

Nesta estratégia de suporte vaso pressórica para pacientes em choque séptico, dopamina e norepinefrina foram igualmente eficazes como agentes iniciais para taxas de mortalidade em 28 dias. No entanto, houve um número significativamente maior de arritmias cardíacas com o tratamento dopamina. Os doentes que recebem dopamina devem ser monitorizados para o desenvolvimento de arritmias cardíacas. (PATEL, 2010)

Em estudo multicêntrico, randomizado, duplo-cego, pacientes que tiveram choque séptico e estavam recebendo um mínimo de 5µg de norepinefrina por minuto foram randomizados para receber uma dose baixa de vasopressina (0,01 a 0,03UI por minuto) ou norepinefrina (5 a 15µg por minuto), além dos vasopressores do período "open-label". Todas as infusões vasopressoras foram tituladas e infundidas de acordo com protocolos vigentes para manter uma pressão arterial alvo. O desfecho primário foi a taxa de mortalidade de 28 dias após o início das infusões.

Um total de 778 pacientes foi submetido à randomização e infundido com o fármaco em estudo (396 doentes receberam vasopressina e 382 norepinefrina) e incluído na análise. Não houve diferença significativa entre os grupos vasopressina e norepinefrina na taxa de mortalidade em 28 dias (35,4% e 39,3%, respectivamente; $P = 0,26$) ou na mortalidade de 90 dias (43,9% e 49,6%, respectivamente; $P = 0,11$). Não houve diferenças significativas nas taxas globais de eventos adversos graves (10,3% e 10,5%, respectivamente; $P = 1,00$). No estrato definido prospectivamente como choque séptico menos grave, a taxa de mortalidade foi significativamente menor no grupo de vasopressina do que no grupo norepinefrina aos 28 dias (26,5% versus 35,7%, $P = 0,05$); no estrato de choque séptico mais grave, não houve diferença significativa na mortalidade de 28 dias (44,0% e 42,5%, respectivamente; $P = 0,76$). Um teste para heterogeneidade entre estes dois estratos do estudo não foi significativo ($P = 0,10$).

Em relação à análise de subgrupos, a significância estatística destas observações é incerta, especialmente pela realização de múltiplos testes estatísticos realizados, este achado deve ser considerado apenas como um gerador de hipótese para ser testado em futuros ensaios.

Os autores concluíram que, vasopressina em baixa dose não reduziu as taxas de mortalidade quando comparado com a norepinefrina entre os pacientes com choque séptico que foram tratados com catecolaminas vasopressores (RUSSEL, 2008).

Em estudo randomizado e controlado, delineado para comparar os efeitos da dopamina, noradrenalina, adrenalina, e a combinação de noradrenalina e dobutamina sobre o metabolismo da mucosa gástrica e oxigenação sistêmica em pacientes com choque séptico. Cada paciente recebeu dopamina, em primeiro lugar, em seguida, numa sucessão aleatória epinefrina, norepinefrina, ou norepinefrina-dobutamina, a pressão arterial sistêmica média foi mantida a $> 9,31$ kPa. Após 120 minutos de cada tratamento, os parâmetros, hemodinâmicos, taxa de oxigênio metabólico e da mucosa gástrica foram obtidos.

Epinefrina induziu um aumento significativo na frequência cardíaca em comparação com os outros três grupos ($P < 0,05$), e um índice cardíaco significativamente maior em comparação com a noradrenalina sozinha e norepinefrina-dobutamina ($P < 0,05$). Os valores da relação de extração de oxigênio foram menores com infusão de epinefrina, em comparação com os outros três grupos ($P < 0,05$). As concentrações de lactato arterial diminuíram significativamente com norepinefrina-dobutamina, em comparação com as infusões de dopamina e epinefrina ($P < 0,05$). Em comparação com a infusão de epinefrina, os valores de pH gástricos intramucosa foram maiores com infusão de noradrenalina-dobutamina ($7,25 \pm 0,09$ vs $7,14 \pm 0,07$, $P < 0,05$).

Dopamina, noradrenalina, adrenalina, ou norepinefrina-dobutamina melhoraram a pressão arterial. Epinefrina e dopamina apresentaram efeito deletério sobre o metabolismo do oxigênio, enquanto a norepinefrina acrescida de uma dose baixa de dobutamina melhorou a perfusão e utilização de oxigênio na mucosa gástrica e nos tecidos (ZHOU, 2002).

Em estudo multicêntrico, randomizado, foram incluídos pacientes com choque para receber dopamina ou norepinefrina como terapia vasopressora de primeira linha para restaurar e manter a pressão arterial. Quando a pressão arterial não pode ser mantida com uma dose de $20\mu\text{g}$ por quilograma de peso corporal por minuto para os pacientes do braço da dopamina ou uma dose de $0,19\mu\text{g}$ por quilograma por minuto para a norepinefrina, noradrenalina, adrenalina, ou vasopressina foram adicionadas (fase *open-label*). O desfecho primário foi a taxa de mortalidade em 28 dias após a aleatorização; desfechos secundários incluíram o número de dias sem necessidade de suporte de órgãos (sistêmico) e a ocorrência de eventos adversos.

O estudo incluiu 1679 doentes, dos quais 858 no braço da dopamina e 821 no da norepinefrina. As características basais dos grupos foram semelhantes. Não houve diferença significativa entre os grupos na taxa de mortalidade aos 28 dias (52,5% no grupo de dopamina e de 48,5% no grupo de norepinefrina; odds ratio com dopamina, 1,17; 95% intervalo de confiança, 0,97-1,42; $P = 0,10$). No entanto, ocorreu maior número de eventos arritmicos entre os pacientes tratados com dopamina do que entre aqueles tratados com noradrenalina (207 eventos [24,1%] versus 102 eventos [12,4%], $P < 0,001$).

Uma análise de subgrupo mostrou que a dopamina, em comparação com norepinefrina, foi associada com um aumento da taxa de morte de 28 dias entre os 280 pacientes com choque cardiogênico, mas não entre os 1044 pacientes com choque séptico ou os 263 com choque hipovolêmico ($P = 0,03$ para choque cardiogênico, $P = 0,19$ para choque séptico, e $P = 0,84$ para choque hipovolêmico, em análises de Kaplan-Meier).

Os autores concluíram que, embora não tenha havido diferença significativa na taxa de mortalidade entre os pacientes com choque que foram tratados com dopamina como agente vasopressor de primeira linha e aqueles que foram tratados com norepinefrina, a utilização de dopamina foi associada com um maior número de eventos adversos. (DE BACKER, 2010)

Com o objetivo de determinar se havia diferença entre epinefrina e norepinefrina na tentativa de estabilizar a pressão arterial média (PAM) em pacientes internados na unidade de terapia intensiva (UTI) com o diagnóstico de choque, os autores conduziram um estudo prospectivo, duplo-cego, randomizado e controlado.

População do estudo: pacientes que necessitaram de vasopressor para qualquer etiologia foram aleatorizados. Pacientes com choque séptico e insuficiência circulatória aguda foram analisados separadamente. Intervenções: Infusões "cegas" de epinefrina ou norepinefrina para alcançar uma pressão arterial $\geq 70\text{mmHg}$ durante a internação na UTI.

O desfecho primário foi alcançar e manter a PAM por mais de 24h sem vasopressores. Os desfechos secundários foram a taxa de mortalidade em 28 e 90 dias. Duzentos e oitenta pacientes foram randomizados para receber epinefrina ou norepinefrina. O tempo médio para atingir a meta PAM foi de 35.1h (intervalo interquartil (IQR) 13,8 - 70,4h) com epinefrina e 40,0h (IQR 14,5 - 120h) com norepinefrina (risco relativo (RR) 0,88; Intervalo de confiança de 95% (IC) 0,69 - 1,12; $P = 0,26$). Não houve diferença no tempo para atingir as metas da PAM nos subgrupos de pacientes com sepse grave ($n = 158$; RR de 0,81; IC de 95% 0,59 - 1,12; $P = 0,18$) ou aqueles com falência circulatória aguda ($n = 192$; RR 0,89; IC de 95% 0,62 - 1,27; $P = 0,49$) entre epinefrina e norepinefrina. A epinefrina foi associada com o desenvolvimento de significativos efeitos metabólicos transitórios, mas que os justificaram a retirada de 18/139 (12,9%) pacientes do estudo para procedimentos clínicos complementares. Não houve diferença na mortalidade de 28 e 90 dias.

Apesar do desenvolvimento de eventos adversos potencialmente relacionados com epinefrina, não houve diferença no atingimento da meta de PAM entre epinefrina e norepinefrina em uma população heterogênea de pacientes de UTI (MYBURGH, 2008).

REFERÊNCIAS

- De Backer D, Biston P, Devriendt J, *et al.* Comparison of dopamine and norepinephrine in the treatment of shock. *N Engl J Med.* 2010; 362 (9):779 - 89.
- Myburgh JA, Higgins A, Jovanovska A, *et al.* A comparison of epinephrine and norepinephrine in critically ill patients. *Intensive Care Med.* 2008; 34 (12):2226 - 34.
- Patel GP, Grahe JS, Sperry M, *et al.* Efficacy and safety of dopamine versus norepinephrine in the management of septic shock. *Shock.* 2010; 33(4):375 - 80.
- Russell JA, Walley KR, Singer J, *et al.* Vasopressin versus norepinephrine infusion in patients with septic shock. *N Engl J Med.* 2008; 358(9):877 - 87.
- Zhou SX, Qiu HB, Huang YZ, *et al.* Effects of nor epinephrine, epinephrine, and norepinephrine-dobutamine on systemic and gastric mucosal oxygenation in septic shock. *Acta Pharmacol Sin.* 2002; 23 (7): 654 - 8.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O hemitartrato de norepinefrina, quimicamente o (R)-2-amino-1 (3,4-dihidroxifenil) etanol hidrogen (2R, 3R)- hemitartrato monohidratado ($\text{C}_8 \text{H}_{11} \text{NO}_3 \cdot \text{C}_4 \text{H}_6 \text{O}_6 \cdot \text{H}_2\text{O}$). A norepinefrina é uma droga simpaticomimética. Os agentes simpaticomiméticos mimetizam as ações produzidas pela estimulação dos nervos simpáticos pós-ganglionares ou adrenérgicos, incluindo a estimulação do coração e sistema nervoso central, vasoconstrição dos vasos sanguíneos que irrigam a pele e as membranas mucosas, dilatação dos brônquios e dos vasos sanguíneos que irrigam os músculos esqueléticos, e modulação do metabolismo. No corpo, conhecem-se 3 (três) catecolaminas simpáticas: a norepinefrina, que é o neurotransmissor endógeno ao nível dos nervos simpáticos pós-ganglionares e no interior do sistema nervoso central; epinefrina, com funções metabólicas, predominantemente; e dopamina, que é, predominantemente, um neurotransmissor central.

Os agentes simpaticomiméticos diferem em suas ações em concordância com os receptores nos quais atuam.

A subdivisão básica é entre alfa e beta-receptores adrenérgicos, que podem ser, além disso, categorizados em:

Alfa₁-receptores, localizados, predominantemente, nas pós-sinapses dos músculos lisos e glândulas, e que são envolvidos nas ações vasoconstritoras dos simpaticomiméticos.

Alfa₂-receptores, acredita-se existirem nas terminações nervosas pré-sinápticas, e pensa-se que estejam envolvidos, através de um mecanismo de *feedback*, na inibição da liberação neurotransmissora e que possam ser responsáveis pela inibição da atividade intestinal vista com os agonistas alfa-adrenérgicos.

Beta₁-receptores, que estão envolvidos nos efeitos dos simpaticomiméticos sobre o coração.

Beta₂-receptores, que, entre outros efeitos, mediam a broncodilatação e o relaxamento uterino.

A norepinefrina, uma catecolamina, é um agente simpaticomimético de ação rápida com pronunciados efeitos sobre os receptores alfa-adrenérgicos e menos pronunciados sobre os receptores beta-adrenérgicos.

A norepinefrina é um neurotransmissor, armazenado em grânulos nos axônios nervosos, que é liberada nas terminações das fibras nervosas adrenérgicas pós-ganglionares, quando da estimulação destas.

Um pouco dela está também presente na medula suprarrenal, da qual é liberada junto com a epinefrina. O mais importante efeito da norepinefrina é elevar as pressões sanguíneas sistólica e diastólica (que se faz acompanhar por uma diminuição reflexa do ritmo cardíaco). Isto é um resultado de seus efeitos alfa-estimulantes, que causam vasoconstrição, com redução do fluxo sanguíneo nos rins, fígado, pele e, frequentemente, musculatura esquelética. O útero grávido também se contrai; altas doses liberam glicose do fígado e tem outros efeitos hormonais similares aos da epinefrina. Existe pequena estimulação do sistema nervoso central. Os efeitos beta-estimulantes da norepinefrina tem uma ação inotrópica positiva sobre o coração, mas se traduzem em pequeno efeito broncodilatador. A norepinefrina é usada na recuperação emergencial da pressão sanguínea em estados hipotensivos agudos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O hemitartarato de norepinefrina solução injetável é contraindicado para pacientes que tenham apresentado reações de hipersensibilidade a quaisquer componentes de sua formulação.

O hemitartarato de norepinefrina solução injetável não deve ser administrado a pacientes que se encontram hipotensos por déficit no volume sanguíneo, exceto como medida emergencial para manter a perfusão arterial coronariana e cerebral até que a terapia de reposição do volume sanguíneo possa ser completada. A administração contínua de hemitartarato de norepinefrina solução injetável para manutenção da pressão sanguínea na ausência de volume sanguíneo adequado pode acarretar severa vasoconstrição periférica e visceral, diminuição da perfusão renal e de débito urinário, fluxo sanguíneo sistêmico insuficiente apesar de pressão sanguínea "normal", hipóxia tissular e acidose láctica.

O hemitartarato de norepinefrina solução injetável também não deve ser administrado a pacientes com trombose vascular mesentérica ou periférica (em razão do risco de aumento da isquemia e extensão da área de infarto) a menos que, na opinião do médico assistente, sua administração seja necessária como procedimento salva-vidas.

Os anestésicos ciclopropano e halotano aumentam a irritabilidade autonômica cardíaca e por esse motivo parecem sensibilizar o miocárdio à ação da epinefrina ou norepinefrina administrada intravenosamente. Portanto, o uso de hemitartarato de norepinefrina solução injetável durante anestesia com esses anestésicos é geralmente considerado contraindicado em razão do risco de surgimento de taquicardia ventricular ou fibrilação.

Os mesmos tipos de arritmias cardíacas podem resultar do uso de hemitartarato de norepinefrina solução injetável em pacientes com hipóxia profunda ou hipercarbúria.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O hemitartarato de norepinefrina solução injetável contém em sua formulação bissulfito de sódio, um sulfito que pode causar, em pessoas suscetíveis, reações do tipo alérgico, incluindo sintomas anafiláticos com risco à vida ou episódios asmáticos menos graves. A prevalência total da sensibilidade ao sulfito, na população geral, é desconhecida. Esta sensibilidade é vista mais frequentemente em asmáticos do que na população não asmática.

Em razão da potência do hemitartarato de norepinefrina e das respostas variadas às substâncias pressoras, sempre existe a possibilidade de que possa ocorrer elevação da pressão sanguínea a um nível perigosamente alto com doses excessivas deste agente pressor. É, portanto, recomendável, registrar a pressão sanguínea a cada 2 (dois) minutos a partir do início da administração até que a pressão sanguínea almejada seja obtida e, em seguida, a cada 5 (cinco) minutos se a administração for continuada.

A velocidade do fluxo deve ser vigiada ininterruptamente e o paciente nunca deve ser deixado desassistido enquanto receber hemitartarato de norepinefrina solução injetável.

Cefaleia pode ser um sintoma de hipertensão devido à superdosagem.

Sempre que possível, as infusões de hemitartarato de norepinefrina solução injetável devem ser feitas numa veia de grande porte, particularmente numa veia antecubital porque, quando administrado nesta veia, o risco de necrose da pele suprajacente, por vasoconstrição prolongada, é, aparentemente, muito pequeno. Alguns autores têm indicado que a veia femoral é também uma via de administração aceitável. Uma técnica de cateter preso deve ser evitada, quando possível, uma vez que a obstrução do fluxo sanguíneo ao redor do tubo pode causar êxtase e aumento da concentração local da droga. Doenças vasculares oclusivas (por exemplo, arteriosclerose, endarterite diabética, doença de Buerger) ocorrem com maior frequência nas extremidades inferiores que nas superiores; portanto, deve-se evitar as veias da perna em pacientes idosos ou naqueles que sofrem de tais distúrbios. Foi reportada gangrena numa extremidade inferior quando se administraram infusões de hemitartarato de norepinefrina solução injetável em uma veia do tornozelo.

O local da infusão deve ser observado constantemente quanto ao fluxo livre. Deve-se ter cuidado para evitar o extravasamento de hemitartarato de norepinefrina solução injetável nos tecidos, uma vez que pode surgir necrose local devido a ação vasoconstritora do medicamento. Palidez no curso da veia onde é infundido o medicamento, às vezes sem extravasamento óbvio, tem sido atribuído à constrição da vasa vasorum, com permeabilidade da parede da veia aumentada, permitindo algum vazamento. Isto também pode progredir, em raras ocasiões, para escara superficial, particularmente durante infusão em veias da perna em pacientes idosos ou naqueles sofrendo de doença vascular obliterante. Assim, se ocorrer embranquecimento (palidez), deve-se considerar a conveniência de mudar o local da infusão a intervalos, para possibilitar que os efeitos da vasoconstrição local regredam.

IMPORTANTE - Antídoto para isquemia por extravasamento:

Para evitar escarificação e necrose em áreas nas quais tenha ocorrido extravasamento, o local deve ser infiltrado, tão logo seja possível, com 10 a 15mL de solução salina contendo de 5 a 10mg de fentolamina, um agente bloqueador adrenérgico. Uma seringa com uma agulha hipodérmica deve ser usada, com a solução sendo infiltrada com abundância por toda a área, que é facilmente identificada pela sua baixa temperatura, dureza e aparência pálida. O bloqueio simpático com fentolamina causa imediata e evidente alteração hiperêmica local, se a área é infiltrada dentro de 12 horas. Portanto, a fentolamina deverá ser administrada tão logo seja possível, após verificação do extravasamento.

Uso na gravidez e lactação

Não existem, em animais, estudos disponíveis sobre a reprodução, conduzidos com hemitartarato de norepinefrina solução injetável. É também desconhecido se o hemitartarato de norepinefrina solução injetável pode causar dano fetal quando administrado a mulheres grávidas ou se pode afetar a capacidade reprodutiva. Logo, hemitartarato de norepinefrina solução injetável somente deve ser administrado a mulheres grávidas se absolutamente necessário.

Amamentação: É desconhecido se esta droga (hemitartarato de norepinefrina) é excretada no leite humano, uma vez que muitas drogas são excretadas por esta via, deve-se ter cuidado quando da administração de hemitartarato de norepinefrina solução injetável a lactantes.

Uso pediátrico

A segurança e a efetividade de hemitartarato de norepinefrina solução injetável em crianças ainda não foram estabelecidas.

Uso em idosos

O hemitartarato de norepinefrina solução injetável deve ser administrado com cautela em pacientes com idade superior a 65 anos, por serem mais sensíveis aos efeitos do medicamento, assim como naqueles com circulação coronariana ou cerebral debilitadas, a diminuição do débito cardíaco poderá ser prejudicial.

Risco na gravidez: Grau C - Não foram realizados estudos em animais e nem em mulheres grávidas.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

O hemitartarato de norepinefrina solução injetável deve ser usado com extrema cautela em pacientes em tratamento com inibidores da monoamino-oxidase (IMAO), ou antidepressivos dos tipos triptilina ou imipramina, porque pode causar grave e prolongada hipertensão.

Os anestésicos ciclopropano e halotano aumentam a irritabilidade autonômica cardíaca e por esse motivo parecem sensibilizar o miocárdio à ação da epinefrina ou norepinefrina administrada intravenosamente.

Conseqüentemente o uso do hemitartarato de norepinefrina solução injetável durante a anestesia por ciclopropano e halotano é geralmente contraindicado devido ao risco de produzir taquicardia ou fibrilação ventricular. O mesmo tipo de arritmia pode resultar do uso de hemitartarato de norepinefrina solução injetável em pacientes com hipóxia ou hiper carbida profunda.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz.

Aspectos físicos: ampola de vidro âmbar contendo 4mL.

Características organolépticas: solução incolor a levemente amarelada, inodora.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação e validade impressa na embalagem.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A injeção de hemitartarato de norepinefrina solução injetável é um medicamento concentrado, potente que deve ser diluído em soluções contendo glicose antes da infusão. A infusão de hemitartarato de norepinefrina solução injetável deve ser realizada em veias de largo calibre.

O hemitartarato de norepinefrina solução injetável deve ser utilizado apenas em infusão intravenosa. Deve-se diluir antes do uso e descartar as porções não utilizadas.

Restabelecimento da pressão sanguínea em estados hipotensivos agudos:

A depleção do volume sanguíneo deve ser corrigida completamente, sempre que possível, antes que qualquer vasopressor seja administrado. Como medida emergencial, a pressão intra-aórtica deve ser mantida, para evitar isquemia arterial cerebral ou coronariana. O hemitartarato de norepinefrina solução injetável pode ser administrado antes ou conjuntamente com a reposição do volume sanguíneo.

Diluído:

O hemitartarato de norepinefrina solução injetável deve ser diluído em solução para injeção de glicose 5% ou solução para injeção de glicose 5% + cloreto de sódio. O conteúdo de glicose nessas soluções é a proteção contra significantes perdas de potência devido à oxidação. **Não é recomendada a administração apenas em solução salina.**

Sangue ou plasma, se indicados para aumentar o volume sanguíneo, devem ser administrados separadamente (por exemplo, pelo uso de conexões em Y e recipientes distintos se administrados simultaneamente).

Dose média: Adicionar uma ampola de 4mL de hemitartarato de norepinefrina solução injetável a 1000mL de uma solução contendo 5% de glicose.

Cada mL desta diluição conterá: 8µg de hemitartarato de norepinefrina (equivalente a 4µg de norepinefrina base.)

A solução diluída em glicose 5% é estável por 24 horas em temperatura ambiente, com pequena perda de atividade, desde que protegida da luz e calor. Portanto, utilize equipo âmbar ou envolva-o em papel alumínio (Martindale / The Extra Pharmacopoeia - 29th edition - pág. 1470 e *Handbook on injectable drugs 11^a edition*).

Obs.: É primordial o controle do débito de perfusão, pois a sensibilidade ao produto varia consideravelmente de pessoa a pessoa. Administrar esta solução por infusão intravenosa. Inserir um cateter plástico para uso intravenoso com uma agulha de calibre apropriado, firmemente fixado com fita adesiva, evitando, sempre que possível, a técnica de cateter preso, já que esta provoca êntase e concentração maior do medicamento. Um gotejador I.V. ou outro dispositivo adequado de medir é essencial para permitir uma acurada avaliação da velocidade do fluxo, em gotas por minuto. Após a observação da resposta a uma dose inicial de 2 a 3mL (de 2 a 6mg de norepinefrina base), por minuto, ajustar a velocidade do fluxo até estabelecer e manter uma pressão sanguínea baixa (normalmente de 80 a 100mmHg de pressão sistólica), suficiente para manter a circulação nos órgãos vitais. Em pacientes previamente hipertensos, recomenda-se que a pressão sanguínea não deva ser elevada a mais que 40mmHg abaixo da pressão sistólica pré-existente. As doses médias de manutenção variam de 0,5mL a 1mL por minuto (de 2µg a 4µg de norepinefrina base).

Dose alta: Ocorre grande variação individual na dose necessária para se atingir e manter uma adequada pressão sanguínea. Em todos os casos, as doses do hemitartrato de norepinefrina devem ser determinadas de acordo com a resposta do paciente. Ocasionalmente, doses diárias muito maiores ou mesmo doses enormes (como 68mg de norepinefrina base ou 17 ampolas) podem ser necessárias se o paciente permanecer hipotensivo, mas deve-se sempre suspeitar da depleção de volume de sangue oculto e corrigida quando presente. Monitoramento da pressão do sistema venoso central normalmente auxilia na detecção e tratamento dessa situação.

Duração da terapia: A infusão deve ser continuada até que a pressão sanguínea e a perfusão tissular estejam nos parâmetros normais e possam ser mantidas sem terapia. As infusões de hemitartrato de norepinefrina devem ser reduzidas gradualmente, evitando-se uma retirada abrupta. Em alguns dos casos reportados de colapso vascular devido a infarto agudo do miocárdio, foi requerido tratamento por até seis dias.

Administração de fluido: O grau de diluição depende das necessidades clínicas de volume de fluido. Se grandes volumes de fluido (glicose) forem necessários a uma taxa de fluxo que envolva uma dose excessiva do agente pressor por unidade de tempo, uma solução mais diluída que 4 µg/mL pode ser utilizada. Por outro lado, se grandes volumes de fluido são clinicamente indesejados, uma concentração superior a 4µg/mL pode ser necessária.

Tratamento adjuvante da parada cardíaca:

Infusões de hemitartrato de norepinefrina solução injetável são usualmente administradas intravenosamente durante a ressuscitação cardíaca, para restaurar e manter uma pressão sanguínea adequada, depois que a pulsação cardíaca e a ventilação tenham sido restabelecidas. Admite-se também que o poder da ação estimuladora beta-adrenérgica de hemitartrato de norepinefrina aumenta a força e a efetividade das contrações sistólicas, desde que elas ocorram.

Dose média: Para a manutenção da pressão sanguínea sistêmica durante o manejo da parada cardíaca, hemitartrato de norepinefrina solução injetável é usado da mesma forma como descrito anteriormente, no item Restabelecimento da pressão sanguínea em estados hipotensivos agudos.

Obs.: Sempre as soluções para uso parenteral devem ser examinadas visualmente antes do uso, com vistas à presença de partículas estranhas e mudança de cor. O hemitartrato de norepinefrina solução injetável é uma solução incolor a ligeiramente amarelada. Portanto, caso a cor da mesma seja diferente da especificada, ou contiver precipitado, não utilizar.

Evitar contato com sais de ferro, álcalis ou agentes oxidantes.

MODO DE USAR

POSIÇÃO ADEQUADA PARA ABERTURA DA AMPOLA COM ANEL DE RUPTURA (VIBRAC)



Deixar ampola na posição de aproximadamente 45° (minimizando o risco de que partículas caiam dentro da ampola).



Com a ponta do dedo polegar fazer apoio no estrangulamento. Com o dedo indicador envolver a parte superior da ampola (balão), pressionando-a para trás.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As seguintes reações podem ocorrer:

No corpo como um todo: lesões isquêmicas devidas à potente ação vasoconstritora e hipóxia tissular.

Sistema cardiovascular: bradicardia, provavelmente como um resultado reflexo de uma subida da pressão sanguínea, arritmias.

Sistema nervoso: ansiedade, cefaleia transitória.

Sistema respiratório: dificuldade respiratória.

Pele e anexos: necrose por extravasamento no local da injeção.

A administração prolongada de qualquer vasopressor potente pode resultar em depleção do volume plasmático, a qual deve ser continuamente corrigida por terapia apropriada de reposição de líquido e eletrólitos. Se o volume plasmático não é corrigido, a hipotensão pode recidivar quando hemitartrato de norepinefrina solução injetável for descontinuado, ou a pressão sanguínea pode ser mantida ao risco de severa vasoconstricção periférica e visceral (por exemplo, perfusão renal diminuída) com diminuição no fluxo e na perfusão sanguínea tissulares com subsequente hipóxia tissular e acidose láctica e provável lesão isquêmica.

Raramente tem sido reportada gangrena nas extremidades; doses muito altas ou doses convencionais em pessoas hipersensíveis (por exemplo, pacientes hipertireoideos) causam severa hipertensão com cefaleia violenta, fotofobia, dor retroesternal pungente, palidez, sudorese intensa e vômitos.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em <http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm>, ou para Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Superdosagem com hemitartrato de norepinefrina solução injetável pode resultar em cefaleia, severa hipertensão, bradicardia reflexa, aumento marcado da resistência periférica e diminuição do débito cardíaco. Em caso de superdosagem acidental, evidenciada por excessiva elevação da pressão sanguínea, o uso de hemitartrato de norepinefrina solução injetável deve ser descontinuado até que as condições do paciente se estabilizem.

O tratamento clínico da superdosagem, inclui medidas de suporte adequadas, recomendando-se o uso de atropina no caso de bradicardia reflexa, fentolamina para o caso de extravasamento e propranolol na ocorrência de arritmias.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS: 1.1343.0126

Farm Resp.: Dr. Renato Silva

CRF-MG: 10.042

HIPOLABOR FARMACÊUTICA Ltda.

Rod BR 262 - Km 12,3 Borges /Sabará - MG

CEP: 34.735-010

SAC 0800 031 1133

CNPJ: 19.570.720/0001-10

Indústria Brasileira

USO RESTRITO A HOSPITAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA


Rev.05



7



Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/ notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
NA	NA	NA	21/02/2006	08980806/2	1538 - Notificação da alteração no texto de bula	Anuído	- Composição (Inclusão da equivalência sal/base)	VPS	2 mg/mL - Caixa contendo 10 ampolas x 4 mL - Caixa contendo 50 ampolas x 4 mL - Caixa contendo 100 ampolas x 4 mL
NA	NA	NA	27/12/2006	69506906/8	1538 - Notificação da alteração no texto de bula	Aditado ao processo	- Identificação do medicamento	VPS	2 mg/mL - Caixa contendo 10 ampolas x 4 mL - Caixa contendo 50 ampolas x 4 mL - Caixa contendo 100 ampolas x 4 mL
NA	NA	NA	01/06/2010	448034/10-1	1418 - GENÉRICO - Notificação da Alteração de Texto de Bula	Aguardando análise	- Harmonização do texto de bula conforme bula padrão	VPS/VP	2 mg/mL - Caixa contendo 10 ampolas x 4 mL - Caixa contendo 50 ampolas x 4 mL - Caixa contendo 100 ampolas x 4 mL
07/05/2018	NA - Objeto de pleito desta petição eletrônica	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Harmonização do texto de bula conforme bula padrão	VPS	2 mg/mL - Caixa contendo 50 ampolas x 4 mL








833

CISTEIL

Geolab Indústria Farmacêutica S/A
Granulado 200mg e 600mg
Xarope 20mg/mL e 40mg/mL



V.03_09/2017



MODELO DE BULA PARA O PROFISSIONAL DA SAÚDE

Esta bula é continuamente atualizada. Favor proceder a sua leitura antes de utilizar o medicamento.

Cisteil acetilcisteína

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO:

Granulado para solução de 200mg: Embalagem contendo 16 ou 50* envelopes de 5g. Sabor laranja.

Granulado para solução de 600mg: Embalagem contendo 16 ou 50* envelopes de 5g. Sabor laranja.

Xarope de 20mg/mL: Embalagem contendo 1 frasco com 120mL + copo dosador. Sabor framboesa.

Xarope de 40mg/mL: Embalagem contendo 1 frasco com 120mL + copo dosador. Sabor morango.

* Embalagem múltipla.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada envelope (5g) de granulado contém:

acetilcisteína 200mg ou 600mg

Excipientes: sacarose, sacarina sódica, essência de laranja em pó, dióxido de silício e corante amarelo crepúsculo FDC nº 6.

Cada mL do xarope pediátrico contém:

acetilcisteína 20mg

Excipientes: carmelose, edetato dissódico, benzoato de sódio, sacarina sódica, ciclamato de sódio, metilparabeno, propilparabeno, sorbitol, glicerol, hidróxido de sódio, essência de framboesa líquida hidrossolúvel, álcool etílico e água purificada.

Cada mL do xarope adulto contém:

acetilcisteína 40mg

Excipientes: carmelose, edetato dissódico, benzoato de sódio, sacarina sódica, ciclamato de sódio, metilparabeno, propilparabeno, sorbitol, glicerol, hidróxido de sódio, essência de morango líquida hidrossolúvel, álcool etílico e água purificada.

Conteúdo de sacarose, frutose, sorbitol, e sacarina sódica por apresentação:

Apresentação	Quantidade por envelope (5g) e xarope (por mL)		
	Sacarose	Sorbitol	Sacarina sódica
Granulado 200mg	0,94g	-	1,42mg
Granulado 600mg	0,86g	-	2,42mg

Xarope 20mg/mL	-	194,33mg	4,00mg
Xarope 40mg/mL	-	194,33mg	4,00mg

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado quando se tem dificuldade para expectorar e há muita secreção densa e viscosa, tais como: bronquite crônica e suas exacerbações, enfisema, doença pulmonar obstrutiva crônica, bronquite aguda, pneumonia colapso pulmonar/atelectasia, fibrose cística/mucoviscidose. Também é indicado como antídoto na intoxicação acidental ou voluntária por paracetamol.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Bronquite aguda

Um estudo multicêntrico, prospectivo randomizado, duplo-cego e controlado por placebo avaliou a eficácia de acetilcisteína 200mg 3x/dia via oral formulação granulada por 10 dias no tratamento de 215 pacientes com bronquite aguda. Os participantes foram divididos em três grupos de acordo com a presença ou ausência de doenças respiratórias crônicas (Brocard H. e cols, 1980). Os parâmetros avaliados (volume e viscosidade da secreção respiratória, intensidade da tosse e pico de fluxo expiratório) evidenciaram resultados favoráveis ao uso de acetilcisteína de modo significativo, em especial no grupo de participantes com bronquite aguda sem doença respiratória crônica prévia. Ressalta-se entre os dados do estudo o aumento inicial e transitório significativo de secreção respiratória entre os pacientes que utilizaram acetilcisteína. Entre os pacientes tratados apenas com antibióticos no grupo placebo, houve declínio gradual do volume de secreção desde o início do tratamento. Isso reforça a hipótese do efeito positivo de drenagem da secreção devido à fluidificação pelo uso de acetilcisteína (Brocard H. e cols, 1980).

Bronquite crônica

Pacientes com bronquite crônica foram avaliados em um estudo multicêntrico, prospectivo randomizado, duplo-cego e controlado por placebo e, neste estudo foram incluídos 744 pacientes. Os parâmetros estudados foram: quantidade e viscosidade da secreção respiratória, dificuldade de expectoração, intensidade da tosse e episódios de exacerbação em um período de 6 meses. Os resultados positivos foram estatisticamente significantes em favor do grupo que usou acetilcisteína 200mg 2x/dia formulação granulada via oral em todos os itens analisados (Multicenter Study Group, 1980).

Um outro estudo foi realizado em pacientes com bronquite crônica. Este estudo aberto e não comparativo avaliou 1392 pacientes (por protocolo) com diagnóstico de bronquite crônica em uso de acetilcisteína 200mg 3x/dia formulação granulada via oral por 2 meses. Foram analisados viscosidade e aspecto da secreção respiratória, dificuldade de expectoração e intensidade da tosse (Tattersall A. B. e cols, 1983).

Após 2 meses de tratamento com acetilcisteína, observou-se uma melhoria na viscosidade da expectoração em 80% dos casos, do caráter da expectoração em 59%, da dificuldade para expectorar em 74% e da gravidade da tosse em 71%. Os resultados confirmam a eficácia da acetilcisteína sobre os parâmetros relacionados com a hipersecreção brônquica. Para além de toda a sintomatologia clínica referida, o desenvolvimento da bronquite crônica é frequentemente associado à existência de exacerbações agudas recorrentes do seu processo brônquico, as quais determinam um agravamento da referida sintomatologia (Tattersall A. B. e cols, 1983).

A microbiota existente na secreção respiratória foi avaliada em um estudo aberto com 22 fumantes sem bronquite crônica, 19 fumantes com bronquite crônica e doença pulmonar obstrutiva crônica e 14 não fumantes saudáveis, através de broncoscopia e cultura de escovado brônquico com escova protegida. O uso de acetilcisteína por via oral foi considerado na análise. Não se verificou diferença estatisticamente significante em faixas mais baixas na porcentagem

de indivíduos com cultura positiva entre os grupos. Entre os fatores analisados, o uso de acetilcisteína via oral foi o único fator independente a influenciar os resultados bacteriológicos. O grupo de pacientes com obstrução crônica das vias aéreas em uso de acetilcisteína via oral teve uma porcentagem menor estatisticamente significativa de culturas bacterianas positivas quando comparado ao mesmo grupo que não fazia uso da medicação (Riise GC e cols, 1994).

A acetilcisteína na pediatria

A acetilcisteína em crianças foi avaliada em um estudo prospectivo, randomizado, duplo-cego e controlado por placebo. Este estudo avaliou a acetilcisteína via oral em 50 crianças com infecção aguda das vias respiratórias. Além do tratamento com antibiótico, as crianças recebiam acetilcisteína via oral na forma granulada com dose ajustada para idade (100mg até 2 anos, 200mg entre 2 e 4 anos e 300mg acima de 4 anos) ou placebo por 6 dias. Verificaram-se diferenças estatisticamente significativas dos parâmetros estudados (febre, ruídos respiratórios e tosse) em favor do uso da acetilcisteína (Biscatti G. e cols, 1972).

Intoxicação por paracetamol

Diversos estudos clínicos realizados mostraram o efeito protetor da acetilcisteína sobre o fígado dos pacientes intoxicados por paracetamol (Petterson R.G. e cols, 1977; Prescott L.F. e cols, 1977, 1981; Rumack B.H. e cols, 1981; Harrison P.H. e cols, 1990).

Um estudo retrospectivo descreve o desfecho de 2540 pacientes suspeitos de overdose de paracetamol. Os pacientes foram tratados com uma dose oral inicial de 140mg/kg de acetilcisteína seguida por doses de 70mg/kg a cada 4 horas por 3 dias. Hepatotoxicidade foi verificada em 6,1% dos pacientes que tiveram o esquema de tratamento de acetilcisteína por via oral iniciado até 10 horas após a ingestão de paracetamol e em 26,4% dos pacientes quando a acetilcisteína foi iniciada entre 10 e 24 horas. Entre os pacientes de alto risco que tiveram o esquema de acetilcisteína iniciado entre 16 e 24 horas após a ingestão de paracetamol, 41% desenvolveram hepatotoxicidade. Quando iniciada até 8 horas após a ingestão de paracetamol, a acetilcisteína exerceu efeito hepatoprotetor independente da concentração sérica de paracetamol (Smilkstein MJ. e cols, 1988).

Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC)

Um estudo prospectivo randomizado, duplo-cego, duplo-mascarado, controlado por placebo avaliou 123 pacientes com exacerbação aguda de DPOC. Duas doses de acetilcisteína foram utilizadas (1200mg/dia e 600mg/dia) com o objetivo principal de avaliar a proporção de pacientes com proteína C reativa (PCR) em níveis normais após 10 dias de tratamento. (Zuin R. e cols, 2005).

Entre os pacientes com PCR em níveis aumentados, uma maior proporção estatisticamente significativa de pacientes que tomaram acetilcisteína tiveram seus níveis séricos de PCR normalizados após 10 dias. O uso de 1200mg/dia de acetilcisteína foi mais eficaz que o uso de 600mg/dia.

Ambas as dosagens foram mais eficazes que placebo na melhora clínica e de função pulmonar avaliada por pico de fluxo expiratório. É especulado que o efeito de acetilcisteína nos marcadores inflamatórios pode ser devido às propriedades mucolítica e antioxidante (Zuin R. e cols, 2005).

Fibrose Cística

Pacientes com fibrose cística foram avaliados em um estudo aberto com 76 pacientes entre crianças e adultos. Este estudo analisou a utilização de acetilcisteína via oral em doses variadas de acordo com a idade após a utilização de acetilcisteína inalatória por pelo menos 1 ano (Stephan U. e cols, 1980).

Foram analisados aspectos como tosse, características da secreção respiratória, radiografia de tórax e *percentis* de peso e altura. Concluiu-se que após a troca da via de administração da acetilcisteína de inalatória para oral:

- Os sintomas respiratórios melhoraram ou se mantiveram inalterados;
- A acetilcisteína via oral pode substituir a via inalatória quando o tratamento não estiver se mostrando eficaz;

- Mesmo que o tratamento via inalatória esteja sendo eficaz, o tratamento via oral é pelo menos não inferior;
- A administração via oral tem vantagens relacionadas à facilidade de aplicação da medicação, menor custo e ausência dos eventos adversos comuns às medicações de uso inalatório.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

O princípio ativo do **Cisteil** é a acetilcisteína, que exerce intensa ação mucolítico-fluidificante das secreções mucosas e mucopurulentas, despolimerizando os complexos mucoproteicos e os ácidos nucleicos que dão viscosidade ao escarro e às outras secreções, além de melhorar a depuração mucociliar. Estas atividades tornam **Cisteil** particularmente adequado para o tratamento das afecções agudas e crônicas do aparelho respiratório caracterizadas por secreções mucosas e mucopurulentas densas e viscosas.

Além disso, a acetilcisteína exerce ação antioxidante direta, sendo dotada de um grupo tiol livre (-SH) nucleofílico em condições de interagir diretamente com os grupos eletrofílicos dos radicais oxidantes. De particular interesse é a recente demonstração de que a acetilcisteína protege a alfa-1-antitripsina, enzima inibidora da elastase, de ser inativada pelo ácido hipocloroso (HClO), potente agente oxidante que é produzido pela enzima mieloperoxidase dos fagócitos ativados. A estrutura da sua molécula lhe permite, além disso, atravessar facilmente as membranas celulares. No interior da célula, a acetilcisteína é desacetilada, ficando assim disponível a L-cisteína, aminoácido indispensável para a síntese da glutatona (GSH). O GSH é um tripeptídeo extremamente reativo que se encontra difundido por igual nos diversos tecidos dos organismos animais e é essencial para a manutenção da capacidade funcional e da integridade da morfologia celular, pois é o mecanismo mais importante de defesa intracelular contra os radicais oxidantes (tanto exógenos como endógenos) e contra numerosas substâncias citotóxicas, incluindo o paracetamol.

O paracetamol exerce sua ação citotóxica pelo empobrecimento progressivo de GSH. A acetilcisteína desempenha seu principal papel mantendo níveis adequados de GSH, contribuindo, assim para a proteção celular. Portanto a acetilcisteína é um antídoto específico para intoxicação por paracetamol.

Farmacocinética

- Absorção

Em humanos, a acetilcisteína é completamente absorvida após administração oral. Devido ao metabolismo na parede intestinal e o efeito de primeira passagem, a biodisponibilidade da acetilcisteína ingerida oralmente é muito baixa (cerca de 10%). Não foram referidas diferenças entre as várias formas farmacêuticas. Em pacientes com diferentes doenças respiratórias ou cardíacas, a concentração máxima no plasma é obtida entre uma e três horas após a administração e os níveis permaneceram elevados por um período de 24 horas.

- Distribuição

A acetilcisteína é distribuída na forma não metabolizada (20%) e metabolizada - ativa (80%) e pode se encontrar principalmente no fígado, rins, pulmões e secreções brônquicas.

O volume de distribuição da acetilcisteína varia de 0,33 a 0,47L/kg. A ligação às proteínas é de cerca de 50% após 4 horas da administração da dose e cai para 20% em 12 horas.

- Metabolismo

A acetilcisteína passa por um metabolismo rápido e extensivo na parede intestinal e fígado após a administração oral.

- Excreção

O composto resultante, cisteína, é considerado o metabólito ativo. Após essa fase de transformação, a acetilcisteína e a cisteína compartilham a mesma via metabólica.

O *clearance* renal pode representar cerca de 30% do *clearance* total do organismo. Após a administração oral a meia vida terminal de acetilcisteína total é de 6,25h.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para pacientes com histórico de hipersensibilidade conhecida à acetilcisteína e/ou demais componentes de sua formulação.

Não há contraindicações para o tratamento de overdose de paracetamol com acetilcisteína.

Categoria B: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Este medicamento é contraindicado para menores de 2 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A presença de odor sulfúreo (enxofre) não indica alteração no medicamento, pois é característico do princípio ativo contido no mesmo.

É recomendada precaução quando utilizado por pacientes com úlcera péptica ou histórico de úlcera, especialmente no caso de administração concomitante a outros medicamentos com conhecido efeito irritativo à mucosa gástrica.

A administração de acetilcisteína, principalmente no início do tratamento pode fluidificar a secreção brônquica e aumentar seu volume. Se efetivamente o paciente não conseguir expectorar, deve ser realizada a drenagem postural, aspiração brônquica e/ou outras medidas de drenagem de secreção.

Uso em idosos

Devem-se seguir as orientações gerais descritas para o medicamento, salvo em situações especiais.

Este medicamento é contraindicado para crianças menores de 2 anos.

Pacientes portadores de asma brônquica

Devem ser rigorosamente monitorados durante o tratamento; se ocorrer broncoespasmo, suspender a acetilcisteína imediatamente e iniciar tratamento adequado.

Acetilcisteína pode afetar moderadamente o metabolismo da histamina, portanto deve-se ter cautela quando administrar o produto para tratamento a longo prazo em pacientes com intolerância à histamina, uma vez que os sintomas de intolerância pode ocorrer (dor de cabeça, rinite vasomotora e prurido).

O paciente que utiliza **Cisteil** pode dirigir e operar máquinas, pois o medicamento não diminui a atenção e o estado de vigília do paciente.

Gravidez e lactação

Há escassez de dados clínicos sobre mulheres expostas à acetilcisteína durante a gravidez. Estudos com animais não sugerem nenhum efeito nocivo, direto ou indireto na toxicidade reprodutiva.

Como medidas de precaução é preferível evitar o uso de **Cisteil** durante a gravidez.

Não há informações disponíveis sobre o efeito da acetilcisteína na fertilidade humana. Estudos em animais não indicaram efeitos nocivos com efeito à fertilidade em humanos nas dosagens recomendadas.

Não há informações disponíveis sobre a excreção de acetilcisteína e seus metabólitos pelo leite materno. O risco para o lactente não deve ser excluído.

O produto só deve ser usado durante a gravidez e lactação depois de cuidadosa avaliação de risco-benefício.

O risco para a criança amamentada não pode ser excluído.

Categoria B: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.



V.03_09/2017



Atenção pacientes sob dietas restritivas de sódio: **Cisteil** em todas as apresentações de uso oral adulto e pediátrico contém sódio.

Cisteil granulado 200mg e 600mg: **Atenção diabéticos: Este medicamento contém SACAROSE (açúcar)**. Pacientes com problemas hereditários de intolerância à frutose, má absorção da glicose-galactose ou insuficiência de sacarase-isomaltase não devem tomar este medicamento.

Cisteil xarope 20mg/mL e 4mg/mL contém sorbitol. Esta apresentação não deve ser utilizada em pacientes com intolerância hereditária à frutose. Esta apresentação deve ser utilizada com cautela por pacientes diabéticos

Cisteil xarope 20mg/mL e 40mg/mL contém p-hidroxibenzoato (metilparabeno e propilparabeno). Estas substâncias podem causar reações alérgicas (possivelmente tardias).

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Os estudos de interação foram realizados apenas em adultos.

Cisteil não deve ser administrado concomitantemente com fármacos antitussígenos, pois a redução do reflexo tussígeno pode levar ao acúmulo de secreções brônquicas.

O uso de carvão ativado pode reduzir o efeito de **Cisteil**.

Dissolução de formulações de acetilcisteína com outros medicamentos não é recomendada.

Relatos de inativação de antibióticos com acetilcisteína foram encontrados apenas em estudos “*in vitro*” onde as substâncias foram misturadas diretamente. Portanto quando o tratamento com antibiótico oral for necessário é recomendado o uso de acetilcisteína oral 2 horas antes ou depois da administração.

A administração concomitante de nitroglicerina e acetilcisteína causam hipotensão significativa e, aumento da dilatação da artéria temporal. Se houver necessidade de tratamento concomitante com nitroglicerina e acetilcisteína, os pacientes devem ser monitorados, pois pode ocorrer hipotensão, inclusive grave, devendo-se ter atenção para a possibilidade de cefaleias.

O uso concomitante de acetilcisteína e carbamazepina podem resultar em níveis subterapêuticos de carbamazepina.

Alterações de exames laboratoriais

A acetilcisteína pode interferir no método de ensaio colorimétrico de mensuração do salicilato e interferir também, no teste de cetona na urina.

Interações com alimentos

Até o momento não foi relatada interação entre **Cisteil** e alimentos. Não há nenhuma indicação sobre a administração do produto antes ou após as refeições.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Cisteil deve ser mantido em temperatura ambiente (15°C a 30°C), protegido da luz e umidade.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Cisteil xarope: Após aberto, válido por 14 dias.

Características físicas e organolépticas:

Cisteil granulado apresenta-se na forma de granulado homogêneo de coloração alaranjada, sabor e odor de laranja.

Cisteil xarope pediátrico apresenta-se como uma solução incolor com leve odor sulfúreo, sabor e aroma de framboesa.

Cisteil xarope adulto apresenta-se como uma solução incolor com leve odor sulfúreo, sabor e aroma de morango.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

V.03_09/2017

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de Usar

Cisteil deve ser administrado somente por via oral.

Cisteil granulado deve ser dissolvido em meio copo de água à temperatura ambiente e, ingerido em seguida. Não se deve guardar a solução obtida.

Posologia

De maneira geral a posologia de **Cisteil** é de 9 a 15mg/kg/dia.

Nas formas agudas, o período de tratamento é de 5 a 10 dias; nas formas crônicas, pode-se dar continuidade ao tratamento por alguns meses, a critério médico.

- Afecções pulmonares

Pediátrico (crianças acima de 2 anos):

Cisteil xarope pediátrico

Idade	Dose	Frequência
2 a 4 anos	100mg (5mL)	2 a 3 vezes ao dia ou a critério médico
Acima de 4 anos	100mg (5mL)	3 a 4 vezes ao dia a critério médico

Adultos:

Cisteil xarope adulto, granulados de 200mg e 600mg de maneira geral, 600mg ao dia, conforme as seguintes recomendações:

Apresentação	Dose	Frequência
Xarope 40mg/mL	600mg (15mL)	1 vez ao dia de preferência à noite
Granulado 200mg	200mg (1 envelope)	2 a 3 vezes ao dia
Granulado 600mg	600mg (1 envelope)	1 vez ao dia, de preferência à noite

Indicações específicas para adultos e crianças:

- Complicação Pulmonar da Fibrose Cística

Crianças acima de 2 anos de idade: 200mg (10mL de xarope pediátrico) a cada 8 horas;

Adultos: 200mg (5mL de xarope adulto ou 1 envelope de 200mg) a 400mg (10mL de xarope adulto ou 2 envelopes de 200mg) a cada 8 horas.

A critério médico, as doses acima podem ser aumentadas até o dobro.

- Intoxicação acidental ou voluntária por paracetamol

Por via oral, dose inicial de 140mg/kg de peso corpóreo o mais rápido possível, dentro de 10 horas da ingestão do agente tóxico, seguidas de doses únicas de 70mg/kg de peso corpóreo a cada 4 horas, por 1-3 dias.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Cisteil é bem tolerado, mas como qualquer outro medicamento pode apresentar reações adversas.

Os eventos adversos mais frequentemente associados com a administração oral de acetilcisteína são gastrointestinais. Reações de hipersensibilidade incluindo choque anafilático, reação anafilática/anafilactóide, broncoespasmo, angioedema, rash e prurido tem sido reportados com menor frequência.

Reações incomuns (> 1/1.000 e ≤1/100): hipersensibilidade, cefaleia, zumbido nos ouvidos, taquicardia, vômito, diarreia, estomatite, dor abdominal, náusea, urticária rash, angioedema, prurido, piroxia (aumento da temperatura corpórea), e hipotensão.

Reações raras ($> 1/10.000$ e ≤ 1.000): broncoespasmo, dispneia e dispepsia.

Reações muito raras ($\leq 1/10.000$): choque anafilático, reação anafilática/ anafilactóide e hemorragia.

Reação com frequência desconhecida: edema de face.

Em casos raríssimos houve relato de reações severas da pele, como síndrome de *Stevens-Johnson* e síndrome de *Lyell*, com relação temporal com a administração da acetilcisteína. Na maioria dos casos havia envolvimento provável de pelo menos uma droga co-suspeita na provocação da síndrome muco-cutânea relatada. Por isso, é preciso consultar o médico assim que ocorrer alguma nova alteração na pele ou em membranas mucosas, e a acetilcisteína deve ser interrompida imediatamente.

Também já foi descrita redução da agregação plaquetária com o uso da acetilcisteína. O significado clínico desta alteração ainda não está estabelecido.

Se for observada qualquer outra reação não descrita nesta bula, informe seu médico.

Notificação de Evento Adverso

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Voluntários saudáveis receberam 11,2g de acetilcisteína diariamente por três meses sem ocorrência de qualquer evento adverso sério. Doses acima de 500mg de acetilcisteína/kg de peso foram bem toleradas sem nenhum sintoma de envenenamento.

A superdosagem pode levar a sintomas gastrintestinais, como náusea, vômito e diarreia.

Não há antídoto específico para a acetilcisteína e o tratamento é sintomático.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

VENDA SEM PRESCRIÇÃO MÉDICA

N.º do lote, Data de Fabricação e Prazo de Validade: **VIDE CARTUCHO.**

Registro M.S. nº 1.5423.0140

Farm. Resp.: Rafaella C. A. Chimiti - CRF-GO nº 4262

Geolab Indústria Farmacêutica S/A

CNPJ: 03.485.572/0001-04

VP. 1B QD.08-B MÓDULOS 01 A 08 - DAIA - ANÁPOLIS - GO

www.geolab.com.br

Indústria Brasileira

SAC: 0800 701 6080



Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 02/12/2015.



V.03_09/2017



REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Biscatti G, et al. Ricerca controllata sugli effetti clinici dell acetilcisteine per via orale nelle infezione respiratorie in pediatria. *Minerva Pediatr.* 1972 Jul 28;24 (26):1075-84.
- Brocard H, et al. Etude multicentrique en doublé aveugle avec acetylcisteine orale vs placebo. *Eur J Respir Dis Suppl.* 1980;111:65-9
- Harrison P.H. et al: Improvement outcome of paracetamol-induced fulminant hepatic failure by late administration of acetylcysteine". *The Lancet.* June 30,1990.
- Multicenter Study Group. Long-term oral acetylcysteine in chronic bronchitis. a double-blind controlled study. *Eur J Respir Dis Suppl.* 1980;111:93-108.
- Peterson RG, Rumack BH. Treating acute acetaminophen poisoning with acetylcysteine. *JAMA.* 1977 May 30;237(22):2406-7.
- Prescott LF, et al. Treatment of paracetamol (acetaminophen) poisoning with N-acetylcysteine. *Lancet.* 1977 Aug 27;2(8035):432-4.
- Prescott LF. Treatment of severe acetaminophen poisoning with intravenous acetylcysteine. *Arch Intern Med.* 1981 Feb 23;141(3 Spec No):386-9.
- Riise GC, et al. The intrabronchial microbial flora in chronic bronchitis patients: a target for N-acetylcysteine therapy? *Eur Respir J.* 1994 Jan;7(1):94-101.
- Rumack BH, et al. Acetaminophen overdose. 662 cases with evaluation of oral acetylcysteine treatment. *Arch Intern Med.* 1981 Feb 23;141(3 Spec No):380-5.
- Smilkstein MJ, et al. Efficacy of oral N-acetylcysteine in the treatment of acetaminophen overdose. Analysis of the national multicenter study (1976 to 1985). *N Engl J Med.* 1988 Dec 15;319 (24):1557-62.
- Stephan U, et al. Acetylcysteine in the oral mucolytic treatment of cystic fibrosis. *Eur J Respir Dis Suppl.* 1980;111:127-31.
- Tattersall AB, et al. Acetylcysteine (Fabrol) in chronic bronchitis--a study in general practice. *J Int Med Res.* 1983;11(5):279-84.
- Zuin R, et al. High-dose N-acetylcysteine in patients with exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. *Clin Drug Investig.* 2005;25(6):401-8.

②

K

V.03_09/2017





K

K

Anexo B
 Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica		Dados da petição/Notificação que altera a bula		Dados das alterações de bulas					
Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data do expediente	Número expediente	Assunto	Data da Aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
11/07/2013	0561528/13-3	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	11/07/2013	0561528/13-3	10457 - SIMILAR - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	11/07/2013	Versão inicial	VPS	40MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5 G 120MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5 G 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED 40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED 40MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5 G
03/10/2015	1054228/15-1	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	03/10/2015	1054228/15-1	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	03/10/2015	4- Contraindicações. 5- Advertência e precauções. 6- Interações medicamentosas. 9- Reações adversas.	VPS	120MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5 G 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED 40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED

40MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G							VPS	
120MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G								
20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED			01/03/2016				3. Características Farmacológicas	
40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED								
40MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G								
40 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/ PAP X 5G (EMB MULT)								
120MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5 G							Apresentação	
120 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/ PAP X 5G (EMB MULT)								
20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED								
10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	01/03/2016	1316774/16-0	01/03/2016					
10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	27/09/2017							
10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12								

013783



V.03_09/2017

40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



013784

R

2



INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 12.889.035/0001-02

Rua Rubens Derks, 105 – Distrito Industrial

Erechim/RS

Fone: (54) 3522 4273

inovamed@inovamed-rs.com.br

REGISTROS DE MEDICAMENTOS

JF

(L)

R

JF

R

002

Ministério da Saúde

Agência Nacional
de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Esfera Profissional Sator
Cidadão de Saúde Regulado

Detalhe do Produto : acebrofilina

Nome da Empresa:	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ:	02.814.497/0001-07	Autorização:	1043810
Nome Comercial:	acebrofilina		
Princípio Ativo:	ACEBROFILINA		
Categoria:	BRONCODILATADORES		
Registro:	143810131		
Processo:	25351.009864/2008-01		
Vencimento do Registro:	02/2019		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	1	11/03/2013
Validade:	24 meses	Registro:	1438101310011
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	XAROPE	2	11/03/2013
Validade:	24 meses	Registro:	1438101310021
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	3	23/09/2014
Validade:	24 meses	Registro:	1438101310038
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	XAROPE	4	23/09/2014
Validade:	24 meses	Registro:	1438101310046
Embalagem:	FRASCO DE PLASTICO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - BRASIL Fabricantes Internacionais		

[Handwritten signature]

[sem dados cadastrados]

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782



[Handwritten signature]


[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



014

af

Consultas Medicamentos Medicamentos					
Detalhe do Produto: aciclovir					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Processo	25351.886217/2016-18	Categoria Regulatória		Data do registro	18/04/2016
Nome Comercial	aciclovir	Registro	143810181	Vencimento do Registro	04/2021
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIROTICA)			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G ATIVA	1438101810014	CREME DERMATOLOGICO	18/04/2016	36 meses
Princípio Ativo : ACICLOVIR					
Complemento Diferencial da Apresentação : -					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5G ATIVA	1438101810022	CREME DERMATOLOGICO	18/04/2016	36 meses
Princípio Ativo : ACICLOVIR					
Complemento Diferencial da Apresentação : -					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL 				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1438101810030	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA	1438101810049	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1438101810057	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1438101810065	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1438101810073	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL
Via de	ORAL

Administração					
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <small>ATIVA</small>	1438101810081	COMPRIMIDO SIMPLES	18/04/2016	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 02.814.497/0002-98 - POUSO ALEGRE - MG - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				
<input type="button" value="Voltar"/>					

035

013791

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001- 99	Autorização	1.05.592-6 99
Processo	25351.045765/2003- 71	Categoria Regulatória		Data do registro	09/02/2004
Nome do Produto	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Registro	155920002	Vencimento do registro	02/2019
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			ATC	-
Parecer Público	-	Bula Paciente	-	Bula Profissional	-

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo ÁGUA PARA INJETÁVEIS					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo ÁGUA PARA INJETÁVEIS					

Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020045	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020053	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020282	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020290	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020304	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020312	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020320	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020339	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA

Local de Fabricação	• Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
----------------------------	---

Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020347	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020355	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020363	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL

Via de Administração	-
-----------------------------	---

Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020371	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Via de Administração	-

Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020381	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Via de Administração	-

Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020398	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020401	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020411	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020428	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020436	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020444	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020452	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Samtec Biotecnologia Limitada - 04.459.117/0001-99 - RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL 				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				



Apresentação	Não
fracionada	
<input type="button" value="Voltar"/>	





056

013800

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: AMIORON

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001- 04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.221106/2002- 66	Categoria Regulatória		Data do registro	23/01/2003
Nome Comercial	AMIORON	Registro	154230002	Vencimento do Registro	01/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542300020018	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1542300020026	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				

Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <small>ATIVA</small>	1542300020034	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <small>ATIVA</small>	1542300020042	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <small>ATIVA</small>	1542300020050	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da	-				

Apresentação	
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542300020069	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1542300020077	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <small>ATIVA</small>	1542300020085	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <small>ATIVA</small>	1542300020093	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 <small>ATIVA</small>	1542300020107	COMPRIMIDO SIMPLES	23/01/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento	-

**Diferencial da Apresentação****Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação

- GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A - 03.485.572/0001-04 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL

Via de Administração

ORAL 1

ConservaçãoCONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
PROTEGER DA UMIDADE**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

Destinação

Comercial

Apresentação fracionada

Não

Voltar



067

013805

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KAVIUM

Nome da Empresa	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA		
CNPJ	05.254.971/0001-81	Autorização	1.05.651-0
Nome Comercial	KAVIUM		
Classe Terapêutica	ANTIPsicOTICOS		
Registro	156510059		
Processo	25351.211638/2012-16		
Vencimento do Registro	05/2021		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL X AL X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	1	16/05/2016
Validade	36 meses	Registro	1565100590014
Princípio Ativo	ARIPIRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> CADILA HEALTHCARE LIMITED - ÍNDIA 		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
15 MG COM CT BL AL X AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	2	16/05/2016
Validade	36 meses	Registro	1565100590022
Princípio Ativo	ARIPIRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais • CADILA HEALTHCARE LIMITED - ÍNDIA
Via de Administração	<i>[sem dados cadastrados]</i>
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL X AL X 30	COMPRIMIDO SIMPLES	3	16/05/2016
Validade	36 meses	Registro	1565100590030
Princípio Ativo	ARIPIPRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <i>[sem dados cadastrados]</i> Fabricantes Internacionais • CADILA HEALTHCARE LIMITED - ÍNDIA		
Via de Administração	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM CT BL AL X AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	4	16/05/2016
Validade	36 meses	Registro	1565100590049

Princípio Ativo	ARIPIRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> CADILA HEALTHCARE LIMITED - ÍNDIA
Via de Administração	[sem dados cadastrados]
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
15 MG COM CT BL AL X AL X 10	COMPRIMIDO SIMPLES	5	16/05/2016
Validade	36 meses	Registro	1565100590057
Princípio Ativo	ARIPIRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> CADILA HEALTHCARE LIMITED - ÍNDIA 		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
15 MG COM CT BL AL X AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO SIMPLES	6	16/05/2016
Validade	36 meses	Registro	1565100590065
Princípio Ativo	ARIPIRAZOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> CADILA HEALTHCARE LIMITED - ÍNDIA 		
Via de Administração	[sem dados cadastrados]		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		
<input type="button" value="Voltar"/>			

073,074

Consultas / Medicamentos / Detalhes

Detalhe do Produto: ATORVASTATINA CÁLCICA

Nome da Empresa	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA		
CNPJ	02.814.497/0001-07	Autorização	1.04.381-0
Nome Comercial	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS		
Registro	143810173		
Processo	25351.677904/2012-52		
Vencimento do Registro	10/2020		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT STR AL X 07	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730010
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT STR AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730029
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT STR AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730037
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT STR AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730045

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT STR AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	5	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730053
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT STR AL X 90 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	6	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730061
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT STR AL X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	7	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730071
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		

Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	8	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730088
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730096
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	10	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730101
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	11	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730118
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	12	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730126
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---	--------------------	-----------	--------------------

10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	13	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730134
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	14	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730142
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		

Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	15	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730150
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	16	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730169
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT STR AL X 07	COMPRIMIDO REVESTIDO	17	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730177
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT STR AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	66	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730665
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT STR AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	67	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730673
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT STR AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	68	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730681

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT STR AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	69	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730691
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		

Apresentação fracionada	Não		
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT STR AL X 90 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	70	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730703
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT STR AL X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	71	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730711
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	72	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730721
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	COMPRIMIDO REVESTIDO	73	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730738
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	74	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730746
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	75	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730754
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	76	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730762
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
---	--------------------	-----------	--------------------

08/03/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	77	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730770
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	78	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730789
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		

Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	79	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730797
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	80	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730800
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT STR AL X 07	COMPRIMIDO REVESTIDO	81	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730819
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT STR AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	82	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730827
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT STR AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	83	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730835
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT STR AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	84	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730843

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT STR AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	85	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730851
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT STR AL X 90 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	86	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730861
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT STR AL X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	87	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730878
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		

08/03/2017

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	88	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730886
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	COMPRIMIDO REVESTIDO	89	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730894
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		

IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	90	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730908
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	91	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730916
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	92	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730924
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	93	05/10/2015

Validade	24 meses	Registro	1438101730932
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	94	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730940
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		

Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	95	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730959
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	96	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730967
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		

Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não


Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT STR AL X 07	COMPRIMIDO REVESTIDO	97	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730975
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA Único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT STR AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	98	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730983
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

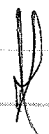
Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT STR AL X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	99	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101730991
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT STR AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	100	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731009

013838


Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT STR AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	101	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731017
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	<p>Fabricantes Nacionais</p> <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL <p>Fabricantes Internacionais</p> <p>[sem dados cadastrados]</p>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		




Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT STR AL X 90 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	102	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731025
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT STR AL X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	103	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731033
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		

Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	104	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731041
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07	COMPRIMIDO REVESTIDO	105	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731051
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		

IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	106	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731068
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO	107	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731076
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	108	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731084
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> • CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	<i>[sem dados cadastrados]</i>		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	109	05/10/2015

Validade	24 meses	Registro	1438101731092
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	110	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731106
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		

Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	111	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731114
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	112	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731122
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		

Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
10 MG COM REV CT STR AL X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	113	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731130
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
ATIVA			
10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	114	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731149
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		

Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	[sem dados cadastrados]
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT STR AL X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	115	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731157
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	116	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731165

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
IFA único	Sim
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT STR AL X 28	CÓMPRIMIDO REVESTIDO	117	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731173
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	118	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731181
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT STR AL X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	119	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731191
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - STRIP DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		

Restrito a hospitais	N
Tarja	Vermelha
Medicamento referência	Não
Apresentação fracionada	Não

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	120	05/10/2015
Validade	24 meses	Registro	1438101731203
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais <ul style="list-style-type: none"> CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. - POUSO ALEGRE - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração	ORAL		
IFA único	Sim		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso	Adulto		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	N		
Tarja	Vermelha		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

080

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



Detalhe do Produto : AZITROMICINA DI-HIDRATADA

Nome da Empresa:	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.		
CNPJ:	17.875.154/0001-20	Autorização:	1009178
Nome Comercial:	AZITROMICINA DI-HIDRATADA		
Classe Terapêutica:	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Registro:	109170097		
Processo:	25351.650055/2014-10	Proc. Anterior : 25000.020468/99-28	
Vencimento do Registro:	05/2020		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	25/05/2015
Validade:	24 meses	Registro:	1091700970011
Princípio Ativo:	AZITROMICINA DI-HIDRATADA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	ORAL		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais:	Não Informado		
Tarja:	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência:	Não		
Apresentação fracionada:	Não		

Apresentação ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	25/05/2015
Validade:	24 meses	Registro:	1091700970028
Princípio Ativo:	AZITROMICINA DI-HIDRATADA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - JUIZ DE FORA - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		
Via de Administração:	DÉRMICA (Aplicação Tópica)		
IFA único:	Sim		
Conservação:	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE		
Restrição de prescrição:	[sem dados cadastrados]		
Restrição de uso:	[sem dados cadastrados]		
Destinação:	[sem dados cadastrados]		
Restrito a hospitais:	Não Informado		

Handwritten signatures and initials.



013851

PE 33/2018-3 - 02044 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS - Reequilíbrio de preço

De: Marcelo Paz Schmidt | Medlive

Para: conims@conims.com.br

Cópia: licitacao@conims.com.br

Cópia oculta:

Assunto: PE 33/2018-3 - 02044 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS - Reequilíbrio de preço

Enviada em: 28/12/2018 | 10:56

Recebida em: 28/12/2018 | 10:57

ITEM 338 PE... zip 1.14 MB

Prezados (as), boa tarde!

Segue anexo reequilíbrio de preço, favor encaminhar ao setor competente.

Por gentileza informar a necessidade do envio destes documentos por Correio.
Aguardamos a confirmação de recebimento.

Atenciosamente,

013852

NF-e

Nº. 000.161.821
Série 000

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2017 VALOR TOTAL: R\$ 209.950,00 DESTINATÁRIO: MEDILAR IMP E DISTR DE PROD MED HOSPITALARES SA - RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE VERA CRUZ-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 01
SITIO BARREIRAS - 63180-000
BARBALHA - CE Fone/Fax: 8835327000**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.161.821
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

2317 0706 6283 3300 0146 5500 0000 1618 2110 0706 8719

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123170044082804 - 28/07/2017 14:31:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMP E DISTR DE PROD MED HOSPITALARES SA

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

DATA DA EMISSÃO

28/07/2017

ENDEREÇO

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

BAIRRO / DISTRITO

IMIGRANTE

CEP

96880-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/07/2017

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:22:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 000161821 01	Num. 000161821 02	Num. 000161821 03	Num. 000161821 04
Venc. 06/09/2017	Venc. 16/09/2017	Venc. 26/09/2017	Venc. 06/10/2017
Valor R\$ 52.487,50	Valor R\$ 52.487,50	Valor R\$ 52.487,50	Valor R\$ 52.487,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
209.950,00	25.194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.408,95	209.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.785,05	209.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

199

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3.262,000

PESO LÍQUIDO

3.207,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
07060037	NASOLIVE 30ML - HOSP Lote: CN17G321 Quant: 5000.000 Fab: 13/07/2017 Val: 13/07/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	5.000,0000	0,5000	2.500,00	2.500,00	300,00		12,00	
07040013	METROFARMA 2ML (METOCLOPRAMIDA HCL) 10MG/2ML Lote: MT17G012 Quant: 10000.000 Fab: 03/07/2017 Val: 03/07/2019 PMC: 0.00	30039051	000	6101	UN	10.000,0000	0,2700	2.700,00	2.700,00	324,00		12,00	
07040004	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML Lote: BS17F013 Quant: 1000.000 Fab: 26/06/2017 Val: 26/06/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	1.000,0000	0,6800	680,00	680,00	81,60		12,00	
015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote: DP17F113 Quant: 87700.000 Fab: 29/06/2017 Val: 29/06/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	87.700,0000	0,2800	24.556,00	24.556,00	2.946,72		12,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote: DP17F114 Quant: 215700.000 Fab: 29/06/2017 Val: 29/06/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	215.700,0000	0,2800	60.396,00	60.396,00	7.247,52		12,00	
07040015	DIPIFARMA INJETAVEL(DIPIRONA MONOIDR 500MG/ML) 2ML Lote: DP17F115 Quant: 96600.000 Fab: 30/06/2017 Val: 30/06/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	96.600,0000	0,2800	27.048,00	27.048,00	3.245,76		12,00	
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML Lote: HS17E004 Quant: 50000.000 Fab: 15/06/2017 Val: 31/05/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	50.000,0000	0,7800	39.000,00	39.000,00	4.680,00		12,00	
07040014	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG/5ML Lote: AA17F037 Quant: 5000.000 Fab: 20/06/2017 Val: 20/06/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	5.000,0000	0,4500	2.250,00	2.250,00	270,00		12,00	
07010030	SOL. CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML - SF Lote: 17G8694 Quant: 2000.000 Fab: 07/07/2017 Val: 07/07/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	2.000,0000	0,1800	360,00	360,00	43,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. LOCAL ENTREGA: MEDILAR IMP E DISTR DE PROD MED HOSPITALARES SA - RUA NORBERTO OTTO WILD 420 BAIRRO: IMIGRANTE MUN.: VERA CRUZ UF: RS CEP: 96880000
Cart: 31 Reg Especial: N/INC.DE ICMS SUB.TRIB.CONF.DEC.37.699/97 APEND.SEC.II IT.1 Email do Destinatário: compras04@medilars.com.br

Inf. fisco: CRÉDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PREÇO DO PRODUTO. Pedido: 115742. Cliente: 000339 R

RESERVADO AO FISCO

013853

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 01
SITIO BARREIRAS - 63180-000
BARBALHA - CE Fone/Fax: 8835327000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.161.821
Série 000
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2317 0706 6283 3300 0146 5500 0000 1618 2110 0706 8719

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123170044082804 - 28/07/2017 14:31:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

068480075

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.628.333/0001-46

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07040008	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML 2ML Lote: RA17G037 Quant: 10000.000 Fab: 12/07/2017 Val: 12/07/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	10.000,0000	0,3000	3.000,00	3.000,00	360,00		12,00	
07040005	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML Lote: AF17E007 Quant: 2000.000 Fab: 24/05/2017 Val: 24/05/2019 PMC: 0.00	30039069	000	6101	UN	2.000,0000	0,7000	1.400,00	1.400,00	168,00		12,00	
07040010	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML AMP 1ML Lote: DE17F012 Quant: 10000.000 Fab: 27/06/2017 Val: 27/06/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	10.000,0000	0,3500	3.500,00	3.500,00	420,00		12,00	
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML Lote: DX17G069 Quant: 80800.000 Fab: 11/07/2017 Val: 11/07/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	80.800,0000	0,4200	33.936,00	33.936,00	4.072,32		12,00	
07040002	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML Lote: DX17G070 Quant: 19200.000 Fab: 12/07/2017 Val: 12/07/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	19.200,0000	0,4200	8.064,00	8.064,00	967,68		12,00	
07040006	ATROFARMA IML (SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML) Lote: AT17F003 Quant: 2000.000 Fab: 17/06/2017 Val: 17/06/2019 PMC: 0.00	30039099	000	6101	UN	2.000,0000	0,2800	560,00	560,00	67,20		12,00	

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

013854

CALCULO REEQUILIBRIO QUANDO AUMENTA O CUSTO DO PRODUTO

Demonstrativo do aumento do custo do produto

Produto: DIPIRONA 500MG/ML 02ML

Marca: DIPIFARMA

Preço Cotado	R\$ 0,3670	Preço Novo	R\$ 0,58
R\$ 0,3670	Preço cotado na licitação	R\$ 0,58	Novo preço proposto
R\$ 0,2800	Preço de compra (disputa licitação)	R\$ 0,4400	Preço de compra (atual)
R\$ 0,131821	Nota Fiscal de Origem		Nota Fiscal de Origem
28/7/2017	Data da compra		Data da compra
31,07%	Margem sobre o preço de compra	31,07%	Margem sobre o preço de compra

Demonstrativo do impacto da alteração do preço de compra na composição do preço do produto.

Produto: DIPIRONA 500MG/ML 02ML

Marca: DIPIFARMA

338

0,3670

Preço Cotado	R\$ 0,3670	Preço Novo	R\$ 0,58
R\$ 0,3670	Preço cotado na licitação	R\$ 0,58	Novo preço proposto
R\$ 0,2800	Preço compra (disputa licitação)	R\$ 0,4400	Preço de compra (atual)
R\$ 0,0084	Valor frete de compra (por unid.)	R\$ 0,0132	Valor frete de compra (por unid.)
-R\$ 0,0336	Valor ICMS compra (por unidade)	-R\$ 0,0528	Valor ICMS compra (por unidade)
R\$ 0,2548	Custo do produto compra (s/ ICMS)	R\$ 0,4004	Custo do produto compra (s/ ICMS)
R\$ 0,0661	Valor ICMS venda (por unidade)	R\$ 0,1038	Valor ICMS venda (por unidade)
R\$ 0,0110	Valor frete de venda (por unidade)	R\$ 0,0173	Valor frete de venda (por unidade)
R\$ 0,3319	Custo da mercadoria vendida (CMV)	R\$ 0,5215	Custo da mercadoria vendida (CMV)
31,07%	Margem sobre o preço de compra	31,07%	Margem sobre o preço de compra
10,59%	Margem sobre o custo do produto	10,59%	Margem sobre o custo do produto
R\$ 0,1059	Receita bruta a cada R\$ 1,00	R\$ 0,1059	Receita bruta a cada R\$ 1,00

PONTAMES

TEUTO

0,4060

Handwritten signatures and marks at the bottom right of the page, including a large stylized signature and several smaller initials.

012955
K



Barbalha, 14 de dezembro de 2018.

A

Medilar Imp. E Distr.de Produtos Medico Hosp. Ltda

Vera Cruz – RS.

Segue abaixo os preços praticados pela Farmace no mês de dezembro de 2018.

- 02051 - DAPIRONA 500MG/ML 20ML GTS GEN R\$1,20
- 01964 - DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN R\$0,58
- 09884 - PARACETAMOL 200MG/ML 10ML GTS GEN R\$0,60
- 02044 - DAPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV R\$0,55
- 04732 - RANITIDINA 25MG/ML 2ML IM/IV 100 AMP GEN R\$0,50
- 02761 - FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 50 AMP IM/IV R\$0,44
- 01010 - BUTILESCOPOLAMINA DAPIRONA 05ML 100 AMP IM/IV GEN R\$1,30
- 01560P - CLORETO POTASSIO 10% 10ML C/200 R\$0,20
- 01570 - CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 R\$0,16
- 01953 - DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 100ML GEN R\$1,30
- 10667 - OLEO MINERAL 0100ML C/60 R\$1,90
- 02013 - DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP R\$0,55
- 05268 - SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 R\$0,22
- 10134 - AMBROXOL 15MG/5ML INF. 120ML GEN C/60 FR GEN R\$1,70
- 00319 - AMBROXOL 15MG/5ML INF.100ML GEN R\$1,50
- 01959 - DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML C/50 AMP IM/IV GEN R\$0,44
- 10614 - SOL. MANITOL 20% 0250ML 50 FR R\$4,21
- 10716 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML GEN R\$1,30
- 10615 - BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN R\$0,90
- 01579 - CLORETO SODIO 20% 10ML C/200 R\$0,19
- 03780 - METRONIDAZOL 0,5% 0100ML 60 FR R\$2,11
- 10616 - CLORETO SODIO 10% 10ML C/200 R\$0,18
- 09936 - DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 120ML GEN R\$1,60

Validade dos preços: 60 dias
Prazo de pagamento: 30/45 dias

Farmace Ind. Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.

Farmace Indústria Químico-Farmacêutica Cearense Ltda.
CNPJ: 06.638.333/0001-46
Rd. Dr. Antônio Lúcio Caldas, S/N, KM 02
São Barbas, Barbalha – CE
CEP: 63.188-000
Fone: (85) 3532-7006 / 7003
E-mail: licitacao@farmace.com.br

Jo.

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONIMS

Ref:

PREGAO ELETRONICO nº 33/2018

SOLICITAÇÃO DE REEQUILIBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES

S/A., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 07.752.236/0001-23, com sede na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, na cidade de Vera Cruz, RS, CEP 96.880-000, nesse ato representado por seu procurador César Augusto Neumann, RG nº 4110152107 SSP/RS, CPF nº 031.237.800-90, vem por meio deste, solicitar o realinhamento de preços, conforme segue.

I - DA LEGITIMIDADE

A empresa **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A.** participou do certame licitatório em referência, onde se sagrou vencedora do medicamento **DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA**. Conforme prerrogativas legais, por meio deste, vem solicitar o reequilíbrio econômico-financeiro do contrato administrativo.

II - DAS RAZÕES

A postulante apresenta pedido de reequilíbrio econômico financeiro frente à alteração na do custo para aquisição do produto, que apresentou uma significativa alteração no nosso preço de venda. Por se tratar de uma alteração superveniente e imprevisível, há necessidade de recompor o equilíbrio econômico-financeiro do contrato administrativo.

A ocorrência de referido aumento do custo, de forma superveniente e imprevisível, influência de forma direta no valor final dos produtos comercializados pela postulante.

Frente à imposição imprevisível de aumento considerável feito sem aviso prévio a solicitante, é postulado o reequilíbrio econômico-financeiro através do reajuste do preço dos produtos em comento, limitando-se tão somente a aplicação de valor condizente com a margem aplicada quando adjudicado em favor da solicitante.

Observa-se que o aumento do custo para comprar o produto ocorreu devido ao aumento do custo de produção para o fabricante, como a valorização ou escassez de matéria prima ou aumento da demanda no produto no mercado.

Fato é que não pode a empresa contratada sofrer o ônus do prejuízo de forma unilateral, visto que a garantia do equilíbrio econômico-financeiro dos contratos administrativos tem fulcro na Constituição Federal, na Lei de Licitações e na Lei que regula o Registro de Preços.

Portanto, apresentada tabela em que discriminado o aumento do custo, o valor ofertado quando do procedimento licitatório e a receita bruta, resta assente o fato de que deve haver o reajuste de preços, para que se obtenha a mesma "receita líquida" anterior. Segue análise:

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Unidade Porto Alegre

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

As alegações, documentos e análise contábil (vide tabela) demonstram a impossibilidade de praticar os preços apresentados na época do certame frente ao aumento advindo da alteração do custo para aquisição do produto; fato que não podia ser previsto na ocasião em que ocorreu a licitação.

Por fim, deve-se ressaltar que caso não seja acatado o pedido de reequilíbrio econômico financeiro, a postulante requer de forma subsidiária o cancelamento do restante do contrato, frente à impossibilidade de manutenção do mesmo.

III – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DO REALINHAMENTO DE PREÇOS

No Brasil, o direito a preservação ao equilíbrio econômico-financeira dos contratos está consagrado na Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, em seu artigo 37, inc. XXI, a saber:

Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito federal e dos Municípios obedecerá aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguir:

XXI – ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alimentações serão contratados mediante processo de licitação pública que assegure igualdade de condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da lei o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis à garantia do cumprimento das obrigações.

Em nível infraconstitucional o princípio do reequilíbrio para o caso em tela (fornecimento de mercadorias), está assegurado no Decreto Federal nº 7892, de 23.01.2013, e na Lei Federal 8.666, de 21.06.1993, em seu artigo 65, inc. II, alínea "d", sendo:

Decreto Federal nº 7892, de 23.01.2013:

Art. 17. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

Lei nº 8.666, de 21.06.1993:

Art. 65. Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:

II – por acordo das partes:

d) para restabelecer a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da administração para a justa remuneração da obra, serviço ou fornecimento, objetivando a

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Unidade Porto Alegre

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de conseqüências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual

Para corroborar com a tese da empresa ora solicitante, é citado o ilustre doutrinador Prof. José Renato Gaziero Cella, in, "Contrato Administrativo – Equilíbrio Econômico-Financeiro", página 94, que leciona:

4.3 Causas de recomposição da equação econômico-financeira

De início, cumpre observar que os contratos particulares não terão direito ao restabelecimento da equação econômico-financeira nos casos em que houver alterações previsíveis, que estão dentro da denominada álea (risco, probabilidade de perda) ordinária ou empresarial, que está presente em qualquer tipo de negócio, ou seja, é risco inerente a toda a atividade empresarial, como resultado das características próprias do mercado.

Portanto, em tais situações o particular responde integralmente por eventuais reduções de ganho ou mesmo prejuízos ocorridos no curso da execução contratual.

Coisa distinta ocorre nos casos em que a denominada álea anormal está presente, a qual, na lição de Miguel Angel Berçaitz, pode produzir ruptura do equilíbrio econômico-financeiro, em função de quatro causas distintas:

- a) *causas imputadas à Administração pelo descumprimento do pactuado contratualmente;*
- b) *fatos ou atos do Estado que introduzem uma alteração imprevista na execução do contrato, no exercício legítimo de seus poderes ou prerrogativas; transtornos que se originam externamente à Administração, fundamentalmente devido à INSTABILIDADE DAS LEIS ECONÔMICAS*
- c) *E FATORES DESSE TIPO, incontroláveis por ela, que ao incidirem sobre o cumprimento do contrato, tornaram-no extremamente mais oneroso do que razoavelmente pôde ser previsto;(Destaque nosso).*
- d) *Fatos de natureza ou do homem, alheios às partes contratantes, que impossibilitam ou dificultam seu cumprimento normal, parcial ou total.*

No mesmo sentido, invocamos o Ilustre Doutrinador Marçal Justen Filho, in, "Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos", 12ª Edição, página 720, que leciona:

13.10) A ocorrência de fatos supervenientes e imprevistos (álea econômica)

Durante a execução de contratos, em especial daqueles de longa duração, podem ocorrer algumas alterações econômicas imprevisíveis, tornando inviável ao particular executar o contrato nas condições originalmente

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Unidade Porto Alegre

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br

previstas. Executar a prestação nos exatos termos inicialmente previstos acarretaria sua ruína, com o enriquecimento correspondente da outra parte.

A aplicação da teoria da imprevisão deriva da conjugação dos seguintes requisitos:

- *Imprevisibilidade do evento;*
- *Inimputabilidade do evento às partes;*
- *Grave modificação das condições do contrato;*
- *Ausência de impedimento absoluto.*

Marçal Justen Filho declara, ainda, que o "princípio da tutela à adequação econômico-financeira do contrato administrativo tem sede constitucional", vez que satisfaz aos seguintes postulados da Constituição Federal de 1988: indisponibilidade do interesse público, isonomia e proteção à propriedade privada.

Os fatos apresentados anteriormente demonstram que a alteração do custo do produto se deu de forma superveniente e imprevisível, configurando sobremaneira a previsão legal constitucional e infraconstitucional, amplamente definida pela doutrina pátria, da necessidade de reequilíbrio econômico financeiro com a revisão dos valores a serem pagos pelos produtos fornecidos pela ora postulante.

IV – DO PEDIDO SUBSIDIÁRIO DE CANCELAMENTO DO ITEM

Com base nos argumentos trazidos, demonstra-se a necessidade de ALTERAÇÃO DE PREÇOS, pois advém de fato superveniente e imprevisível, colocando em risco a própria continuidade da postulante, pois nenhuma empresa pode atuar com prejuízos enormes, como ocorrerá caso não seja atendido o presente pleito.

Diante desta necessidade de recompor o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, a postulante requer que sejam revistos os preços registrados na ata/contrato, com a finalidade de atender às solicitações do contratante.

Todavia, caso entenda a Administração pela impossibilidade do pleito, requer a postulante, de forma subsidiária, o cancelamento do item objeto deste requerimento da ata/contrato, conforme dispõe o art. 21, II, do Decreto nº 7.892/2013:

Art. 21. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

(...)

II - a pedido do fornecedor. (grifos nossos)

Requer-se, portanto, de forma subsidiária, caso entendido pelo não realinhamento de preços, pelo cancelamento do item da ata/contrato.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Unidade Porto Alegre

Av. dos Estados 1825/07

Bairro São João | Porto Alegre | RS

CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz

Rua Norberto Otto Wild, 420

Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS

CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600



V – DA SUSPENSÃO DA ATA/CONTRATO

Diante da situação da ata/contrato, que se encontra em desequilíbrio econômico-financeiro, requer a postulante pela suspensão da execução do fornecimento até a análise do pleito, conforme dispõe o art. 57, § 1º, II da Lei nº 8.666/1993:

Art. 57. A duração dos contratos regidos por esta Lei ficará adstrita à vigência dos respectivos créditos orçamentários, exceto quanto aos relativos: (...)

§ 1o Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do contrato e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos seguintes motivos, devidamente autuados em processo:

II - superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do contrato; (grifos nossos)

Desta feita, requer a suspensão do item da ata/contrato até a análise do pleito, cabendo o reajuste do valor conforme os termos pleiteados, ou, em caso de indeferimento, o cancelamento o item.

VI – DOS PEDIDOS

Diante de todo o arcabouço jurídico e doutrinário valorizando e protegendo a equação econômico-financeira do contrato é que a empresa ora solicitante manifesta a necessidade de que a Administração Pública proceda ao reequilíbrio econômico-financeiro do contrato e, portanto, requer:

- a) O realinhamento do preço do medicamento **DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA**, conforme tabela apresentada na pág. 2, a fim de manter o equilíbrio econômico e financeiro do contrato, com fulcro no art. 65, II, "d" da Lei 8.666/1993 e art. 17 do Decreto nº 7.892/2013, podendo ser realizado mediante simples apostila, conforme dispõe o art. 65, § 8º.

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Unidade Porto Alegre	Unidade Vera Cruz
Av. dos Estados 1825/07	Rua Norberto Otto Wild, 420
Bairro São João Porto Alegre RS	Bairro Imigrante Vera Cruz RS
CEP: 90200-001 Fone/Fax: 51 3084.6804	CEP: 96880-000 Fone/Fax: 51 3718.7600

Handwritten signatures and initials: 'LS', 'Jo', and other marks.

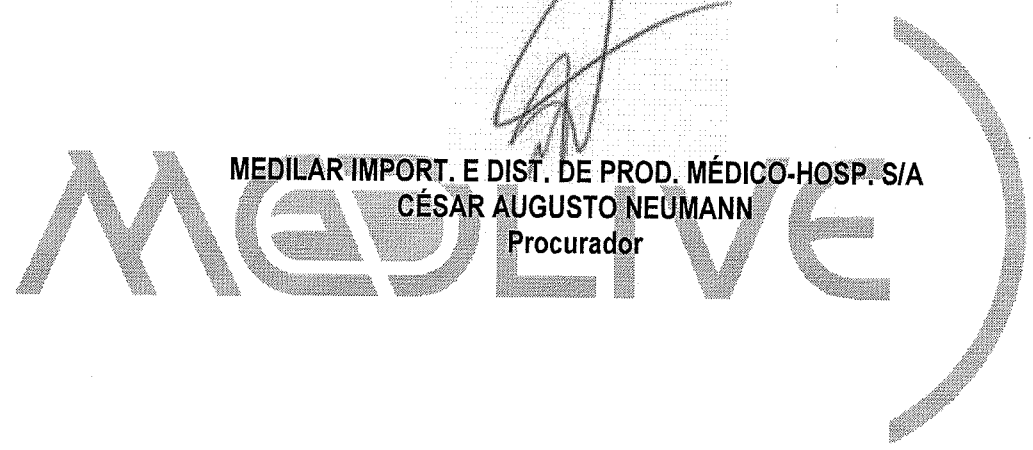
0138590



- b) Alternativamente, caso indeferida a solicitação de realinhamento de preços, seja CANCELADO o item para todo contrato, diante do preço inexequível, com fulcro no disposto no art. 21, II, do Decreto 7.892/2013;
- c) Por fim, cabe ressaltar que o contrato resta suspenso até apreciação deste requerimento, com fulcro no disposto no art. 57, § 1º, II da Lei 8.666/1993.

Termos em que pede, e espera deferimento.

Vera Cruz, 17 de DEZEMBRO de 2018.



MEDILAR IMPORT. E DIST. DE PROD. MÉDICO-HOSP. S/A
CÉSAR AUGUSTO NEUMANN
Procurador

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTO MÉDICO HOSPITALARES S/A.

Unidade Porto Alegre
Av. dos Estados 1825/07
Bairro São João | Porto Alegre | RS
CEP: 90200-001 | Fone/Fax: 51 3084.6804

Unidade Vera Cruz
Rua Norberto Otto Wild, 420
Bairro Imigrante | Vera Cruz | RS
CEP: 96880-000 | Fone/Fax: 51 3718.7600

www.medlive.com.br | www.dentalmedilar.com.br

Pato Branco/PR, 02 de janeiro de 2019.

Ofício nº 002/Lic.

À
PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.
Att. Setor de Licitações - Responsáveis
Prezados Senhores

Com referência ao Processo Licitatório nº 099/2018, Pregão Presencial nº 033/2018, para registro de preços, devido o cancelamento do respectivo item ao vencedor, vem-se verificar com vossa empresa, conforme valor proposto na sessão de lances, a possibilidade de entregar, **mediante pedido de compras**, o seguinte item:

Item	Descrição	Apresentação	Quantidade	Marca	Valor Unitário
338	Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável.	amp.	36.000	TEUTO	0,4060

OBS: Caso vossa empresa aceite entregar o produto acima como segundo colocado, pedimos que nos enviem a **bula do medicamento, Registro do Produto/ANVISA e a Quantidade da Embalagem cotada.**

ATENÇÃO! SE FOR DE VOSSO INTERESSE ACEITAR ENTREGAR O MEDICAMENTO ACIMA, SOLICITA-SE QUE O MESMO NÃO ESTEJA COM PROBLEMAS NA ENTREGA, COM ESTOQUE PARA ENTREGAR EM ATÉ **05 (CINCO) DIAS ÚTEIS**, APÓS FORMALIZADO PEDIDO PELO SETOR DE COMPRAS.

Contando com vosso pronto atendimento, aguardamos breve retorno.

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Dos Santos
Pregoeira



013860

URGENTE! OFÍCIO 002/LIC - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao2@pontamed.com.br , pontamed@pontamed.com.br , licitacao1@pontamed.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE! OFÍCIO 002/LIC - CONIMS

Enviada em: 02/01/2019 | 09:50

Recebida em: 02/01/2019 | 09:50

20190102064... .pdf 100.15 KB

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUER EM ANEXO OFÍCIO N. ° 001/2019, AGUARDAMOS

RETORNO COM BREVIDADE, DEVIDO A URGÊNCIA DO PROCESSO.

EM CASO DE DÚVIDAS, ESTAMOS A DISPOSIÇÃO

--

Atenciosamente,

CACILDA

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/01/02 09:48:33

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 01.02.2019 06:43:41 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

013861



RES: URGENTE! OFÍCIO 002/LIC - CONIMS

De: PONTAMED - Kaio
Para: licitacao@conims.com.br
Cópia:
Assunto: RES: URGENTE! OFÍCIO 002/LIC - CONIMS
Enviada em: 02/01/2019 | 14:29
Recebida em: 02/01/2019 | 14:30

image001.jpg 2.06 KB

DIPIRONA TE... .pdf 113.78 KB

DIPIRONA (G... .pdf 112.31 KB

Senhores, boa tarde.

Estaremos assumindo o item 338 – DIPIRONA SODICA 500mg/ml 2ml.
Nossa embalagem são 120x1.

Em anexo encontra-se a documentação.

Estaremos enviando a proposta atualizada juntamente com os documentos através dos correios hoje.

Atenciosamente,

Kaio Ramalho

(0XX42) 2101-5190

(0XX42) 2101-5151

licitacao2@pontamed.com.br



De: LICITACAO | CONIMS [mailto:licitacao@conims.com.br]

Enviada em: quarta-feira, 2 de janeiro de 2019 09:51

Para: licitacao2@pontamed.com.br; pontamed@pontamed.com.br; licitacao1@pontamed.com.br

Assunto: URGENTE! OFÍCIO 002/LIC - CONIMS

ATT. LICITAÇÕES - RESPONSÁVEIS

SEGUE EM ANEXO OFÍCIO N. ° 001/2019, AGUARDAMOS

RETORNO COM BREVIDADE, DEVIDO A URGÊNCIA DO PROCESSO.

EM CASO DE DÚVIDAS, ESTAMOS A DISPOSIÇÃO .

--

Atenciosamente,

CACILDA

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/01/02 09:48:33

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

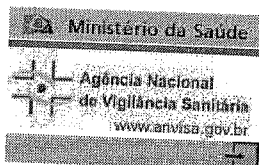
This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 01.02.2019 06:43:41 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

013862



Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação



Detalhe do Produto : Dipirona sódica

Nome da Empresa:	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A		
CNPJ:	17.159.229/0001-76	Autorização:	1003707
Nome Comercial:	Dipirona sódica		
Categoria:	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS		
Registro:	103700470		
Processo:	25351.153745/2005-34		
Vencimento do Registro:	07/2020		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	1	18/07/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004700011
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	2	18/07/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004700028
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	3	18/07/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004700036
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
	SOLUÇÃO INJETAVEL	4	18/07/2005

(Handwritten signatures and initials)

013863A

500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)			
Validade:	24 meses	Registro:	1037004700044
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)	SOLUÇÃO INJETAVEL	5	18/07/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004700052
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	6	18/07/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004700060
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	7	18/07/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004700079
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL Fabricantes Internacionais [sem dados cadastrados]		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
500 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	8	18/07/2005
Validade:	24 meses	Registro:	1037004700087
Princípio Ativo:	DIPIRONA		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:			

013863B

Local de Fabricação:	AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Primária
	CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
	Fabricantes Nacionais LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - BRASIL
	Fabricantes Internacionais <i>[sem dados cadastrados]</i>

[Handwritten signature]

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília - DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.

[Handwritten marks and signatures]

dipirona sódica



Medicamento genérico Lei nº 5.767, de 1956.

FORMA FARMACÉUTICA E APRESENTAÇÕES
Solução injetável 500mg/ml

Embalagens contendo 1, 25, 50, 100 e 120 ampolas com 2ml.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR

COMPOSIÇÃO

Cada ml da solução injetável contém:
dipirona sódica mono-hidratada (equivalente a 500mg de dipirona sódica).....527,03mg
Veículo s.s.p.....1ml
Excipientes: hidróxido de sódio, edulcorante dissolvido, metabissulfito de sódio e água para injeção.

INDICAÇÕES AO PACIENTE

Ação do medicamento: A dipirona sódica solução injetável é um medicamento utilizado no tratamento das manifestações dolorosas e febre. Para todas as formas farmacéuticas, os efeitos analgésico e antipirético podem ser esperados em 30 a 60 minutos após a administração e geralmente duram aproximadamente 4 horas.

Indicações do medicamento: Analgésico e antipirético.

CONTRA-INDICAÇÕES: ESTE MEDICAMENTO ESTÁ CONTRA-INDICADO A PACIENTES QUE APRESENTAM HIPERSENSIBILIDADE AOS MEDICAMENTOS QUE CONTÊM AMPIRILINA, DIPHENIDOLINA, PROPÍFENAZONA, FENAZONA, FENILBUTAZONA, OXIFENBUTAZONA, OUTROS COMPONENTES DA FAMILIA DO ANILINÓLICO OU AOS ADERTECIS E PRECÁRIOS; AQUELES QUE NÃO TÊM O CASO VOCE TENHA ASSUMIDO OUTRO MEDICAMENTO RESPIRATORIO, DURANTE O TRATAMENTO COM DIPIRONA SÓDICA, PODE SE OBSERVAR COMBUSTÃO, AVERMELHADA NA URINA QUE DESAPARECE COM A DESCONTINUAÇÃO DO TRATAMENTO, DEBIDO A EXCREÇÃO DO ÁCIDO RUBAZÔNICO, A DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL DEVE SER APLICADA LEVANTEMENTE E NÃO DEVE SER MISTURADOS OUTROS MEDICAMENTOS NA MESMA SERINGA, NÃO DEVE SER ADMINISTRADA EM ALTAS DOSES, OU POR PERÍODOS PROLONGADOS, SEM CONTROLE MÉDICO.

O TRATAMENTO PODE SER INTERROMPIDO A QUALQUER INSTANTE SEM PROVOCAR DANOS AO PACIENTE.

Interações medicamentosas: Deve-se ter cautela quando da administração concomitante de dipirona sódica com ciclospolina.

Uso durante a gravidez e amamentação: Recomende-se não utilizar dipirona sódica durante os primeiros 3 meses da gravidez. O uso de dipirona sódica durante o segundo trimestre da gravidez só deve ocorrer após cuidadosa avaliação do potencial risco/benefício pelo médico.

A dipirona sódica, entretanto, não deve ser utilizada durante os 3 últimos meses da gravidez, visto que, embora a dipirona sódica seja uma fraca inibidora da síntese de prostaglandinas, a possibilidade de fechamento prematuro do ducto arterial e de complicações perinatais devido ao prejuízo da agregação plaquetária da mãe e do recém-nascido não pode ser excluída.

A lactação deve ser evitada durante e até 48 horas após o uso de dipirona sódica, devido à excreção dos metabólitos da dipirona sódica no leite materno.

Não deve ser utilizado durante a amamentação, exceto sob orientação médica.

Informe a seu médico ou cirurgião-dentista se ocorrer gravidez ou iniciar amamentação durante o uso deste medicamento.

Este medicamento é contra-indicado em baixa estatura de 0 a 3 meses ou crianças pesando menos de 5kg. Em crianças com

idade entre 3 e 11 meses ou pesando menos que 9kg, este produto deve ser administrado apenas por via intramuscular, sob prescrição médica.

Informe ao médico ou cirurgião-dentista o aparecimento de reações indesejáveis.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

NÃO USE MEDICAMENTO SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO, PODE SER PERIGOSO PARA SUA SAUDE.

Modo de uso: A princípio, a dose e a via de administração escolhas dependem do efeito analgésico desejado e das condições do paciente. Em muitos casos, a administração oral ou retal é suficiente para obter a analgesia satisfatória.

Quando for necessário um efeito analgésico de início rápido ou recomenda-se a administração por via oral ou retal e indicada, quando da escolha da via de administração, deve-se considerar que a via parenteral está associada com maior risco de reações anafiláticas/anafiláticas.

Caso a administração parenteral de dipirona sódica seja considerada em crianças entre 3 e 11 meses de idade, deve-se utilizar apenas a via intramuscular.

Para todos os casos, as doses e os efeitos analgésicos e antipiréticos são alcançados 30 a 60 minutos após a administração e geralmente duram aproximadamente 4 horas.

Viso que reações de hipersensibilidade após administração de injetável podem ser dose-dependentes, a indicação de doses únicas maiores do que 1g de dipirona sódica por via parenteral deve ser cuidadosamente considerada.

Para garantir que a administração parenteral de dipirona sódica seja eficaz, deve-se assegurar que o paciente esteja em posição supina e interrompida o primeiro sinal de reação anafilática/anafilática e para minimizar o risco de reações hipotensivas, solúveis, e pressurizantes, os pacientes devem receber líquidos adequadamente antes e durante a administração.

Adicional na prevenção de reações hipotensivas, a administração intravenosa deve ser muito lenta, com a velocidade de infusão não deve exceder 1ml/50mg de dipirona sódica/1 minuto.

Aspecto físico: Solução límpida e cor amarelada.

Posologia: Adultos e adolescentes acima de 15 anos: em dose única de 2 a 5ml (1v. ou 1m.), dose máxima diária de 10ml.

Crianças e lactentes: em crianças abaixo de 1 ano de idade a dipirona sódica injetável deve ser administrada somente pela via intramuscular.

As crianças devem receber a dipirona sódica injetável conforme seu peso segundo a orientação deste esquema:

Peso	Solução injetável	I.V.	I.M.
Lactentes de 5 a 8kg	-	-	0,1 - 0,2ml
Crianças de 9 a 15kg	0,2 - 0,5ml	-	0,2 - 0,5ml
Crianças de 16 a 23kg	0,3 - 0,8ml	-	0,3 - 0,8ml
Crianças de 24 a 30kg	0,4 - 1ml	-	0,4 - 1ml
Crianças de 31 a 45kg	0,5 - 1,5ml	-	0,5 - 1,5ml
Crianças de 46 a 53kg	0,8 - 1,8ml	-	0,8 - 1,8ml

Caso necessário, a dipirona sódica injetável pode ser administrada até 4 vezes ao dia. Doses maiores, somente a critério médico.

Incompatibilidades/Compatibilidades: A dipirona sódica pode ser diluída em solução de glicose a 5%, solução de cloreto de sódio a 0,9% ou solução de Ringer-lactato. Entretanto, tais soluções devem ser administradas imediatamente, visto que suas estabilidades são limitadas.

Devido à possibilidade de incompatibilidade, a solução de dipirona sódica não deve ser administrada juntamente com outros medicamentos injetáveis.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.

Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação (VIDE CARTUCHO).

Não use o medicamento com prazo de validade vencido. Antes de usar observe o aspecto do medicamento.

REACÇÕES ADVERSAS: INFORME A SEU MÉDICO O APARECIMENTO DE REACÇÕES DESAGRADÁVEIS TAIS COMO: COCEIRA, ARDOR, INCHACOS, BEM COMO QUASQUER, VOZES SINTUA DOR OU QUALQUER ANORMALIDADE NA BOCA OU GARGANTA.

Conduza em caso de superdosagem aguda foram registradas reações como: náuseas, vômito, dor abdominal, deficiência da função renal mais raramente, sintomas do sistema nervoso central (vergilum, sonolência como, convulsões) e queda da pressão sanguínea (algumas vezes progredindo para choque) bem como arritmias cardíacas (taquicardia). Após a administração de doses muito elevadas a excreção de um metabólito inofensivo (ácido rubazônico) pode provocar coloração avermelhada na urina.

Tratamento: Não existe antídoto específico conhecido para dipirona sódica. Em caso de administração recente, deve-se limitar a absorção sistêmica adicional do princípio ativo por meio de procedimentos como desintoxicação, como lavagem gástrica principal metabólito da dipirona sódica (4-N-metilaminopirina) pode ser eliminado por hemodiálise, hemofiltração, hemoperfusão ou filtração plasmática.

Cuidados de conservação: O produto deve ser mantido em sua embalagem original, conservado em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteja contra luz e umidade.

TUDO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Características farmacológicas: Propriedades farmacodinâmicas: A dipirona sódica é um derivado pirazolônico não-narcolítico com efeitos analgésico e antipirético.

O seu mecanismo de ação não se encontra completamente investigado. Alguns dados indicam que a dipirona sódica e seu principal metabólito (4-N-metilaminopirina) possuem mecanismo de ação central e periférico combinados.

Propriedades farmacocinéticas: A farmacocinética da dipirona sódica e de seus metabólitos não está completamente investigada, porém as seguintes informações podem ser fornecidas: Após administração oral, a dipirona sódica é completamente hidrolisada em sua porção ativa, 4-N-metilaminopirina (MAA) e 4-N-metilaminopirina (FAA) parecem não apresentar efeito clínico, sendo um pouco maior após administração oral quando comparada à administração intravenosa. A farmacocinética da MAA não é concomitantemente alterada quando a dipirona sódica é administrada concomitantemente com alimentos.

Principais parâmetros farmacocinéticos: A dipirona sódica contribuem para o efeito clínico. Os valores de AUC para MAA e metabólitos 4-N-metilaminopirina (AAA) e 4-N-metilaminopirina (FAA) parecem não apresentar efeito clínico.

São observadas farmacocinéticas não-lineares para todos os metabólitos. São necessários estudos adicionais antes que se chegue a uma conclusão sobre o significado clínico destes resultados. O acumulo de metabólitos apresenta pequena relevância clínica em tratamentos de curto prazo.

O grau de ligação aos proteínas plasmáticas é de 58% para MAA, 48% para AAA, 18% para FAA e 14% para FAA.

Após administração intravenosa, a meia-vida plasmática é de 1,1 horas e a de eliminação é de 3 e 11 meses de idade, deve-se utilizar apenas a via intramuscular.

aproximadamente 14 minutos para a dipirona sódica. Aproximadamente 96% e 6% da dose radiomarcada administrada por via intravenosa foram excretadas na urina e fezes, respectivamente. Foram identificados 85% dos metabólitos que são excretados na urina, quando da administração oral de dose única, excretando-se 3% para MAA, 6% para AAA, 23% para AAAA e 23% para FAA. Após administração oral de dose única de 1g de dipirona sódica, o clearance renal foi de 5ml. 2ml/min para MAA, 38 ml. 15ml/min para AAA, 61ml. 8 ml./min para AAA e 49ml. 15ml/min para FAA. As médias-vidas plasmáticas correspondentes foram de 2,7, 0,5 horas para MAA, 3,7, 1,3 horas para AAA, 9,5, 1,5 horas para AAAA e 11,2, 1,5 horas para FAA.

Em bebês, a exposição (AUC) aumenta 2 e 3 vezes. Em pacientes com cirrose hepática, após administração oral de dose única, a meia-vida de MAA e FAA aumentou 3 vezes (10 horas) enquanto para AAA e FAA este aumento não foi tão marcante.

Pacientes com insuficiência renal não foram extensivamente estudados até o momento. Os dados disponíveis indicam que a eliminação de alguns metabólitos (AAA e FAA) é reduzida.

Indicações: Analgésico e antipirético.

CONTRA-INDICAÇÕES: A DIPIRONA SÓDICA NÃO DEVE SER ADMINISTRADA A PACIENTES COM:

HIPERSENSIBILIDADE A DIPIRONA SÓDICA OU A QUALQUER UM DOS COMPONENTES DA FORMULAÇÃO OU A OUTRAS PIRAZOLONAS (EX.: FENAZONA, PROPÍFENAZONA, OXIFENBUTAZONA) INCLUINDO, POR EXEMPLO, CASO ANTERIORES DE MENCIONADOS.

ALERGIAS DOENÇAS METABÓLICAS TAIS COMO: PORFÍRIA CRÔNICA AGUDA INTERMITENTE (RISCO DE INDUÇÃO DE CRISES DE PORFÍRIA) E DEFICIÊNCIA CONGENITA DE HEMOSE.

ENFERMIDADE DA MEDULA ÓSSEA INSUFICIENTE (EX. APÓS TRATAMENTO QUIMIOTÁTERICO OU DOENÇAS DO SISTEMA HEMATOPOIÉTICO).

ASMA BRÔNQUICA QUINTO-TOLERANCIA ANALGÉSICA DO TIPO ÚRTICARIAL-ANGIOEDEMA, OU SEJA, EM PACIENTES COM DESENVOLVIMENTO ANTERIOR DE BRONCOESPASMO OU OUTRAS REAÇÕES ANAFILÁCTICAS (EX.: ÚRTICARIAL, PRINITE, ANGIOEDEMA) PROVOCADAS POR SALICILATOS, NARCÓTIICOS (EX.: DICLOFENACO, IBUPROFENO, INDOMETACINA, NAPROXENO).

CRANIAS MENORES DE 3 MESES DE IDADE OU PESANDO MENOS DE 5KG.

E RECOMENDADA SUPERVISÃO MÉDICA QUANDO SE ADMINISTRA A CRIANÇAS COM MAIS DE 3 MESES E CRIANÇAS PEQUENAS.

NÃO SE DEVE ADMINISTRAR DIPIRONA SÓDICA POR VIA INTRAVENOSA EM CRIANÇAS COM IDADE ENTRE 3 E 11 MESES.

A DIPIRONA SÓDICA NÃO DEVE SER ADMINISTRADA POR VIA PARENTERAL EM PACIENTES COM HIPOTENSÃO OU CIRCULAÇÃO INSTÁVEL.

Modo de usar e cuidados de conservação: Após a administração de dose e a via de administração escolhidas (tenham em mente o efeito analgésico desejado e das condições do paciente. Em muitos casos, a administração oral ou retal é suficiente para obter analgesia satisfatória).

Quando for necessário um efeito analgésico de início rápido ou quando a administração por via oral ou retal é contra-indicada, quando da escolha da via de administração, deve-se considerar que a via parenteral está associada com maior risco de reações anafiláticas/anafiláticas.

Caso a administração parenteral de dipirona sódica seja considerada em crianças entre 3 e 11 meses de idade, deve-se utilizar apenas a via intramuscular.

013864



402490/04
FARM. Resp.: Andreia Cavalcante Silva
CRF-GO nº 2.659
M.S. nº 1.0370.0470

LABORATÓRIO
TEUTO BRASILEIRO S/A
CNPJ 17.159.228/0001-76
VP 7.D Módulo 11 Cx. 13 - DAIÁ
CEP 75132-140 - Anápolis - GO
Indústria Brasileira

Nº de lote e data de fabricação: VIDE CARTUJOHO
VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Armazenagem: O produto deve ser mantido em sua embalagem original, conservado em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz e umidade.

Sintomas: Após superposições agudas foram registradas reações renais/inflamatórias agudas (ex.: devido à nefrite intersticial) e, mais raramente, sintomas do sistema nervoso central (verigem, sonolência, coma, convulsões) e queda da pressão sanguínea (algumas vezes progredindo para choque) bem como arritmias cardíacas (taquicardia). Após a administração de doses muito elevadas, a excreção de um metabólito incolor (ácido tubazonico) pode provocar coloração avermelhada na urina.
Tratamento: Não existe antídoto específico conhecido para dipirona sódica. Em caso de administração recente, deve-se limitar a absorção sistêmica adicional do princípio ativo por meio de procedimentos primários de desintoxicação, como lavagem gástrica ou aqueles que reduzem a absorção (ex.: carvão vegetal ativado). O principal metabólito da dipirona sódica (4-N-metilaminotrimina) pode ser eliminado por hemodíalise, hemofiltração, hemoperfusão ou filtração plasmática.
Armazenagem: O produto deve ser mantido em sua embalagem original, conservado em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz e umidade.

Superdoses: Após superposições agudas foram registradas reações renais/inflamatórias agudas (ex.: devido à nefrite intersticial) e, mais raramente, sintomas do sistema nervoso central (verigem, sonolência, coma, convulsões) e queda da pressão sanguínea (algumas vezes progredindo para choque) bem como arritmias cardíacas (taquicardia). Após a administração de doses muito elevadas, a excreção de um metabólito incolor (ácido tubazonico) pode provocar coloração avermelhada na urina.
Tratamento: Não existe antídoto específico conhecido para dipirona sódica. Em caso de administração recente, deve-se limitar a absorção sistêmica adicional do princípio ativo por meio de procedimentos primários de desintoxicação, como lavagem gástrica ou aqueles que reduzem a absorção (ex.: carvão vegetal ativado). O principal metabólito da dipirona sódica (4-N-metilaminotrimina) pode ser eliminado por hemodíalise, hemofiltração, hemoperfusão ou filtração plasmática.
Armazenagem: O produto deve ser mantido em sua embalagem original, conservado em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz e umidade.

FARMACOLÓGICA E NÃO ACOMPANHADAS POR OUTROS SINAIS DE REAÇÕES ANAFILÁTICAS/ANAFILACTÓIDES) DURANTE OU APÓS A ADMINISTRAÇÃO (EM RAROS CASOS, ESSAS REAÇÕES APRESENTAM-SE SOB A FORMA DE QUEDA CRÍTICA DA PRESSÃO SANGÜÍNEA, A ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA RÁPIDA PODE AUMENTAR O RISCO DE REAÇÃO HIPOTENSIVA.
REAÇÕES HEMATOLÓGICAS: PODEM DESENVOLVER-SE RARAMENTE LEUCOPENIA E, EM CASOS MUITO RAROS, AGRANULOCITOSE OU TROMBOCITOPENIA. ESSAS REAÇÕES SÃO CONSIDERADAS IMUNOLÓGICAS E PODEM OCORRER MESMO APÓS A DIPIRONA SÓDICA TER SIDO UTILIZADA PREVIAMENTE EM MUITAS OCASIÕES, SEM COMPLICAÇÕES. AGRANULOCITOSE PODE REPRESENTAR RISCO DE VIDA. SINAIS TÍPICOS DE AGRANULOCITOSE INCLUEM LESÕES INFLAMATORIAS NA MUCOSA (EX.: DOR DE GARGALHO, ANORRETAL, GENTAL), INFLAMAÇÃO NA GARGALHO, FEBRE (MESMO INESPERADAMENTE, EM PACIENTES RECEBENDO RECORRENTE), ENTRETANTO, EM PACIENTES RECEBENDO ANTIBIÓTICO TERAPIA, OS SINAIS TÍPICOS DE AGRANULOCITOSE PODEM SER MÍNIMOS. A TAXA DE SEDIMENTAÇÃO ERITROCITÁRIA É EXTENSIVAMENTE AUMENTADA, ENQUANTO QUE O AUMENTO DE VOLUME LINFÁTICO É TÍPICAMENTE LEVE OU AUSENTE. SINAIS TÍPICOS DE TROMBOCITOPENIA INCLUEM UMA MAIOR TENDÊNCIA PARA SANGRAMENTO E APARECIMENTO DE PETÉQUIAS NA PELE E MEMBRANAS MUCOSAS.
OUTRAS REAÇÕES ADVERSAS: EM CASOS MUITO RAROS, ESPECIALMENTE EM PACIENTES COM HISTÓRIA DE DOENÇA RENAL, PODE OCORRER PIORA AGUDA DA FUNÇÃO DE DOENÇA INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA), EM ALGUNS CASOS COM OLIGURIA, ANÚRIA OU PROTEINÚRIA. EM CASOS ISOLADOS, PODE OCORRER NEFRITE INTERSTICIAL AGUDA. PODEM OCORRER DOR DE REAÇÃO SINDROME LOCAL DE APLICAÇÃO DA INJEÇÃO, PODENDO ALCUMAS VEZES INCLUIR FLEBITE.

uma fração inibidora de síntese de prostaglandinas, a possibilidade de fechamento prematuro do ducto arterial e de complicações reter-nascimento não pode ser excluída.
A lactação deve ser evitada durante e até 48 horas após o uso de dipirona sódica, devido à excreção dos metabólitos na dipirona sódica no leite materno.
Categoria de risco na gravidez: Categoria C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco: Em idosos, crianças e outros grupos de risco, considerar a possibilidade de desenvolvimento de insuficiência hepática ou renal.
Crianças: O uso de dipirona sódica não é recomendado em crianças com mais de 3 meses e crianças pequenas. Não se deve administrar dipirona sódica por via intravenosa em crianças com idade entre 3 e 11 meses.
Outros grupos de risco: A dipirona sódica não deve ser administrada por via parenteral em pacientes com hipotensão ou circulação inestável.
Em pacientes com insuficiência renal ou hepática, desaconselha-se o uso de altas doses de dipirona sódica, visto que a taxa de eliminação é reduzida nestes pacientes. Entretanto, para tratamento a curto prazo não é necessária redução da dose. Não existe experiência com o uso de dipirona sódica a longo prazo em pacientes com insuficiência renal ou hepática.
Interações medicamentosas: A dipirona sódica pode causar redução dos níveis plasmáticos de ciclospolina. Deve-se portar, realizar monitorização das concentrações de ciclospolina quando da administração concomitante de dipirona sódica.
REAÇÕES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS:
REAÇÕES ANAFILÁTICAS/ANAFILACTÓIDES: PARALELAMENTE A DIPIRONA SÓDICA PODE CAUSAR REAÇÕES ANAFILÁTICAS/ANAFILACTÓIDES QUE EM CASOS MUITO RAROS, PODEM SE TORNAR GRAVES E COM RISCO DE VIDA. ESSAS REAÇÕES PODEM OCORRER MESMO APÓS A DIPIRONA SÓDICA TER SIDO UTILIZADA PREVIAMENTE EM MUITAS OCASIÕES SEM COMPLICAÇÕES.
TAIS REAÇÕES PODEM DESENVOLVER-SE DURANTE A ADMINISTRAÇÃO DE DIPIRONA SÓDICA OU HORAS DEPOIS; CONTUDO, A TENDÊNCIA NORMAL É QUE ESTES EVENTOS OCORRAM NA PRIMEIRA HORA APÓS ADMINISTRAÇÃO TÍPICAMENTE. REAÇÕES ANAFILÁTICAS/ANAFILACTÓIDES LEVES MANIFESTAM-SE NA FORMA DE SINTOMAS CUTÂNEOS OU NAS MUCOSAS (TAIS COMO: PRURIDO, ARDOR, RUBOR, URTICÁRIA, INCHAÇO, DISPNEIA E MENO S FREQUENTEMENTE, SINTOMAS GASTROINTESTINAIS). ESSAS REAÇÕES LEVES PODEM PROGREDIR PARA FORMAS GRAVES COM URTICÁRIA GENERALIZADA, ANGIOEDEMA BRONCOESPÁSMO GRAVE, ARRITMIAS CARDÍACAS, QUEDA DA PRESSÃO SANGÜÍNEA (ALGUMAS VEZES PRECEDIDA POR AUMENTO DA PRESSÃO SANGÜÍNEA) E CHOQUE CIRCULATÓRIO.
EM PACIENTES COM SINDROME DA ASMA ANALGÉSICA, ESTAS REAÇÕES APARECEM TÍPICAMENTE NA FORMA DE ATAQUES ASMÁTICOS.
OUTRAS REAÇÕES CUTÂNEAS E DE MUCOSAS; ALÉM DAS MANIFESTAÇÕES CUTÂNEAS E DE MUCOSAS, REAÇÕES ANAFILÁTICAS/ANAFILACTÓIDES MENCIONADAS ACIMA PODEM OCORRER OCASIONALMENTE EM RUPÇÕES FIXADAS POR MEDICAMENTOS; RARAMENTE EXANTEMAS, EM CASOS ISOLADOS, SINDROME DE STEVENSON-JOHNSON E SINDROME DE LAYELL.
REAÇÕES ISOLADAS DE HIPOTENSÃO: PODEM OCORRER OCASIONALMENTE, REAÇÕES ISOLADAS E TRANSITÓRIAS DE HIPOTENSÃO (POSSIVELMENTE POR MEDIACÃO

MAIOR RISCO DE REAÇÕES ANAFILÁTICAS/ANAFILACTÓIDES.
OS SEGUINTES PACIENTES APRESENTAM RISCO ESPECIAL PARA REAÇÕES ANAFILACTÓIDES GRAVES POSSIVELMENTE RELACIONADAS À DIPIRONA SÓDICA:
- PACIENTES COM ASMA ANALGÉSICA OU INTOLERÂNCIA ANALGÉSICA DO TIPO URTICÁRIA-ANGIOEDEMA;
- AGÜELES COM RINITE ALÉRGICA, POLIPOSIS CONCOMITANTE; AGÜELES COM INSUFICIÊNCIA CRÔNICA;
- PACIENTES COM INTOLERÂNCIA AO ALCÓOL OU SEJA QUANTIDADES DE CERTAS BEBIDAS ALCOOLICAS, APRESENTANDO SINTOMAS COMO ESPÍRROS, LACRIMAJAMENTO E RUBOR PRONUNCIADO DA FACE. A INTOLERÂNCIA AO ALCÓOL PODE SER UM INDÍCIO DE SINDROME DE ASMA ANALGÉSICA PREVIA NÃO DIAGNOSTICADA;
- PACIENTES COM INTOLERÂNCIA A CORANTES (EX.: TARTRAZINA) OU A CONSERVANTES (EX.: BENZOATO);
- A ADMINISTRAÇÃO DE DIPIRONA SÓDICA PODE CAUSAR REAÇÕES HIPOTENSIVAS ISOLADAS, ESSAS REAÇÕES SÃO POSSIVELMENTE DOSE-DEPENDENTES E OCORREM COM MAIOR PROBABILIDADE APÓS A ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL, ALÉM DISTO O RISCO DE REAÇÕES HIPOTENSIVAS GRAVES DESSE TIPO É AUMENTADO SE A ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL NÃO FOR REALIZADA LENTAMENTE; EM PACIENTES QUE FOR REALIZADA HIPOTENSÃO PREEXISTENTE, COM PRESENTAM VOLUMÉTRICA OU DESIDRATAÇÃO, INSTABILIDADE CIRCULATÓRIA OU INSUFICIÊNCIA CIRCULATÓRIA INCIPIENTE; BEM COMO EM PACIENTES COM FEBRE EXCEPCIONALMENTE ALTA (HIPERPIREXIA);
- NESTES PACIENTES A DIPIRONA SÓDICA DEVE SER INDICADA COM EXTREMA CAUTELA E A ADMINISTRAÇÃO DE DIPIRONA SÓDICA EM TAIS CIRCUNSTÂNCIAS DEVE SER REALIZADA SOB SUPERVÍSIÃO MÉDICA, PODEM SER RECOMENDADAS MEDIDAS PREVENTIVAS, COMO ESTABILIZAÇÃO DA CIRCULAÇÃO, PARA REDUZIR O RISCO DE REAÇÃO HIPOTENSIVA.
EM PACIENTES NOS QUAIS A DIMINUIÇÃO DA PRESSÃO SANGÜÍNEA DEVE SER ABSOLUTAMENTE EVITADA, TAIS COMO EM PACIENTES COM CORONARIOPATIA GRAVE OU ESTENOSE RELEVANTE DOS VASOS SANGÜÍNEOS A SUPLENIR O CEREBRO, A DIPIRONA SÓDICA DEVE SER ADMINISTRADA SOMENTE SOB MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA.
A ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA DEVE SER REALIZADA LENTAMENTE (NÃO EXCEDENDO 1ML/MINUTO) PARA GARANTIR A SUA INTERRUPÇÃO AO PRIMEIRO SINAL DE REAÇÃO ANAFILACTÓIDE/ANAFILACTÓIDE E MINIMIZAR O RISCO DE REAÇÕES HIPOTENSIVAS ISOLADAS.
EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL OU HEPÁTICA, DESACONSELHA-SE O USO DE ALTAS DOSES DE DIPIRONA SÓDICA, VISTO QUE A TAXA DE ELIMINAÇÃO É REDUZIDA NESTES PACIENTES, ENTRETANTO, PARA TRATAMENTO A CURTO PRAZO NÃO É NECESSÁRIA REDUÇÃO DA DOSE. NÃO EXISTE EXPERIÊNCIA COM O USO DE DIPIRONA SÓDICA A LONGO PRAZO EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL OU HEPÁTICA.
EM PACIENTES IDOSOS E PACIENTES DEBILITADOS DEVE-SE CONSIDERAR A POSSIBILIDADE DE DESENVOLVIMENTO DE INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA RENAL.
Uso durante a Gravidez e Amamentação: Recomenda-se não utilizar dipirona sódica durante os primeiros 3 meses da gravidez. O uso de dipirona sódica durante o segundo trimestre da gravidez so deve ocorrer após cuidadosa avaliação do potencial risco/benefício pelo médico.
A dipirona sódica, entretanto, não deve ser utilizada durante os 3 últimos meses da gravidez, visto que, embora a dipirona sódica seja

Para todas as formas farmacêuticas, os efeitos analgésicos e antipiréticos são alcançados 30 a 60 minutos após a administração e geralmente duram aproximadamente 4 horas.
Visto que reações de hipotensão após administração da forma injetável podem ser dose-dependentes, a indicação de doses únicas cuidadosamente consideráveis.
Para garantir que a administração parenteral de dipirona sódica possa ser interrompida ao primeiro sinal de reação anafilática/anafilactóide e para minimizar o risco de reações hipotensivas isoladas, é necessário que os pacientes estejam desidratados e sob supervisão médica. Além disto, como uma medida adicional na prevenção de reações hipotensivas, a administração intravenosa deve ser muito lenta. A taxa de velocidade de infusão não deve exceder 1ml (60mg) em um minuto.
O produto deve ser mantido em sua embalagem original, conservado em temperatura ambiente (15 a 30°C). Proteger da luz e umidade.
Posologia:
Adultos e adolescentes acima de 15 anos: em dose única de 2 a 5ml (IV ou IM), dose máxima diária de 10ml.
Crianças e lactentes: em crianças abaixo de 1 ano de idade a dipirona sódica injetável deve ser administrada somente pela via intramuscular.
As crianças devem receber a dipirona sódica injetável conforme seu peso segundo a orientação deste esquema.

Peso	Solução Injetável	IV	IM
Lactentes de 5 a 8kg			0,1 - 0,2ml
Crianças de 9 a 15kg		0,2 - 0,5ml	0,2 - 0,5ml
Crianças de 16 a 23kg		0,3 - 0,8ml	0,3 - 0,8ml
Crianças de 24 a 30kg		0,4 - 1ml	0,4 - 1ml
Crianças de 31 a 45kg		0,5 - 1,5ml	0,5 - 1,5ml
Crianças de 46 a 63kg		0,8 - 1,8ml	0,8 - 1,8ml

Caso necessário, a dipirona sódica injetável pode ser administrada até 4 vezes ao dia. Doses maiores somente a critério médico.
Incompatibilidades/Compatibilidades: A dipirona sódica pode ser diluída em solução de glicose a 5% ou solução de sódio a 0,9% ou solução de Ringer-lactato. Entretanto, tais soluções devem ser administradas imediatamente, visto que suas estabilidades são limitadas.
Devido à possibilidade de incompatibilidade, a solução de dipirona sódica não deve ser administrada juntamente com outros medicamentos injetáveis.
ADVERTÊNCIAS: EM CASO DE OCORRÊNCIA DE SINAIS SUGESTIVOS DE AGRANULOCITOSE OU TROMBOCITOPENIA DEVE-SE INTERROMPER O TRATAMENTO COM DIPIRONA SÓDICA IMEDIATAMENTE E REALIZAR CONTAGEM DE CÉLULAS SANGÜÍNEAS (INCLUINDO O CONTAGEM EM TRATAMENTO DE LEUCOCITOS). A INTERFERÊNCIA DO TRATAMENTO COM DIPIRONA SÓDICA NÃO DEVE SER ADIADA ATÉ QUE OS RESULTADOS DOS TESTES LABORATORIAIS ESTEJAM DISPONÍVEIS.
PACIENTES QUE APRESENTAM REAÇÕES ANAFILACTÓIDES A DIPIRONA SÓDICA PODEM APRESENTAR UM RISCO ESPECIAL PARA REAÇÕES SEMELHANTES A OUTROS ANALGÉSICOS NÃO NARCÓTICOS.
PACIENTES QUE APRESENTAM REAÇÕES ANAFILÁTICAS OU OUTRAS IMUNOLÓGICAS MEDIADAS OU SEJA, REAÇÕES ALÉRGICAS (EX. AGRANULOCITOSE), A DIPIRONA SÓDICA, PODEM APRESENTAR UM RISCO ESPECIAL PARA REAÇÕES SEMELHANTES A OUTRAS PIRAZOLÓLINAS, QUANDO DA ESCOLHA DA VIA PARENTERAL ESTÁ ASSOCIADA A UM

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Pato Branco/PR, 02 de janeiro de 2019.

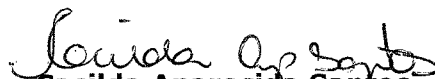
Ofício nº 003/Lic.

À
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO -
HOSPITALARES S/A.
A/C Setor Licitações
Referente ao Pregão Presencial 033/2018

Em resposta ao pedido de Reequilíbrio Econômico do **ITEM 338** (Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável), do valor de **R\$ 0,3670** para o valor de **R\$ 0,5800** informamos o **indeferimento**, sendo o mesmo cancelado e repassado para o próximo colocado de menor valor.

Certos de podermos continuar contando com vossa pronta colaboração e juntos prestarmos benéficos serviços à saúde pública, colocamo-nos a disposição

Atenciosamente,


Cacilda Aparecida Santos
Pregoeira



013867

X

URGENTE! RESPOSTA REEQUILÍBRIO ITEM 338 PE 33/2018 - CONIMS

De: LICITACAO | CONIMS

Para: licitacao@medlive.com.br ,licitacaomedlive@medlive.com.br ,mschmidt@medlive.com.br

Cópia:

Cópia oculta:

Assunto: URGENTE! RESPOSTA REEQUILÍBRIO ITEM 338 PE 33/2018 - CONIMS

Enviada em: 02/01/2019 | 15:56

Recebida em: 02/01/2019 | 15:56

20190102124... .pdf 70.66 KB

ATT. MARCELO PAZ

SEGUE EM ANEXO RESPOSTA DA SOLICITAÇÃO DE REEQUILÍBRIO PARA O ITEM 338

PE N.º 033/2018, PARA VOSSO CONHECIMENTO.

--

Atenciosamente,

CACILDA

LICITAÇÃO / CONTRATOS / CREDENCIAMENTO

CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

www.conims.com.br

De: ricoh@ricoh.com.br

Enviada: 2019/01/02 15:46:11

Para: licitacao@conims.com.br

Assunto: Message from "licitacao"

This E-mail was sent from "licitacao" (Aficio MP 201).

Scan Date: 01.02.2019 12:41:17 (-0500)

Queries to: ricoh@ricoh.com.br

Handwritten signatures and initials: Jo, ES, and a large signature.

926782.332018 .1048867 .4993 .203758544



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Realização do Pregão Eletrônico
 Nº 00033/2018 (SRP)

Às 09:03 horas do dia 09 de novembro de 2018, reuniram-se o Pregoeiro Oficial deste Órgão e respectivos membros da Equipe de Apoio, designados pelo instrumento legal RESOLUÇÃO N.º 100/2018 de 19/07/2018, em atendimento às disposições contidas na Lei nº 10:520 de 17 de julho de 2002 e no Decreto nº 5.450 de 31 de maio de 2005, referente ao Processo nº 99, para realizar os procedimentos relativos ao Pregão nº 00033/2018. Objeto: Objeto: Pregão Eletrônico - FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, conforme as especificações técnicas constantes no Anexo I - Termo de Referência.. O Pregoeiro abriu a Sessão Pública em atendimento às disposições contidas no edital, divulgando as propostas recebidas. Abriu-se em seguida a fase de lances para classificação dos licitantes relativamente aos lances ofertados.

Item: 1**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 9.000**Valor estimado:** R\$ 5,0400**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,6500 e a quantidade de 9.000 FRASCO .

Item: 2**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 17.472**Valor estimado:** R\$ 5,1000**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,2260 e a quantidade de 17.472 FRASCO .

Item: 3**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Aceclofenaco 100 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 0,9560**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2300 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 4**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 21,4260**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 4,2390 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .

Item: 5**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 6,0830**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 5,4400 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .**

Item: 6

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Acetato de Ciproterona - 50 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.000

Valor estimado: R\$ 3,8630

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

013869

9

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,4200 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .**

Item: 7

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Acetato de Fluormetalona 1 mg/ml - 5 ml - colírio

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 28,3000

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 17,1000 e a quantidade de 500 FRASCO .**

Item: 8

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Acetato de medroxiprogesterona 10 mg - comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 1,5910

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 1,5910 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**

Item: 9

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Acetato de medroxiprogesterona 150 mg 1 ml - inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 18,0230

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 8,5760 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .**

Item: 10

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Acetato de noretisterona 1 mg + Estradiol 2 mg - 28 compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 25,8060

Unidade de fornecimento: CARTELA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 12,0000 e a quantidade de 300 CARTELA .**

Item: 11

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Acetato de Prednisolona 10 mg/ml- 5 ml- colírio

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 100

Valor estimado: R\$ 24,5400

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 7,1740 e a quantidade de 100 FRASCO .**

Item: 12

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Acetazolamida 250 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Valor estimado: R\$ 0,8200**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,3600 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .****Item: 13****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Aciclovir 10 g - creme**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado: R\$ 21,2860****Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,9990 e a quantidade de 5.000 BISNAGA .****Item: 14****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Aciclovir 200 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 56.000**Valor estimado: R\$ 2,6660****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1950 e a quantidade de 56.000 UNIDADE .****Item: 15****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ácido salicílico + enxofre 30 + 100 mg/g - sabonete de 90 a 110 g**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado: R\$ 12,5330****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 7,2500 e a quantidade de 500 UNIDADE .****Item: 16****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ácido acetilsalicílico 100 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.610.000**Valor estimado: R\$ 0,2800****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, **pelo melhor lance de R\$ 0,0190 e a quantidade de 1.610.000 UNIDADE .****Item: 17****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ácido acetilsalicílico 100 mg tamponado - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 33.000**Valor estimado: R\$ 0,6760****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,4490 e a quantidade de 33.000 UNIDADE .****Item: 18****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ácido acetilsalicílico 325 mg tamponado - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 16.000**Valor estimado: R\$ 1,0370****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,6730 e a quantidade de 16.000 UNIDADE .****Item: 19****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ácido acetilsalicílico 500 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.600**Unidade de fornecimento:** UNIDADE

Valor estimado: R\$ 0,1000**Situação:** Aceito e Habilitado

013871

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,0800 e a quantidade de 5.600 UNIDADE .****Item: 20****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Acido fólico + ferro aminoacido quelato + ciacobalamina - compr revestido**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado: R\$ 1,1580****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,6000 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .****Item: 21****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Acido fólico 2mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado: R\$ 1,0880****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,8300 e a quantidade de 4.000 UNIDADE .****Item: 22****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Acido fólico 5 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 237.000**Valor estimado: R\$ 0,1050****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,0340 e a quantidade de 237.000 UNIDADE .****Item: 23****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Acido folínico 15 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado: R\$ 1,7710****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,8500 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .****Item: 24****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ácido mefenâmico 500 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 6.000**Valor estimado: R\$ 0,8450****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,2280 e a quantidade de 6.000 UNIDADE .****Item: 25****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Acido salicilico + Dipropionato de Betametasona 20+0,5 mg/ml - solução tópica - 30 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado: R\$ 21,8350****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 5,8200 e a quantidade de 300 UNIDADE .****Item: 26****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Acido Salicilico+Dipropionato de Betametasona 30+0,5mg/g Pomada 30g**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 11,4400

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

013872
cg

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,4300 e a quantidade de 300 UNIDADE.

Item: 27

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Ácido Tranexâmico 50 mg/ml - solução injetável - 5 ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 5,1830

Unidade de fornecimento: frasco
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 2,6960 e a quantidade de 500 frasco .

Item: 28

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Ácido Ursodesoxicólico 150 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 20.000
Valor estimado: R\$ 4,0110

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 2,7010 e a quantidade de 20.000 UNIDADE .

Item: 29

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Ácido Ursodesoxicólico 300 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 11.000
Valor estimado: R\$ 8,4240

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 5,3990 e a quantidade de 11.000 UNIDADE .

Item: 30

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Ácido Valpróico 250 mg - cáps.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 72.000
Valor estimado: R\$ 0,9400

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,1490 e a quantidade de 72.000 UNIDADE .

Item: 31

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Acamprosato 333 mg - compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 50.000
Valor estimado: R\$ 1,1660

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Item: 32

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Adenosina 3mg/ml - 2 ml inj.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 10,4160

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: BASCEL SOLUCOES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,3000 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .

Item: 33

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 3,4830

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,7700 e a quantidade de 5.000

AMPOLA .**Item: 34****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Água destilada 10 ml - amp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 87.500**Valor estimado:** R\$ 0,2600**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1200 e a quantidade de 87.500 AMPOLA .**Item: 35****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Água destilada 20 ml - amp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 6.000**Valor estimado:** R\$ 0,7000**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2800 e a quantidade de 6.000 AMPOLA .**Item: 36****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Água destilada 5 ml - amp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.000**Valor estimado:** R\$ 0,5510**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,1589 e a quantidade de 2.000 AMPOLA .**Item: 37****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Albendazol 10 ml - susp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 21.000**Valor estimado:** R\$ 3,0100**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9390 e a quantidade de 21.000 FRASCO .**Item: 38****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Albendazol 400 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 38.920**Valor estimado:** R\$ 3,8860**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2980 e a quantidade de 38.920 UNIDADE .**Item: 39****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Alcaftadina 2,5 mg/ml 3 ml - Colírio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 48,2460**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 40,5090 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 40****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Alendronato de sodio 10 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,0730**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado013873
eg

Aceito para: A.D. DAMINELLI - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,8300 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

013874

Item: 41**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Alendronato de sodio 70 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 31.000**Valor estimado:** R\$ 1,0870**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1750 e a quantidade de 31.000 UNIDADE .

Item: 42**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Alopurinol 100 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 26.000**Valor estimado:** R\$ 0,4060**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0620 e a quantidade de 26.000 UNIDADE .

Item: 43**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Alopurinol 300 mg- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 127.400**Valor estimado:** R\$ 0,8390**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1490 e a quantidade de 127.400 UNIDADE .

Item: 44**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Alprazolam 0,5 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 233.000**Valor estimado:** R\$ 0,5430**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: A G KIENEN & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0770 e a quantidade de 233.000 UNIDADE .

Item: 45**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Alprazolam 1 mg -compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 173.000**Valor estimado:** R\$ 0,5460**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,0860 e a quantidade de 173.000 UNIDADE .

Item: 46**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amantadina 100mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 11.000**Valor estimado:** R\$ 1,1010**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, pelo melhor lance de R\$ 0,4200 e a quantidade de 11.000 UNIDADE .

Item: 47**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ambroxol Adulto 30mg/5ml 120 ml xpe.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 15.000**Valor estimado:** R\$ 3,7330**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6000 e a quantidade de 15.000 FRASCO .

013875

cg

Item: 48**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ambroxol Pediátrico 15mg/5ml 120 ml xpe.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 7.000**Valor estimado:** R\$ 3,8160**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A.D. DAMINELLI - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,7400 e a quantidade de 7.000 FRASCO .**Item: 49****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amicacina 100 mg 2 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,2330**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8800 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .**Item: 50****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amicacina 250 mg 2 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 3,5630**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,5800 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .**Item: 51****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amicacina 500 mg 2 ml amp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 6,0260**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3000 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .**Item: 52****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Aminofilina 100 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 315.000**Valor estimado:** R\$ 0,6730**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0650 e a quantidade de 315.000 UNIDADE .**Item: 53****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Aminofilina 24 mg/ml 10 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado:** R\$ 1,4960**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,8399 e a quantidade de 4.000 AMPOLA .**Item: 54****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amiodarona 100 mg comp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 8.000**Valor estimado:** R\$ 1,1600**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4500 e a quantidade de 8.000 UNIDADE .

Item: 55**Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amiodarona 150 mg/3ml amp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 4,2300**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** BASCEL SOLUCOES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,7800 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .**Item: 56****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amiodarona 200 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 188.160**Valor estimado:** R\$ 1,0900**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3040 e a quantidade de 188.160 UNIDADE .**Item: 57****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amitripitilina 25 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.119.720**Valor estimado:** R\$ 0,5130**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0240 e a quantidade de 1.119.720 UNIDADE .**Item: 58****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amitripitilina 75 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 79.000**Valor estimado:** R\$ 0,7830**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,1790 e a quantidade de 79.000 UNIDADE .**Item: 59****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250+62,5mg/5ml - 75 ml susp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.472**Valor estimado:** R\$ 16,6000**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 11,3990 e a quantidade de 10.472 FRASCO .**Item: 60****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amoxicilina 250 mg/5ml 150 ml susp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 19.082**Valor estimado:** R\$ 12,8670**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 4,7980 e a quantidade de 19.082 FRASCO .**Item: 61****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amoxicilina 500 mg 4 cápsulas + Claritromicina 500mg 2 comprimidos + Lansoprazol 30mg 2 cápsulas - Embalagem com 7 cartelas.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 162,3560**Unidade de fornecimento:** CARTELA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 103,0000 e a quantidade de 5.000 CARTELA .

013877
cg**Item: 62****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amoxicilina 500 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 377.471**Valor estimado:** R\$ 1,0260**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1490 e a quantidade de 377.471 UNIDADE**Item: 63****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Amoxicilina+Clavulanato de potássio 500+125 mg comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 156.000**Valor estimado:** R\$ 1,7630**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8400 e a quantidade de 156.000 UNIDADE .**Item: 64****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ampicilina 1 g. c/ diluente inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 6,2700**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A.D. DAMINELLI - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 4,7000 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .**Item: 65****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ampicilina 250 mg 60 ml susp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 5,0230**Unidade de fornecimento:** FASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,3000 e a quantidade de 500 FASCO .**Item: 66****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ampicilina 500 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 52.000**Valor estimado:** R\$ 1,1660**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2500 e a quantidade de 52.000 UNIDADE .**Item: 67****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Aripiprazol 15 mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado:** R\$ 8,8260**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9410 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .**Item: 68****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Atenolol + Clortalidona 100 + 25 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado:** R\$ 1,0130**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,2130 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .

B

B

L

B

013878
eg**Item: 69****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 60.000**Valor estimado:** R\$ 0,9020**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,1380 e a quantidade de 60.000 UNIDADE .**Item: 70****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Atenolol 100 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado:** R\$ 0,5530**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0570 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .**Item: 71****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Atenolol 25 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 301.000**Valor estimado:** R\$ 0,2420**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0240 e a quantidade de 301.000 UNIDADE .**Item: 72****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Atenolol 50 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 736.000**Valor estimado:** R\$ 0,1900**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0350 e a quantidade de 736.000 UNIDADE .**Item: 73****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Atorvastatina cálcica 10 mg- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 33.000**Valor estimado:** R\$ 1,3020**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1760 e a quantidade de 33.000 UNIDADE .**Item: 74****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Atorvastatina cálcica 20 mg- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 41.000**Valor estimado:** R\$ 1,2160**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1880 e a quantidade de 41.000 UNIDADE .**Item: 75****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Atorvastatina cálcica 40 mg- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado:** R\$ 1,2630**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,3930 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .

013879
eg**Item: 76****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Atropina 0,25 mg 1 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado:** R\$ 1,2960**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2670 e a quantidade de 4.000 AMPOLA .**Item: 77****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Atropina 0,50 mg 1m inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.550**Valor estimado:** R\$ 1,4200**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6700 e a quantidade de 2.550 AMPOLA .**Item: 78****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Atropina 5mg/ml - 5ml colírio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 100**Valor estimado:** R\$ 10,8000**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 7,3700 e a quantidade de 100 FRASCO .**Item: 79****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Azatioprina 50 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 2,5890**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4900 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 80****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Azitromicina 500 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 60.000**Valor estimado:** R\$ 1,5860**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4380 e a quantidade de 60.000 UNIDADE .**Item: 81****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Azitromicina 600 mg- suspensão oral + diluente**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.164**Valor estimado:** R\$ 10,5300**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,5000 e a quantidade de 10.164 FRASCO .**Item: 82****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Azitromicina 900 mg susp. Oral**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.500**Valor estimado:** R\$ 12,4300**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,5200 e a quantidade de 1.500 FRASCO .

013880

Item: 83**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bacofleno 10 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 33.500**Valor estimado:** R\$ 0,9700**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1400 e a quantidade de 33.500 UNIDADE .

Item: 84**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Beclometasona 200 mcg - dose**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 50.000**Valor estimado:** R\$ 0,4090**Unidade de fornecimento:** DOSE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,2880 e a quantidade de 50.000 DOSE .

Item: 85**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Beclometasona 250 mcg spray**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 384.000**Valor estimado:** R\$ 0,5220**Unidade de fornecimento:** DOSE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2850 e com valor negociado a R\$ 0,2393 e a quantidade de 384.000 DOSE .

Item: 86**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Beclometasona 400 mcg - dose (pó inalatório)**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 0,8080**Unidade de fornecimento:** DOSE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5990 e a quantidade de 10.000 DOSE .

Item: 87**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Benzilpenicilina potássica associada a penicilina procainada 100.000 UI + 300.000 UI injetável**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 10,8430**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,2000 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .

Item: 88**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Benzoato de Benzila 250mg/ml- 100 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado:** R\$ 9,1660**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 3,0400 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .

Item: 89**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Benzoato de benzila 60 ml susp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 7,3800**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 2,4490 e a quantidade de 3.000 FRASCO .**

Item: 90

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Besilato de anlodipino + atenolol 5+50 mg - cáps

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.000

Valor estimado: R\$ 3,9520

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 2,1300 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .**

Item: 91

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+10 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 2,5120

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 1,7890 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**

Item: 92

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 5+20 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 2,8810

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 2,1700 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**

Item: 93

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Besilato de anlodipino + cloridrato de benazepril 2,5 + 10 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 1,8410

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 1,3490 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**

Item: 94

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Besilato de Anlodipino + Losartana Potássica 5 mg + 100 mg - Cáps

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 10.000

Valor estimado: R\$ 8,1360

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,4500 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .**

Item: 95

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Besilato de anlodipino 10 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300.000

Valor estimado: R\$ 0,3800

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,0540 e a quantidade de 300.000 UNIDADE .**

Item: 96

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Besilato de anlodipino 5 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 935.000

Valor estimado: R\$ 0,3730

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, **pelo melhor lance de R\$ 0,0210 e a quantidade de 935.000 UNIDADE .**

013882

Item: 97**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Betametasona + cetoconazol + neomicina - 0,64 +20 +2,5 mg/g - 30 gr pomada**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 10,4960**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 2,7990 e a quantidade de 5.000 BISNAGA .**

Item: 98**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 19.000**Valor estimado:** R\$ 9,7130**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 2,8990 e a quantidade de 19.000 FRASCO .**

Item: 99**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 42.000**Valor estimado:** R\$ 1,2780**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,2390 e a quantidade de 42.000 UNIDADE .**

Item: 100**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Betametasona 4 mg - 1 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 11,4800**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 5,0900 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .**

Item: 101**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Betametasona+ cetoconazol - 0,5mg+20mg/g - 30 gramas creme**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado:** R\$ 14,1330**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 4,3890 e a quantidade de 4.000 BISNAGA .**

Item: 102**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bicarbonato sódico 8,4 % 10 ml amp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 1,0600**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,5000 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .**

Item: 103**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bimatoprost 0,3 mg/ml + Maleato de Timolol 6,8 g/ml - Solução oftálmica estéril 3 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 108,1550**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 81,2400 e a quantidade de 500 FRASCO

Item: 104**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colirio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 43,6400**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 18,4090 e a quantidade de 500 UNIDADE .

Item: 105**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Biperideno 2 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 170.000**Valor estimado:** R\$ 0,7460**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1400 e a quantidade de 170.000 UNIDADE .

Item: 106**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Biperideno 5 mg/ml - inj**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.200**Valor estimado:** R\$ 3,8660**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,7300 e a quantidade de 4.200 AMPOLA .

Item: 107**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bisacodil 5 mg drágea**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 11.000**Valor estimado:** R\$ 0,2860**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0760 e a quantidade de 11.000 UNIDADE .

Item: 108**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bisoprolol + hidrocortiazida 5 + 12,5 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 3,3470**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 2,0000 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 109**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bisoprolol 2,5 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,9500**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,2050 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 110**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bloqueador solar ultraleve FPS 70, indicado para uso facial diário e para diferentes tipos de pele, inclusive para pele extremamente sensível ao sol. 50 g toque seco**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 100**Valor estimado:** R\$ 83,0660**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 70,0000 e a quantidade de 100 FRASCO .

Item: 111

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Bromazepam 3 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 99.500

Valor estimado: R\$ 0,3900

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,0983 e a quantidade de 99.500 UNIDADE .

Item: 112

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Bromazepam 6 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 196.000

Valor estimado: R\$ 0,6160

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,1160 e a quantidade de 196.000 UNIDADE .

Item: 113

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Brometo de ipratrópio +bromidrato fenoterol 0,021+0,050 mg/dose 10ml, acompanhado de bocal.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 200

Valor estimado: R\$ 17,3130

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 11,7900 e a quantidade de 200 FRASCO .

Item: 114

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10 ml aerosol + aerocâmara

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 400

Valor estimado: R\$ 13,5300

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Cancelado na aceitação

Item: 115

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Brometo de ipratrópio 0,25 mg/ml 20 ml gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.544

Valor estimado: R\$ 1,5000

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7140 e a quantidade de 5.544 FRASCO .

Item: 116

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Brometo de n-butilescolamina + Dipirona 4+500mg/ml 5ml inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 37.000

Valor estimado: R\$ 4,0630

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2520 e a quantidade de 37.000 AMPOLA .

Item: 117

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Brometo de n-butilescolamina 10 mg + Dipirona 250 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 372.000

Valor estimado: R\$ 1,0060

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3400 e a quantidade de 372.000 UNIDADE .

013885
CG**Item: 118****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Brometo de n-butilescolamina 10 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 159.000**Valor estimado:** R\$ 2,0260**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3590 e a quantidade de 159.000 UNIDADE .**Item: 119****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Brometo de N-Butilescolamina 10 mg+ paracetamol 500 mg- comp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 27.000**Valor estimado:** R\$ 2,8530**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,5950 e a quantidade de 27.000 UNIDADE .**Item: 120****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Brometo de n-butilescolamina 20 ml gotas.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 16,3160**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,5000 e a quantidade de 3.000 FRASCO .**Item: 121****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Brometo de n-butilescolamina 20mg - 1ml - inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 9.000**Valor estimado:** R\$ 2,1930**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9120 e a quantidade de 9.000 AMPOLA .**Item: 122****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Brometo de n-butilescolamina 6,67 mg + Dipirona 333,4 mg - 20 ml gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 16,1660**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,5000 e a quantidade de 10.000 FRASCO .**Item: 123****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Brometo de pinavério 100 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 50.456**Valor estimado:** R\$ 1,4490**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,6100 e a quantidade de 50.456 UNIDADE .**Item: 124****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Brometo de pinavério 50 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,6710**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9100 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 125**

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Brometo de tiotrópio 2,5 mcg - 4 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 6,9610**Unidade de fornecimento:** DOSE**Situação:** Aceito e Habilitado013886
eg**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,2400 e a quantidade de 3.000 DOSE .**Item: 126****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bromocriptina 2,5 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 4,1260**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,0400 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 127****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bromoprida 10 mg- caps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 35.000**Valor estimado:** R\$ 1,1020**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1520 e a quantidade de 35.000 UNIDADE .**Item: 128****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bromoprida 4 mg/ml - 20 ml- gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado:** R\$ 2,1030**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,9840 e a quantidade de 4.000 FRASCO .**Item: 129****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bromoprida 5mg/ml - 2 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 9.000**Valor estimado:** R\$ 1,9630**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,5360 e a quantidade de 9.000 AMPOLA .**Item: 130****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Budesonida 32 mcg/dose nasal**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 166.000**Valor estimado:** R\$ 0,7200**Unidade de fornecimento:** DOSE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,0700 e a quantidade de 166.000 DOSE .**Item: 131****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Budesonida 50 mcg/dose nasal**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 103.000**Valor estimado:** R\$ 0,4060**Unidade de fornecimento:** DOSE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,0700 e a quantidade de 103.000 DOSE .**Item: 132**

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Budesonida 64 mcg/dose nasal**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 103.000**Valor estimado:** R\$ 1,3520**Unidade de fornecimento:** DOSE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,0690 e a quantidade de 103.000 DOSE .**Item: 133****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Bupropiona 150 mg- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 471.000**Valor estimado:** R\$ 1,8870**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,2540 e a quantidade de 471.000 UNIDADE .**Item: 134****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Buspirona 10 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 36.400**Valor estimado:** R\$ 2,0240**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,8700 e a quantidade de 36.400 UNIDADE .**Item: 135****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cafeina + Citrato de Orfenadrina + Dipirona 50+35+300 mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 25.000**Valor estimado:** R\$ 0,5120**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,0880 e a quantidade de 25.000 UNIDADE .**Item: 136****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cafeina + Dipirona + Mesilato de Dediidroergotamina 100+350+1mg - comp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 5,5330**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,0340 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 137****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cálcio (elementar) + Vitamina - D-500 + 200mg.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 15.000**Valor estimado:** R\$ 1,0550**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0900 e a quantidade de 15.000 UNIDADE .**Item: 138****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cálcio + cistina + tiamina + leveduras + queratina + ácido benzóico 60+20+60+100+20+20 mg - cáps**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 3,2120**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 2,0000 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 139****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE013887
eg

M

E

S

S

013888
eg**Descrição Complementar:** Canagliflozina 300 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 6,7370**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,1500 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 140****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Candesartan Cilexetila + Hidroclorotiazida 16 + 12,5 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 3,5170**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,7280 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 141****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Candesartan Cilexetila 16 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 3,6640**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6110 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 142****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Captopril 25 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 740.600**Valor estimado:** R\$ 0,3630**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0180 e a quantidade de 740.600 UNIDADE .**Item: 143****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Captopril 50 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300.000**Valor estimado:** R\$ 0,2660**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0490 e a quantidade de 300.000 UNIDADE .**Item: 144****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carbamazepina 2 % 100 ml susp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.000**Valor estimado:** R\$ 13,5430**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 10,9990 e a quantidade de 2.000 FRASCO .**Item: 145****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carbamazepina 200 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 259.924**Valor estimado:** R\$ 1,0690**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0900 e a quantidade de 259.924 UNIDADE .

Item: 146**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carbamazepina 400 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 169.000**Valor estimado:** R\$ 1,5500**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,3790 e a quantidade de 169.000 UNIDADE .****Item: 147****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carbamazepina CR 200 mg - compr (Liberação Controlada)**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 8.000**Valor estimado:** R\$ 0,9300**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,7800 e a quantidade de 8.000 UNIDADE .****Item: 148****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carbamazepina CR 400 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 23.000**Valor estimado:** R\$ 1,9150**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 1,6000 e a quantidade de 23.000 UNIDADE .****Item: 149****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carbocisteína 100 mg/5ml-100ml xpe pediátrico.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.220**Valor estimado:** R\$ 4,0330**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSP, **pelo melhor lance de R\$ 2,2400 e a quantidade de 3.220 FRASCO .****Item: 150****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carbocisteína 250 mg/5ml-100ml xpe adulto.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 4,3330**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 2,7890 e a quantidade de 3.000 FRASCO .****Item: 151****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de calcio elementar) - compr -**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 60.200**Valor estimado:** R\$ 0,7810**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,4000 e a quantidade de 60.200 UNIDADE .****Item: 152****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400**UI - comprimido****Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 250.000**Valor estimado:** R\$ 1,0800**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1190 e a quantidade de 250.000 UNIDADE .

Item: 153

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimido

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 238.000

Valor estimado: R\$ 0,7870

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

013890

cg

Aceito para: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0800 e a quantidade de 238.000 UNIDADE .

Item: 154

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 25.000

Valor estimado: R\$ 1,4690

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,3290 e a quantidade de 25.000 UNIDADE .

Item: 155

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Carbonato de lítio 300 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 206.000

Valor estimado: R\$ 0,4880

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2190 e a quantidade de 206.000 UNIDADE .

Item: 156

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Carboximetilcelulose sódica 5 mg/ml - 15 ml- colírio

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 46,1270

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: A.D. DAMINELLI - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 18,0000 e a quantidade de 300 FRASCO .

Item: 157

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Carmelose sódica 0,5% - 10ml - gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 350

Valor estimado: R\$ 22,8700

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,4500 e a quantidade de 350 FRASCO .

Item: 158

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Carmelose sódica+glicerol+cloreto de potássio+cloreto de cálcio+cloreto de magnésio+ ácido bórico+borato de sódio+citrato de sódio+levocartinina+eritriol+hidróxido de sódio e/ou-acido clorídrico -5 ml -colírio

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 32,3970

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 21,0000 e a quantidade de 300 FRASCO .

Item: 159

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Carvão ativado 250mg caps

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Valor estimado: R\$ 1,7400**Situação:** Aceito e Habilitado

013891

Aceito para: A G KIENEN & CIA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,7400 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .****Item: 160****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carvedilol 12,5 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 252.000**Valor estimado: R\$ 1,1780****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,0890 e a quantidade de 252.000 UNIDADE .****Item: 161****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carvedilol 25 mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 42.000**Valor estimado: R\$ 1,1120****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,1190 e a quantidade de 42.000 UNIDADE .****Item: 162****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carvedilol 3,125 mg -compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 280.280**Valor estimado: R\$ 0,6550****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,0660 e a quantidade de 280.280 UNIDADE .****Item: 163****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Carvedilol 6,25 mg -compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 616.000**Valor estimado: R\$ 0,4630****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, **pelo melhor lance de R\$ 0,0650 e a quantidade de 616.000 UNIDADE .****Item: 164****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Castanha da Índia 300 mg- dragea**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 45.000**Valor estimado: R\$ 1,0740****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,2800 e a quantidade de 45.000 UNIDADE .****Item: 165****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cefaclor 250 mg/5 ml - susp - 100 ml.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado: R\$ 36,6960****Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 36,6900 e a quantidade de 3.000 FRASCO .****Item: 166****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cefalexina 250 mg/5ml - 100 ml susp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado: R\$ 21,4430****Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 8,8890 e a quantidade de**

10.000 FRASCO .

013892
eg**Item: 167****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cefalexina 500 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 377.720**Valor estimado:** R\$ 1,1430**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3700 e a quantidade de 377.720 UNIDADE .**Item: 168****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cefalotina 1 g. c/ diluente inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 8.000**Valor estimado:** R\$ 2,4000**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 169****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cefazolina sódica 1g - inj - frasco + diluente**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 2,2260**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 170****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ceftriaxona 1 g. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%) inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado:** R\$ 16,8300**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,4200 e a quantidade de 4.000 AMPOLA .**Item: 171****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ceftriaxona 1g. EV c/ diluente inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 32.000**Valor estimado:** R\$ 23,0700**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, pelo melhor lance de R\$ 6,8000 e a quantidade de 32.000 AMPOLA .**Item: 172****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ceftriaxona 500 mg. IM c/ diluente (LIDOCAÍNA 1%)inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 9,9960**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,9400 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .**Item: 173****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Celecoxib 200mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 4,3450**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,5130 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**Item: 174**

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cetoconazol 200 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 20.000**Valor estimado:** R\$ 0,9060**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1400 e a quantidade de 20.000 UNIDADE

013893

ca

Item: 175**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cetoconazol 30 g creme**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado:** R\$ 3,7130**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6400 e a quantidade de 4.000 BISNAGA .**Item: 176****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cetoconazol shampoo- 20 mg/g - 100 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.000**Valor estimado:** R\$ 5,5200**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,9490 e a quantidade de 2.000 FRASCO .**Item: 177****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cetoprofeno 100 mg 2 ml IM - inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 37.000**Valor estimado:** R\$ 3,0000**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,1590 e a quantidade de 37.000 AMPOLA .**Item: 178****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cetoprofeno 100 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 33.000**Valor estimado:** R\$ 1,2430**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,9540 e a quantidade de 33.000 UNIDADE .**Item: 179****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cetoprofeno 100 mg IV injetável**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 8,6190**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,4000 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .**Item: 180****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cetoprofeno 150 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 5,4890**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3600 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 181**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cetoprofeno 20 mg/ml - gotas 20 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 4,8260**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,3500 e a quantidade de 500 FRASCO .

013894

CS

Item: 182**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ceterolaco de Trometamina 0,5% 5ml solução oftalmica**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 100**Valor estimado:** R\$ 48,0000**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 47,9990 e a quantidade de 100 FRASCO .**Item: 183****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ceterolaco de Trometamina 10mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 8,6720**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,3900 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 184****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cianocobalamina (Vit. B12) + Tiamina (Vit. B1) + Piridoxina (Vit. B6) 100+ 100 + 5mg/ml - injetável 3 ml.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.000**Valor estimado:** R\$ 10,3130**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,4500 e a quantidade de 2.000 AMPOLA .**Item: 185****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ciclobenzaprina 10 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 343.000**Valor estimado:** R\$ 0,4830**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1200 e a quantidade de 343.000 UNIDADE .**Item: 186****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ciclobenzaprina 5 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 103.000**Valor estimado:** R\$ 0,3000**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1140 e a quantidade de 103.000 UNIDADE .**Item: 187****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ciclopentolato 10 mg/ml - 5 ml colírio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 7,6160**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,7100 e a quantidade de 300 FRASCO .

013895

cq

Item: 188

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Ciclopirox olamina - 10mg/ml - 15 ml - solução
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 6,8260

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,7650 e a quantidade de 300 FRASCO .

Item: 189

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Ciclopirox Olamina 1,5% Shampoo - 120 ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 50
Valor estimado: R\$ 85,4700

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 85,0000 e a quantidade de 50 FRASCO .

Item: 190

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Ciclopirox Olamina 80mg - esmalte 6g
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 30
Valor estimado: R\$ 132,4560

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Cancelado na aceitação

Item: 191

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cilostazol 100mg - compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 54.000
Valor estimado: R\$ 0,9860

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3150 e a quantidade de 54.000 UNIDADE .

Item: 192

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cimetidina 200 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 36.000
Valor estimado: R\$ 0,2900

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1300 e a quantidade de 36.000 UNIDADE .

Item: 193

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cimetidina 300 mg 2 ml inj.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 1,9530

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6700 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .

Item: 194

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cinarizina 25 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 181.000
Valor estimado: R\$ 0,2300

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0790 e a quantidade de 181.000 UNIDADE .

Item: 195

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

013896
eg**Descrição Complementar:** Cinarizina 75 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 136.000**Valor estimado:** R\$ 0,4900**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1000 e a quantidade de 136.000 UNIDADE .**Item: 196****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cipionato de Testosterona 100mg/ml - inj. 2 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 15,5540**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Item: 197****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ciprofibrato 100 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 313.000**Valor estimado:** R\$ 0,9040**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2430 e a quantidade de 313.000 UNIDADE .**Item: 198****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 3,5g pomada**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 18,8520**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 199****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ciprofloxacino + dexametasona 3,5mg + 1mg/ml - 5 ml colírio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 11,1450**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 9,9560 e a quantidade de 1.000 FRASCO .**Item: 200****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 100 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 22,7070**Unidade de fornecimento:** BOLSA**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 201****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ciprofloxacino 2 mg/ml - solução injetável - 200 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 71,0360**Unidade de fornecimento:** BOLSA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 44,4490 e a quantidade de 500 BOLSA .**Item: 202****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ciprofloxacino 500 mg- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 277.000**Valor estimado:** R\$ 0,9580**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1890 e a quantidade de 277.000 UNIDADE .**

013897

CG

Item: 203**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ciprofloxacino sol. Otológica - 3mg/ml- 5ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 50**Valor estimado:** R\$ 9,2170**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 204****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Citalopram 20 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.300.000**Valor estimado:** R\$ 0,5170**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, **pelo melhor lance de R\$ 0,1300 e a quantidade de 1.300.000 UNIDADE .**

Item: 205**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Citrato de Fentanila 50 mcg/ml - injetável - 10 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 5,0430**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 3,6450 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .**

Item: 206**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Citrato de Sildenafil 50 mg - drágea.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 7,8310**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,0900 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .**

Item: 207**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Claritromicina 500 mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 24.000**Valor estimado:** R\$ 3,7240**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 2,5740 e a quantidade de 24.000 UNIDADE .**

Item: 208**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Clindamicina 300 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 1,3090**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,9300 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**

Item: 209**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Clobazam 10 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 31.000**Valor estimado:** R\$ 0,7320**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,5169 e a quantidade de 31.000 UNIDADE .**

013898

cg

Item: 210**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Clobazam 20 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 0,5980**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 211****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Clonazepam 0,5 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 148.000**Valor estimado:** R\$ 0,1020**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DROGAFONTE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0500 e a quantidade de 148.000 UNIDADE .**Item: 212****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Clonazepam 2 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 330.400**Valor estimado:** R\$ 0,1260**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0470 e a quantidade de 330.400 UNIDADE**Item: 213****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Clonazepam 2,5 mg/ml 20 ml gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 17.976**Valor estimado:** R\$ 0,8600**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 214****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Clonixinato de lisina 125mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 1,5270**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2400 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .**Item: 215****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Clopidogrel 75 mg- compr. Revs.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 157.000**Valor estimado:** R\$ 3,9200**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2400 e a quantidade de 157.000 UNIDADE .**Item: 216****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 8,4430**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Item: 217****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloranfenicol 500 mg - drágeas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Quantidade: 6.000
Valor estimado: R\$ 1,3540

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Cancelado na aceitação

013899
eg**Item: 218**

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloranfenicol+Aminoácidos+Metionina+Retinol- pom- 3,5g
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 3,2100

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Cancelado na aceitação

Item: 219

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Clordiazepóxido 5 mg. + Amitriptilina 12,5 mg cáps.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 10.000
Valor estimado: R\$ 3,2100

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,3939 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .

Item: 220

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 10.000
Valor estimado: R\$ 1,2840

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2000 e a quantidade de 10.000 AMPOLA .

Item: 221

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloreto de sódio + Cloreto de Benzalcônio 9,0+0,1 mg/ml - sol. Nasal - 30ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 8,1960

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6300 e a quantidade de 3.000 FRASCO .

Item: 222

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloreto de sódio 0,9 % 10 ml inj.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 0,4260

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1400 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .

Item: 223

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloreto de sódio 10 % 10 ml inj.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 2.000
Valor estimado: R\$ 0,7530

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,1930 e a quantidade de 2.000 AMPOLA .

Item: 224

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloreto de sódio 20 % 10 ml inj.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 0,3300

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1900 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .

013900
cg**Item: 225****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloreto de Suxametônio 100mg amp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 19,1500**Unidade de fornecimento:** FRASCO/AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 9,3700 e a quantidade de 300 FRASCO/AMPOLA .**Item: 226****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de Ondansetrona 4mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 80.000**Valor estimado:** R\$ 2,9220**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 2,1899 e a quantidade de 80.000 UNIDADE .**Item: 227****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de Ondansetrona 8mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado:** R\$ 27,3940**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,5890 e a quantidade de 30.000 UNIDADE**Item: 228****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de clomipramina 25 mg drágea**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 37.520**Valor estimado:** R\$ 2,1580**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A G KIENEN & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6000 e a quantidade de 37.520 UNIDADE .**Item: 229****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 12.000**Valor estimado:** R\$ 4,0670**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3600 e a quantidade de 12.000 UNIDADE .**Item: 230****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 11.000**Valor estimado:** R\$ 0,3510**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,1999 e a quantidade de 11.000 UNIDADE .**Item: 231****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de clonidina 0,150 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 24.000**Valor estimado:** R\$ 0,4550**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,3400 e a quantidade de 24.000 UNIDADE .**Item: 232****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

013901
09

Descrição Complementar: Cloridrato de clonidina 0,200 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 85.000
Valor estimado: R\$ 3,0520

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Cancelado na aceitação

Item: 233

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de Diltiazem 120 mg cáps.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 2,9280

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,9600 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 234

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de Diltiazem 30 mg cáps.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 8.400
Valor estimado: R\$ 0,6520

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,1290 e a quantidade de 8.400 UNIDADE .

Item: 235

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de Diltiazem 60 mg cáps.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 16.000
Valor estimado: R\$ 0,5420

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2000 e a quantidade de 16.000 UNIDADE .

Item: 236

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de Diltiazem 90 mg cáps.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 2,2520

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,5000 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 237

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de Donepezila 10 mg - compr
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 6.000
Valor estimado: R\$ 3,0010

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3090 e a quantidade de 6.000 UNIDADE .

Item: 238

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de Donepezila 5 mg - compr
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 4.000
Valor estimado: R\$ 2,7900

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1900 e a quantidade de 4.000 UNIDADE .

Item: 239

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de Dorzolamida 20mg/ml - 5 ml colírio
Tratamento Diferenciado: -

013902
cg

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 200
Valor estimado: R\$ 47,6460

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 14,4000 e a quantidade de 200 FRASCO .

Item: 240

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de Fenazopiridina 100mg - dragea

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 4,4960

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,3859 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 241

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: cloridrato de fexofenadina - 120 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 1,8790

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,9800 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 242

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Cloridrato de Fexofenadina - 6mg/ml - 60ml susp. Oral

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 23,8030

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 21,3500 e a quantidade de 300 UNIDADE .

Item: 243

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 13.000

Valor estimado: R\$ 0,4430

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,1879 e a quantidade de 13.000 UNIDADE .

Item: 244

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Cloridrato de Hidroxizina sol. Oral- 2 mg/ml -120 ml.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 400

Valor estimado: R\$ 10,9660

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 4,3900 e a quantidade de 400 FRASCO .

Item: 245

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Cloridrato de Isoxsuprina 10 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 3,3660

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 2,9999 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 246

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Cloridrato de Loperamida 2 mg - comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Valor estimado: R\$ 0,1940**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,0750 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .****Item: 247****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de Memantina - 10 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 45.000**Valor estimado: R\$ 1,0400****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,3600 e a quantidade de 45.000 UNIDADE .****Item: 248****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 67.000**Valor estimado: R\$ 1,6900****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,9500 e a quantidade de 67.000 UNIDADE .****Item: 249****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de Metilfenidato 20 mg - LA (Liberação Modificada)- cáps**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado: R\$ 8,8760****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 6,4900 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .****Item: 250****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado: R\$ 3,8600****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 2,0830 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .****Item: 251****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de nortriptilina 25 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 70.000**Valor estimado: R\$ 0,6350****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,2540 e a quantidade de 70.000 UNIDADE .****Item: 252****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 63.000**Valor estimado: R\$ 1,0730****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,4590 e a quantidade de 63.000 UNIDADE .****Item: 253****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cloridrato de nortriptilina 75 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não

013904
eg

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 11.000
Valor estimado: R\$ 1,0710

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,6500 e a quantidade de 11.000 UNIDADE .

Item: 254

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de olopatadina 0,1% -solução oftálmica 5 ml
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 150
Valor estimado: R\$ 48,9360

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 34,0000 e a quantidade de 150 FRASCO .

Item: 255

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de Olopatadina 0,2% - solução oftálmica 2,5 ml
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 49,3260

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 34,0000 e a quantidade de 300 FRASCO .

Item: 256

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 1,2500

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9700 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .

Item: 257

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 400
Valor estimado: R\$ 9,9770

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 7,2900 e a quantidade de 400 FRASCO .

Item: 258

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de oxibutinina 5 mg -compr.
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 23.000
Valor estimado: R\$ 1,1000

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6490 e a quantidade de 23.000 UNIDADE .

Item: 259

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de Oxidodona 10 mg - compr
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 9,9660

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 7,3301 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 260

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 23.000
 Valor estimado: R\$ 1,9660

Unidade de fornecimento: UNIDADE
 Situação: Aceito e Habilitado

013905
cg

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9020 e a quantidade de 23.000 UNIDADE .

Item: 261

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Cloridrato de tetraciclina 500 mg cáps.
 Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 0,5460

Unidade de fornecimento: UNIDADE
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1980 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 262

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Cloridrato de tiamina 300 mg - compr.
 Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 94.000

Valor estimado: R\$ 0,3840

Unidade de fornecimento: UNIDADE
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,1940 e a quantidade de 94.000 UNIDADE .

Item: 263

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Cloridrato de tioridazina 100 mg drágea
 Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 9.000

Valor estimado: R\$ 1,2220

Unidade de fornecimento: UNIDADE
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6700 e a quantidade de 9.000 UNIDADE .

Item: 264

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Cloridrato de tioridazina 25 mg - drágea
 Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 0,5730

Unidade de fornecimento: UNIDADE
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2890 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .

Item: 265

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Cloridrato de Tizanidina 2mg- comp
 Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 0,9360

Unidade de fornecimento: UNIDADE
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,3890 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 266

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Cloridrato de Tramadol 100 mg - comp- RETARD
 Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 3.500

Valor estimado: R\$ 2,9910

Unidade de fornecimento: UNIDADE
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,5650 e a quantidade de 3.500 UNIDADE .

Item: 267

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Clorpromazina 100 mg compr.
 Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 118.000
Valor estimado: R\$ 0,3700

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

013906

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1890 e a quantidade de 118.000 UNIDADE .

Item: 268

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Clorpromazina 25 mg 5 ml inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 1,9900

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9600 e a quantidade de 500 AMPOLA .

Item: 269

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Clorpromazina 25 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 94.000

Valor estimado: R\$ 0,2930

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2000 e a quantidade de 94.000 UNIDADE .

Item: 270

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Clorpromazina 40 mg/ml 20 ml gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.000

Valor estimado: R\$ 6,6800

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,6000 e a quantidade de 1.000 FRASCO .

Item: 271

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Clorpropamida 250 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 1,0030

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,4499 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 272

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Clortalidona 25 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 0,3350

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,1450 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 273

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Cloxazolam 1 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 8.000

Valor estimado: R\$ 0,9230

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Item: 274

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Cloxazolam 2 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 1,3530

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Cancelado por inexistência de proposta

013907
eg**Item: 275****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Clozapina 25 mg comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,2060**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4000 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 276****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Colagenase + Cloranfenicol 30 gr pomada dermatológica**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 14,4000**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 7,4990 e a quantidade de 3.000 BISNAGA .**Item: 277****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Colágeno não Hidrosilado 40 mg - cáps**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 4,8210**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,4900 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .**Item: 278****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Colchicina 0,5 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 7.000**Valor estimado:** R\$ 0,3740**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2880 e a quantidade de 7.000 UNIDADE .**Item: 279****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Colecalciferol (vitamina D3) - 3300 UI/ml - gotas - 10ml.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 28,7560**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 27,9500 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 280****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 34,4460**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 15,6500 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 281****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Colecalciferol (Vitamina D3) 1.000UI compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 20.000**Valor estimado:** R\$ 1,0780**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5500 e a quantidade de 20.000 UNIDADE .

013908
cg**Item: 282****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Colecalciferol (Vitamina D3) 50.000 UI - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 18,6200**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,1000 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .**Item: 283****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Colecalciferol (Vitamina D3) 7.000 UI - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 20.000**Valor estimado:** R\$ 3,9990**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,6899 e a quantidade de 20.000 UNIDADE .**Item: 284****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drágea**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 315.000**Valor estimado:** R\$ 0,5460**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1180 e a quantidade de 315.000 UNIDADE .**Item: 285****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 240 ml creme**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 50,4060**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** POSSATTO & POSSATO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 37,8900 e a quantidade de 300 FRASCO .**Item: 286****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cumarina+Heparina 5mg/ml+50UI 40 ml creme**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 50,4060**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A.D. DAMINELLI - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 45,0000 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 287****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Dapagliflozina 10 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 6,7560**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 3,8001 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**Item: 288****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Deflazacort 30 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 8,1360**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,0000 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

013909
pg**Item: 289****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Deflazacort 6 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,5520**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,7599 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 290****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Deltametrina 0,2mg/ml - 100 ml shampoo**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 13,9160**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,3620 e a quantidade de 1.000 FRASCO .**Item: 291****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Deslanosideo 0,2mg/ml amp 2ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 600**Valor estimado:** R\$ 3,2330**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,4000 e a quantidade de 600 AMPOLA .**Item: 292****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml -xpe**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.500**Valor estimado:** R\$ 13,6860**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 4,6000 e a quantidade de 3.500 FRASCO .**Item: 293****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Desloratadina 5mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 3,1290**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,2640 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 294****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 14,5860**Unidade de fornecimento:** CARTELA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,0000 e a quantidade de 500 CARTELA .**Item: 295****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Desonida 0,5 mg/g - creme -30 g**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 10,6830**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 4,0999 e a quantidade de 300 BISNAGA .**Item: 296****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

013910
eg**Descrição Complementar:** Desvenlafaxina 100 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado:** R\$ 3,6900**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,2900 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .**Item: 297****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Desvenlafaxina 50 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 21.000**Valor estimado:** R\$ 3,1670**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,1600 e a quantidade de 21.000 UNIDADE .**Item: 298****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Dexametasona + cloranfenicol 1mg+ 5mg/ml - 5ml colírio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 14,5450**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 14,5000 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 299****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Dexametasona + neomicina + polimixina B, 3,5g. Pomada**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 27,7000**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 17,0000 e a quantidade de 300 BISNAGA .**Item: 300****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B 5 ml colírio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 16,6900**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,3770 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 301****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 7.000**Valor estimado:** R\$ 37,9260**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3890 e a quantidade de 7.000 FRASCO .**Item: 302****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Dexametasona 0,5 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 0,7960**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,6500 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 303****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Dexametasona 10 g. creme**Tratamento Diferenciado:** -

013911

cg

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 12.000
 Valor estimado: R\$ 8,4630

Unidade de fornecimento: BISNAGA
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,0500 e a quantidade de 12.000 BISNAGA .

Item: 304

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Dexametasona 2 mg 1 ml inj.

Tratamento Diferenciado: -
 Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 6.000

Valor estimado: R\$ 1,2530

Unidade de fornecimento: AMPOLA
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4100 e a quantidade de 6.000 AMPOLA .

Item: 305

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Dexametasona 4 mg 2,5 ml inj.

Tratamento Diferenciado: -
 Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 13.000

Valor estimado: R\$ 2,0230

Unidade de fornecimento: AMPOLA
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4750 e a quantidade de 13.000 AMPOLA .

Item: 306

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Dexametasona 4 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -
 Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 18.000

Valor estimado: R\$ 1,0860

Unidade de fornecimento: UNIDADE
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2990 e a quantidade de 18.000 UNIDADE .

Item: 307

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Dexametasona 4mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1ml + 2 ml inj.

Tratamento Diferenciado: -
 Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 6.000

Valor estimado: R\$ 14,8660

Unidade de fornecimento: AMPOLA
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,9000 e a quantidade de 6.000 AMPOLA .

Item: 308

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Dexametasona 5 ml solução oftálmica

Tratamento Diferenciado: -
 Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 8,9030

Unidade de fornecimento: FRASCO
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 4,4890 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 309

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Dexpantenol 50 mg/g - 20g - creme dermatológico

Tratamento Diferenciado: -
 Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 29,5980

Unidade de fornecimento: BISNAGA
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,0000 e a quantidade de 300 BISNAGA .

Item: 310

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
 Descrição Complementar: Dexclorfeniramina 2 mg compr.

013912

cg

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 184.080
Valor estimado: R\$ 0,2000

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0620 e a quantidade de 184.080 UNIDADE .

Item: 311

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dexclorfeniramina 2 mg/5ml 120 ml xpe.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 16.016
Valor estimado: R\$ 3,9660

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: BASCEL SOLUCOES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,0530 e a quantidade de 16.016 FRASCO .

Item: 312

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dexpantenol 50 mg/g - 30 g - pomada

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 9,4000

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,0800 e a quantidade de 300 BISNAGA .

Item: 313

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - colírio 15ml

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 20,5960

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 16,7990 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 314

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dextrano 70+hipromelose -15 ml colírio- gotas

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 20,7660

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 12,9990 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 315

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Diacereina 50 mg cáps.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 18.000
Valor estimado: R\$ 5,6770

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,0700 e a quantidade de 18.000 UNIDADE .

Item: 316

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Diazepam 10 mg 2 ml inj.

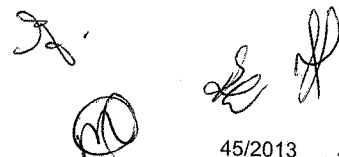
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 1,1000

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,6000 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .

Item: 317

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Diazepam 10 mg compr.



013913

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 479.000
Valor estimado: R\$ 0,7530

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0600 e a quantidade de 479.000 UNIDADE .

Item: 318

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Diazepam 5 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 225.120

Valor estimado: R\$ 0,5960

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0550 e a quantidade de 225.120 UNIDADE .

Item: 319

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Diclofenaco colestiramina 70 mg cáps.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 1,6110

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3700 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 320

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 12.000

Valor estimado: R\$ 3,9960

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,7890 e a quantidade de 12.000 BISNAGA .

Item: 321

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Diclofenaco potássico 50 mg drágea.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 187.000

Valor estimado: R\$ 0,3560

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0490 e a quantidade de 187.000 UNIDADE .

Item: 322

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Diclofenaco potássico 75 mg inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 6.000

Valor estimado: R\$ 1,6110

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7700 e a quantidade de 6.000 AMPOLA .

Item: 323

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Diclofenaco resinato 10 ml gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 2.000

Valor estimado: R\$ 4,0860

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 2,3000 e a quantidade de 2.000 FRASCO .

Item: 324

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

013914

cg

Descrição Complementar: Diclofenaco resinato 20 ml gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 3,9300**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 2,2890 e a quantidade de 3.000 FRASCO .**Item: 325****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Diclofenaco sódico 50 mg + fostato de codeína 50 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 13.000**Valor estimado:** R\$ 4,7100**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 3,0700 e a quantidade de 13.000 UNIDADE .**Item: 326****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Diclofenaco sódico 50 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 508.200**Valor estimado:** R\$ 0,1370**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0190 e a quantidade de 508.200 UNIDADE .**Item: 327****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Diclofenaco sódico 75 mg/3 ml - inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 22.624**Valor estimado:** R\$ 2,5260**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,5740 e a quantidade de 22.624 AMPOLA .**Item: 328****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 103.000**Valor estimado:** R\$ 0,6050**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2000 e a quantidade de 103.000 UNIDADE .**Item: 329****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Dicloridrato de Betaistina 8 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 6.000**Valor estimado:** R\$ 0,4250**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2300 e a quantidade de 6.000 UNIDADE .**Item: 330****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Digoxina 0,25 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 160.000**Valor estimado:** R\$ 0,1560**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,0420 e a quantidade de 160.000 UNIDADE .**Item: 331****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 10.000

Valor estimado: R\$ 10,1300

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

013915

eg

Aceito para: A G KIENEN & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,3700 e a quantidade de 10.000 AMPOLA .

Item: 332

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Dimenidrato+Cloridrato de Piridoxina 50+10 mg - comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 32.000

Valor estimado: R\$ 1,3330

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Item: 333

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 20 ml gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 2.000

Valor estimado: R\$ 7,7030

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,5400 e a quantidade de 2.000 FRASCO .

Item: 334

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50+50 mg/ml - inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 8.000

Valor estimado: R\$ 4,7130

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: A G KIENEN & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2400 e a quantidade de 8.000 AMPOLA .

Item: 335

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500.000

Valor estimado: R\$ 1,4460

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2960 e a quantidade de 500.000 UNIDADE .

Item: 336

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Dipirona 500 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 726.880

Valor estimado: R\$ 0,2230

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0700 e a quantidade de 726.880 UNIDADE .

Item: 337

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Dipirona 500 mg/ml 10 ml gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 8.000

Valor estimado: R\$ 1,3130

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6990 e a quantidade de 8.000 FRASCO .

Item: 338

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Dipirona 500 mg/ml 2 ml injetável

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 36.000
Valor estimado: R\$ 0,9900

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

013916



Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, **pelo melhor lance de R\$ 0,3670 e a quantidade de 36.000 AMPOLA .**

Item: 339

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dipirona 500 mg/ml 20 ml gotas

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 21.000
Valor estimado: R\$ 2,5160

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,1990 e a quantidade de 21.000 FRASCO .**

Item: 340

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dipropionato de beclometasona 50mcg/dose - spray nasal.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 7.000
Valor estimado: R\$ 0,4400

Unidade de fornecimento: DOSE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,1740 e a quantidade de 7.000 DOSE .**

Item: 341

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dipropionato de Betametasona 0,5mg + Sulfato de Gentamicina 1mg- 30g - pomada

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.500
Valor estimado: R\$ 15,1730

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, **pelo melhor lance de R\$ 15,0000 e a quantidade de 1.500 BISNAGA .**

Item: 342

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dipropionato de Betametasona 0,64mg + Sulfato de Gentamicina 1mg- 10g - creme

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 21,5560

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 6,1990 e a quantidade de 300 UNIDADE .**

Item: 343

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dipropionato de Betametasona 5 mg + Fosfato Dissódico de Betametasona 2 mg inj.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 38.000
Valor estimado: R\$ 15,1130

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: POSSATTO & POSSATO LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 3,1900 e a quantidade de 38.000 AMPOLA .**

Item: 344

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dissulfiram 250 mg- compr.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 116.000
Valor estimado: R\$ 1,2470

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,3433 e a quantidade de 116.000 UNIDADE .**

Item: 345

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Divalproato de Sódio 250 mg - comp

Tratamento Diferenciado: -





49/2013

013917

cg

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 1,3170

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4080 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .

Item: 346

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Divalproato de sódio 500 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 10.000

Valor estimado: R\$ 2,1660

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6460 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .

Item: 347

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 18.000

Valor estimado: R\$ 2,3280

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2299 e a quantidade de 18.000 UNIDADE .

Item: 348

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Dobesilato de Cálcio 500 mg - cáps

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 10.000

Valor estimado: R\$ 1,9330

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,5500 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .

Item: 349

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Dobutamina 250 mg 20 ml amp.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 17,9600

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,4720 e a quantidade de 500 AMPOLA .

Item: 350

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Domperidona 1 mg/ml susp - 100 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 13,0060

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,5200 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 351

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Domperidona 10 mg - comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 40.000

Valor estimado: R\$ 0,1940

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,0650 e a quantidade de 40.000 UNIDADE .

Item: 352

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

013918

CG

Descrição Complementar: Dopamina 50 mg 10 ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 2.000
Valor estimado: R\$ 8,0530

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,7700 e a quantidade de 2.000 AMPOLA .

Item: 353

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dorzolamida + Timolol 20+5mg/ml- sol. Oftalmica - 5 ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 29,7560

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 15,9600 e a quantidade de 300 FRASCO .

Item: 354

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Doxazosina 2 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 533.000
Valor estimado: R\$ 0,3920

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, pelo melhor lance de R\$ 0,1100 e a quantidade de 533.000 UNIDADE .

Item: 355

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Doxazosina 4mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 268.000
Valor estimado: R\$ 1,2260

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3110 e a quantidade de 268.000 UNIDADE .

Item: 356

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Doxiciclina 100 mg drágea
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 38.000
Valor estimado: R\$ 0,9220

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1250 e a quantidade de 38.000 UNIDADE .

Item: 357

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dropropizina 1,5 mg/ml - xarope pediátrico - 120 ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.000
Valor estimado: R\$ 4,9560

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,6200 e a quantidade de 1.000 FRASCO .

Item: 358

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Dropropizina 3 mg/ml - xarope adulto - 120 ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.200
Valor estimado: R\$ 5,3580

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,4560 e a quantidade de 1.200 FRASCO .

013919

cg

Item: 359**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Dropropizina xarope adulto - 100 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 4,6260**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,6800 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 360****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Dropropizina xarope pediátrico - 60 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 4,8700**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,6000 e a quantidade de 300 FRASCO .**Item: 361****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Duloxetine 30 mg - cáps**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 99.000**Valor estimado:** R\$ 2,4300**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,8790 e a quantidade de 99.000 UNIDADE .**Item: 362****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Duloxetine 60 mg - cáps**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 62.000**Valor estimado:** R\$ 3,1700**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,6980 e a quantidade de 62.000 UNIDADE .**Item: 363****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Enalapril 10 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 995.400**Valor estimado:** R\$ 0,1850**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0280 e a quantidade de 995.400 UNIDADE .**Item: 364****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Enalapril 20 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.023.000**Valor estimado:** R\$ 0,2140**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0370 e a quantidade de 1.023.000 UNIDADE .**Item: 365****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Enalapril 5 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 173.000**Valor estimado:** R\$ 0,2950**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0490 e a quantidade de 173.000 UNIDADE .

Item: 366

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Enantato de noretisterona 50 mg + Valerato de estradiol 5 mg 1 ml inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 2.000

Valor estimado: R\$ 8,9330

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DROGAFONTE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 7,8800 e a quantidade de 2.000 AMPOLA .

Item: 367

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Enoxaparina sódica - 40 mg - 0,4 ml - inj. (Subcutânea e Intravenosa)

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 26.000

Valor estimado: R\$ 59,6950

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 22,7899 e a quantidade de 26.000 AMPOLA .

Item: 368

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Eritromicina 125mg/5ml 60 ml susp.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 11,6660

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Item: 369

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Eritromicina 250 mg/5ml 60 ml susp.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 11,6670

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,0000 e a quantidade de 300 FRASCO .

Item: 370

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Eritromicina 500 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 20.000

Valor estimado: R\$ 4,9600

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,7500 e a quantidade de 20.000 UNIDADE .

Item: 371

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Esomeprazol magnesio triidratado - 40 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 6.104

Valor estimado: R\$ 4,2730

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4990 e a quantidade de 6.104 UNIDADE .

Item: 372

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Espiramicina 1,5 M.U.I. compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 23.045

Valor estimado: R\$ 6,1830

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: A.D. DAMINELLI - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 3,1900 e a quantidade de 23.045 UNIDADE .

Item: 373

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Espironolactona 100 mg-compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 14.000
Valor estimado: R\$ 0,8130

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3650 e a quantidade de 14.000 UNIDADE .

Item: 374

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Espironolactona 25mg-compr.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 936.000
Valor estimado: R\$ 0,6760

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1500 e a quantidade de 936.000 UNIDADE .

Item: 375

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Espironolactona 50 mg-compr.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 95.000
Valor estimado: R\$ 0,8030

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,2390 e a quantidade de 95.000 UNIDADE .

Item: 376

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Estradiol + Gestodeno -1 mg+0,025 mg c/ 28 comp.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 60,8800

Unidade de fornecimento: CARTELA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: A G KIENEN & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 45,2500 e a quantidade de 300 CARTELA .

Item: 377

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 47,0080

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 12,1000 e a quantidade de 500 BISNAGA .

Item: 378

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 31,6400

Unidade de fornecimento: CARTELA
Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Item: 379

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Estrogênios conjugados 0,625 mg c/28 compr.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.500
Valor estimado: R\$ 59,3600

Unidade de fornecimento: CARTELA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 21,4000 e a quantidade de 1.500 CARTELA .

Item: 380

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 25g + aplicador

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500

Unidade de fornecimento: BISNAGA

Valor estimado: R\$ 45,9000**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Item: 381****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Etilxilato de Dabigatrana 110 mg - cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado: R\$ 5,4100****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 3,4900 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 382****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Etilefrina 10mg/ml 1 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado: R\$ 2,0000****Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,0000 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .**Item: 383****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado: R\$ 8,5800****Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Item: 384****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Etinilestradiol + drospirenona 0,02 + 3mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado: R\$ 42,7530****Unidade de fornecimento:** CARTELA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 12,9500 e a quantidade de 500 CARTELA .**Item: 385****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Etinilestradiol + Drospirenona 0,03 mg + 3 mg - c/ 21compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado: R\$ 47,9330****Unidade de fornecimento:** CARTELA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 12,2800 e a quantidade de 500 CARTELA .**Item: 386****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Etinilestradiol + gestodeno 0,02 + 0,075 mg - drágea c/21**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado: R\$ 32,9270****Unidade de fornecimento:** CARTELA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 15,7990 e a quantidade de 1.000 CARTELA .**Item: 387****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Etinilestradiol 0,03 mg + Levonorgestrel 0,15 mg c/ 21 drágea**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 7.000**Valor estimado: R\$ 6,3800****Unidade de fornecimento:** CARTELA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,5700 e a quantidade de 7.000 CARTELA .

013923

Item: 388**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Etinilestradiol 0,035mg+ acetato ciproterona 2mg c/ 21 compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 16,7070**Unidade de fornecimento:** CARTELA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,9000 e a quantidade de 5.000 CARTELA .****Item: 389****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Etinilestradiol 0,05 mg + Levonorgestrel 0,25 mg c/ 21 drágea**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 9,7200**Unidade de fornecimento:** CARTELA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 5,5000 e a quantidade de 300 CARTELA .****Item: 390****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Etodolaco 400 mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 1,9550**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,4400 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .****Item: 391****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Extrato de Ginkgo biloba 80 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 301.000**Valor estimado:** R\$ 1,0330**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAZIELA VELANI ABUFARES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIREL, **pelo melhor lance de R\$ 0,2699 e a quantidade de 301.000 UNIDADE .****Item: 392****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Extrato mole de Gentiana Lutea (rizoma e raiz) 4,0 mg/ml: Extrato fluído Aloe Ferox 0,18 mg/ml - 60 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 14,6600**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 14,6000 e a quantidade de 1.000 FRASCO .****Item: 393****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 15.000**Valor estimado:** R\$ 4,5620**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, **pelo melhor lance de R\$ 3,6300 e a quantidade de 15.000 UNIDADE .****Item: 394****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Femprocumona 3 mg- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 18.000**Valor estimado:** R\$ 0,5250**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta

013924

eg

Item: 395**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fenilefrina colírio 10% 5ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 10,9600**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 8,5200 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 396****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fenitoína 100 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 173.000**Valor estimado:** R\$ 0,4300**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DROGAFONTE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1880 e a quantidade de 173.000 UNIDADE .**Item: 397****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fenitoína 50 mg/ml - 5 ml - inj**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 530**Valor estimado:** R\$ 5,1770**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,2000 e a quantidade de 530 AMPOLA .**Item: 398****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fenobarbital 100 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 251.440**Valor estimado:** R\$ 0,3610**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0950 e a quantidade de 251.440 UNIDADE .**Item: 399****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fenobarbital 200 mg 2 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.000**Valor estimado:** R\$ 4,7830**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6600 e a quantidade de 2.000 AMPOLA .**Item: 400****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fenobarbital 4% 20 ml gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.500**Valor estimado:** R\$ 4,6480**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,5500 e a quantidade de 1.500 FRASCO .**Item: 401****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fenofibrato 250 mg- cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 6.000**Valor estimado:** R\$ 3,2670**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3000 e a quantidade de 6.000 UNIDADE .

013925

cg

Item: 402**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fenoterol 5 mg/ml 20 ml gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 7.000**Valor estimado:** R\$ 5,9490**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,8400 e a quantidade de 7.000 FRASCO .**Item: 403****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ferripolimaltose 100 mg + Ácido Fólico 0,35 mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 1,8380**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,5320 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**Item: 404****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 14,9520**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,6000 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .**Item: 405****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fibrinolisisa + Desoxirribonuclease + Cloranfenicol 30 gr. pomada**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 56,7800**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 31,0000 e a quantidade de 300 BISNAGA .**Item: 406****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Finasterida 1 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,4420**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3500 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 407****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Finasterida 5 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500.000**Valor estimado:** R\$ 1,5800**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2490 e a quantidade de 500.000 UNIDADE .**Item: 408****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fitomenadiona (Vitamina K) EV- 10MG/ML- 1ML**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 2,4100**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2150 e a quantidade de

1.000 **AMPOLA** .

013926

cg

Item: 409**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fluconazol 150 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 42.000**Valor estimado:** R\$ 0,6000**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,3499 e a quantidade de 42.000 **UNIDADE** .**Item: 410****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Flufenazina 25 mg/ml - 1 ml - inj**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 8,4000**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,2000 e a quantidade de 300 **AMPOLA** .**Item: 411****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Flumazil 0,1mg/ml - injetável - 5ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 22,6000**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,5000 e a quantidade de 500 **FRASCO** .**Item: 412****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Flunarizina 10 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 57.000**Valor estimado:** R\$ 0,2460**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0670 e a quantidade de 57.000 **UNIDADE** .**Item: 413****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Flunitrazepam 1 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,1500**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MERCOSOLUCOES EM SAUDE S/A, pelo melhor lance de R\$ 0,4772 e a quantidade de 3.000 **UNIDADE****Item: 414****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85mg + lidocaína 20mg/ml - gotas otológicas - 5ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.200**Valor estimado:** R\$ 5,1060**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6980 e a quantidade de 2.200 **FRASCO** .**Item: 415****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fluoresceína 1% -10 mg/ml- colírio 3 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Unidade de fornecimento:** FRASCO

Valor estimado: R\$ 23,8630**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 416****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fluoruracila 50mg/g - 15g - creme**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado: R\$ 18,0130****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A G KIENEN & CIA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 12,7400 e a quantidade de 300 UNIDADE .****Item: 417****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fluoxetina 20 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 938.819**Valor estimado: R\$ 0,4000****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,0660 e a quantidade de 938.819 UNIDADE .****Item: 418****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fluoxetina 20 mg/ml- 20 ml gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado: R\$ 25,6330****Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 23,0000 e a quantidade de 10.000 FRASCO .****Item: 419****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fluticasona 250 mcg- spray - 60 doses**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado: R\$ 110,0660****Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A.D. DAMINELLI - EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 80,1000 e a quantidade de 300 FRASCO .****Item: 420****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fluticasona 27,5 mg - spray 120 doses**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado: R\$ 60,1160****Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 38,9900 e a quantidade de 5.000 FRASCO .****Item: 421****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fosfato de calcio 600mg+colecalfiferol 400 UI - comp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 85.000**Valor estimado: R\$ 1,6510****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,8200 e a quantidade de 85.000 UNIDADE .****Item: 422****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fosfato de codeína 30 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 91.000**Valor estimado: R\$ 1,5300****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,7100 e a**

013928
09**quantidade de 91.000 UNIDADE .****Item: 423****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fosfato de sódio monobásico 16 g + fosfato de sódio dibásico 6 g - 130 ml - solução**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 10,6400**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 4,2740 e a quantidade de 1.000 FRASCO .****Item: 424****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fosfato dissodico de dexametasona 2 mg + Acetato de Dexametasona 8 mg - 1 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 11,7530**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 9,4190 e a quantidade de 300 AMPOLA .****Item: 425****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fosfato Dissódico de Dexametasona + Dipirona + Hidroxocobalamina 1,5+ 500+ 5 mg/ml 1 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 20,7430**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 11,5500 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .****Item: 426****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fosfato sódico de prednisolona - 3mg/ml - 60 ml solução oral**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 15.000**Valor estimado:** R\$ 8,4260**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 3,2500 e a quantidade de 15.000 FRASCO .****Item: 427****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Frutose - 3,0 g + Acido Ascórbico (Vit. C) - 300 mg + Riboflavina (Vit B12) - 1 mg + Cloridrato de Piridoxina (Vit. B6) 2 mg + Nicotinamida - 10 mg - ampola 10 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 15,7530**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 4,4900 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .****Item: 428****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fumarato Formoterol 12mcg - cápsulas + refil**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 6.000**Valor estimado:** R\$ 1,0660**Unidade de fornecimento:** DOSE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,4700 e a quantidade de 6.000 DOSE .****Item: 429****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Fumarato Formoterol 12mcg + Budesonida 400mcg c/inalador - 60 cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Quantidade: 1.000
Valor estimado: R\$ 103,7430

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 10,9700 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .

Item: 430

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Furosemida 20 mg 2 ml. inj.ADE D

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 13.000

Valor estimado: R\$ 0,9030

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,3590 e a quantidade de 13.000 AMPOLA .

Item: 431

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Furosemida 40 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.082.000

Valor estimado: R\$ 0,1100

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0310 e a quantidade de 1.082.000 UNIDADE .

Item: 432

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Gabapentina 300 mg - cáps

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 171.000

Valor estimado: R\$ 1,0130

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4200 e a quantidade de 171.000 UNIDADE .

Item: 433

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Gel de silicone - 15 g - tópico cicatrizante

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 109,9600

Unidade de fornecimento: BISNAGA

Situação: Cancelado na aceitação

Item: 434

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 2.000

Valor estimado: R\$ 24,4000

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Item: 435

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Gentamicina 20 mg 1 ml inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.000

Valor estimado: R\$ 1,9330

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Item: 436

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Gentamicina 40 mg 1 ml inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 600

Valor estimado: R\$ 2,2260

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9280 e a quantidade de 600 AMPOLA .

Item: 437

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Gentamicina 80 mg 2 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.500**Valor estimado:** R\$ 3,3860**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

013930

08

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7400 e a quantidade de 2.500 AMPOLA .**Item: 438****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 12,2830**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,0900 e a quantidade de 1.000 FRASCO .**Item: 439****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 20,0160**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Item: 440****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG/GEROVITAL)**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 2,0440**Unidade de fornecimento:** CÁPSULAS**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,6300 e a quantidade de 5.000 CÁPSULAS .**Item: 441****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ginseng 40mg + Vit.A 4.000 U.I + Vit.B1 2mg + Vit.B12 2mg + Vit.B6 10mg + Vit.B12 1mcg + Vit.C 60mg + Vit.D 400U.I + Vit E 10mg + Nicotinamida 15mg + Pantenoato de cálcio 10mg + Ácido fólico 0,4mg + Rutosídeos 20mg + Ferro 10 mg + Cálcio 103,5 + Fosfato 80mg + Cobre 1mg + Potássio 4mg + Manganês 1mg + Magnésio 5mg + Zinco 1mg + Lecitina de soja 92mg. (VITERGAN MASTER)**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 15.000**Valor estimado:** R\$ 2,5770**Unidade de fornecimento:** CÁPSULAS**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,9790 e a quantidade de 15.000 CÁPSULAS .**Item: 442****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Glibenclamida 5 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 367.000**Valor estimado:** R\$ 0,1060**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0160 e a quantidade de 367.000 UNIDADE .**Item: 443****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Glicazida 30 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 0,6600**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1090 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 444

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Glicose 25 % 10 ml amp.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 0,3500

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

013931
cg

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1820 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .

Item: 445

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Glicose 50 % 10 ml amp.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 8.000

Valor estimado: R\$ 0,5000

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2090 e a quantidade de 8.000 AMPOLA .

Item: 446

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Glimepirida 2 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 502.000

Valor estimado: R\$ 0,2000

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0690 e a quantidade de 502.000 UNIDADE .

Item: 447

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Glimepirida 4 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 86.000

Valor estimado: R\$ 0,4500

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, pelo melhor lance de R\$ 0,1600 e a quantidade de 86.000 UNIDADE .

Item: 448

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Haloperidol 1 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 25.000

Valor estimado: R\$ 0,2500

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1200 e a quantidade de 25.000 UNIDADE .

Item: 449

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gota

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 6,0000

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 2,2800 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 450

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Haloperidol 5 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 98.000

Valor estimado: R\$ 0,2400

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1880 e a quantidade de 98.000 UNIDADE .

013932
cg**Item: 451****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Haloperidol 5 mg/ml 1 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.400**Valor estimado:** R\$ 3,4620**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,0790 e a quantidade de 1.400 AMPOLA .

Item: 452**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50mg de haloperidol).**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado:** R\$ 24,7260**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,4000 e a quantidade de 4.000 AMPOLA .

Item: 453**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 100.000**Valor estimado:** R\$ 2,6640**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3770 e a quantidade de 100.000 UNIDADE .

Item: 454**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Hemitartrato de zolpidem 10 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 17.000**Valor estimado:** R\$ 2,1850**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,3300 e a quantidade de 17.000 UNIDADE .

Item: 455**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 18,4330**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 9,9000 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .

Item: 456**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Hidralazina 20mg/ml inj. 1ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 9,7500**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,4100 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .

Item: 457**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Hidroclorotiazida 25 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.669.000**Valor estimado:** R\$ 0,3130**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,0138 e a quantidade de 1.669.000 UNIDADE .**

Item: 458

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 46.000

Valor estimado: R\$ 0,3370

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

013933

CJ

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1500 e a quantidade de 46.000 UNIDADE .**

Item: 459

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Hidroclorotiazida 50 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 130.000

Valor estimado: R\$ 0,2540

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,0400 e a quantidade de 130.000 UNIDADE .**

Item: 460

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Hidrocortisona + neomicina + vitamina C + Troxerrutina + Benzocaina - pomada 10 g

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 17,3930

Unidade de fornecimento: BISNAGA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 16,9999 e a quantidade de 300 BISNAGA .**

Item: 461

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Hidrocortisona, succinato sódico 100 mg + diluente amp.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 4,0660

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 2,4000 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .**

Item: 462

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg + diluente amp.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 10.000

Valor estimado: R\$ 8,1430

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 5,0700 e a quantidade de 10.000 AMPOLA .**

Item: 463

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Hidróx. Magnésio+Hidróx. Alumínio+Dimeticona-240 ml suspensão

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 13,0030

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 6,1250 e a quantidade de 5.000 FRASCO .**

Item: 464

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Hidroxicloroquina 400 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 2,6000

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2990 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .

Item: 465

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Hidróxido de alumínio 100 ml susp.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 8.000

Valor estimado: R\$ 3,0730

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,1100 e a quantidade de 8.000 FRASCO .

Item: 466

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Hidróxido de Alumínio 150 ml, suspensão

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 7.000

Valor estimado: R\$ 5,0960

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,7000 e a quantidade de 7.000 FRASCO .

Item: 467

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Hidróxido de alumínio 178mg+ Hidróxido de magnésio 185mg + carbonato de calcio 231,5 mg - compr. mastigável

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 10.000

Valor estimado: R\$ 0,7330

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3300 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .

Item: 468

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.300

Valor estimado: R\$ 17,0760

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 7,7400 e a quantidade de 1.300 FRASCO .

Item: 469

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 26,0700

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 17,8000 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 470

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Ibuprofeno 100g/ml 20 ml - gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 11.000

Valor estimado: R\$ 4,4130

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,2900 e a quantidade de 11.000 FRASCO .

Item: 471

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Ibuprofeno 300 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

013934

Quantidade: 87.000
Valor estimado: R\$ 1,3230

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

013935
09

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1290 e a quantidade de 87.000 UNIDADE .

Item: 472

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Ibuprofeno 50mg/ml 30 ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 26.000
Valor estimado: R\$ 4,1360

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,0000 e a quantidade de 26.000 FRASCO .

Item: 473

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Ibuprofeno 600 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.246.140
Valor estimado: R\$ 0,3000

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,1790 e a quantidade de 1.246.140 UNIDADE .

Item: 474

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Imipramina 25 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 192.000
Valor estimado: R\$ 0,5000

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2900 e a quantidade de 192.000 UNIDADE .

Item: 475

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Imunoglobulina Anti-Rho 300 mcg/ml - frasco ampola de 1,5mg
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 296,9900

Unidade de fornecimento: FRASCO/AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 230,0000 e a quantidade de 300 FRASCO/AMPOLA .

Item: 476

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Insulina Glargina 100UI solução injetável 3 ml + aplicador
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 138,8600

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 76,5500 e a quantidade de 300 UNIDADE .

Item: 477

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Insulina Glulisina 100UI/ml c/ 01 caneta 3 ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 45,4030

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 26,8000 e a quantidade de 300 UNIDADE .

Item: 478

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Insulina LISPRO derivada de ADN recombinante - 100 UI 10 ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não

013936

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 138,6000**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A.D. DAMINELLI - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 97,0000 e a quantidade de 300 FRASCO .**Item:** 479**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Iodeto de potássio 100 ml xpe.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 4,2800**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,1600 e a quantidade de 300 FRASCO .**Item:** 480**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Irbesartana + Hidroclorotiazida 150 + 12,5 mg - Compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 3,2000**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,7400 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item:** 481**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Isetionato de Hexamidina 1 mg + Cloridrato de Tetracaína 0,5 mg - SPRAY - 30 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 33,9000**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 17,3999 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item:** 482**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Isoflavona 30 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 24.000**Valor estimado:** R\$ 1,4780**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6400 e a quantidade de 24.000 UNIDADE .**Item:** 483**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Isossorbida 10 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 0,4880**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2610 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item:** 484**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Isossorbida 20 mg- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 69.000**Valor estimado:** R\$ 0,4540**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0920 e a quantidade de 69.000 UNIDADE .**Item:** 485**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Isossorbida 40 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Quantidade: 22.000
Valor estimado: R\$ 0,4660

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

013937
08

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,2600 e a quantidade de 22.000 UNIDADE .

Item: 486

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Isossorbida 5 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 11.000

Valor estimado: R\$ 0,4200

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2410 e a quantidade de 11.000 UNIDADE .

Item: 487

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Itraconazol 100 mg cáps.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 25.000

Valor estimado: R\$ 1,3080

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7190 e a quantidade de 25.000 UNIDADE .

Item: 488

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Ivermectina 6 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 19.000

Valor estimado: R\$ 3,0200

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1880 e a quantidade de 19.000 UNIDADE .

Item: 489

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Lactase 10.000 FCC ALU - sachê 2g

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 14.000

Valor estimado: R\$ 2,6860

Unidade de fornecimento: SACHÊ

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,9000 e a quantidade de 14.000 SACHÊ .

Item: 490

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Lamotrigina 100 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 35.000

Valor estimado: R\$ 1,2820

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,2239 e a quantidade de 35.000 UNIDADE .

Item: 491

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Lamotrigina 100 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 18.000

Valor estimado: R\$ 0,9270

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1290 e a quantidade de 18.000 UNIDADE .

Item: 492

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Lamotrigina 50 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

013938
09

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 15.000
Valor estimado: R\$ 1,1150

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1650 e a quantidade de 15.000 UNIDADE .**

Item: 493

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Lansoprazol 30 mg cáps.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 11.000

Valor estimado: R\$ 1,3750

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,3000 e a quantidade de 11.000 UNIDADE .**

Item: 494

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Latanoprost 50 mcg/ml - 2,5 ml - colírio

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 100,2760

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 24,9000 e a quantidade de 500 FRASCO .**

Item: 495

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Levodopa + cardidopa + entacapon 100/25/200 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 7,8520

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 4,7100 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**

Item: 496

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Levodopa 200mg + Benserazida 50mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 53.000

Valor estimado: R\$ 3,3260

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MERC SOLUCOES EM SAUDE S/A, **pelo melhor lance de R\$ 0,7199 e a quantidade de 53.000 UNIDADE**

Item: 497

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 193.000

Valor estimado: R\$ 3,5900

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,8200 e a quantidade de 193.000 UNIDADE .**

Item: 498

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Levodopa+benzerazida 100+25 mg - comp.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 11.000

Valor estimado: R\$ 3,3830

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MERC SOLUCOES EM SAUDE S/A, **pelo melhor lance de R\$ 1,0200 e a quantidade de 11.000 UNIDADE**

Item: 499

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Levofloxacino 500 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 62.000**Valor estimado:** R\$ 2,5460**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, **pelo melhor lance de R\$ 0,5500 e a quantidade de 62.000 UNIDADE .****Item: 500****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levomepromazina 100 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 102.000**Valor estimado:** R\$ 1,7860**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,6300 e a quantidade de 102.000 UNIDADE .****Item: 501****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levomepromazina 25-mg com**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 88.000**Valor estimado:** R\$ 0,8660**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,3500 e a quantidade de 88.000 UNIDADE .****Item: 502****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levomepromazina 4%20 ml gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 18,1330**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 7,6000 e a quantidade de 3.000 FRASCO .****Item: 503****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levonorgestrel + Etinilestradiol trifásico c/ 21 drágea**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.800**Valor estimado:** R\$ 9,3000**Unidade de fornecimento:** CARTELA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 6,7900 e a quantidade de 3.800 CARTELA .****Item: 504****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levotiroxina 125 mcg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado:** R\$ 0,6520**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1790 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .****Item: 505****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levotiroxina Sódica 200 mcg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 20.000**Valor estimado:** R\$ 0,8790**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,1600 e a quantidade de 20.000 UNIDADE .****Item: 506**013939
eg

M

J
S
K
P

013940
ag**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levotiroxina 25 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 552.000**Valor estimado:** R\$ 0,3870**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0590 e a quantidade de 552.000 UNIDADE .**Item: 507****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levotiroxina 75 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 259.000**Valor estimado:** R\$ 0,9320**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0950 e a quantidade de 259.000 UNIDADE .**Item: 508****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levotiroxina sódica 100 mcg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 338.000**Valor estimado:** R\$ 0,4700**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0690 e a quantidade de 338.000 UNIDADE .**Item: 509****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levotiroxina sódica 150 mcg- comp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado:** R\$ 0,5140**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,1300 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .**Item: 510****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levotiroxina sódica 175 mcg- comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 0,6800**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1300 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .**Item: 511****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Levotiroxina sódica 50 mcg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 722.000**Valor estimado:** R\$ 0,5160**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0570 e a quantidade de 722.000 UNIDADE .**Item: 512****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lidocaína 1 % s/ vaso constritor 20 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 600**Valor estimado:** R\$ 9,6140**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,7600 e a quantidade de 600 AMPOLA .

013941
19**Item: 513****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lidocaína 10% spray, 50 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 114,7600**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 40,3500 e a quantidade de 300 FRASCO .**Item: 514****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lidocaína 2 % c/ vaso constritor 20 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 7,7100**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,4800 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .**Item: 515****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lidocaína 2 % s/ vaso constritor 20 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 7,7100**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DROGAFONTE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,5000 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .**Item: 516****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lidocaína 2% 30g geléia**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 6.000**Valor estimado:** R\$ 4,2260**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,2000 e a quantidade de 6.000 BISNAGA .**Item: 517****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lidocaína a 2% com bitartarato de norepinefrina 1:50.000, caixa c/ 50 tubetes de 1,8 ml cada.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 104,1000**Unidade de fornecimento:** CAIXA 00000050,00 UN**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 47,4900 e a quantidade de 300 CAIXA 00000050,00 UN .**Item: 518****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Linagliptina 5 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 11,9930**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,6500 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**Item: 519****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lincomicina 600 mg 2 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 12,5060**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

JA

L

K

NO

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 12,1359 e a quantidade de 300 AMPOLA .

013942
cg**Item: 520****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Liraglutida 6,0 mg/ml - 3 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 333,7300**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: INFINITY MEDICAMENTOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 195,5000 e a quantidade de 1.000 AMPOLA

Item: 521**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lisinopril 10 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 7.000**Valor estimado:** R\$ 0,7000**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,2300 e a quantidade de 7.000 UNIDADE .

Item: 522**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lisinopril 20 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 0,7830**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,2800 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .

Item: 523**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Locão Hidratante corporal (intensivo) com vitamina E e glicerina 200 ml Tipo: (NEUTROGENA BODY CARE INTENSIVE)**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 65,1960**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 15,5100 e a quantidade de 300 FRASCO .

Item: 524**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Loratadina + Pseudoefedrina 1mg + 12 mg/ml - 60 ml susp.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 19,5230**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 9,7500 e a quantidade de 300 FRASCO .

Item: 525**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Loratadina 1 mg/ml - xarope 100 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 12.000**Valor estimado:** R\$ 5,0500**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 2,1640 e a quantidade de 12.000 FRASCO .

Item: 526**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Loratadina 10 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 294.179**Valor estimado:** R\$ 0,5640**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0410 e a quantidade de 294.179 UNIDADE .

013943
CG**Item: 527****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lorazepam 1 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 6.000**Valor estimado:** R\$ 0,9970**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,7000 e a quantidade de 6.000 UNIDADE .**Item: 528****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lorazepam 2 mg- comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 44.000**Valor estimado:** R\$ 0,5070**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,0790 e a quantidade de 44.000 UNIDADE .**Item: 529****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Losartana 50 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.755.000**Valor estimado:** R\$ 0,2480**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0340 e a quantidade de 2.755.000 UNIDADE .**Item: 530****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Losartana+Hidroclorotiazida 100mg+25mg - comp.rev.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 12.936**Valor estimado:** R\$ 1,0100**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1800 e a quantidade de 12.936 UNIDADE .**Item: 531****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Losartana+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 15.000**Valor estimado:** R\$ 0,7910**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A G KIENEN & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1100 e a quantidade de 15.000 UNIDADE .**Item: 532****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclono) - 10 ml colírio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 600**Valor estimado:** R\$ 5,5800**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 533****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Luteína 3mg + Zeaxantina ,25mg + Vitamina C 30mg + Vitamina E 4,4mg + Zinco 2,5mg + Selênio 10mcg + Proteínas 0,02g + Carboidratos 0,19g + Gordura 0,06g - Comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 0,8120**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 534****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Maleato de fluvoxamina 100mg - compr

013944
eg

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 5,5610

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,8900 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .

Item: 535

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Maleato de metilergometrina 0,125 mg drágea.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 6,8200

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Item: 536

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.000
Valor estimado: R\$ 2,7890

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,4000 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .

Item: 537

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Maleato de Timolol + Travoprostá 5 + 0,04 mg/ml colírio 2,5 ml

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 140,1060

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 76,9400 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 538

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Maleato de Timolol 5mg/ml - colírio - 5ml

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 600
Valor estimado: R\$ 4,2030

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,9990 e a quantidade de 600 FRASCO .

Item: 539

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Manitol 20 % 250 ml - Bolsa/Frasco

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.000
Valor estimado: R\$ 12,0230

Unidade de fornecimento: BOLSA/FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: A.D. DAMINELLI - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 4,1000 e a quantidade de 1.000 BOLSA/FRASCO .

Item: 540

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Mebendazol 100 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 0,2680

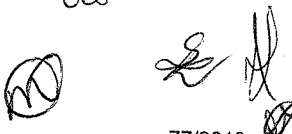
Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0440 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .

Item: 541

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Mebendazol 20 mg/ml 30 ml susp.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

J&


Quantidade: 2.000
Valor estimado: R\$ 2,9100

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,0840 e a quantidade de 2.000 FRASCO .

Item: 542

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Meclizina 25 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 11.000

Valor estimado: R\$ 1,4760

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,0480 e a quantidade de 11.000 UNIDADE .

Item: 543

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Meloxicam 10 mg/ml 1,5 ml - inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 8.000

Valor estimado: R\$ 5,9990

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, pelo melhor lance de R\$ 2,0000 e a quantidade de 8.000 AMPOLA .

Item: 544

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Meloxicam 15mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 495.000

Valor estimado: R\$ 0,4630

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1030 e a quantidade de 495.000 UNIDADE .

Item: 545

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Meloxicam 7,5 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 81.000

Valor estimado: R\$ 0,4330

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: BASCEL SOLUCOES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0990 e a quantidade de 81.000 UNIDADE .

Item: 546

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Meperidina 100 mg 2 ml inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 5,2030

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,1300 e a quantidade de 300 AMPOLA .

Item: 547

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Mesalazina 400mg - comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 2,0560

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4680 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 548

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Mesalazina 800mg - comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 12.000
Valor estimado: R\$ 2,9370

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

013946
eg

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9100 e a quantidade de 12.000 UNIDADE .

Item: 549

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Metformina + Glimepirida 1000 mg + 4 mg - compr
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.000
Valor estimado: R\$ 3,1960

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 2,0900 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .

Item: 550

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Metformina 500 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 57.000
Valor estimado: R\$ 0,3200

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0600 e a quantidade de 57.000 UNIDADE .

Item: 551

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Metformina 850 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.184.552
Valor estimado: R\$ 0,3530

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0500 e a quantidade de 1.184.552 UNIDADE .

Item: 552

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Metildopa 250 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 206.640
Valor estimado: R\$ 2,0490

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2950 e a quantidade de 206.640 UNIDADE .

Item: 553

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Metildopa 500 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 176.400
Valor estimado: R\$ 2,1220

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8400 e a quantidade de 176.400 UNIDADE .

Item: 554

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Metoclopramida 10 mg 2 ml amp.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 69.000
Valor estimado: R\$ 0,9700

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,2820 e a quantidade de 69.000 AMPOLA .

Item: 555

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Metoclopramida 10 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 348.000
Valor estimado: R\$ 0,3160

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0970 e a quantidade de 348.000 UNIDADE .

Item: 556

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Metoclopramida 10 ml gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 2,0830

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5700 e a quantidade de 5.000 FRASCO .

Item: 557

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Metoprolol 25 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 27.000

Valor estimado: R\$ 0,9560

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,3280 e a quantidade de 27.000 UNIDADE .

Item: 558

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Metoprolol 50 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 16.000

Valor estimado: R\$ 2,1160

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5000 e a quantidade de 16.000 UNIDADE .

Item: 559

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Metronidazol + Nistatina + Cloreto de Benzalcônio - 40 g. creme vaginal + aplicador

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 600

Valor estimado: R\$ 24,2500

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,1900 e a quantidade de 600 BISNAGA .

Item: 560

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Metronidazol 250 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 77.000

Valor estimado: R\$ 0,3070

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0920 e a quantidade de 77.000 UNIDADE .

Item: 561

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Metronidazol 400 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 25.000

Valor estimado: R\$ 0,9600

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3190 e a quantidade de 25.000 UNIDADE .

Item: 562

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Metronidazol 40mg/ml 100 ml suspensão

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

NO

ES

Quantidade: 1.000
Valor estimado: R\$ 10,4290

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

013948
eg

Aceito para: ISMED FARMACEUTICA EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 7,9300 e a quantidade de 1.000 FRASCO .

Item: 563

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Metronidazol 5 mg/ml - solução injetável - 100 ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 11,1860

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,0700 e a quantidade de 3.000 FRASCO .

Item: 564

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Metronidazol 50 gr. gel vaginal + aplicador
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.500
Valor estimado: R\$ 7,7300

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,8400 e a quantidade de 3.500 BISNAGA .

Item: 565

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Miconazol 20mg/g - 28 g - creme dermatológico
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 7,0450

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,7399 e a quantidade de 3.000 BISNAGA .

Item: 566

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Miconazol -80 g. geléia vaginal + aplicador
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 10,6630

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,0700 e a quantidade de 3.000 BISNAGA .

Item: 567

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Midazolam 15 mg compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 2,1520

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,0500 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .

Item: 568

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Midazolam 15 mg inj. 3 ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 3,6060

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,5180 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .

Item: 569

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Midazolam 5 mg inj. 5ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 2.000
Valor estimado: R\$ 3,7170

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2600 e a quantidade de 2.000 AMPOLA .

Item: 570

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Mikania Glomerata xarope - 100ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 10.000

Valor estimado: R\$ 3,5730

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,9800 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .

Item: 571

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Mirtazapina 15 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 30.000

Valor estimado: R\$ 3,2740

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,5200 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .

Item: 572

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Mirtazapina 30 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 41.000

Valor estimado: R\$ 4,0670

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, pelo melhor lance de R\$ 2,9150 e a quantidade de 41.000 UNIDADE .

Item: 573

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Mirtazapina 45 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 30.000

Valor estimado: R\$ 6,5150

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, pelo melhor lance de R\$ 3,2600 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .

Item: 574

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Mometasona 1mg/g - 20 g creme

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 11,3200

Unidade de fornecimento: BISNAGA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,5290 e a quantidade de 500 BISNAGA .

Item: 575

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Mometasona- spray nasal- 60 atomizações

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 57,2930

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 38,9900 e a quantidade de 300 FRASCO .

Item: 576

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Montelucaste Sódico 10 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

JS

Handwritten signatures and initials.

Handwritten initials in a circle.

013950
lg**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 1,9300**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4460 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .**Item: 577****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Montelucaste Sódico 5 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 2,2280**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3800 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .**Item: 578****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Morfina 10 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 9.000**Valor estimado:** R\$ 0,6830**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3600 e a quantidade de 9.000 UNIDADE .**Item: 579****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Morfina 10 mg/ml - 1 ml - inj**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 3,5250**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,8900 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .**Item: 580****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Morfina 30 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado:** R\$ 2,0700**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9800 e a quantidade de 4.000 UNIDADE .**Item: 581****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Naproxeno 500 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 8.000**Valor estimado:** R\$ 1,3170**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3400 e a quantidade de 8.000 UNIDADE .**Item: 582****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Neomicina + Bacitracina - 10 g. pomada**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 11.000**Valor estimado:** R\$ 3,2940**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2999 e a quantidade de 11.000 BISNAGA .**Item: 583****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Neomicina 15 mg + Tartarato de bismuto de sódio 25 mg + Cloridrato de procaína 15 mg - solução oral 20 ml - gotas

013951
cg**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 26,4500**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 13,9990 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item:** 584**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nepafenaco 0,1% 5ml solução oftálmica**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 61,5130**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 37,9900 e a quantidade de 300 FRASCO .**Item:** 585**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nifedipina 10 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 36.512**Valor estimado:** R\$ 0,1940**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0300 e a quantidade de 36.512 UNIDADE .**Item:** 586**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nifedipina 20 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 455.000**Valor estimado:** R\$ 0,1500**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0490 e a quantidade de 455.000 UNIDADE .**Item:** 587**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nifedipina 20 mg retard compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 366.000**Valor estimado:** R\$ 0,1200**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1000 e a quantidade de 366.000 UNIDADE .**Item:** 588**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nimesulida 100 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 562.000**Valor estimado:** R\$ 0,1200**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0530 e a quantidade de 562.000 UNIDADE .**Item:** 589**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nimesulida 50 mg/ml - gotas 15 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado:** R\$ 3,7250**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3900 e a quantidade de 4.000 FRASCO .**Item:** 590**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

013952

CG

Descrição Complementar: Nimodipina 30 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 63.000**Valor estimado:** R\$ 1,1910**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,1800 e a quantidade de 63.000 UNIDADE .**Item: 591****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nistatina 50 ml susp. Oral**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 6.000**Valor estimado:** R\$ 4,2760**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 3,6300 e a quantidade de 6.000 FRASCO .**Item: 592****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nistatina 60 g. creme vaginal**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 6,5570**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 3,1900 e a quantidade de 10.000 BISNAGA .**Item: 593****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nitrazepam 5 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 0,2970**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1200 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**Item: 594****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nitrofurantoina 100 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 88.000**Valor estimado:** R\$ 0,3900**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2230 e a quantidade de 88.000 UNIDADE .**Item: 595****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nitrofurazona 2mg/gr 30 gr. pomada**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 12,6300**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 12,6000 e a quantidade de 300 BISNAGA .**Item: 596****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nitroglicerina 5mg/ml 10ml ampola**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 35,7630**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 28,5900 e a quantidade de 500 AMPOLA .**Item: 597****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Nitroprussiato de sódio 50mg frasco ampola (pó) + diluente

013953

CG

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 17,8450

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 11,1500 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .

Item: 598

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Norepinefrina 4 mg - 4ml ampola

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 7,4670

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,9150 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .

Item: 599

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Noretisterona 0,35 mg cart. c/ 35 compr.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 640
Valor estimado: R\$ 11,6500

Unidade de fornecimento: CARTELA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,6600 e a quantidade de 640 CARTELA .

Item: 600

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Noretisterona 0,5mg+ Estradiol 1,0 mg c/ 28 compr.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 37,3270

Unidade de fornecimento: CARTELA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 22,4400 e a quantidade de 300 CARTELA .

Item: 601

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Norfloxacin 400 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 87.000
Valor estimado: R\$ 1,2370

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2290 e a quantidade de 87.000 UNIDADE .

Item: 602

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Olanzapina 10 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 10.000
Valor estimado: R\$ 8,7950

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,3980 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .

Item: 603

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Olanzapina 2,5 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 2,4180

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,5000 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 604

013954
eg**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Olanzapina 5 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 6,2660**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A G KIENEN & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2600 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**Item: 605****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Óleo Mineral - 100 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 6,5530**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,9099 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**Item: 606****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Óleo para proteção da pele de pessoas acamadas e com peles sensíveis (dermoprotetor), cicatrizante de escara, composto por ácidos graxos essenciais (ácido linoléico), triglicerídeos de cadeia média (ácido caprílico, ácido láurico, lecitina de soja, vitamina A e Vitamina E, com isenção de componentes de origem animal e qualquer componente alcóólico, anti - alérgico, embalagem em forma de almotolia. 100 ml - Tipo: DERSANI**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 650**Valor estimado:** R\$ 56,1600**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,9380 e a quantidade de 650 FRASCO .**Item: 607****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg - comprimido**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 2,2420**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,4680 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .**Item: 608****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 20+12,5 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,2910**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8400 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 609****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Olmesartana medoxomila + hidroclorotiazida 40+12,5 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,5340**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8700 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 610****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Olmesartana Medoxomila 40 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 1,1210**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, pelo melhor lance de R\$ 0,7800 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .

Item: 611

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Omeprazol 20 mg cáps.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.999,872

Valor estimado: R\$ 0,6680

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

013955

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0550 e a quantidade de 1.999.872 UNIDADE .

Item: 612

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Omeprazol 40 mg c/ diluente inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.000

Valor estimado: R\$ 13,9430

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,7000 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .

Item: 613

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Orlistate 120 mg - cáps.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 6.000

Valor estimado: R\$ 3,9150

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,5800 e a quantidade de 6.000 UNIDADE .

Item: 614

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Oxalato de escitalopram - 10 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 358.000

Valor estimado: R\$ 1,8470

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,1640 e a quantidade de 358.000 UNIDADE .

Item: 615

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Oxalato de escitalopram - 20 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 160.000

Valor estimado: R\$ 1,5830

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, pelo melhor lance de R\$ 0,3600 e a quantidade de 160.000 UNIDADE .

Item: 616

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Oxalato de escitalopram - 20 mg/ml - 15 ml - gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 117,0460

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 5,7300 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 617

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Oxalato de escitalopram 15 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 10.200

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Valor estimado: R\$ 3,3030**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2100 e a quantidade de 10.200 UNIDADE .**Item: 618****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Oxcarbazepina 300 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 49.000**Valor estimado: R\$ 1,6080****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3440 e a quantidade de 49.000 UNIDADE .**Item: 619****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado: R\$ 53,9160****Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 25,1990 e a quantidade de 3.000 FRASCO .**Item: 620****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Oxcarbazepina 600 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 31.000**Valor estimado: R\$ 2,9140****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8300 e a quantidade de 31.000 UNIDADE .**Item: 621****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Óxido de Zinco 25%, embalagem com mínimo de 80 gramas.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não ***Quantidade:** 5.000**Valor estimado: R\$ 20,0800****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 4,3500 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**Item: 622****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Oxitocina 5 UI 1 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado: R\$ 2,5460****Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,2140 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .**Item: 623****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Pantoprazol 20 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 20.000**Valor estimado: R\$ 0,8030****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,1159 e a quantidade de 20.000 UNIDADE .**Item: 624****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Pantoprazol 40 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 382.000**Valor estimado: R\$ 0,8590****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1200 e a quantidade de 382.000 UNIDADE .

Item: 625

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Paracetamol + Carisoprodol + Diclofenaco + Cafeína 300/125/50/30mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 378.000

Valor estimado: R\$ 1,0080

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1230 e a quantidade de 378.000 UNIDADE .

Item: 626

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Paracetamol + Maleato de Dimetideno + Ruteosídeo + Cloridrado de Fenilefrina + Acido

Ascórbico- 500+0,5+15+0,2+40 mg- comp (TRIMEDAL)

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 0,5220

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5220 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 627

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Paracetamol 200 mg 15 ml gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 39.000

Valor estimado: R\$ 6,0500

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,6780 e a quantidade de 39.000 FRASCO .

Item: 628

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Paracetamol 500 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.255.240

Valor estimado: R\$ 0,2840

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,0370 e a quantidade de 1.255.240 UNIDADE .

Item: 629

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Paracetamol 500 mg+ fosfato de codeína 30 mg- compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 198.094

Valor estimado: R\$ 1,6900

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2780 e a quantidade de 198.094 UNIDADE .

Item: 630

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Paracetamol 750 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 638.000

Valor estimado: R\$ 0,6040

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,0580 e a quantidade de 638.000 UNIDADE .

Item: 631

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Paroxetina 10 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 2,3650

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

013958

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,6400 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .

Item: 632

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Paroxetina 20 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.046.000

Valor estimado: R\$ 1,5570

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, pelo melhor lance de R\$ 0,1980 e a quantidade de 1.046.000 UNIDADE .

Item: 633

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Paroxetina 25mg, liberação prolongada- compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 20.000

Valor estimado: R\$ 5,8030

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,7390 e a quantidade de 20.000 UNIDADE .

Item: 634

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Paroxetina 30 mg- comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 10.000

Valor estimado: R\$ 5,8120

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 3,4500 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .

Item: 635

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Passiflora incarnata 260 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 88.000

Valor estimado: R\$ 1,1760

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,4200 e a quantidade de 88.000 UNIDADE .

Item: 636

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Penicilina G. benzatina 1.200.000 UI c/ diluente inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 6.000

Valor estimado: R\$ 17,6600

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 7,2500 e a quantidade de 6.000 AMPOLA .

Item: 637

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Penicilina G. benzatina 600.000 UI c/ diluente inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.120

Valor estimado: R\$ 15,0000

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 8,4500 e a quantidade de 1.120 AMPOLA .

Item: 638

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Pentoxifilina 100 mg c/ 5 ml. inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

J

M

S

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 3,0520

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

013959
CG

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,5400 e a quantidade de 300 AMPOLA .

Item: 639

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Pentoxifilina 400 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 35.000

Valor estimado: R\$ 1,8760

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,5500 e a quantidade de 35.000 UNIDADE .

Item: 640

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Periciazina 1% 20 ml pediátrica gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 9,8870

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 8,0190 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 641

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Periciazina 4% 20 ml adulto gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.000

Valor estimado: R\$ 18,6090

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 15,5500 e a quantidade de 1.000 FRASCO .

Item: 642

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Permanganato de potássio 100 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 10.000

Valor estimado: R\$ 0,1890

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Cancelado na aceitação

Item: 643

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Permetrina 60 ml loção

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 6.000

Valor estimado: R\$ 11,9760

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 1,3799 e a quantidade de 6.000 FRASCO .

Item: 644

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Pilocarpina 2% - solução oftálmica 10 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 30,3400

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 21,0000 e a quantidade de 300 FRASCO .

Item: 645

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.000

Valor estimado: R\$ 68,4600

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Handwritten signatures and initials, including a circled '20' and the date 92/2013.

013960
cg**Item: 646****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 68,4600**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Cancelado por inexistência de proposta**Item: 647****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Piracetam solução pediatria 60mg/ml 110 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.500**Valor estimado:** R\$ 14,1100**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 11,0000 e a quantidade de 1.500 FRASCO .**Item: 648****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Piracetam 400 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 15.000**Valor estimado:** R\$ 0,7200**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,4789 e a quantidade de 15.000 UNIDADE .**Item: 649****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Piracetam 800 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,2400**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,8040 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 650****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Pirimetamina 25 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 8.000**Valor estimado:** R\$ 0,9500**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,0779 e a quantidade de 8.000 UNIDADE .**Item: 651****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Piroxicam 20 mg cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 293.000**Valor estimado:** R\$ 1,1950**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0980 e a quantidade de 293.000 UNIDADE .**Item: 652****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Piroxicam 20 mg SL**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 6,6510**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,4300 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**Item: 653****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vah I 29,268 mg + Cassia Fistula 23,400 mg -

capsulas.

Tratamento Diferenciado: -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 600**Valor estimado:** R\$ 2,8390**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Cancelado na aceitação013961
eg**Item: 654****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína -pomada 30g**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 33,7990**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 25,0000 e a quantidade de 1.000 **BISNAGA** .**Item: 655****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Policresuleno 1,8 % - 50 gr - gel vaginal**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 22,6500**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 19,1900 e a quantidade de 300 **BISNAGA** .**Item: 656****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Policresuleno 36 % - 12 ml- solução tópica**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 100**Valor estimado:** R\$ 25,3800**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 19,3900 e a quantidade de 100 **FRASCO** .**Item: 657****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Policresuleno 90 mg - óvulo vaginal**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 2,5270**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 2,0000 e a quantidade de 300 **UNIDADE** .**Item: 658****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Polissulfato de mucopolissacarídeo 3mg/g - 40g pomada**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 22,5360**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 15,9900 e a quantidade de 300 **BISNAGA** .**Item: 659****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Pramipexol 0,125 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado:** R\$ 0,9480**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3900 e a quantidade de 4.000 **UNIDADE** .**Item: 660****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Pramipexol 0,25 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Unidade de fornecimento:** UNIDADE

Valor estimado: R\$ 2,7060**Situação: Aceito e Habilitado****Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4180 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .****Item: 661****Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE****Descrição Complementar: Pramipexol 1 mg - compr.****Tratamento Diferenciado: -****Aplicabilidade Decreto 7174: Não****Aplicabilidade Margem de Preferência: Não****Quantidade: 3.000****Unidade de fornecimento: UNIDADE****Valor estimado: R\$ 6,7720****Situação: Aceito e Habilitado****Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6900 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .****Item: 662****Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE****Descrição Complementar: Prednisolona 20 mg compr,****Tratamento Diferenciado: -****Aplicabilidade Decreto 7174: Não****Aplicabilidade Margem de Preferência: Não****Quantidade: 35.476****Unidade de fornecimento: UNIDADE****Valor estimado: R\$ 1,3360****Situação: Aceito e Habilitado****Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,3200 e a quantidade de 35.476 UNIDADE .****Item: 663****Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE****Descrição Complementar: Prednisona 20 mg - compr.****Tratamento Diferenciado: -****Aplicabilidade Decreto 7174: Não****Aplicabilidade Margem de Preferência: Não****Quantidade: 235.000****Unidade de fornecimento: UNIDADE****Valor estimado: R\$ 1,1630****Situação: Aceito e Habilitado****Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1570 e a quantidade de 235.000 UNIDADE .****Item: 664****Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE****Descrição Complementar: Prednisona 5 mg - compr.****Tratamento Diferenciado: -****Aplicabilidade Decreto 7174: Não****Aplicabilidade Margem de Preferência: Não****Quantidade: 203.000****Unidade de fornecimento: UNIDADE****Valor estimado: R\$ 0,6730****Situação: Aceito e Habilitado****Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0720 e a quantidade de 203.000 UNIDADE .****Item: 665****Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE****Descrição Complementar: Pregabalina 150 mg - cáps****Tratamento Diferenciado: -****Aplicabilidade Decreto 7174: Não****Aplicabilidade Margem de Preferência: Não****Quantidade: 30.000****Unidade de fornecimento: UNIDADE****Valor estimado: R\$ 3,6640****Situação: Aceito e Habilitado****Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7790 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .****Item: 666****Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE****Descrição Complementar: Pregabalina 75mg - cáps****Tratamento Diferenciado: -****Aplicabilidade Decreto 7174: Não****Aplicabilidade Margem de Preferência: Não****Quantidade: 83.000****Unidade de fornecimento: UNIDADE****Valor estimado: R\$ 2,8320****Situação: Aceito e Habilitado****Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,5000 e a quantidade de 83.000 UNIDADE .****Item: 667****Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE****Descrição Complementar: Primidona 100 mg - compr****Tratamento Diferenciado: -****Aplicabilidade Decreto 7174: Não**

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 0,6270**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

013963

eg

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,3000 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .****Item: 668****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Progesterona 100 mg - cáps**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 2,6200**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, **pelo melhor lance de R\$ 1,4050 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .****Item: 669****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Prometazina 2% - creme- 30 g**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 18,2930**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 16,9900 e a quantidade de 300 BISNAGA .****Item: 670****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Prometazina 25 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 50.000**Valor estimado:** R\$ 0,5590**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1000 e a quantidade de 50.000 UNIDADE .****Item: 671****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Prometazina 50 mg - 2 ml - inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 3,5200**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,6900 e a quantidade de 5.000 AMPOLA .****Item: 672****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Propatilnitrato 10 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 120.000**Valor estimado:** R\$ 0,5440**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,2180 e a quantidade de 120.000 UNIDADE .****Item: 673****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Propiltiouracil 100 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 0,8010**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,5500 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .****Item: 674****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g**Tratamento Diferenciado:** -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 2.000
Valor estimado: R\$ 17,1100

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

013964
kg

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 3,9300 e a quantidade de 2.000 BISNAGA .**

Item: 675

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml inj.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 10,8720

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Item: 676

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Propofol 200 mg - 20-ml- amp.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 15,7920

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIRURGICA ONIX - EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 6,0800 e a quantidade de 500 AMPOLA .**

Item: 677

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Propranolol 40 mg -compr.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 236.000
Valor estimado: R\$ 0,2120

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 0,0130 e a quantidade de 236.000 UNIDADE .**

Item: 678

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Protetor bloqueador solar (labial) FPS 30, uso diário, possui Vitaminas A e E. Ampla proteção UVA + UVB, aroma refrescante, hidratante, não sai na água. Embalagem em bastão prática e de fácil aplicação. Mínimo 4,5 g.
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 37,5460

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 20,0000 e a quantidade de 300 UNIDADE .**

Item: 679

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVA, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60 gr
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 600
Valor estimado: R\$ 46,1300

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 12,5300 e a quantidade de 600 FRASCO .**

Item: 680

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Protetor bloqueador solar color base média fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVA, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 37,3150

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 10,4400 e a quantidade de**

013965

300 FRASCO .

Item: 681**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Protetor solar sensitive FPS 30 - Creme, resistente à água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, composto de água, metileno bis-benzotriazolil tetrametilbutilfenol, octilmetoxicinamato, propilenoglicol, goma biossacarídea, goma biossacarídea 2, adipato de di-n butila, etoxidiglicol, copolímero de PVP/hexadeceno, acetato de tocoferila, crosspolímero de acrilatos/acrilato de aquila C10-30 NF, hidróxido e sódio, EDTA dissódico, imidazolidinil uréia e metilparabeno, 60 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 75,2500**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 682****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Protetor solar bloqueador (gel) FPS 30 oil free, (sem óleo) ideal para peles normais e oleosas, não contém PABA, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, não obstrui os poros, uso adulto, proteção imediata, 100g.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 100,7900**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 683****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Protetor solar bloqueador FPS 50 (loção), formula não gordurosa, rápida absorção, espalha fácil, não deixa resíduos na pele, resistente a água, filtra 90% dos raios UVA, fator azul, 200 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.000**Valor estimado:** R\$ 60,0330**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 15,6200 e a quantidade de 2.000 FRASCO .**Item: 684****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agantes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.500**Valor estimado:** R\$ 35,8900**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 7,5800 e a quantidade de 1.500 FRASCO .**Item: 685****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Protetor Solar Facial FPS 50 - toque seco 50 gramas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 46,8800**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 45,9900 e a quantidade de 300 FRASCO .**Item: 686****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Protetor Solar Facial FPS 60 - toque seco 50 gramas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 56,0830**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 55,9000 e a quantidade de 300 FRASCO .**Item: 687****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Protetor solar FPS 30, (gel), resistente a água não comedogênico hipoalergênico, proteção solar máxima UVA/UVB, contém álcool, composto de octiltriazona, homosalato, octilmetoxicinamato, 4-metilbenzilideno cânfora, Ciclometicona trimetilsiloxilicato, hidroxipropilcelulose, perfume, propilenoglicol, acetato de tocoferila, isononanoato de octila, isononanoato de cetosteáril e álcool de cereais. 60 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 100
Valor estimado: R\$ 69,7000

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Cancelado na aceitação

013966
ag**Item: 688****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Protetor Solar FPS 60 - 120 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 44,1330**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 19,7000 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 689****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Protetor solar infantil FPS 30 - de 100 até 120 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 30,9800**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 15,0000 e a quantidade de 300 FRASCO .**Item: 690****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Psyllium plantago pó - sachê a partir 5g**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 38.000**Valor estimado:** R\$ 3,1000**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2000 e a quantidade de 38.000 UNIDADE .**Item: 691****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Quetiapina 25 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 99.000**Valor estimado:** R\$ 1,4120**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,1500 e a quantidade de 99.000 UNIDADE .**Item: 692****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ramipril 5 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 2,1870**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A G KIENEN & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2800 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .**Item: 693****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ranitidina 150 mg- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 425.000**Valor estimado:** R\$ 1,0850**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1030 e a quantidade de 425.000 UNIDADE .**Item: 694****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ranitidina 15mg/ml - 120 ml - líquido**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 13,7100**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,7520 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 695

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Ranitidina 50 mg 2 ml- inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 15.000

Valor estimado: R\$ 1,0000

Unidade de fornecimento: AMPOLA

Situação: Aceito e Habilitado

013967
eg

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4000 e a quantidade de 15.000 AMPOLA .

Item: 696

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Residronato sódico 35 mg - comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.000

Valor estimado: R\$ 32,2440

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 3,5000 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .

Item: 697

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Retinol 5000UI + Colecalciferol 900UI + Óxido de Zinco 15m - pomada 45 g

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 11,4030

Unidade de fornecimento: BISNAGA

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 2,7000 e a quantidade de 3.000 BISNAGA .

Item: 698

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Rifamicina sódica 20 ml- aerosol.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.000

Valor estimado: R\$ 9,7130

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,6900 e a quantidade de 1.000 FRASCO .

Item: 699

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Risperidona 1 mg- compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 351.000

Valor estimado: R\$ 0,4500

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0990 e a quantidade de 351.000 UNIDADE .

Item: 700

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Risperidona 1mg/ml- solução oral - 30 ml - gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.000

Valor estimado: R\$ 20,0330

Unidade de fornecimento: FRASCO

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,9800 e a quantidade de 1.000 FRASCO .

Item: 701

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Risperidona 2 mg- compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 249.000

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Valor estimado: R\$ 0,4700**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,0930 e a quantidade de 249.000 UNIDADE .****Item: 702****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Risperidona 3 mg- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 13.000**Valor estimado: R\$ 0,8930****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1800 e a quantidade de 13.000 UNIDADE .****Item: 703****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Rivaroxabana 10 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 17.000**Valor estimado: R\$ 10,4000****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 6,6590 e a quantidade de 17.000 UNIDADE .****Item: 704****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Rivaroxabana 15 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado: R\$ 10,8400****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 6,8750 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .****Item: 705****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Rivaroxabana 20 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 15.000**Valor estimado: R\$ 11,0000****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 6,8750 e a quantidade de 15.000 UNIDADE .****Item: 706****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 67.000**Valor estimado: R\$ 1,0660****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, **pelo melhor lance de R\$ 0,3300 e a quantidade de 67.000 UNIDADE .****Item: 707****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Saccharomyces boulardii-100 mg- cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado: R\$ 2,4580****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 1,0200 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .****Item: 708****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Sais p/ reidratação oral envelopes**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não013968
cg

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não**Quantidade:** 21.000**Valor estimado:** R\$ 1,0130**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado

013969

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4250 e a quantidade de 21.000 UNIDADE .**Item:** 709**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Salbutamol 2mg/5ml - 100 ml xarope**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 6.000**Valor estimado:** R\$ 3,5010**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9380 e a quantidade de 6.000 FRASCO .**Item:** 710**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Salbutamol 100 mcg - spray**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 13,1430**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,8000 e a quantidade de 5.000 FRASCO .**Item:** 711**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Salbutamol 2 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 0,6070**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3200 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item:** 712**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 125 mcg - Spray**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 1,1730**Unidade de fornecimento:** DOSE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,8100 e a quantidade de 3.000 DOSE .**Item:** 713**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Salmeterol + Fluticasona 25 mcg + 250 mcg - Spray**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 5.000**Valor estimado:** R\$ 1,1750**Unidade de fornecimento:** DOSE**Situação:** Cancelado na aceitação**Item:** 714**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Salmeterol + Fluticasona 50 mcg + 100 mcg c/ inalador**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 1,8230**Unidade de fornecimento:** DOSE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** POSSATTO & POSSATO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3500 e a quantidade de 1.000 DOSE .**Item:** 715**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Secnidazol 1 g - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 11.000**Unidade de fornecimento:** UNIDADE

Valor estimado: R\$ 1,5330**Situação:** Aceito e Habilitado013970⁹**Aceito para:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,5050 e a quantidade de 11.000 UNIDADE .****Item: 716****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Sertralina 50 mg -compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.916.000**Valor estimado: R\$ 1,1210****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, **pelo melhor lance de R\$ 0,0870 e a quantidade de 1.916.000 UNIDADE .****Item: 717****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Silimarina 70 mg - drágea**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado: R\$ 2,4000****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 1,5800 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .****Item: 718****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Simeticona 125 mg - cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 4.000**Valor estimado: R\$ 1,6840****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,7000 e a quantidade de 4.000 UNIDADE .****Item: 719****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Simeticona 40 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 103.000**Valor estimado: R\$ 0,1800****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,1000 e a quantidade de 103.000 UNIDADE .****Item: 720****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Simeticona 75 mg/ml 10 ml gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 16.000**Valor estimado: R\$ 3,1430****Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,6480 e a quantidade de 16.000 FRASCO .****Item: 721****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Sinvastatina 20 mg -compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.150.800**Valor estimado: R\$ 0,1400****Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,0530 e a quantidade de 1.150.800 UNIDADE .****Item: 722****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Sinvastatina 40 mg -compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não

Quantidade: 225.000
Valor estimado: R\$ 0,2230

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

013971
 CG

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1090 e a quantidade de 225.000 UNIDADE .

Item: 723

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Solução de Sulfato de Magnésio 5mg/ml - injetável - 10ml
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.000
Valor estimado: R\$ 15,9000

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,3600 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .

Item: 724

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Sorbitol+ Laurilsulfato de sódio 6,5 g- bisnagas
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 6,2000

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, pelo melhor lance de R\$ 3,7600 e a quantidade de 5.000 BISNAGA .

Item: 725

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Soro glicofisiológico 1000ml
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 6,4400

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: BASCEL SOLUCOES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,2390 e a quantidade de 3.000 FRASCO .

Item: 726

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Soro glicofisiológico 250 ml
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 8.000
Valor estimado: R\$ 4,6000

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,0500 e a quantidade de 8.000 FRASCO .

Item: 727

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Soro glicofisiológico 500 ml
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 5,0600

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: BASCEL SOLUCOES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,7590 e a quantidade de 5.000 FRASCO .

Item: 728

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Soro glicosado 5% 100 ml
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 2.000
Valor estimado: R\$ 3,3370

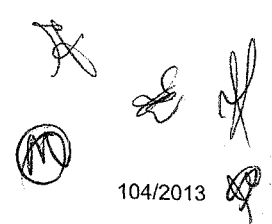
Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6990 e a quantidade de 2.000 FRASCO .

Item: 729

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Soro glicosado 5% 1000 ml
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não



Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 6,4490

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,1700 e a quantidade de 3.000 FRASCO .

Item: 730

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Soro glicosado 5% 250 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 4.000

Valor estimado: R\$ 3,6130

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,0900 e a quantidade de 4.000 FRASCO .

Item: 731

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Soro glicosado 5% 500 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 4.000

Valor estimado: R\$ 4,3500

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,8290 e a quantidade de 4.000 FRASCO .

Item: 732

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Succionato de Sumatriptana 50 mg - comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 10.000

Valor estimado: R\$ 8,9170

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: A.D. DAMINELLI - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 6,9000 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .

Item: 733

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfadiazina 500 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 13.000

Valor estimado: R\$ 0,6200

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2200 e a quantidade de 13.000 UNIDADE .

Item: 734

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfadiazina de prata 1% - creme - 30g.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.800

Valor estimado: R\$ 11,4600

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,1010 e a quantidade de 3.800 BISNAGA .

Item: 735

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfametoxazol + trimetoprima 200+ 40mg/5ml - 100 ml susp.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.500

Valor estimado: R\$ 8,2400

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,5500 e a quantidade de 3.500 FRASCO .

Item: 736

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfametoxazol + trimetoprima 40 + 8 mg/ml susp. c/50 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

013973
cg

Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 4,7570

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,2000 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 737

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Sulfametoxazol 400 mg + trimetoprima 80 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 79.000

Valor estimado: R\$ 0,1300

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0800 e a quantidade de 79.000 UNIDADE .

Item: 738

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Sulfametoxazol 800 mg + trimetoprima 160 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 16.000

Valor estimado: R\$ 0,4870

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2000 e a quantidade de 16.000 UNIDADE .

Item: 739

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfasalazina 500mg - comp

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 1,3530

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7000 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 740

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 1,5 + 1,2 gr, pó - sachê

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 88.000

Valor estimado: R\$ 6,0700

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,9900 e a quantidade de 88.000 UNIDADE .

Item: 741

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 500 + 400 mg - cápsula

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 82.000

Valor estimado: R\$ 4,4790

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO, pelo melhor lance de R\$ 1,2800 e a quantidade de 82.000 UNIDADE .

Item: 742

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 33.000

Valor estimado: R\$ 4,2920

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,0200 e a quantidade de 33.000 UNIDADE .

Item: 743

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfato de Magnésio 500mg/ml - 10ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
 Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
 Quantidade: 500
 Valor estimado: R\$ 2,8500

Unidade de fornecimento: AMPOLA
 Situação: Cancelado na aceitação

Item: 744

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfato de polimixina B 10.000UI + Neomicina 5mg + Hidrocortisona 10 mg - solução otológica - 10 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 2.000

Valor estimado: R\$ 14,6330

Unidade de fornecimento: FRASCO
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 9,7490 e a quantidade de 2.000 FRASCO .

Item: 745

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml - 100 ml - xpe.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 17,4250

Unidade de fornecimento: FRASCO
 Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Item: 746

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml 1 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 5,6170

Unidade de fornecimento: AMPOLA
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,6480 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .

Item: 747

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfato de tranilcipromina 10 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 1,5160

Unidade de fornecimento: UNIDADE
 Situação: Cancelado na aceitação

Item: 748

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50 mg de Ferro Elementar) - drágea

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 85.000

Valor estimado: R\$ 1,3500

Unidade de fornecimento: UNIDADE
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2490 e a quantidade de 85.000 UNIDADE .

Item: 749

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfato ferroso 25mg/ml - xarope - 100 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 12,6400

Unidade de fornecimento: FRASCO
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3690 e a quantidade de 3.000 FRASCO .

Item: 750

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Sulfato ferroso 30 ml- gotas

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 4.000

Valor estimado: R\$ 1,1930

Unidade de fornecimento: FRASCO
 Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7990 e a quantidade de 4.000 FRASCO .

013975
ag**Item: 751****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Sulfato ferroso 500mg/10ml - xarope - 100 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 11,7500**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Cancelado na aceitação**Item: 752****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Sulfato Ferroso 40 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 420.000**Valor estimado:** R\$ 1,0160**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 0,0900 e a quantidade de 420.000 UNIDADE .****Item: 753****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Sulpirida 200 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 8.000**Valor estimado:** R\$ 1,3050**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,9770 e a quantidade de 8.000 UNIDADE .****Item: 754****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Sulpirida 50 mg- cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 105.000**Valor estimado:** R\$ 0,8430**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., **pelo melhor lance de R\$ 0,5200 e a quantidade de 105.000 UNIDADE .****Item: 755****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Tacrolimo 1mg/g - 10 g pomada**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 600**Valor estimado:** R\$ 74,3730**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A.D. DAMINELLI - EIRELI, **pelo melhor lance de R\$ 62,4700 e a quantidade de 600 BISNAGA .****Item: 756****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Tartarato de Brimonidina 0,2% - 5 ml - colírio**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 44,7900**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 4,3860 e a quantidade de 500 FRASCO .****Item: 757****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Tartarato de Metoprolol 1 mg/ml 5ml -injetável**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 36,6800**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, **pelo melhor lance de R\$ 14,2000 e a quantidade de 300 AMPOLA .****Item: 758****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

013976

Descrição Complementar: Telmisartana + hidroclorotiazida 80 x 12,5 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 600**Valor estimado:** R\$ 4,8090**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 4,3000 e a quantidade de 600 UNIDADE .**Item:** 759**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Tenoxicam 20 mg- inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 7,9300**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,2790 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .**Item:** 760**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Tetracaina 10 mg+fenilefrina 1 mg- colírio 10 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 11,9500**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 7,1179 e a quantidade de 300 FRASCO .**Item:** 761**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Tetraciclina + Anfotericina B - 25 + 12,5 mg/g - 45 g creme vaginal**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 300**Valor estimado:** R\$ 26,5000**Unidade de fornecimento:** BISNAGA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 23,8500 e a quantidade de 300 BISNAGA .**Item:** 762**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Tiamazol 10mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 19.000**Valor estimado:** R\$ 0,5650**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3699 e a quantidade de 19.000 UNIDADE .**Item:** 763**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Tiamazol 5mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 11.000**Valor estimado:** R\$ 0,2740**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,1810 e a quantidade de 11.000 UNIDADE .**Item:** 764**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Tiamina (B1) 100 mg + Piridoxina (B6) 100 mg + Cianocobalamina (B12) 500 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 6,0600**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,5000 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .**Item:** 765**Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Tiamina + Piridoxina + Cianocobalamina 50+200+100 mg - drágea

013977
eg

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.000
Valor estimado: R\$ 2,2030

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Cancelado por inexistência de proposta

Item: 766

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Tibolona 2,5 mg - c/28 compr.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 26,1560

Unidade de fornecimento: CARTELA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 13,8899 e a quantidade de 3.000 CARTELA .

Item: 767

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Ticagrelor 90 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 5,4080

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 3,1500 e a quantidade de 500 UNIDADE .

Item: 768

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Timomodulina xarope 120 ml- 20 mg/5ml

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 117,5630

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 77,0000 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 769

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Tinidazol + Miconazol- mínimo de 40 g. c/ 7 aplicadores

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 16,0610

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 7,0500 e a quantidade de 500 BISNAGA .

Item: 770

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Tobramicina + dexametasona - 3,5 g. pomada oftálmica

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 27,5630

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: A G KIENEN & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 25,1900 e a quantidade de 300 BISNAGA .

Item: 771

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. oftálmica

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 300
Valor estimado: R\$ 20,4130

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 19,3800 e a quantidade de 300 FRASCO .

Item: 772

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Tobramicina 0,3% solução oftálmica estéril. Frasco com 5 ml

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.000
Valor estimado: R\$ 19,2430

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 10,5000 e a quantidade de 1.000 FRASCO .

Item: 773

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Topiramato 100 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 44.000

Valor estimado: R\$ 1,6790

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,2849 e a quantidade de 44.000 UNIDADE .

Item: 774

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Topiramato 25 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 128.000

Valor estimado: R\$ 0,9420

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,1519 e a quantidade de 128.000 UNIDADE .

Item: 775

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Topiramato 50 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 153.000

Valor estimado: R\$ 1,0600

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1519 e a quantidade de 153.000 UNIDADE .

Item: 776

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Tramadol + Paracetamol - 37,5mg + 325mg compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 3,6000

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,3000 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .

Item: 777

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Tramadol 50 mg- cáps.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 126.000

Valor estimado: R\$ 0,8630

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1140 e a quantidade de 126.000 UNIDADE .

Item: 778

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 18.000

Valor estimado: R\$ 1,0596

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,9990 e a quantidade de 18.000 AMPOLA .

Item: 779

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Tramadol gotas - 100 mg/ml - 10 ml

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 22,9700

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

013979
cg

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 11,5500 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 780

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 59,4260

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMÉD COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 12,5870 e a quantidade de 500 FRASCO .

Item: 781

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Trazodona 150 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 4,1890

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 2,7500 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .

Item: 782

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Trazodona 50 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 117.096

Valor estimado: R\$ 1,3300

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, pelo melhor lance de R\$ 0,2100 e a quantidade de 117.096 UNIDADE .

Item: 783

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Triancinolona acetonaída 1mg/g 10gr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 1.300

Valor estimado: R\$ 4,7160

Unidade de fornecimento: TUBO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: A G KIENEN & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,2000 e a quantidade de 1.300 TUBO .

Item: 784

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Triancinolona acetonaída + Neomicina + Gramicidina + Nistatina - 1 mg + 2,5mg + 0,25mg + 10.000UI - 30 gramas pomada

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 11,6400

Unidade de fornecimento: BISNAGA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 9,9000 e a quantidade de 300 BISNAGA .

Item: 785

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Triancinolona acetonaída 20 mg/ml - 5ml injetável

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 500

Valor estimado: R\$ 92,9960

Unidade de fornecimento: AMPOLA
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 71,5900 e a quantidade de 500 AMPOLA .

Item: 786

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Tropicamida 1% colírio 5 ml

013980
eg

Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 17,0960

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 11,000 e a quantidade de 500 **FRASCO**.

Item: 787

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Valproato de sódio + Ácido valpróico CR 300 mg - compr.
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 9.000
Valor estimado: R\$ 1,1600

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, pelo melhor lance de R\$ 0,8500 e a quantidade de 9.000 **UNIDADE**.

Item: 788

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Valproato de sódio 200mg/ml - solução - 40 ml
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 15,3500

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 12,9850 e a quantidade de 500 **FRASCO**.

Item: 789

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Valproato de sódio 250 mg/5ml - 100 ml- xpe.
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 5.000
Valor estimado: R\$ 5,2260

Unidade de fornecimento: FRASCO
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,8000 e a quantidade de 5.000 **FRASCO**.

Item: 790

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Valproato de sódio 300 mg - compr
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 3.000
Valor estimado: R\$ 1,1700

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,7490 e a quantidade de 3.000 **UNIDADE**.

Item: 791

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Valproato de sódio 500 mg- compr.
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 226.000
Valor estimado: R\$ 2,3790

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,2790 e a quantidade de 226.000 **UNIDADE**.

Item: 792

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Valsartana 160 mg - compr.
Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 7.000
Valor estimado: R\$ 2,1670

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3100 e a quantidade de 7.000 **UNIDADE**.

Item: 793

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Valsartana 320 mg compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 2,4280

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,3959 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .

Item: 794

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Valsartana 320mg + Hidroclorotiazida 25mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 2.000

Valor estimado: R\$ 4,0460

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 1,4000 e a quantidade de 2.000 UNIDADE .

Item: 795

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Valsartana 80 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 8.400

Valor estimado: R\$ 1,9160

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2800 e a quantidade de 8.400 UNIDADE .

Item: 796

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Valsartana 80mg+Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 9.000

Valor estimado: R\$ 2,7260

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8850 e a quantidade de 9.000 UNIDADE .

Item: 797

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Valsartana+ Hidroclorotiazida+Anlodipino - 160+12,5+5 mg - compr.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 5.000

Valor estimado: R\$ 4,9970

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 3,5001 e a quantidade de 5.000 UNIDADE .

Item: 798

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Vancomicina 500 mg- inj.

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 300

Valor estimado: R\$ 20,7480

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,1000 e a quantidade de 300 UNIDADE .

Item: 799

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Descrição Complementar: Varfarina sódica 2,5 mg - compr

Tratamento Diferenciado: -

Aplicabilidade Decreto 7174: Não

Aplicabilidade Margem de Preferência: Não

Quantidade: 3.000

Valor estimado: R\$ 0,5960

Unidade de fornecimento: UNIDADE

Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,2890 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

Item: 800

Descrição: APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

013982
cg**Descrição Complementar:** Varfarina sódica 5 mg - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 22.000**Valor estimado:** R\$ 0,9650**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1260 e a quantidade de 22.000 UNIDADE .**Item: 801****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Venlafaxina 150 mg - cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 73.000**Valor estimado:** R\$ 7,7730**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, pelo melhor lance de R\$ 0,8300 e a quantidade de 73.000 UNIDADE .**Item: 802****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Venlafaxina 37,5 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado:** R\$ 2,5800**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,4000 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .**Item: 803****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Venlafaxina 75 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 626.000**Valor estimado:** R\$ 4,4680**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,5250 e a quantidade de 626.000 UNIDADE .**Item: 804****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Verapamil 120 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 5,6220**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,6890 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .**Item: 805****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Verapamil 80 mg compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 98.000**Valor estimado:** R\$ 2,4760**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HO, pelo melhor lance de R\$ 0,0790 e a quantidade de 98.000 UNIDADE .**Item: 806****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitamina A + D - 10 ml gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 9.000**Valor estimado:** R\$ 7,3780**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,5500 e a quantidade de 9.000 FRASCO .**Item: 807**

013983
cg**Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitamina C - 20 ml- gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 6,1000**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,7800 e a quantidade de 3.000 FRASCO .**Item: 808****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitamina C -1g- injetável - 5 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 2,0500**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,9900 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .**Item: 809****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitamina C 500 mg - 5 ml. Inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 2,5670**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIRURGICA ONIX - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 0,5120 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .**Item: 810****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitamina C 500 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 35.000**Valor estimado:** R\$ 1,0200**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,1390 e a quantidade de 35.000 UNIDADE .**Item: 811****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitamina C a base de Colágeno Sachê 12 g**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 11.000**Valor estimado:** R\$ 5,7440**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 3,4800 e a quantidade de 11.000 UNIDADE .**Item: 812****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitamina E 400 mg -cáps.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 19.000**Valor estimado:** R\$ 0,8650**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,3500 e a quantidade de 19.000 UNIDADE .**Item: 813****Descrição:** APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitamina K 10 mg - 1 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.000**Valor estimado:** R\$ 3,0600**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,0800 e a quantidade de 2.000 AMPOLA .

013984
eg**Item: 814****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitaminas + sais minerais- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 205.000**Valor estimado:** R\$ 1,1760**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,0780 e a quantidade de 205.000 UNIDADE .**Item: 815****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitaminas do complexo B - 2 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 13.000**Valor estimado:** R\$ 1,9470**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,6900 e a quantidade de 13.000 AMPOLA .**Item: 816****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitaminas do complexo B - 20 ml gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 6,5100**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 5,9900 e a quantidade de 3.000 FRASCO .**Item: 817****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitaminas do complexo B- compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 275.800**Valor estimado:** R\$ 0,4770**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,0380 e a quantidade de 275.800 UNIDADE .**Item: 818****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vitaminas: A-3000UI/ml+B1-2mg/ml+B2-1,5mg/ml,b+B3-15mg/ml+B5-10mg/ml+B6-2mg/ml+B8-0,2mg/ml+C-80mg/ml+D2-900UI/ml+E-15mg/ml - solução oral 20 ml - gotas**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 17,9300**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 17,9300 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 819****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Vortioxetina 10 mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 30.000**Valor estimado:** R\$ 13,1330**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,2000 e a quantidade de 30.000 UNIDADE .**Item: 820****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Ziprasidona 40 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 14,7790**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 4,5490 e a quantidade de 3.000 UNIDADE .

013985
CJ**Item: 821****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Zuclopentixol Depot 200 mg - 1 ml inj.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 87,7530**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 59,2400 e a quantidade de 500 AMPOLA .**Item: 822****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Moxifloxacino 400 mg - compr.**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 10.000**Valor estimado:** R\$ 30,9130**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** RINALDI & COGO LTDA, pelo melhor lance de R\$ 6,9000 e a quantidade de 10.000 UNIDADE .**Item: 823****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Norepinefrina 8 mg - 4ml ampola**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 3.000**Valor estimado:** R\$ 11,4700**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 1,9440 e a quantidade de 3.000 AMPOLA .**Item: 824****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Hidroclorotiazida 25 mg + Amilorida 2,5 - compr**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 45.000**Valor estimado:** R\$ 0,3690**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 0,0999 e a quantidade de 45.000 UNIDADE .**Item: 825****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Claritromicina 250mg/5ml pediatrico - 60 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 99,1800**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 55,1890 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 826****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Cefaclor 375mg/5ml - 100 ml**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 500**Valor estimado:** R\$ 108,9730**Unidade de fornecimento:** FRASCO**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 88,3000 e a quantidade de 500 FRASCO .**Item: 827****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Salbutamol 2,5mg/2,5 ml - ampola**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 1.000**Valor estimado:** R\$ 0,8240**Unidade de fornecimento:** AMPOLA**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,8240 e a quantidade de 1.000 AMPOLA .

013980

cg

Item: 828

Descrição: APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Fumarato de Cetotifeno 0,25mg/ml - colírio 5ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 26,7000

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 24,0000 e a quantidade de 500 UNIDADE .

Item: 829

Descrição: APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Brimonidina 0,2% + Timolol 0,5% - colírio 5ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 91,9130

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pelo melhor lance de R\$ 74,0000 e a quantidade de 500 UNIDADE .

Item: 830

Descrição: APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Hialuronato de sódio 0,15% - colírio 10ml
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 66,4560

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: A G KIENEN & CIA LTDA, pelo melhor lance de R\$ 40,4900 e a quantidade de 500 UNIDADE .

Item: 831

Descrição: APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Doxazosina 2mg + Finasterida 5mg - cápsulas
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.000
Valor estimado: R\$ 3,5680

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 2,8000 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .

Item: 832

Descrição: APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Roflumilaste 500 mcg - compr
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 1.000
Valor estimado: R\$ 7,2140

Unidade de fornecimento: UNIDADE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 6,3400 e a quantidade de 1.000 UNIDADE .

Item: 833

Descrição: APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Acetilcisteína Sachê - 600mg/5g
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 500
Valor estimado: R\$ 3,0020

Unidade de fornecimento: SACHE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7690 e a quantidade de 500 SACHE .

Item: 834

Descrição: APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE
Descrição Complementar: Furoato de Fluticasona 200mcg + Trifenato de Vilanterol 25mcg - dose
Tratamento Diferenciado: -
Aplicabilidade Decreto 7174: Não
Aplicabilidade Margem de Preferência: Não
Quantidade: 2.000
Valor estimado: R\$ 4,9670

Unidade de fornecimento: DOSE
Situação: Aceito e Habilitado

Aceito para: GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 3,9500 e a quantidade de 2.000 DOSE .

013987
eg**Item: 835****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Indacaterol 300 mcg - cápsulas + inalador**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.000**Valor estimado:** R\$ 4,1500**Unidade de fornecimento:** CÁPSULAS**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 3,0690 e a quantidade de 2.000 CÁPSULAS .**Item: 836****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Prucaloprida 2mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.000**Valor estimado:** R\$ 9,7300**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** A.D. DAMINELLI - EIRELI, pelo melhor lance de R\$ 7,9500 e a quantidade de 2.000 UNIDADE .**Item: 837****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Succinato de Solifenacina 5mg - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.000**Valor estimado:** R\$ 5,8930**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** GRAMS & GRAMS LTDA., pelo melhor lance de R\$ 4,1300 e a quantidade de 2.000 UNIDADE .**Item: 838****Descrição:** APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE**Descrição Complementar:** Colecalciferol 2.000 UI - comp**Tratamento Diferenciado:** -**Aplicabilidade Decreto 7174:** Não**Aplicabilidade Margem de Preferência:** Não**Quantidade:** 2.000**Valor estimado:** R\$ 1,4650**Unidade de fornecimento:** UNIDADE**Situação:** Aceito e Habilitado**Aceito para:** MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo melhor lance de R\$ 0,7600 e a quantidade de 2.000 UNIDADE .**Histórico****Item: 1 - APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE****Propostas** Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.

(As propostas com * na frente foram desclassificadas pelo pregoeiro)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
82.225.947/0001-65	A G KIENEN & CIA LTDA	Não	Não	9.000	R\$ 1,0000	R\$ 9.000,0000	31/10/2018 13:51:54
	Marca: aa						
	Fabricante: aa						
	Modelo / Versão: aa						
	Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil						
20.419.709/0001-33	CIRURGICA ONIX - EIRELI	Sim	Sim	9.000	R\$ 3,0470	R\$ 27.423,0000	05/11/2018 08:38:14
	Marca: PRATI						
	Fabricante: PRATI						
	Modelo / Versão: MEDICAMENTO						
	Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACEBROFILINA INFANTIL 5 MG/ML XPE 120 ML GEN. FR QTDE 9000,00 MARCA: PRATI DONADUZI REG. MS 125680159 QTDE EMB 1						
21.484.336/0001-47	MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	Sim	9.000	R\$ 3,1700	R\$ 28.530,0000	08/11/2018 11:36:49
	Marca: PRATI						
	Fabricante: PRATI						
	Modelo / Versão: FRASCO						
	Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: "Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil"						
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Não	Não	9.000	R\$ 3,4400	R\$ 30.960,0000	08/11/2018 15:05:56
	Marca: ACEBROFILINA						
	Fabricante: PRATI DONADUZZI						

Modelo / Versão: CX C/50FRSX120ML**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACEBROFILINA 25MG/5ML CX C/50FRSX120ML GENERICO ACEBROFILINA 25MG/5ML (C/ COPO MEDIDOR) 5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) COM LACRE GENERICO FRASCO DE PLASTICO AMBAR - PRIMARIA CAIXA DE PAPELÃO - SECUNDARIA Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.2568.0159.012-8 | NOS PREÇOS OFERTADOS JÁ ESTÃO INCLUSOS OS TRIBUTOS, TAXAS, SEGUROS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS E TODAS AS DEMAIS DESPESAS NECESSÁRIAS À EXECUÇÃO DO OBJETO. | O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 60 (SESSENTA) DIAS, CONTADOS DA DATA ESTIPULADA PARA ABERTURA DO PRESENTE CERTAME. Fabricante PRATI DONADUZZI

02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Não	Não	9.000	R\$ 4,5000	R\$ 40.500,0000	07/11/2018 10:56:24
--------------------	--	-----	-----	-------	------------	-----------------	------------------------

Marca: HYPERMARCAS**Fabricante:** HYPERMARCAS**Modelo / Versão:** FRASCO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil // NOME COMERCIAL GENÉRICO // ORIGEM NACIONAL // CONCENTRAÇÃO 25MG/5ML // FORMA FARMACEUTICA FRASCO // EMBALAGEM PRIMÁRIA FR C/ 120 ML // EMBALAGEM SECUNDÁRIA CX C/ 60 // Nº DE REGISTRO 1558403980045 // VAL. MEDIC 12 MESES // TEOR 95% A 100%

00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	Não	Não	9.000	R\$ 4,8110	R\$ 43.299,0000	29/10/2018 08:44:59
--------------------	--	-----	-----	-------	------------	-----------------	------------------------

Marca: Prati Donaduzzi**Fabricante:** Prati Donaduzzi**Modelo / Versão:** PRATI (GENERICO)**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Acebrofilina XAROPE 25Mg/5Ml Infantil 120Ml - Reg.MS: 1256801590128 - Quantidade Embalagem: 50 - Procedência: NACIONAL

07.269.677/0001-79	RINALDI & COGO LTDA	Sim	Sim	9.000	R\$ 5,0000	R\$ 45.000,0000	29/10/2018 10:58:19
--------------------	------------------------	-----	-----	-------	------------	-----------------	------------------------

Marca: PRATI**Fabricante:** PRATI**Modelo / Versão:** HOSPITALAR**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ATENDE AO SOLICITADO NO EDITAL

22.771.751/0001-44	V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	Não	Não	9.000	R\$ 5,0000	R\$ 45.000,0000	09/11/2018 08:58:27
--------------------	---	-----	-----	-------	------------	-----------------	------------------------

Marca: cimed**Fabricante:** cimed**Modelo / Versão:** 120 ml**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil

95.368.320/0001-05	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	9.000	R\$ 5,0300	R\$ 45.270,0000	05/11/2018 15:31:19
--------------------	---	-----	-----	-------	------------	-----------------	------------------------

Marca: PRATI**Fabricante:** PRATI**Modelo / Versão:** FRASCO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil - UNIDADE

10.749.758/0001-80	A.D. DAMINELLI - EIRELI	Sim	Sim	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	29/10/2018 06:28:19
--------------------	----------------------------	-----	-----	-------	------------	-----------------	------------------------

Marca: Prati Donaduzzi**Fabricante:** Prati Donaduzzi**Modelo / Versão:** Frasco**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil

24.952.221/0001-28	SANI MEDICAMENTOS EIRELI	Sim	Sim	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	29/10/2018 07:05:13
--------------------	--------------------------------	-----	-----	-------	------------	-----------------	------------------------

Marca: PRATI DONADUZZI**Fabricante:** PRATI DONADUZZI**Modelo / Versão:** MEDICAMENTO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	Sim	Sim	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	29/10/2018 09:46:31
--------------------	--	-----	-----	-------	------------	-----------------	------------------------

Marca: PRATI**Fabricante:** PRATI**Modelo / Versão:** PRATI**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACEBROFILINA 25MG/5ML 120ML - RMS: 1256801590047

20.590.555/0001-48	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Não	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	29/10/2018 10:06:39
--------------------	--	-----	-----	-------	------------	-----------------	------------------------

Marca: PRATI**Fabricante:** PRATI**Modelo / Versão:** GENERICO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Nome da Empresa Detentora do Registro PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ 73.856.593/0001-66 Autorização 1.02.568-5 Processo 25351.368763/2006-08 Categoria Regulatória

Data do registro 19/03/2007 Nome Comercial ACEBROFILINA Registro 125680159 Vencimento do Registro 03/2022
Princípio Ativo ACEBROFILINA 25mg/5ml EMBALAGEM: CAIXA COM 50 FRASCOS COM 120ML

27.860.256/0001-25	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	Não	Não	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	30/10/2018 10:13:06
	Marca: MEDQUIMICA Fabricante: medquimica Modelo / Versão: MEDQUIMICA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Descrição: Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil						
21.515.353/0001-02	BASCEL SOLUCOES LTDA	Sim	Sim	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	30/10/2018 17:36:22
	Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: FRASCO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil						
10.869.890/0001-26	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	05/11/2018 14:17:56
	Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo / Versão: FRASCO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil						
02.607.956/0001-81	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI	Sim	Sim	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	06/11/2018 10:53:38
	Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo / Versão: PRATI Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil						
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Não	Não	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	07/11/2018 11:16:49
	Marca: prati donaduzzi Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: PRATI DONADUZZI Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil						
11.034.934/0001-60	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Não	Não	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	07/11/2018 13:58:24
	Marca: PRATI DONADUZZI Fabricante: PRATI DONADUZZI Modelo / Versão: GENÉRICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACEBROFILINA 5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP), MEDICAMENTO GENERICO, MARCA PRATI DONADUZZI, PROCEDÊNCIA NACIONAL, VALIDADE 24 MESES, MS: 1.2568.0159.012-8						
03.924.435/0001-10	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	Sim	Sim	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	07/11/2018 15:23:36
	Marca: BRAINFARMA Fabricante: BRAINFARMA Modelo / Versão: FRASCO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil						
72.150.550/0001-06	POSSATTO & POSSATO LTDA	Sim	Sim	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	07/11/2018 15:36:50
	Marca: Prati Donaduzzi Fabricante: Prati Donaduzzi Modelo / Versão: Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil						
10.749.915/0001-58	PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	Não	Não	9.000	R\$ 5,0400	R\$ 45.360,0000	08/11/2018 07:58:38
	Marca: Prati donaduzzi Fabricante: Prati donaduzzi Modelo / Versão: frasco Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Descrição: Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil						
13.485.130/0001-03	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI	Não	Não	9.000	R\$ 5,8800	R\$ 52.920,0000	05/11/2018 16:14:16
	Marca: BRONDILAT Fabricante: ACHÉ Modelo / Versão: BRONDILAT/ACHE Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: BRONDILAT PED XPE 120ML RMS: 1057301270073						

013989
eg

12.889.035/0001-02 INOVAMED Não Não 9.000 R\$ 6,0000 R\$ 54.000,0000 08/11/2018
COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA 08:26:41

Marca: PRATI

Fabricante: PRATI

Modelo / Versão: GENERICO

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 25 Mg/5 MI Ped 120 MI VO Fr Acebrofilina 5 Mg/MI Ped Frasco C/120 MI Caixa C/50 Frascos + Copo Dosodor (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0159.012-8

013990
eg

01.402.400/0001-96 CHRISPIM NEDI Sim Sim 9.000 R\$ 10,0000 R\$ 90.000,0000 09/11/2018
CARRILHO EIRELI 08:26:48

Marca: PRATIDONADUZZI

Fabricante: PRATIDONADUZZI

Modelo / Versão: FRASCO

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 25 mg/5ml - 120 ml xpe infantil FRASCO. RMS: 1256801590047

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 10,0000	01.402.400/0001-96	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 6,0000	12.889.035/0001-02	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,8800	13.485.130/0001-03	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	27.860.256/0001-25	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	72.150.550/0001-06	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	21.515.353/0001-02	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	10.869.890/0001-26	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	10.749.758/0001-80	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	24.952.221/0001-28	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	08.676.370/0001-55	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	20.590.555/0001-48	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	02.607.956/0001-81	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	10.749.915/0001-58	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	03.924.435/0001-10	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0400	11.034.934/0001-60	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0300	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0000	07.269.677/0001-79	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0000	22.771.751/0001-44	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 4,8110	00.802.002/0001-02	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 4,5000	02.520.829/0001-40	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 3,4400	67.729.178/0004-91	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 3,1700	21.484.336/0001-47	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 3,0470	20.419.709/0001-33	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 1,0000	82.225.947/0001-65	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 4,4990	22.771.751/0001-44	09/11/2018 09:07:06:453
R\$ 2,9500	00.802.002/0001-02	09/11/2018 09:07:30:447
R\$ 3,0000	11.034.934/0001-60	09/11/2018 09:07:32:230
R\$ 2,9400	12.889.035/0001-02	09/11/2018 09:07:53:190
R\$ 2,9400	07.269.677/0001-79	09/11/2018 09:08:01:613
R\$ 3,0200	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:08:39:910
R\$ 4,9000	10.749.915/0001-58	09/11/2018 09:08:44:037
R\$ 2,8800	67.729.178/0004-91	09/11/2018 09:09:22:767
R\$ 2,8000	11.034.934/0001-60	09/11/2018 09:09:41:727
R\$ 5,0000	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:09:59:997
R\$ 2,8700	20.419.709/0001-33	09/11/2018 09:10:08:233
R\$ 3,2200	10.749.758/0001-80	09/11/2018 09:10:17:783
R\$ 2,7900	12.889.035/0001-02	09/11/2018 09:10:23:127
R\$ 2,7500	11.034.934/0001-60	09/11/2018 09:10:48:413
R\$ 2,6730	12.889.035/0001-02	09/11/2018 09:10:56:273
R\$ 2,6500	11.034.934/0001-60	09/11/2018 09:13:38:863
R\$ 5,0000	01.402.400/0001-96	09/11/2018 09:15:32:067
R\$ 3,5000	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:17:06:000
R\$ 3,0000	20.590.555/0001-48	09/11/2018 09:18:14:177
R\$ 4,4800	08.676.370/0001-55	09/11/2018 09:19:11:277
R\$ 3,4999	24.952.221/0001-28	09/11/2018 09:19:11:853

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item	Evento	Data	Observações
Aberto		09/11/2018 09:06:01	Item aberto.
Iminência de Encerramento		09/11/2018 09:09:09	Batida iminente. Data/hora iminência: 09/11/2018 09:19:09.
Encerrado		09/11/2018 09:23:05	Item encerrado
Abertura do prazo de Convocação - Anexo		20/11/2018 08:04:37	Convocado para envio de anexo o fornecedor A G KIENEN & CIA LTDA, CNPJ/CPF: 82.225.947/0001-65.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo		20/11/2018 11:07:25	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor A G KIENEN & CIA LTDA, CNPJ/CPF: 82.225.947/0001-65.
Recusa		20/11/2018 15:52:53	Recusa da proposta. Fornecedor: A G KIENEN & CIA LTDA, CNPJ/CPF: 82.225.947/0001-65, pelo melhor lance de R\$ 1,0000. Motivo: A proponente solicitou desistência por cotar erroneamente o produto. Pedido deferido.
Abertura do prazo de Convocação - Anexo		20/11/2018 15:53:03	Convocado para envio de anexo o fornecedor NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 11.034.934/0001-60.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo		20/11/2018 16:12:15	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 11.034.934/0001-60.
Aceite		21/11/2018 11:27:44	Aceite individual da proposta. Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 11.034.934/0001-60, pelo melhor lance de R\$ 2,6500.
Habilitado		05/12/2018 10:44:10	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ/CPF: 11.034.934/0001-60

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 2 - APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas pelo pregoeiro)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
20.419.709/0001-33	CIRURGICA ONIX - EIRELI Marca: ELOFAR Fabricante: ELOFAR Modelo / Versão: MEDICAMENTO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACEBROFILINA ADULTO 10 MG/ML XPE 120 ML UN QTDE 17472,00 MARCA: ELOFAR REG. MS 103850109 QTDE EMB 1	Sim	Sim	17.472	R\$ 4,7200	R\$ 82.467,8400	05/11/2018 08:38:14
07.269.677/0001-79	RINALDI & COGO LTDA Marca: ELOFAR Fabricante: ELOFAR Modelo / Versão: HOSPITALAR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ATENDE AO SOLICITADO NO EDITAL	Sim	Sim	17.472	R\$ 5,0000	R\$ 87.360,0000	29/10/2018 10:58:19
22.771.751/0001-44	V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI Marca: cimed Fabricante: cimed Modelo / Versão: 120 ml Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	Não	Não	17.472	R\$ 5,0000	R\$ 87.360,0000	09/11/2018 08:58:27
95.368.320/0001-05	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: ELOFAR Fabricante: ELOFAR Modelo / Versão: FRASCO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto - UNIDADES	Sim	Sim	17.472	R\$ 5,0900	R\$ 88.932,4800	05/11/2018 15:31:19
10.749.758/0001-80	A.D. DAMINELLI - EIRELI Marca: Cimed Fabricante: Cimed Modelo / Versão: Frasco Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto	Sim	Sim	17.472	R\$ 5,1000	R\$ 89.107,2000	29/10/2018 06:28:19
21.013.392/0001-01	ISMED FARMACEUTICA EIRELI	Sim	Sim	17.472	R\$ 5,1000	R\$ 89.107,2000	29/10/2018 07:35:55

013992

09

00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	Não	Não	17.472	R\$ 5,1000	R\$ 89.107,2000	29/10/2018	08:44:59
	Marca: ELOFAR Fabricante: ELOFAR Modelo / Versão: MEDICAMENTO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto							
20.590.555/0001-48	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Não	17.472	R\$ 5,1000	R\$ 89.107,2000	29/10/2018	10:06:39
	Marca: CIMED Fabricante: CIMED Modelo / Versão: GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Nome da Empresa Detentora do Registro CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 02.814.497/0001-07 Autorização 1.04.381-0 Processo 25351.009864/2008-01 Categoria Regulatória Data do registro 25/02/2009 Nome Comercial acebrofilina Registro 143810131 Vencimento do Registro 02/2019 Princípio Ativo ACEBROFILINA 50MG/5ML EMBALAGEM: CAIXA C/01 FRASCO COM 120ML							
27.860.256/0001-25	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	Não	Não	17.472	R\$ 5,1000	R\$ 89.107,2000	30/10/2018	10:13:06
	Marca: GEOLAB Fabricante: GEOLAB Modelo / Versão: GEOLAB Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Descrição: Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto							
10.869.890/0001-26	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	17.472	R\$ 5,1000	R\$ 89.107,2000	05/11/2018	14:17:56
	Marca: ELOFAR Fabricante: ELOFAR Modelo / Versão: FRASCO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto							
02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Não	Não	17.472	R\$ 5,1000	R\$ 89.107,2000	07/11/2018	10:56:24
	Marca: ELOFAR Fabricante: ELOFAR Modelo / Versão: FRASCO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto // NOME COMERCIAL LISOMUC // ORIGEM NACIONAL // CONCENTRAÇÃO 50MG/5ML // FORMA FARMACEUTICA FRASCO // EMBALAGEM PRIMÁRIA FR C/ 120 ML // EMBALAGEM SECUNDÁRIA CX C/ 50 // Nº DE REGISTRO 1038501090056 // VAL. MEDIC 12 MESES // TEOR 95% A 100%							
03.924.435/0001-10	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	Sim	Sim	17.472	R\$ 5,1000	R\$ 89.107,2000	07/11/2018	15:23:36
	Marca: BRAINFARMA Fabricante: BRAINFARMA Modelo / Versão: FRASCO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 50 mg/5ml - 120 ml xpe adulto							
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	Não	Não	17.472	R\$ 5,1000	R\$ 89.107,2000	07/11/2018	16:38:14
	Marca: GENERICO Fabricante: GEOLAB Modelo / Versão: FRC Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: GEOLAB GENERICO 1542301230067 60x1							
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Não	Não	17.472	R\$ 6,2600	R\$ 109.374,7200	08/11/2018	15:05:56
	Marca: ACEBROFILINA Fabricante: NEO Q/HYP/BRAIN Modelo / Versão: CX C/1FR X 120ML Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACEBROFILINA 50MG/5ML CX C/1FR X 120ML C/COPO GENERICO ACEBROFILINA 50MG/5ML COM COPO DOSADOR COM LACRE DE SEGURANÇA Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.5584.0398.003-7 NOS PREÇOS OFERTADOS JÁ ESTÃO INCLUSOS OS TRIBUTOS, TAXAS, SEGUROS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS E TODAS AS DEMAIS DESPESAS NECESSÁRIAS À EXECUÇÃO DO OBJETO. O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 60 (SESENTA) DIAS, CONTADOS DA DATA ESTIPULADA PARA ABERTURA DO PRESENTE CERTAME. Fabricante NEO Q/HYP/BRAIN							
13.485.130/0001-03	PHARMA LOG PRODUTOS	Não	Não	17.472	R\$ 7,5400	R\$ 131.738,8800	05/11/2018	16:14:16

FARMACEUTICOS
EIRELI

Marca: BRONDILAT

Fabricante: ACHE

Modelo / Versão: BRONDILAT/ACHE

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: BRONDILAT AD XPE 120ML RMS: 1057301270065

12.889.035/0001-02 INOVAMED Não Não 17.472 R\$ 8,0000 R\$ 139.776,0000 08/11/2018
COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA 08:26:41

Marca: CIMED

Fabricante: CIMED

Modelo / Versão: GENERICO

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acebrofilina 50 Mg/5 MI Adul 120 MI VO Fr Acebrofilina 50 Mg/5 MI Adulto Frasco C/120 MI Caixa C/50 Frascos + Copo Dosador (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0131.003-8

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 8,0000	12.889.035/0001-02	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 7,5400	13.485.130/0001-03	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 6,2600	67.729.178/0004-91	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,1000	02.816.696/0001-54	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,1000	10.869.890/0001-26	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,1000	03.924.435/0001-10	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,1000	02.520.829/0001-40	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,1000	10.749.758/0001-80	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,1000	21.013.392/0001-01	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,1000	20.590.555/0001-48	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,1000	00.802.002/0001-02	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,1000	27.860.256/0001-25	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0900	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0000	22.771.751/0001-44	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 5,0000	07.269.677/0001-79	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 4,7200	20.419.709/0001-33	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 4,4840	12.889.035/0001-02	09/11/2018 09:07:39:467
R\$ 5,1500	67.729.178/0004-91	09/11/2018 09:09:34:177
R\$ 4,4900	20.419.709/0001-33	09/11/2018 09:10:19:813
R\$ 4,9400	10.749.758/0001-80	09/11/2018 09:10:37:067
R\$ 4,9300	02.520.829/0001-40	09/11/2018 09:11:01:040
R\$ 4,4830	22.771.751/0001-44	09/11/2018 09:13:06:780
R\$ 4,2580	12.889.035/0001-02	09/11/2018 09:14:56:953
R\$ 4,8440	02.816.696/0001-54	09/11/2018 09:17:23:373
R\$ 4,4500	20.419.709/0001-33	09/11/2018 09:18:42:617
R\$ 4,4490	22.771.751/0001-44	09/11/2018 09:18:54:133
R\$ 4,9900	00.802.002/0001-02	09/11/2018 09:19:16:057
R\$ 4,2260	12.889.035/0001-02	09/11/2018 09:28:27:910

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	09/11/2018 09:06:10	Item aberto.
Iminência de Encerramento	09/11/2018 09:09:09	Batida iminente. Data/hora iminência: 09/11/2018 09:19:09.
Encerrado	09/11/2018 09:47:42	Item encerrado
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	20/11/2018 08:05:16	Convocado para envio de anexo o fornecedor INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 12.889.035/0001-02.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	20/11/2018 10:59:24	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 12.889.035/0001-02.
Aceite	21/11/2018 08:02:57	Aceite individual da proposta. Fornecedor: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 12.889.035/0001-02, pelo melhor lance de R\$ 4,2260.
Habilitado	05/12/2018 10:44:09	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ/CPF: 12.889.035/0001-02

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 3 - APARELHO DE DETERMINAÇÃO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas pelo pregoeiro)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
28.093.678/0001-85	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	3.000	R\$ 0,9000	R\$ 2.700,0000	06/11/2018 13:22:08
	Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo / Versão: COMPRIMIDO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ACECLOFENACO 100MG COMPRIMIDO						
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	Não	Não	3.000	R\$ 0,9040	R\$ 2.712,0000	29/10/2018 08:44:59
	Marca: Ranbaxy Fabricante: Ranbaxy Modelo / Versão: RANBAXY (GENERICO) Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 100 Mg - Reg.MS: 1235201000033 - Quantidade Embalagem: 24 - Procedência: INTERNACIONAL						
07.269.677/0001-79	RINALDI & COGO LTDA	Sim	Sim	3.000	R\$ 0,9500	R\$ 2.850,0000	29/10/2018 10:58:19
	Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo / Versão: HOSPITALAR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ATENDE AO SOLICITADO NO EDITAL						
10.448.145/0001-03	GRAMS & GRAMS LTDA.	Sim	Sim	3.000	R\$ 0,9500	R\$ 2.850,0000	29/10/2018 11:49:42
	Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo / Versão: GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Descrição: Aceclofenaco 100 mg - compr. REGISTRO/ANVISA 1267501560075 NACIONAL CAIXA 12/24CPR						
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	Sim	Não	3.000	R\$ 0,9500	R\$ 2.850,0000	29/10/2018 14:40:44
	Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo / Versão: GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 100 mg - compr. 04064115						
95.368.320/0001-05	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	3.000	R\$ 0,9500	R\$ 2.850,0000	05/11/2018 15:31:19
	Marca: VITAMEDIC Fabricante: VITAMEDIC Modelo / Versão: UNIDADE Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 100 mg - compr. - CAIXA COM 12 CPR						
27.463.638/0001-15	DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA	Sim	Sim	3.000	R\$ 0,9500	R\$ 2.850,0000	08/11/2018 17:14:59
	Marca: Genérico Fabricante: Vitamedic Modelo / Versão: Genérico Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 100 mg - compr.						
20.590.555/0001-48	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Não	3.000	R\$ 0,9560	R\$ 2.868,0000	29/10/2018 10:06:40
	Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo / Versão: GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Nome da Empresa Detentora do Registro EMS S/A CNPJ 57.507.378/0003-65 Autorização 1.00.235-1 Processo 25351.429903/2006-13 Categoria Regulatória Data do registro 12/03/2007 Nome Comercial ACECLOFENACO Registro 102350841 Vencimento do Registro 03/2022 Princípio Ativo ACECLOFENACO 100MG CCOMPRIMIDO EMBALAGEM: caixa com 12 comprimidos						
27.860.256/0001-25	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	Não	Não	3.000	R\$ 0,9560	R\$ 2.868,0000	30/10/2018 10:13:06
	Marca: vitamedic Fabricante: vitamedic Modelo / Versão: vitamedic Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Descrição: Aceclofenaco 100 mg - compr.						
23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	Sim	3.000	R\$ 0,9560	R\$ 2.868,0000	31/10/2018 15:52:41
	Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo / Versão: COMPRIMIDO						

Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 100 mg - compr. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 60(sessenta) dias. Validade mínima de 12(doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 105830742

10.869.890/0001-26	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Sim	Sim	3.000	R\$ 0,9560	R\$ 2.868,0000	05/11/2018 14:17:56
	Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo / Versão: UNIDADE						
	Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 100 mg - compr.						
02.607.956/0001-81	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI	Sim	Sim	3.000	R\$ 0,9560	R\$ 2.868,0000	06/11/2018 10:53:38
	Marca: RAMBAXY Fabricante: RAMBAXY Modelo / Versão: RAMBAXY						
	Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 100 mg - compr.						
00.656.468/0001-39	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Não	Não	3.000	R\$ 0,9560	R\$ 2.868,0000	07/11/2018 11:16:49
	Marca: RABAXY/ SUNPHARMA Fabricante: RANBAXY/ SUN PHARMA Modelo / Versão: RANBAXY/ SUNPHARMA						
	Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 100 mg - compr.						
72.150.550/0001-06	POSSATTO & POSSATO LTDA	Sim	Sim	3.000	R\$ 0,9560	R\$ 2.868,0000	07/11/2018 15:38:37
	Marca: RAMBOXY Fabricante: RAMBOXY Modelo / Versão: Aceclofenaco 100 mg - compr.						
	Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 100 mg - compr.						
10.749.915/0001-58	PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA	Não	Não	3.000	R\$ 0,9560	R\$ 2.868,0000	08/11/2018 07:58:38
	Marca: rambaxy Fabricante: rambaxy Modelo / Versão: unidade						
	Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Descrição: Aceclofenaco 100 mg - compr.						
04.071.245/0001-60	LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRO	Não	Não	3.000	R\$ 1,4000	R\$ 4.200,0000	01/11/2018 10:36:47
	Marca: EUROFARMA Fabricante: EUROFARMA Modelo / Versão: Proflam 100mg 12cp Rev						
	Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Registro MS: 1.0043.0817/003-0 Detentor do Registro: Eurofarma Laboratorios S/A Fabricante: Eurofarma Laboratórios S.A. Procedência: Brasil Cod. GTIN 7891317411923 Nome Comercial: Proflam 100mg 12cp Rev Apresentação: Ct com 12 Comprimido Revestido						

Lances (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 1,4000	04.071.245/0001-60	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9560	72.150.550/0001-06	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9560	02.607.956/0001-81	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9560	23.312.871/0001-46	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9560	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9560	20.590.555/0001-48	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9560	27.860.256/0001-25	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9560	10.749.915/0001-58	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9560	10.869.890/0001-26	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9500	07.269.677/0001-79	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9500	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9500	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9500	76.386.283/0001-13	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9500	27.463.638/0001-15	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9040	00.802.002/0001-02	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,9000	28.093.678/0001-85	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 0,8900	23.312.871/0001-46	09/11/2018 09:06:18:250
R\$ 0,7500	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:06:37:507
R\$ 0,8700	23.312.871/0001-46	09/11/2018 09:06:38:727
R\$ 0,7400	07.269.677/0001-79	09/11/2018 09:08:29:717
R\$ 0,7400	02.607.956/0001-81	09/11/2018 09:08:53:100

R\$ 0,7000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:08:54:117
R\$ 0,7000	10.749.915/0001-58	09/11/2018 09:08:57:900
R\$ 0,7300	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:09:15:250
R\$ 0,6500	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:09:18:110
R\$ 0,7300	76.386.283/0001-13	09/11/2018 09:09:21:110
R\$ 0,6500	10.869.890/0001-26	09/11/2018 09:09:40:727
R\$ 0,5000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:10:04:437
R\$ 0,6700	10.749.915/0001-58	09/11/2018 09:10:06:657
R\$ 0,6400	28.093.678/0001-85	09/11/2018 09:10:07:140
R\$ 0,6300	76.386.283/0001-13	09/11/2018 09:10:09:233
R\$ 0,6900	07.269.677/0001-79	09/11/2018 09:10:13:953
R\$ 0,6490	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:10:26:520
R\$ 0,6400	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:10:27:860
R\$ 0,4600	76.386.283/0001-13	09/11/2018 09:10:34:160
R\$ 0,4590	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:10:46:600
R\$ 0,4400	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:11:00:383
R\$ 0,4880	28.093.678/0001-85	09/11/2018 09:11:01:523
R\$ 0,4390	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:11:30:153
R\$ 0,4390	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:11:31:890
R\$ 0,4300	10.869.890/0001-26	09/11/2018 09:11:39:657
R\$ 0,4000	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:11:53:830
R\$ 0,3950	10.869.890/0001-26	09/11/2018 09:12:01:410
R\$ 0,4310	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:12:05:393
R\$ 0,3900	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:12:13:240
R\$ 0,3900	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:12:19:037
R\$ 0,3800	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:12:33:650
R\$ 0,3790	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:12:56:027
R\$ 0,3700	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:13:21:843
R\$ 0,3690	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:14:06:947
R\$ 0,3600	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:14:35:700
R\$ 0,3590	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:15:25:990
R\$ 0,3500	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:15:57:803
R\$ 0,3490	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:16:46:120
R\$ 0,3400	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:17:03:793
R\$ 0,3390	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:17:14:657
R\$ 0,3300	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:17:27:233
R\$ 0,4700	27.463.638/0001-15	09/11/2018 09:19:10:290
R\$ 0,6600	00.802.002/0001-02	09/11/2018 09:19:14:840
R\$ 0,3200	27.860.256/0001-25	09/11/2018 09:19:28:980
R\$ 0,3100	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:19:41:810
R\$ 0,3000	27.860.256/0001-25	09/11/2018 09:20:44:830
R\$ 0,3800	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:22:12:493
R\$ 0,2900	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:23:14:950
R\$ 0,2890	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:24:45:753
R\$ 0,2700	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:24:53:397
R\$ 0,2690	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:25:15:943
R\$ 0,2500	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:25:33:367
R\$ 0,6589	72.150.550/0001-06	09/11/2018 09:26:37:263
R\$ 0,6400	00.802.002/0001-02	09/11/2018 09:26:40:780
R\$ 0,2490	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:26:47:780
R\$ 0,6389	72.150.550/0001-06	09/11/2018 09:26:57:920
R\$ 0,6200	00.802.002/0001-02	09/11/2018 09:27:01:093
R\$ 0,2400	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:27:02:217
R\$ 0,6189	72.150.550/0001-06	09/11/2018 09:27:18:720
R\$ 0,6000	00.802.002/0001-02	09/11/2018 09:27:21:593
R\$ 0,5989	72.150.550/0001-06	09/11/2018 09:27:47:643
R\$ 0,5800	00.802.002/0001-02	09/11/2018 09:27:50:440
R\$ 0,5789	72.150.550/0001-06	09/11/2018 09:28:08:270
R\$ 0,5600	00.802.002/0001-02	09/11/2018 09:28:11:783
R\$ 0,2390	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:28:54:600
R\$ 0,2300	00.656.468/0001-39	09/11/2018 09:29:33:663

013996

cg

Handwritten initials and marks at the bottom right of the page, including a circled 'M' and several scribbles.

013997

Desempate de Lances ME/EPP

CPF/CNPJ	Data/Hora Inicial Desempate	Data/Hora Final Desempate	Situação do Lance	Valor do Lance
95.368.320/0001-05	19/11/2018 10:23:17:523	19/11/2018 10:24:33:143	Fornecedor desistiu de enviar lance	-

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	09/11/2018 09:06:16	Item aberto.
Iminência de Encerramento	09/11/2018 09:09:09	Batida iminente. Data/hora iminência: 09/11/2018 09:19:09.
Aguardando Convocação ME/EPP	09/11/2018 09:48:17	Aguardando convocação ME/EPP
Início do desempate	19/11/2018 10:23:17	Item está em 1º desempate, aguardando lance.
Encerramento do desempate	19/11/2018 10:24:33	Item teve o 1º desempate ME/EPP encerrado. O fornecedor DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/CPF: 95368320000105 desistiu de enviar o lance.
Encerrado	19/11/2018 10:24:33	Item encerrado
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	20/11/2018 08:05:36	Convocado para envio de anexo o fornecedor SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 00.656.468/0001-39.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	20/11/2018 11:02:20	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 00.656.468/0001-39.
Aceite	21/11/2018 09:33:50	Aceite individual da proposta. Fornecedor: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ/CPF: 00.656.468/0001-39, pelo melhor lance de R\$ 0,2300.
Habilitado	05/12/2018 10:44:10	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ/CPF: 00.656.468/0001-39

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 4 - APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas pelo pregoeiro)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
10.448.145/0001-03	GRAMS & GRAMS LTDA. Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo / Versão: GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Descrição: Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme REGISTRO/ANVISA 1058305410031 NACIONAL 1 BISNAGA	Sim	Sim	1.000	R\$ 10,0000	R\$ 10.000,0000	29/10/2018 11:49:42
07.269.677/0001-79	RINALDI & COGO LTDA. Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo / Versão: HOSPITALAR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ATENDE AO SOLICITADO NO EDITAL	Sim	Sim	1.000	R\$ 21,4000	R\$ 21.400,0000	29/10/2018 10:58:19
95.368.320/0001-05	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo / Versão: UNIDADE Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme - UNIDADES	Sim	Sim	1.000	R\$ 21,4000	R\$ 21.400,0000	05/11/2018 15:31:19
76.386.283/0001-13	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo / Versão: GENERICO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme 04064130	Sim	Não	1.000	R\$ 21,4200	R\$ 21.420,0000	29/10/2018 14:40:44
27.463.638/0001-15	DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA Marca: Genérico Fabricante: Germed Modelo / Versão: Genérico Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme	Sim	Sim	1.000	R\$ 21,4200	R\$ 21.420,0000	08/11/2018 17:14:59
27.860.256/0001-25	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI	Não	Não	1.000	R\$ 21,4260	R\$ 21.426,0000	30/10/2018 10:13:06

013998

cg

Marca: GERMED**Fabricante:** GERMED**Modelo / Versão:** germed**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Descrição: Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme

23.312.871/0001-46	EXEMPLARMED	Sim	Sim	1.000	R\$ 21,4260	R\$ 21.426,0000	31/10/2018
	COMERCIO DE						15:55:40
	PRODUTOS						
	HOSPITALARES LTDA						

Marca: GERMED**Fabricante:** GERMED**Modelo / Versão:** TUBO**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 60(sessenta) dias. Validade mínima de 12(doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 105830541

10.749.915/0001-58	PRESTOMEDI	Não	Não	1.000	R\$ 21,4260	R\$ 21.426,0000	08/11/2018
	DISTRIBUIDORA DE						07:58:38
	PRODUTOS PARA A						
	SAUDE LTDA						

Marca: germed**Fabricante:** germed**Modelo / Versão:** unidade**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Descrição: Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme

28.093.678/0001-85	F&F DISTRIBUIDORA	Sim	Sim	1.000	R\$ 32,5000	R\$ 32.500,0000	06/11/2018
	DE MEDICAMENTOS						13:22:08
	LTDA						

Marca: EUROFARMA**Fabricante:** EUROFARMA**Modelo / Versão:** BISNAGA**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** ACECLOFENACO 15MG/G CREME 30G

10.869.890/0001-26	AR FIOREZZANO	Sim	Sim	1.000	R\$ 50,0000	R\$ 50.000,0000	05/11/2018
	DISTRIBUIDORA DE						14:17:56
	MEDICAMENTOS						
	LTDA						

Marca: UNIAO QUIMICA**Fabricante:** UNIAO QUIMICA**Modelo / Versão:** UNIDADE**Descrição Detalhada do Objeto Ofertado:** Aceclofenaco 15mg/g - 30 g creme**Lances** (Obs: lances com * na frente foram excluídos pelo pregoeiro)

Valor do Lance	CNPJ/CPF	Data/Hora Registro
R\$ 50,0000	10.869.890/0001-26	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 32,5000	28.093.678/0001-85	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 21,4260	10.749.915/0001-58	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 21,4260	23.312.871/0001-46	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 21,4260	27.860.256/0001-25	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 21,4200	76.386.283/0001-13	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 21,4200	27.463.638/0001-15	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 21,4000	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 21,4000	07.269.677/0001-79	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 10,0000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:03:13:570
R\$ 9,9900	23.312.871/0001-46	09/11/2018 09:06:25:050
R\$ 8,0000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:06:56:810
R\$ 8,6000	23.312.871/0001-46	09/11/2018 09:06:56:933
R\$ 7,9900	07.269.677/0001-79	09/11/2018 09:08:46:003
R\$ 9,0000	10.749.915/0001-58	09/11/2018 09:09:05:167
R\$ 7,0000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:09:09:247
R\$ 6,9900	07.269.677/0001-79	09/11/2018 09:10:35:300
R\$ 6,8000	76.386.283/0001-13	09/11/2018 09:10:52:710
R\$ 6,9890	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:10:58:820
R\$ 6,7900	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:11:21:120
R\$ 6,7900	07.269.677/0001-79	09/11/2018 09:11:22:463
R\$ 6,0000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:11:41:483
R\$ 6,7500	07.269.677/0001-79	09/11/2018 09:11:53:673
R\$ 5,9900	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:12:01:597
R\$ 5,0000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:12:15:910
R\$ 4,9990	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:12:46:417
R\$ 5,2900	76.386.283/0001-13	09/11/2018 09:12:46:870
R\$ 4,8000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:13:25:970
R\$ 4,7900	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:14:16:823
R\$ 4,7000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:14:42:110

R\$ 4,6990	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:15:32:927
R\$ 4,5000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:16:51:090
R\$ 4,4990	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:17:23:437
R\$ 4,4000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:18:21:960
R\$ 4,3900	27.860.256/0001-25	09/11/2018 09:19:07:743
R\$ 7,7600	27.463.638/0001-15	09/11/2018 09:19:18:700
R\$ 4,3000	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:20:56:240
R\$ 4,2990	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:24:55:363
R\$ 4,2600	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:25:28:773
R\$ 4,2590	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:26:56:327
R\$ 4,2500	27.860.256/0001-25	09/11/2018 09:27:56:283
R\$ 4,2500	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:28:27:037
R\$ 4,2490	95.368.320/0001-05	09/11/2018 09:28:28:787
R\$ 4,2390	10.448.145/0001-03	09/11/2018 09:28:54:740

Não existem lances de desempate ME/EPP para o item

Eventos do Item

Evento	Data	Observações
Aberto	09/11/2018 09:06:23	Item aberto.
Iminência de Encerramento	09/11/2018 09:09:09	Batida iminente. Data/hora iminência: 09/11/2018 09:19:09.
Encerrado	09/11/2018 09:47:49	Item encerrado
Abertura do prazo de Convocação - Anexo	20/11/2018 08:05:46	Convocado para envio de anexo o fornecedor GRAMS & GRAMS LTDA., CNPJ/CPF: 10.448.145/0001-03.
Encerramento do prazo de Convocação - Anexo	20/11/2018 10:59:58	Encerrado o prazo de Convocação de Anexo pelo fornecedor GRAMS & GRAMS LTDA., CNPJ/CPF: 10.448.145/0001-03.
Aceite	22/11/2018 08:29:55	Aceite individual da proposta. Fornecedor: GRAMS & GRAMS LTDA., CNPJ/CPF: 10.448.145/0001-03, pelo melhor lance de R\$ 4,2390.
Habilitado	05/12/2018 10:44:10	Habilitação em grupo de propostas. Fornecedor: GRAMS & GRAMS LTDA. - CNPJ/CPF: 10.448.145/0001-03

Não existem intenções de recurso para o item

Item: 5 - APARELHO DE DETERMINACAO DE QUANTIDADE DE ENXOFRE

Propostas Participaram deste item as empresas abaixo relacionadas, com suas respectivas propostas.
(As propostas com * na frente foram desclassificadas pelo pregoeiro)

CNPJ/CPF	Fornecedor	Porte ME/EPP	Declaração ME/EPP/COOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Global	Data/Hora Registro
27.860.256/0001-25	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI Marca: U.QUIMICA Fabricante: u.quimica Modelo / Versão: U.QUIMICA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Descrição: Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj	Não	Não	3.000	R\$ 6,0000	R\$ 18.000,0000	30/10/2018 10:13:06
20.419.709/0001-33	CIRURGICA ONIX - EIRELI Marca: UNIAO Q. Fabricante: UNIAO Q. Modelo / Versão: MEDICAMENTO Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: CELESTONE SOLUSPAN (BETA-LONG) 3 MG 1ML AP QTDE 3000,00 MARCA: UNIAO QUIMICA REG. MS 104971173 QTDE EMB 25	Sim	Sim	3.000	R\$ 6,0160	R\$ 18.048,0000	05/11/2018 08:38:14
11.215.901/0001-17	CIRURGICA BIOMEDICA - EIRELI Marca: UNIAO QUIMICA Fabricante: UNIAO QUIMICA Modelo / Versão: UNIAO QUIMICA Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: Acetato de betametasona + Fosfato dissódico de betametasona 3+3 mg/ml - 1ml - inj VALIDADE DA PROPOSTA: CONFORME EDITAL VALIDADE DO PRODUTO: CONFORME EDITAL CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL CONCORDAMOS COM TODOS OS ITENS DO EDITAL *OBS.: Declaro expressamente que o valor da proposta compreende todas as despesas concernentes desta contratação	Não	Não	3.000	R\$ 6,0500	R\$ 18.150,0000	29/10/2018 08:16:21
07.269.677/0001-79	RINALDI & COGO LTDA Marca: UNIÃO QUIMICA Fabricante: UNIÃO QUIMICA Modelo / Versão: HOSPITALAR Descrição Detalhada do Objeto Ofertado: ATENDE AO SOLICITADO NO EDITAL	Sim	Sim	3.000	R\$ 6,0800	R\$ 18.240,0000	29/10/2018 10:58:19