



**Memorando 130/2020-GS/SMSMR**

Mãe do Rio/PA, 03 de junho de 2020.

À

Secretaria Municipal de Administração

Ao cumprimentá-los, vimos pelo presente, solicitar os bons préstimos de V. Exa., no sentido de autorizar ao setor competente para que seja providenciado o PROCESSO LICITATÓRIO/2020 para aquisição de Medicamentos Objetivando atender as necessidades do Programa MAC – Média e Alta Complexidade da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Lei 10.24/2019, Lei Federal nº 8.666/93 .

**JUSTIFICATIVAS**

Trata-se e Medicamentos do Programa Mac – Média e Alta Complexidade, a serem utilizados no Hospital Dr. Silas Freitas, UBS – Joel Nunes dos Santos, ESF – Mario Alves Moreira, ESF – DR Silas Freitas, ESF - Ponciano Cisto de Carvalho, ESF – Carlos da Paixão de Souza, ESF – Luiz Alves dos Santos, ESF – Ranulfo Cordeiro Pacheco, ESF - Francisco Flor Filho, ESF - José Tamborim (Anexo do ESF Carlos da Paixão de Souza) solicitados de acordo com a estimativa média de consumo dos mesmos, em anos anteriores e prevendo futuras emendas parlamentares, com devida autorização e aprovação da Autoridade Competente em conformidade com o requerimento aqui formalizado, objetivando atender aos usuários da rede pública municipal, que buscam atendimento nos referidos pontos de atendimento aqui supramencionados. A seleção dos itens e quantitativos tem objetivo de proporcionar ganhos clínicos e econômicos, além de proporcionar o bom atendimento à população. A definição do aqui previsto, estabelecer e consensuar uma relação de medicamentos essenciais, escolhidos de acordo com o perfil epidemiológico da população local (enfermidades prevalentes), para atender às reais necessidades da população.

A seleção de medicamento foi elaborada por uma equipe de multiprofissionais de saúde, tais como: farmacêutico e servidor designado para tal, com conhecimento especializado, por critérios de essencialidade, qualidade e eficácia comprovada. Sua utilização deve ser obrigatória nos serviços de saúde, especialmente pelos prescritores. Deve ser revisada periodicamente e amplamente divulgada a todos os profissionais de saúde.

Nesse sentido solicitamos que o gestor responsável da Secretaria Municipal de Administração de MÃE DO RIO faça chegar aqui o solicitado, a Comissão Permanente de Licitação, que tem como atribuições realizar os procedimentos licitatórios, considerando as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, devidamente protocoladas através de solicitações e autorização do ordenador de despesas competente, realizara o presente processo licitatório visando à obtenção de melhores preços e condições para futuro e eventual AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA MAC – MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MÃE DO RIO PARÁ. Cabendo a Secretaria Municipal de Saúde a realização e fiscalização do respectivo contrato administrativo, atendidas as suas demandas e disponibilidades orçamentárias e financeiras.

Fonte de recurso:

2044 – Gestão do MAC

Classificação Econômica – 33.90.30.00

Na certeza de um pronto atendimento de V. Exa., aos termos do exposto, renovamos os nossos votos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

**TELMA KLAIN**  
Secretária Municipal de Saúde

  
**Telma Klain**  
SECRETÁRIA M. DE SAÚDE  
DECRETO N° 02/2020  
CPF: 377.874.892-00

Nº	DESCRIÇÃO	RECURSO	MAC
1	AAS 100mg EMBALAGEM COM 200 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	7.000
2	Ácido Fólico 5mg EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	7.000
3	Acido Tranexamico 50mg( Transamim) COM 5 ML	AMPOLA	7.000
4	Adalat 10MG	CAPSULA	2.100
5	Adrenalina 1g (IV) COM 1 ML	AMPOLA	3.500
6	AGE - Ácido graxo essencial 200ml	FRASCO	1.400
7	Água destilada 10ml	AMPOLA	24.500
8	Albendazol 40MG/ML (dose única) FRASCO COM 10 ML	FRASCO	4.900
9	Alginato de Cálcio 10x20	PLACA	700
10	Ambroxol 15mg/5ml infantil COM 100ml	FRASCO	3.500
11	Ambroxol 30mg/5ml adulto COM 120ml	FRASCO	3.500
12	Amiodarona 50mg COM 3 ML	AMPOLA	3.500
13	Aminofilina 100mg	COMPRIMIDO	7.000
14	Aminofilina 24mg/ml 10ml inj COM 10 ML	AMPOLA	7.000
15	Amoxicilina 250mg/5ml com 150 ml	FRASCO	5.600
16	Amoxilina 500mg	COMPRIMIDO	14.000
17	Amoxilina + Clavulanato 500M + 125 mg	COMPRIMIDO	7.000
18	Amoxilina + Clavulanato 50 + 12,5 mg com 75 ml	SUSPENSÃO	3.500
19	Ampicilina 1g inj.	AMPOLA	28.000
20	Ampicilina 250mg/5ml com 60ml	FRASCO	7.000
21	Ampicilina 500mg	COMPRIMIDO	3.500
22	Anestésico Local 2% 20ml com vaso	AMPOLA	700
23	Anestésico Local 2% 20ml sem vaso	AMPOLA	700
24	Anestésico p/Raque 5ml/80mg/ml	AMPOLA	700
25	Atropina 0,25mg/ml com 1 ml	AMPOLA	3.500
26	Atrovente solução para inalação 0,25mg/ml com 20 ml	FRASCO	700
27	Azitromicina 200mg/5ml com 22,5 ml	FRASCO	0
28	Azitromicina 500mg	COMPRIMIDO	7.000
29	Benzil penicilina 1.200mg	AMPOLA	7.000
30	Benzil penicilina 600mg	AMPOLA	7.000
31	Benzoato de benzila loção com 60ml	FRASCO	1.400
32	Berotec – fenoterol 5mg/ml gotas (oral) com 20 ml	FRASCO	3.500
33	Berotec – fenoterol 5mg/ml gotas (inalação) 20 ml	FRASCO	3.500
34	Bicabornato de Sódio 10% com 10 ml	AMPOLA	7.000
35	Bota de unha	UNIDADE	1.400
36	Brometo de ipratropio solução para inalação (gotas) 0,25mg/ml COM	FRASCO	3.500
37	Buscopam gotas 10mg/ml com 20 ml	FRASCO	3.500
38	Buscopan Composto 4mg + 500 mg (IV) COM 5 ml	AMPOLA	21.000
39	Buscopan composto gotas 6,67 + 333,4 mg com 20 ml	FRASCO	3.500
40	Buscopan Gotas 10mg/ml com 20 ml	FRASCO	2.100
41	Buscopan Simples inj com 1 ml	AMPOLA	21.000
42	Captopril 25mg	COMPRIMIDO	7.000
43	Carvão Ativado com prata recortável	PLACA	1.400
44	Cedilanide 0,2mg Deslanocideo com 2 ml	AMPOLA	2.100
45	Cefalexina 50mg/ml pó p/susp. Oral frasco COM 60ml	SUSPENSÃO	3.500
46	Cefalexina 50mg/ml pó p/susp. Oral frasco COM 150 ml	FRASCO	3.500
47	Cefalexina 500mg	COMPRIMIDO	7.000
48	Cefalotina 1g inj. Iv COM 10 ML	AMPOLA	7.000

49	Ceftriaxona 1g (IM)	AMPOLA	7.000
50	Cetoconazol 20mg	COMPRIMIDO	3.500
51	Cetoconazol 20mg/g COM 30 G	BISNAGA	3.500
52	Cetoprofeno 100mg IM E COM 2 ML	AMPOLA	21.000
53	Cetoprofeno 100mg IV	AMPOLA	10.500
54	Cetoprofeno 100mg	COMPRIMIDO	3.500
55	Cimetidina 200mg	COMPRIMIDO	3.500
56	Cimetidina 150mg/ml 2ml. Inj	AMPOLA	21.000
57	Ciprofloxacino 500mg	COMPRIMIDO	7.000
58	Clorafenicol 1g inj	AMPOLA	7.000
59	Cloreto de Certamina 50mg/ml	AMPOLA	3.500
60	Cloreto de Potassio 10% COM 10 ML	AMPOLA	7.000
61	Cloreto de Sódio 9MG/ML COM 5 ML	AMPOLA	7.000
62	Cloridrato de Petidina (dolosal)50ml COM 2ml	AMPOLA	7.000
63	Complexo B inj COM 2 ML	AMPOLA	28.000
64	Croridrato de tramadol 50ml/ml COM 2 ML	AMPOLA	7.000
65	Dactil OB	COMPRIMIDO	3.500
66	Dexacorfiramina (Histamin) COM 100 ML	FRASCO	3.500
67	Dexacorfiramina (Histamin)	COMPRIMIDO	3.500
68	Dexametasona 0,1 MG/ML COM 120 ML	FRASCO	3.500
69	Dexametasona 4mg	COMPRIMIDO	3.500
70	Dexametasona 4MG/ML (IM) COM 1 ML	AMPOLA	28.000
71	Diclofenaco 75MG/ INJ COM 3 ML	AMPOLA	28.000
72	Diclofenaco de potássio resinado 15mg/ml COM 15ml	FRASCO	1.400
73	Diclofenaco sódico 50mg	COMPRIMIDO	7.000
74	Digoxina 0,25	COMPRIMIDO	7.000
75	Dimeticona 40 MG	COMPRIMIDO	3.500
76	Dimeticona Gotas COM 20 ML	FRASCO	3.500
77	Dipirona 500MG/ML gotas COM 20 ML	FRASCO	3.500
78	Dipirona sódica 500mg	COMPRIMIDO	7.000
79	Dipirona sódica 500mg/ inj COM 2 ML	AMPOLA	28.000
80	Dopamina 5mg/ml	AMPOLA	7.000
81	Efortil 10mg/ml (Etilefril)	AMPOLA	7.000
82	Efortil 50mg	COMPRIMIDO	3.500
83	Ergotrate 2g	COMPRIMIDO	3.500
84	Espironalactona 50mg	COMPRIMIDO	3.500
85	Fluconazol 150mg	COMPRIMIDO	3.500
86	Furosemida 10mg COM 2 ML	AMPOLA	21.000
87	Furosemida 40mg	COMPRIMIDO	3.500
88	Garamicina 280mg COM 2 ML	AMPOLA	14.000
89	Garamicina 40mg COM 1 ML	AMPOLA	14.000
90	Garamicina 80mg COM 2 ML	AMPOLA	14.000
91	Glibenclamida 5mg	COMPRIMIDO	7.000
92	Glicerina 12% COM 500 ML	BOLSA	3.500
93	Gliconato de Cálcio 10% COM 10 ML	AMPOLA	7.000
94	Glicose 25% inj. COM 10 ML	AMPOLA	21.000
95	Glicose 50% 10ml inj	AMPOLA	21.000
96	Heparina 5.00000UI COM 0,25 ML	AMPOLA	7.000
97	Hidralazina 20mg/ML COM 1 ML	AMPOLA	7.000
98	Hidroclorotiazida 50mg	COMPRIMIDO	7.000

99	Hidrocolóide 10X10	PLACA	350
100	Hidrocortisona 100mg inj	AMPOLA	7.000
101	Hidrocortisona 500mg inj	AMPOLA	7.000
102	Hidrofibra com prata	PLACA	350
103	Hidrogel	PLACA	350
104	Hidrogel COM 30 G	BISNAGA	700
105	Hidróxido de Alumínio COM 100 ML	FRASCO	3.500
106	Hidróxido Férrico (Noripurum) 20mg/ml COM 120 ML	AMPOLA	3.500
107	Ibuprofeno 600mg	COMPRIMIDO	3.500
108	Ibuprofeno gotas COM 30 ML	FRASCO	3.500
109	Isordil Sublingual	COMPRIMIDO	2.100
110	Kolagenase 1,2U/G COM 15 G	BISNAGA	700
111	Levofloxacino 500MG	COMPRIMIDO	3.500
112	Levofloxacino 750MG	COMPRIMIDO	3.500
113	Lidocaína Gel 2% COM 30 G	BISNAGA	2.100
114	Lidocaína Gel Spray 2%	FRASCO	700
115	Lozartana Potássica 50mg	COMPRIMIDO	3.500
116	Mebendazol COM 30 ML	FRASCO	1.400
117	Mebendazol 100mg	COMPRIMIDO	2.100
118	Metformina 850mg	COMPRIMIDO	2.100
119	Metildopa 250mg	COMPRIMIDO	2.100
120	Metildopa 500mg	COMPRIMIDO	2.100
121	Metoclopramida 4MG/ML COM 10 ML	FRASCO	3.500
122	Metoclopramida 10 MG/2ML COM 2 ML (plasil)	AMPOLA	21.000
123	Metoclopramida 10MG	COMPRIMIDO	3.500
124	Metrilergometrina 0,25mg COM 1 ML (Ergotrate)	AMPOLA	3.500
125	Metronidazol + Nistatina creme 50g + aplicador COM 50 G	BISNAGA	2.100
126	Metronidazol 125mg	FRASCO	1.400
127	Metronidazol 200mg COM 80 ML	SUSPENSÃO	1.400
128	Metronidazol 250mg	COMPRIMIDO	2.100
129	Metronidazol 5mg/ml COM 100 ML	AMPOLA	2.100
130	Metronidazol creme vaginal COM 50 G	BISNAGA	1.400
131	Miconazol creme COM 20 G	BISNAGA	1.400
132	Morfina 30mg	COMPRIMIDO	2.100
133	Neomicina + bacitramicina COM 10g	BISNAGA	3.500
134	Nifedipina 10mg	COMPRIMIDO	3.500
135	Nifedipina 20mg	COMPRIMIDO	3.500
136	Nimesulida 100mg	COMPRIMIDO	3.500
137	Nimesulida 50mg gotas COM 15 ML	FRASCO	1.400
138	Nistatina 1000.000UI COM 50 ML	FRASCO	1.400
139	Nistatina creme vaginal+ aplicador COM 50 G	BISNAGA	700
140	Nitroforuzona pomada	POTE	700
141	Nootropril 100mg COM 5 ML	AMPOLAS	2.100
142	Óleo mineral COM 100 ML	VIDRO	1.400
143	Omeprazol 20mg	COMPRIMIDO	7.000
144	Omeprazol 40mg	COMPRIMIDO	7.000
145	Omeprazol 40mg INJ	AMPOLA	7.000
146	Orastina 50000UI	AMPOLAS	3.500
147	Oxacilina de 500mg IV	AMPOLAS	7.000
148	Papaína a 10%	BISNAGA	700

149	Paracetamol 200mg gotas com 15 ml	FRASCO	1.400
150	Paracetamol 500MG	COMPRIMIDO	3.500
151	Película de Poliuretano 10cmx10m	ROLO	350
152	Pentoxifilina 20mg com 5 ml	AMPOLA	7.000
153	Prednisona 20mg	COMPRIMIDO	3.500
154	Prednisona 5mg	COMPRIMIDO	3.500
155	Prometazina 25mg	COMPRIMIDO	3.500
156	Prometazina 50mg	COMPRIMIDO	3.500
157	Prometazina 50mg/INJ com 2 ml	AMPOLA	21.000
158	Propranolol 40mg	COMPRIMIDO	7.000
159	Prostigmini com 1ml	AMPOLA	7.000
160	Salbutamol com 100 ml	FRASCO	3.500
161	Sinvastatina 30mg	COMPRIMIDO	3.500
162	Soro Adenoplasma 500ml	BOLSA	1.400
163	Soro fisiológico 0,9% 500ml	BOLSA	2.800
164	Soro Fisiológico 100ml	BOLSAS	7.000
165	Soro Glicofisiológico 500ml	BOLSAS	2.800
166	Soro glicosado 5% 500ml	BOLSA	2.800
167	Soro Oral em pó	ENVELOPE	7.000
168	Soro Polisocel 3,5 ml – Plasma	BOLSAS	1.400
169	Soro Polisocel 500 ml	BOLSAS	1.400
170	Soro Ringer Lactato 500ml	BOLSAS	2.800
171	Soro Ringer Simples 500ml	BOLSAS	2.800
172	Sulfametoxazol+Trimetropima com 100 ml	FRASCO	1.400
173	Sulfametoxazol+Trimetropima 400mg+40mg	COMPRIMIDO	7.000
174	Sulfato de Magnésio 10% com 10 ml	AMPOLAS	3.500
175	Sulfato de Prata – Pomada (sulfadiazina)	POTE	700
176	Sulfato de Vitelitato de Prata – gotas	FRASCO	700
177	Sulfato Ferroso 40mg	COMPRIMIDO	3.500
178	Sulfato Ferroso gotas	FRASCO	1.400
179	Vancomicina 500mg IV	AMPOLAS	2.100
180	Vitamina C – Gotas	FRASCO	1.400
181	Vitamina C 500mg com 5 ml	AMPOLAS	28.000
182	Vitamina K – kavit com 1 ml	AMPOLAS	7.000



**Memorando Nº 0129/2020 SMS**

Mãe do Rio, 02 de Junho de 2020.

**A**

*Secretaria Municipal de Administração*

Ao cumprimentá-los, vimos pelo presente, solicitar os bons préstimos de V. Exa., no sentido de autorizar ao setor competente para que seja providenciado o **PROCESSO LICITATÓRIO/2020** para **Aquisição de Medicamentos, Objetivando atender as necessidades do Programa Farmácia Básica e Atenção básica da Secretaria Municipal de Saúde**, de acordo com a Lei 10.520,2000, Decreto Federal 3.555/2000, Decreto Federal nº 10.24/2019, Lei Federal nº 8.666/93, conforme planilhas e quantitativos em anexo, devidamente corrigidas.

**JUSTIFICATIVAS**

Trata-se de **Medicamentos, Objetivando atender as necessidades do Programa Farmácia Básica e Atenção básica da Secretaria Municipal de Saúde**, a serem utilizados no Hospital Dr. Silas Freitas, **UBS – Joel Nunes dos Santos, ESF – Mario Alves Moreira, ESF – Dr. Silas Freitas, ESF – Porciano Cisto de Carvalho, ESF – Carlos da Paixão de Souza, ESF – Luiz Alves dos Santos, ESF – Ranolfo Cordeiro Pacheco, ESF - Francisco Flor Filho, ESF – José Tamborim (Anexo do ESF Carlos da Paixão de Souza)**, os medicamentos aqui solicitados são enunciais para a promoção e proteção à saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação e manutenção à saúde no Programa de Atenção Básica e Assistência farmacêutica, neste sentidos os mesmos foram solicitados de acordo com a estimativa média de consumo dos mesmos, em anos anteriores e prevendo futuras emendas parlamentares, com a devida autorização e aprovação da Autoridade competente em conformidade com o requerimento aqui formalizado, objetivando atender os usuários da rede pública municipal, que buscam atendimento no referidos pontos de atendimento aqui supramencionado. A seleção dos itens e quantitativos, tem o objetivo de proporcionar ganhos clínicos e econômicos, além de proporcionar o bom atendimento à população. A definição do aqui previsto, estabelecer e consensuar uma relação de medicamentos essenciais, escolhidos de acordo com o perfil epidemiológico da população local (enfermidades prevalentes), para atender às reais necessidades da população. A seleção dos medicamentos foi elaborada por uma equipe de profissionais de saúde, tais como: farmacêutica e servidor designado para tal, com conhecimentos especializados, por critérios de essencialidade, qualidade e eficácia comprovada. Sua utilização deve ser obrigatória nos serviços de saúde, especialmente pelos prescritores. Deve ser revisada periodicamente e amplamente divulgada a todos os profissionais de saúde.

Neste sentido solicitamos que o gestor responsável da Secretaria Municipal de Administração de MÃE DO RIO PARÁ, faça chegar o aqui solicitado, a Comissão Permanente de Licitação, que tem como atribuições realizar os procedimentos licitatórios, considerando as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, devidamente protocoladas através de solicitações e autorização do ordenador de despesas competente, realizara o presente processo licitatório visando a obtenção de melhores preços e condições para futuro e eventual **Aquisição de Medicamentos, Objetivando atender as necessidades do**



**Programa Farmácia Básica e Atenção básica da Secretaria Municipal de Saúde.** Cabendo a Secretaria Municipal de Saúde a realização e fiscalização do respectivo contrato administrativo, atendidas as suas demandas e disponibilidades orçamentárias e financeiras.

*Fonte de Recurso:*

**2037 – PAB FIXO**

Classificação Econômica - 33.90.30.00

**2041- Assistência Farmacêutica - PB**

Classificação Econômica- 33.90.30.00

Na certeza de um pronto atendimento de V. Exa., aos termos do exposto, renovamos os nossos votos de elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

  
Telma Klain  
Secretária Municipal de Saúde  
SECRETARIA M. DE SAÚDE  
DECRETO N° 02/2020  
CPF: 377.874.892-00

Nº	DESCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QT PAB	QT FB
1	AGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETAVÉL 10ML	AMPOLA	3.500	3.500
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMP.	14.000	14.000
3	ACIDO FOLICO 5mg	COMP.	14.000	14.000
4	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVÉL 400MG	COMP.	3.500	3.500
5	AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO COM 120 ML	FRASCO	0	4.900
6	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML COM 120 ML	FRASCO	0	4.900
7	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML COM 60 ML	FRASCO	0	3.500
8	AMOXICILINA 500mg	CAPSULA.	7.000	7.000
9	AMPICILINA 1.200MG INJETAVÉL	AMPOLA	0	3.500
10	AMPICILINA 1G INJETAVEL	AMPOLA	0	3.500
11	ARAMIM 1MG/ML COM 1 ML	AMPOLA	0	3.500
12	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	3.500	3.500
13	AZITROMICINA PÓ P/SUSP. ORAL 40MG/ML COM 60 ML	FRASCO	0	3.500
14	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	7.000	7.000
15	BENZIL PENICILINA POTASSICA 1200.000UI INJETAVEL	AMPOLA	0	7.000
16	BENZIL PENICILINA 600.000UI	AMPOLA	0	3.500
17	BUPIVACAINA 5MG + GLICOSE 80MG SOLUÇÃO INJETAVEL COM 20 ML	AMPOLA	0	1.400
18	BUTILESCOPOLAMINA, (Hioscina) 20mg/mL INJ. IM, IV. COM 1 ML	AMPOLA	0	4.900
19	CIMETIDINA 300MG/ INJETAVEL COM 2 ML	AMPOLA	0	4.900
20	CIPROFLOXACINA 2MG/ML COM 100 ML	FRASCO	0	3.500
21	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	FRASCO	0	3.500
22	CLORETO DE SÓDIO 10% - 10ML INJETAVEL	AMPOLA	0	3.500
23	CLORIDRATO DE CETAMINA (KETAMIN) 50MG/ML COM 10 ML	FRASCO	0	350
24	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO	14.000	14.000
25	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	14.000	14.000
26	CAPTROPIL 25MG	COMP.	14.000	14.000
27	CLORPROPAMIDA 250mg	COMP.	3.500	3.500
28	CEFALEXINA 50MG/ML PÓ P/SUSP. ORAL FRASCO COM 60ML	FRASCO	0	3.500
29	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMP.	5.250	5.250
30	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	3.500	3.500
31	DEXAMETAZONA 4MG / INJETAVEL COM 2 ML	AMPOLA	2.450	2.450
32	DEXAMETAZONA ELIXIR 0,1%/ML COM 120 ML	FRASCO	0	4.900
33	DEXAMETAZONA CREME 0, 1% COM 10 G	BISNAGA	3.500	3.500
34	DICLOFENACO POMADA 50MG COM 60 G	BISNAGA	0	7.000
35	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETAVEL IM AMPOLA COM 2	AMPOLA	2.450	2.450
36	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	1.750	1.750
37	DIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	0	3.500
38	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. ORAL COM 20 ML	FRASCO	0	14.000
39	DIPIRONA SÓDICA 500MG	COMPRIMIDO	0	14.000
40	DIPIRONA SÓDICA 500mg/ML solução inj. IM, IV ampola 2ML	AMPOLA	2.450	2.450
41	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML COM 120ML	FRASCO	0	4.900
42	ERITROMICINA 50MG SUSP.ORAL COM 100 ML	FRASCO	0	3.500

43	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	CAPSULA	7.000	7.000
44	FOSFATO DE SÓDIO (PHOSFOENEMA)	UNIDADE	0	1.400
45	FUROSEMIDA 40MG	COMP.	3.500	3.500
46	GLICOSE 25%-10ML INJETAVÉL	AMPOLA	2.450	2.450
47	FENOTEROL BROMIDRATO 5mg/mL SOL. inalante frasco 20ML	FRASCO	0	3.500
48	GLIBENCAMIDA 5MG	COMP.	14.000	14.000
49	HIDROCORTISONA 100MG INJ	AMPOLA	0	3.500
50	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP.	14.000	14.000
51	H. DE ALUMINIO+H. DE MAGNÉSIO-SUSP.ORAL 60MG+40MG/M	FRASCO	0	3.500
52	HIDROXIDO DE MAGNÉSIO COM 120 ML	FRASCO	0	3.500
53	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25mg/mL SOL. Inalante frasco COM 20	FRASCO	0	3.500
54	IBUPROFENO 50MG/ML SOL. ORAL COM 30 ML	FRASCO	0	4.900
55	IBUPROFENO 400mg	UNIDADE	2.450	2.450
56	IBUPROFENO 600mg	COMPRIMIDO	0	4.900
57	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASO 1G. INJETAVEL COM 20 ML	AMPOLA	0	2.100
58	LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2% COM 30 G	UNIDADE	0	2.100
59	LORATIDINA 1MG/ML XAROPE COM 100 ML	FRASCO	0	4.900
60	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO	14.000	14.000
61	MEBENZAOL 20MG/ML SUSP. ORAL. FRASCO COM 30ML	FRASCO	0	4.900
62	MANITOL 20% INJ COM 200 ML	FRASCO	0	2.100
63	METILDOPA 500MG	COMP.	7.000	7.000
64	METILDOPA 250MG	COMP.	7.000	7.000
65	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	0	7.000
66	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL.ORAL FRASCO COM 10ML	FRASCO	0	7.000
67	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL IM,IV, AMPO	AMPOLA	0	4.900
68	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML COM 80 ML	FRASCO	0	3.500
69	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL COM 50 G	BISNAGA	0	4.900
70	MEBENDAZOL 20MG/ SUSP. ORAL COM 30 ML	FRASCO	0	4.900
71	METRONIDAZOL 250MG	COMP.	3.500	3.500
72	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL COM 100 ML	FRASCO	0	4.900
73	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10 G	TUBO	0	4.900
74	NEOMICINA ASSOCIADA C/BACITRACINA, 5MG+250UI/G POMAD	UNIDADE	0	4.900
75	NIFEDIPINA 10MG	COMPRIMIDO	14.000	14.000
76	NIFEDIPINA 20MG	COMPRIMIDO	14.000	14.000
77	NIMISULIDA 200MG	COMPRIMIDO	3.500	3.500
78	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL FRASCO COM 50ML	FRASCO	0	3.500
79	NISTATINA CREME COM 25G	TUBO	0	4.900
80	NOOTROPIL 200MG/ML COM 5 ML	AMPOLA	0	1.750
81	OLEO MINERAL 100% COM 100ML	FRASCO	0	1.400
82	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	0	4.900
83	OXACILINA SÓDICA 500MG- SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	0	4.900
84	PREDNISONA 5MG	COMP.	0	7.000
85	PREDNISONA 20MG	COMP.	0	7.000
86	PROMETAZINA 25MG/ML SOL. INJ. IM AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	0	4.900
87	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	2.450	2.450
88	PARACETAMOL 200MG/ML SOL. ORAL COM 15 ML	FRASCO	0	4.900
89	PARACETAMOL 500mg	COMP.	7.000	700
90	PENICILINA G CRISTALINA 5.10.000.000	UNIDADE	0	3.500
91	PERMETRINA-LOÇÃO 1% COM 60 ML	UNIDADE	0	3.500

92	POLIVITAMINICO SUSPENSÃO COM 120 ML	UNIDADE	0	3.500
93	PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG	COMP.	3.500	3.500
94	RINGER COM LACTATO FRASCO GRADUADO 500ML	AMPOLA	0	980
95	RANITIDINA 150MG	COMP.	0	7.000
96	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ SOLUÇÃO ORAL	UNIDADE	0	3.500
97	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	3.500	3.500
98	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML	FRASCO	490	490
99	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA-SUSP.ORAL 40MG+8MG/ML	FRASCO	0	4.900
100	SULFAMETOXIZA +TRIMETROPRIMA 400MG+80MG.	COMP.	0	14.000
101	SULFATO DE MAGNESIO 50%- INJETAVEL COM 10 ML	AMPOLA	0	4.900
102	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO	14.000	14.000
103	SULFATO FERROSO 25MG SOL ORAL COM 100 ML	FRASCO	0	7.000
104	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML FRASCO COM 120ML	FRASCO	0	7.000
105	VETRONIDAZOL CREME VAGINAL C/APLICADOR COM 50 G	UNIDADE	0	4.900
106	VITAMINA C (ACIDO ASCÓBICO) 100MG COM 5 ML	AMPOLA	2.450	2.450
107	VITAMINA DO COMPLEXO B, INJETAVEL COM 2 ML	AMPOLA	2.450	2.450