

A

Prefeitura Municipal de QUIXERAMOBIM

Comissão Permanente de Licitação

Pregão Eletrônico Nº 13.06.02.01.22-PERP

DISPUTA : 28/06/2022 Às 10:00 Horas

PROPOSTA DE PREÇOS

LOTE 4								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	MARCA	V. UNIT	V. TOTAL	V. UNIT (EXTENSO)	V. TOTAL (EXTENSO)
1	15401 - DEPAKENE (ÁCIDO VALPROICO) 250MG 25 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: ÓLEO DE MILHO, PROPILPARABENO (E216), METILPARABENO (E218), GLICEROL, ÁGUA PURIFICADA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GELATINA, CORANTE AMARELO FD&C Nº 6 E ÓLEO MINERAL. É DESTINADO, ISOLADAMENTE OU EM COMBINAÇÃO A OUTROS MEDICAMENTOS, NO TRATAMENTO DE PACIENTES (ADULTOS E CRIANÇAS ACIMA DE 10 ANOS) COM CRISES PARCIAIS COMPLEXAS, QUE OCORREM TANTO DE FORMA ISOLADA QUANTO EM ASSOCIAÇÃO COM OUTROS TIPOS DE CRISES CONVULSIVAS, E NO TRATAMENTO DE QUADROS DE AUSÊNCIA SIMPLES E COMPLEXA.	CAIXA	43	ABBOTT	30,29	1.302,47	trinta reais e vinte e nove centavos	mil trezentos e dois reais e quarenta e sete centavos
2	15410 - DEPAKOTE ER (DEPAKOTE ER) 500MG 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, SORBATO DE POTÁSSIO, COBERTURA OPADRY E OPADRY II. DEPAKOTE ER É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EPISÓDIOS AGUDOS DE MANIA ASSOCIADOS AO TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR (TAB), COM OU SEM CARACTERÍSTICAS PSICÓTICAS, EM PACIENTES ADULTOS.	CAIXA	86	ABBOTT	133,16	11.451,76	cento e trinta e três reais e dezesseis centavos	onze mil, quatrocentos e cinquenta e um reais e setenta e seis centavos
3	15443 - CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG 20 DRÁGEAS. ESPECIFICAÇÃO: LACTOSE MONOIDRATADA, TALCO, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ÁCIDO ESTEÁRICO, GLICEROL, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, SACAROSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POVIDONA, MACROGOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, COPOVIDONA, HIPROMELOSE, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO E PALMITATO DE CETILA. SÃO USADOS PARA TRATAR DEPRESSÃO E DISTÚRBIOS DO HUMOR. ESTADOS DE PÂNICO, DORES CRÔNICAS E INCONTINÊNCIA URINÁRIA NOTURNA EM CRIANÇAS ACIMA DE 5 ANOS DE IDADE.	CAIXA	14	CRISTALIA	11,88	166,32	onze reais e oitenta e oito centavos	cento e sessenta e seis reais e trinta e dois centavos
4	18542 - PARATRAM (CLORIDRATO DE TRAMADOL, PARACETAMOL) 37,5MG + 325MG. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	58	ZODIAC	111,55	6.469,90	cento e onze reais e cinquenta e cinco centavos	seis mil, quatrocentos e sessenta e nove reais e noventa centavos
5	15439 - TEGRETOL CR CARBAMAZEPINA 400MG 60 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: DIÓXIDO DE SILÍCIO, CROSCARMELOSE SÓDICA, HIPROMELOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POLIMETACRILICOCOPOLIACRILATO DE ETILA, POLISSORBATO 80, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ETILCELULOSE, ÁLCOOL CETÍLICO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E TALCO. TEGRETOL CR É USADO NO TRATAMENTO DE DETERMINADOS TIPOS DE CRISES CONVULSIVAS (EPILEPSIAS). É TAMBÉM USADO NO TRATAMENTO DE ALGUMAS DOENÇAS NEUROLÓGICAS (COMO POR EXEMPLO, UMA CONDIÇÃO DOLOROSA DA FACE CHAMADA NEURALGIA DO TRIGÊMEO), TÃO BEM QUANTO EM DETERMINADAS CONDIÇÕES PSIQUIÁTRICAS (TAIS COMO AS CONHECIDAS COMO EPISÓDIOS DE MANIA DE DISTÚRBIOS DO HUMOR BIPOLAR E UM CERTO TIPO DE DEPRESSÃO).	CAIXA	78	NOVARTIS	202,07	15.761,48	duzentos e dois reais e sete centavos	quinze mil, setecentos e sessenta e um reais e sete centavos
6	15454 - TRAMADOL 100MG 10 CAPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDOGUCOLATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. É INDICADO PARA ANALGESIA (ALÍVIO DA DOR) DE INTENSIDADE MODERADA A GRAVE; INDEPENDENTE DO TEMPO QUE ESTA DOR ATINGE O PACIENTE, SEJA A DOR DO TIPO AGUDA, SUBAGUDA E CRÔNICA.	CAIXA	24	CRISTALIA	85,31	2.047,44	oitenta e cinco reais e trinta e um centavos	dois mil e quarenta e sete reais e quarenta e quatro centavos
7	8067 - VELVA (CLORIDRATO DE DULOXETINA) 30 MG CAIXA CONTENDO 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: VELVA (CLORIDRATO DE DULOXETINA) 30 MG CAIXA CONTENDO 30 COMPRIMIDOS. EXCIPIENTES: MANITOL, SACAROSE, AMIDO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, FTALATO DE HIPROMELOSE, ÁLCOOL CETÍLICO E DIÓXIDO DE TITÂNIO. É INDICADO PARA O TRATAMENTO DA DEPRESSÃO.	CAIXA	29	LIBBS	73,66	2.136,14	setenta e três reais e sessenta e seis centavos	dois mil, cento e trinta e seis reais e quatorze centavos

Panorama Comércio de Produtos Medicos e Farmacêuticos Ltda.

Avenida Presidente Costa e Silva, 2382 - Mondubim - CEP: 60752-694 - Fortaleza-Ceará

CNPJ: 01.722.296/0001-17 - CGF: 06.984.269-8 - Fone: (85) 3256.8005 / Email: licitacao@panoramamed.com.br



A

Prefeitura Municipal de QUIXERAMOBIM

Comissão Permanente de Licitação

Pregão Eletrônico Nº 13.06.02.01.22-PERP

DISPUTA : 26/06/2022 Às 10:00 Horas

PROPOSTA DE PREÇOS

8	15446 - PREGABALINA 75MG 28 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO E TALCO. A PREGABALINA CÁPSULAS É INDICADA PARA ADULTOS PARA: TRATAMENTO DA DOR NEUROPÁTICA (DOR DEVIDO À LESÃO E/OU MAU FUNCIONAMENTO DOS NERVOS E/OU DO SISTEMA NERVOSO) EM ADULTOS; COMO TERAPIA ADJUNTA DAS CRISES EPILÉPTICAS PARCIAIS (CONVULSÕES), COM OU SEM GENERALIZAÇÃO SECUNDÁRIA EM ADULTOS; TRATAMENTO DO TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADA EM ADULTOS; CONTROLE DE FIBROMIALGIA (DOENÇA CARACTERIZADA POR DOR CRÔNICA EM VÁRIAS PARTES DO CORPO, CANSAÇO E ALTERAÇÕES DO SONO) EM ADULTOS.	CAIXA	156	TEUTO	27,00	4.212,00	vinte e sete reais	quatro mil, duzentos e doze reais
9	21094 - PREGABALINA 150MG 28 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO E TALCO. A PREGABALINA CÁPSULAS É INDICADA PARA ADULTOS PARA: TRATAMENTO DA DOR NEUROPÁTICA (DOR DEVIDO À LESÃO E/OU MAU FUNCIONAMENTO DOS NERVOS E/OU DO SISTEMA NERVOSO) EM ADULTOS; COMO TERAPIA ADJUNTA DAS CRISES EPILÉPTICAS PARCIAIS (CONVULSÕES), COM OU SEM GENERALIZAÇÃO SECUNDÁRIA EM ADULTOS; TRATAMENTO DO TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADA EM ADULTOS; CONTROLE DE FIBROMIALGIA (DOENÇA CARACTERIZADA POR DOR CRÔNICA EM VÁRIAS PARTES DO CORPO, CANSAÇO E ALTERAÇÕES DO SONO) EM ADULTOS.	CAIXA 1.0 UNIDADE	48	MEDQUIMICA	30,06	1.442,88	trinta reais e seis centavos	mil quatrocentos e quarenta e dois reais e carenta e oito centavos
					TOTAL LOTE	44.990,37	quarenta e quatro mil, novecentos e noventa reais e trinta e sete centavos	
					Total Geral..	44.990,37	quarenta e quatro mil, novecentos e noventa reais e trinta e sete centavos	

VALOR TOTAL PROPOSTA

quarenta e quatro mil, novecentos e noventa reais e trinta e sete centavos

Condições:

- Entrega: CONFORME EDITAL
- Pagamento: Conforme ao edital
- Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;
- Estamos de acordo com todos os quesitos exigidos neste edital.
- Declaramos que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.
- Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas nesta concorrência
- Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto desta licitação, caso sejamos vencedores da presente licitação.
- Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submeteremos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.
- DECLARAMOS QUE CUMPRIMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E ESTAMOS EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATORIO

Banco do Brasil

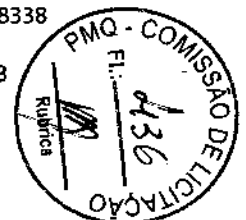
Ag: 3515-7

C/C: 106760-5

Fortaleza, 28 de junho de 2022

**JOSE SALES
SILVEIRA D
ALMEIDA:61
923583387**

Assinado de forma digital por JOSE SALES SILVEIRA D ALMEIDA:61923583387
Dados: 2022.06.28 16:32:41 -03'00'



Panorama Comércio de Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.

Avenida Presidente Costa e Silva, 2382 - Mondubim - CEP: 60752-694 - Fortaleza-Ceará

CNPJ: 01.722.296/0001-17 - CGF: 06.984.269-8 - Fone: (85) 3256.8005 / Email: licitacao@panoramamed.com.br



MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA
ASSUNCAO 01772001384
Assinado de forma digital por
MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA
ASSUNCAO 01772001384
Data: 2022.06.28 11:05:04
0307



À
COMISSÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM-CE
REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 13.06.02.01.22-PERP

RAZÃO SOCIAL: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
C.N.P.J.: 05.199.870/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.668547-8
ENDEREÇO: RUA JOÃO PITOMBEIRA, Nº 13, CENTRO, CEP: 63.600-000, SENADOR POMPEU - CE
FONE: (88) 3449 - 1249 EMAIL: LICITACAO MAXXI DISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA Nº: 0754 OP.: 003 CONTA: 1363-8
BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA Nº: 0239-9 CONTA CORRENTE Nº: 8601-0

Devidamente representada pela sua sócia administradora MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA ASSUNÇÃO, brasileira, solteira, estudante, inscrita no CPF sob o nº 017.720.013-84, portadora do documento de identidade de nº 2007961194-4 SSPDS-CE, residente e domiciliada na Rua Franco Magalhães, nº 718, bairro Centro, Senador Pompeu - Ceará, CEP: 63.600-000.

OBJETO: Registro de preços visando eventuais e futuras aquisições de medicamentos manipulados, farmacológicos e de demandas judiciais, para distribuição gratuita a pessoas comprovadamente carentes, de interesse da secretaria municipal da saúde de Quixeramobim-CE, tudo conforme especificações constantes no Anexo I - Termo de Referência do Edital.

LOTE 06							
	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca	Valor unitário	Valor Total	
1	15421 - SUPLEMENTO VITAMÍNICO CALCITRAN 600MG + D3 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: É UM SUPLEMENTO VITAMÍNICO E MINERAL QUE ATUA NA REPOSIÇÃO DE CÁLCIO NO ORGANISMO. TAMBÉM É FONTE DE VITAMINA D QUE É RESPONSÁVEL POR MELHORAR A BIODISPONIBILIDADE DO CÁLCIO NO TECIDO ÓSSEO. É COMPOSTO DE CARBONATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL (VITAMINA D3); GELIFICANTE AMIDO, DESINTEGRANTE CROSCARMELOSE SÓDICA E LUBRIFICANTE ESTEARATO DE MAGNÉSIO. REVESTIMENTO: ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL E TALCO. NÃO CONTÉM GLÚTEN, NÃO CONTEM AÇÚCAR.	CAIXA	15	DIUCOM	R\$ 61,00	R\$ 915,00	sessenta e um reais noventa e quinze reais
2	2822 - OXIBUTININA CLORIDRATO (MANIPULADO) 0 1% 1MG/ML EMBALAGEM 1.0 LITRO	EMBALAGEM 1.0 LITRO	26	FÓRMULA VERDE	R\$ 200,00	R\$ 5.200,00	duzentos reais cinco mil e duzentos reais
3	18541 - OXIBUTININA CLORIDRATO 0 1% 1MG/ML EMBALAGEM COM 600 ML/MG (MANIPULADO)	FRASCO	29	FARMA FÓRMULA	R\$ 150,00	R\$ 4.350,00	canto e cinquenta reais quatro mil, trezentos e cinquenta reais

9

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Rua João Pitombeira, nº 13, Centro - Senador Pompeu/CE

Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com

Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com

Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

Handwritten initials and marks

4	15397 - RETEMIC (CLORIDRATO DE OXIBUTININA) 1MG/ML 120ML. ESPECIFICAÇÃO: ÁCIDO CÍTRICO MONODRATADO, GLICERINA, CÍTRATO DE SÓDIO, SORBITO, METILPARABENO, ÁGUA PURIFICADA, ESSÊNCIA DE ANIZ, SACAROSE. RETEMIC É INDICADO PARA O ALÍVIO DOS SEGUINTE SINTOMAS: INCONTINÊNCIA URINÁRIA; URGÊNCIA MICCIONAL; NOCTÚRIA E INCONTINÊNCIA EM PACIENTES COM BEXIGA NEUROGÊNICA ESPÁSTICA NÃO-INIBIDA E BEXIGA NEUROGÊNICA REFLEXA; COADJUVANTE NO TRATAMENTO DA CISTITE DE QUALQUER NATUREZA E NA PROSTATITE CRÔNICA. NOS DISTÚRBIOS PSICOSSOMÁTICOS DA MICÇÃO. EM CRIANÇAS DE 5 ANOS DE IDADE OU MAIS, PARA A REDUÇÃO DOS EPISÓDIOS DE ENURESE.	VIDRO	29	APSEN	R\$ 53,00	cinquenta e três reais	R\$ 1.537,00	mil quinhentos e trinta e sete reais
5	8570 - URÉIA 5% + ÁCIDO SALICILICO 2% + PCA-NA 1% + ALFA BISABOOL 1% + CREME QSP 100G	FRASCO	14	FÓRMULA VERDE	R\$ 149,00	cento e quarenta e nove reais	R\$ 2.086,00	dois mil e oitenta e seis reais
6	8569 - VASELINA LIQUIDA SALICILADA 2% 60ML -	FRASCO	29	FÓRMULA VERDE	R\$ 124,00	cento e vinte e quatro reais	R\$ 3.596,00	três mil, quinhentos e noventa e seis reais
7	18556 - CALCIO ORGANICO 1500 MG + VIT. D3 2000UI + RESEDRONATO 5 MG + VITAMINA K2 50 MCG + MAGNÉSIO 500 MG + TRIBULUS 250 MG (MANIPULADO)	FRASCO	14	FÓRMULA VERDE	R\$ 157,00	cento e cinquenta e sete reais	R\$ 2.198,00	dois mil, cento e noventa e oito reais
8	18900 - SUPLEMENTO MINERAL, CLORETO DE MAGNESIO PA COM 500MG, FRASCO COM 100 (CAPSULAS)	FRASCO	1	CATARINENSE	R\$ 50,00	cinquenta reais	R\$ 700,00	setecentos reais
9	18902 - XAROPE DE FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 50MG/ML (MANIPULADO)	FRASCO	29	FÓRMULA VERDE	R\$ 200,00	duzentos reais	R\$ 5.800,00	cinco mil e oitocentos reais
10	21109 - MOTILEX CAPS 20MG COLÁGENO TIPO II - MOTILEX CAPS É UM SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS, COMPOSTO POR COLÁGENO TIPO II NÃO HIDROLISADO QUE AUXILIA NA MANUTENÇÃO DA FUNÇÃO ARTICULAR	CAIXA 10 UNIDADE	14	APSEN	R\$ 137,00	cento e trinta e sete reais	R\$ 1.918,00	mil novecentos e dezoito reais
VALOR TOTAL DO LOTE 06							R\$ 28.300,00	vinte e oito mil e trezentos reais

VALIDADE DA PROPOSTA: A presente proposta escrita é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data da sua apresentação.
PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA. (conforme edital)

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão incluídos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Rua João Pitombeira, nº 13, Centro - Senador Pompeu/CE

Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com

Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com

Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com



SENADOR POMPEU, 28 DE JUNHO DE 2022

MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA
ASSUNCAO:01772001384

Assinado de forma digital por MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA ASSUNCAO:01772001384
Data: 2022.06.28 11:09:21 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
Mayane Cibelli de Oliveira Assunção
CPF sob nº 017.720.013-84

e

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Rua João Pitombeira, nº 13, Centro - Senador Pompeu/CE
Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
Para Cotação: cofetamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com
Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

ed
m



FÓRMULA VERDE
Farmácia & Manipulação



MINUTA DA PROPOSTA

A

COMISSÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 13.06.02.01.22 – PERP
Razão Social: SILVERLÂNDIO MENDES FERNANDES LTDA
CNPJ: 06.089.787/0001-96
Endereço: Rua Teixeira de Freitas, 228, centro. Quixeramobim-ce. CEP 63.800-000
Fone: (82) 3441.3500. E-mail: comissao@quixeramobim.ce.gov.br
Banco do Brasil – Agência nº 0536-3 - Conta Corrente nº 18.208-7

1 – OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS, FARMACOLÓGICOS E DE DEMANDAS JUDICIAIS, PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA A PESSOAS COMPROVADAMENTE CARENTES, DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE QUIXERAMOBIM-CE, tudo conforme especificações constantes no Anexo I – Termo de Referência do Edital.

2 – ORÇAMENTOS DETALHADOS:

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	18547 - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL ALPHAGAN Z 10MG/ML COLÍRIO COM 5ML	FRASCO	ALPHAGAN Z	29	R\$ 54,00	R\$ 1.566,00
1	2	18548 - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, TARTARATO DE BRIMONIDINA, MALEATO DE TIMOLOL COMBIGAN, FRASCO COM 10 ML	FRASCO	COMBIGAN	14	R\$ 167,80	R\$ 2.349,20
1	3	15422 - SOLUÇÃO SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG 4ML (60 DOSES). ESPECIFICAÇÃO: CADA DOSE (PUFF) LIBERA 2,5 MCG DE TIOTRÓPIO CORRESPONDENTES A 3,1 MCG DE BROMETO DE TIOTRÓPIO MONODRATADO. EXCIPIENTES: CLORETO DE BENZALCÔNIO, EDETATO DISSÓDICO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PURIFICADA. INDICAÇÕES SPIRIVA RESPIMAT É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE MANUTENÇÃO DE PACIENTES COM DOENÇA PULMONAR. OBSTRUTIVA CRÔNICA-DPOC (INCLUINDO BRONQUITE CRÔNICA E ENFISEMA PULMONAR) PARA O TRATAMENTO DA DISPNEIA ASSOCIADA, MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA E REDUÇÃO DAS EXACERBAÇÕES.	FRASCO	SPIRIVA	14	R\$ 392,80	R\$ 5.499,20
1	4	18553 - SUPLEMENTO VITAMINICO MINERAL FIXARE, SUPLEMENTO COMPOSTO POR CÁLCIO CITRATO MALATO (CCM), VITAMINA D3, VITAMINA K2 E MAGNÉSIO DESENVOLVIDO PARA COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO, CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	CAIXA	FIXARE	14	R\$ 215,20	R\$ 3.012,80
1	5	15455 - TAMOXIFENO 20MG 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ESPECIFICAÇÃO: (LACTOSE MONODRATADA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, POVIDONA, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, HIPROMELOSE, MAÇROGOL). É INDICADO PARA O TRATAMENTO DO CÂNCER DE MAMA.	CAIXA	GENÉRICO MEDLEY	28	R\$ 159,70	R\$ 4.471,60

S.O.S.
CA
M



Fórmula		Descrição	Unidade	Marca	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
1	6	8076 - VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 200 UI EM GOTAS. EMBALAGEM CONTENDO 20 ML ESPECIFICADO. VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 200 UI EM GOTAS. EMBALAGEM CONTENDO 20 ML - EXCIPIENTE ÓLEO DE GIRASSOL, AROMA IDÊNTICO AO NATURAL DE MENTA, ANTIOXIDANTE ACETATO DE TOCOFEROL. NÃO CONTÉM GLÚTEN.	FRASCO	DESOL	54	R\$ 46,20	R\$ 2.494,80
1	7	15431 - XARELTO 15 MG (RIVAROXABANA) 28 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PREVENÇÃO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E EMBOLIA PULMONAR RECORRENTES APÓS TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES EM ADULTOS.	CAIXA	XARELTO	28	R\$ 296,80	R\$ 8.310,40
1	8	15430 - XARELTO 20MG (RIVAROXABANA) 28 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PREVENÇÃO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E EMBOLIA PULMONAR RECORRENTES APÓS TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES EM ADULTOS.	CAIXA	XARELTO	220	R\$ 296,80	R\$ 65.296,00
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$ 93.000,00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	1	18586 - PROTETOR SOLAR CORPO ANTHELIOS AIRLICUM FPS 70 200ML. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PELE OLEOSA OU ACNEICA, SENSÍVEL AO SOL.	TUBO	ANTHELIOS	36	R\$ 175,70	R\$ 6.325,20

Handwritten signature and scribbles.



Fórmula Verde							
2	2	21100 - ANDROCUR® 100 MG - CX COM 20 COMPRIMIDOS - O ANDROCUR 100MG É UM PREPARADO HORMONAL E ATUA SUPLENDO O EFEITO ANDROGÊNICO. INDICADO PARA O TRATAMENTO DE DOENÇAS LIGADAS A HORMÔNIOS SEXUAIS MASCULINOS, E EM MULHERES COM SINTOMATOLOGIAS RELACIONADAS AO EXCESSO HORMONAL MASCULINO.	CAIXA 1.0 UNIDADE	ANDROCUR	38	R\$ 378,80	R\$ 14.394,40
2	3	21101 - ASPIRINA® PREVENT - CX COM 30 COMPRIMIDOS - É INDICADA PARA DIMINUIR O AGRUPAMENTO DAS PLAQUETAS, E DESTA FORMA, PREVENIR O DESENVOLVIMENTO DE COÁGULOS. ASPIRINA® PREVENT DEVE SER UTILIZADA EM ADULTOS: NA ANGINA DE PEITO INSTÁVEL (DOR NO PEITO CAUSADA PELA MÁ CIRCULAÇÃO DO SANGUE NAS ARTÉRIAS CORONARIAS).	CAIXA 1.0 UNIDADE	ASPIRINA	48	R\$ 20,20	R\$ 969,60
2	4	21102 - BRASART BCC 320/10MG COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	BRASART	14	R\$ 106,30	R\$ 1.488,20
2	5	21103 - BRONCHO VAXON 3,5MG	FRASCO 1.0 UNIDADE	BRONCHO VAXON	14	R\$ 173,70	R\$ 2.431,80
2	6	3212 - FORMOTEROL FUMARATO + BUDESONIDA 6 + 200 MCG PO INALANTE TUBO 60 DOSES UNIDADE 1.0 UNIDADE	UNIDADE 1.0 UNID.	ALENIA	12	R\$ 143,20	R\$ 1.718,40
2	7	21104 - EFURIX® (CRÊME) - É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE CERTAS AFECÇÕES CUTÂNEAS PRÉ-CANCEROSAS E CANCEROSAS E NO TRATAMENTO DAS MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS DA INFECÇÃO CAUSADA PELO HPV (PAPILOMAVÍRUS HUMANO).	TUBO	EFURIX	14	R\$ 21,10	R\$ 295,40
2	8	21105 - DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG BLISTER - CAIXA COM 60 CÁPSULAS	CAIXA 1.0 UNIDADE	GENÉRICO GERMED	36	R\$ 250,70	R\$ 9.025,20
2	9	21106 - ELIQUIS 5MG COM 60 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	ELIQUIS	36	R\$ 322,00	R\$ 11.592,00
2	10	15444 - LIPANON FENOFIBRATO 250MG 30 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: ESTE MEDICAMENTO É DESTINADO PARA O TRATAMENTO DE PACIENTES ADULTOS COM NÍVEIS ELEVADOS DE COLESTEROL E DE TRIGLICÉRIDES NO SANGUE.	CAIXA	LIPANON	14	R\$ 115,50	R\$ 1.617,00
2	11	21107 - LACTOSIL 10.000 FCC COM 30 TABLETES	CAIXA 1.0 UNIDADE	LACTOSIL	14	R\$ 60,90	R\$ 852,60
2	12	15442 - MIONEVRIX CARISOPRODOL 250MG+DIPIRONA 250MG+ASSOCIAÇÃO 20 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POVIDONA, CROSPÓVIDONA, CORANTE VERMELHO FDC Nº.3, CORANTE VERMELHO FDC N. 3 LACA DE ALUMÍNIO, CORANTE VERMELHO PONCEAU 4R LACA DE ALUMÍNIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, EUDRAGIT, MANITOL, METILCELULOSE, MACROGOL E TALCO. MIONEVRIX É INDICADO COMO MIORRELAXANTE, ANTINEURÍTICO E ANTIÁLGICO. MIONEVRIX É DESTINADO AO TRATAMENTO DE DOENÇAS OSTEOMUSCULARES QUE SÃO ASSOCIADAS À DOR OU TENSÃO MUSCULAR, SUA FORMULAÇÃO PROMOVE RELAXAMENTO MUSCULAR, ALÍVIO DAS DORES E MELHORA DAS CONDIÇÕES DAS FIBRAS NERVOSAS OU NERVOS.	CAIXA	MIONEVRIX	99	R\$ 35,80	R\$ 1.396,20
2	13	21108 - MONOCORDIL 20MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	MONOCORDIL	26	R\$ 16,50	R\$ 429,00

[Handwritten signatures and initials]



ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
14	21113 - NASONEX 50MCG SPRAY NASAL COM 120 VERDES	UNIDADE 1.0 FRASCO	NASONEX	14	R\$ 56,50	R\$ 791,00
15	21114 - NEULEPTIL 1% - GOTAS SANOFI AVENTIS	UNIDADE 1.0 FRASCO	NEULEPTIL	50	R\$ 12,20	R\$ 610,00
16	21115 - PEG-LAX 8,5G EM PÓ SEM SABOR - CAIXA COM 14 SACHES	CAIXA 1.0 UNIDADE	PEG-LAX	62	R\$ 33,40	R\$ 2.070,80
17	8071 - PLAQUINOL (SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA) 400MG - EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ESPECIFICAÇÃO: PLAQUINOL (SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA) 400MG - EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 400 MG DE SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA, EQUIVALENTE A 309,6 MG DE HIDROXICLOROQUINA BASE. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL 400, DIÓXIDO DE TITÂNIO. É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE AFECÇÕES REUMÁTICAS E DERMATOLÓGICAS, ARTRITE REUMATOIDE, LÚPUS ERITEMATOSO, CONDIÇÕES DERMATOLÓGICAS (PROBLEMAS DE PELE) PROVOCADAS OU AGRAVADAS PELA LUZ SOLAR.	CAIXA	PLAQUINOL	14	R\$ 126,90	R\$ 1.776,60
18	21116 - BESILATO DE ANLODIPINO (PRESSAT) 10MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	PRESSAT	14	R\$ 128,10	R\$ 1.793,40
19	21117 - MIRTAZAPINA (RAZAPINA) 45MG - CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	RAZAPINA	14	R\$ 195,80	R\$ 2.741,20
20	21118 - RITMONORM 300MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	RITMONORM	14	R\$ 121,50	R\$ 1.701,00
21	21119 - TOPIRAMATO 25MG - CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	GENÉRICO EUROFARMA	28	R\$ 121,00	R\$ 3.388,00
22	21120 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG - CAIXA COM 10 CÁPSULAS	CAIXA 1.0 UNIDADE	TRAMADOL	60	R\$ 35,50	R\$ 2.130,00
23	21121 - URSACOL 50MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	URSACOL	26	R\$ 52,30	R\$ 1.359,80
24	21122 - URSACOL 300MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	URSACOL	26	R\$ 297,00	R\$ 7.722,00
25	21123 - SUPLEMENTO PROBIÓTICO COLIDIS GOTAS COM 5ML	FRASCO 1.0 UNIDADE	COLIDIS	12	R\$ 115,10	R\$ 1.381,20
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 80.000,00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	1	15406 - PROTETOR SOLAR FACIAL ANTHELIOS AIRLICIUM FPS70 50G. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PELE OLEOSA OU ACNEICA, SENSÍVEL AO SOL.	TUBO	ANTHELIOS	36	R\$ 108,350	R\$ 3.900,60
5	2	15403 - CREME HIDRATANTE CETAPHIL 453G. ESPECIFICAÇÃO: IDEAL PARA ÁREAS EXTREMAMENTE RESSECADAS DO CORPO, COMO JOELHOS, COTOVELOS E PÉS.	POTE	CETAPHIL	158	R\$ 114,730	R\$ 18.127,34
5	3	18524 - CREME DERMATOLÓGICO VITANOL A (TRETINOÍNA) 0,25MG/G BISNAGA COM 30 G	BISNAGA	VITANOL A	24	R\$ 35,420	R\$ 850,08
5	4	18529 - GEL ESPECÍFICO PARA A HIGIENE DIÁRIA DAS PÁLPEBRAS E CÍLIOS, HIPOALERGÊNICO, SEM PERFUME, NÃO GORDUROSO, BLEPHAGEL TUBO COM 40G	TUBO	BLEPHAGEL	14	R\$ 129,370	R\$ 1.811,18
5	5	18530 - HIDRATANTE ANTICOCEIRA LIPIKAR BAUME AP+, TUBO COM 400 ML	TUBO	LIPIKAR	28	R\$ 214,470	R\$ 6.005,16
5	6	18527 - FISIOGEL AI HIPOALÉRGICO, LOÇÃO CREMOSA, AÇÃO CALMANTE PARA PELE SECA, IRRITADA E SENSÍVEL. TUBO COM 400ML	TUBO	FISIOGEL	28	R\$ 207,970	R\$ 5.823,16

[Handwritten signature and initials]



Fórmula Verde		Descrição	Unidade	Marca	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
Farmácia &	18531	HIDRATANTE PARA PELE BEPANTOL DERMA CREAME MULTIRRESTAURADOR - HIDRATANTE COM ALTA CONCENTRAÇÃO DE DEXPANTENOL (PRÓ-VITAMINA B5) TUBO COM 20G	TUBO	BEPANTOL	58	R\$ 40,900	R\$ 2.372,20
5	8	18535 - KLINSE SHAMPOO ANTICASPA TUBO COM 140ML	TUBO	KLINSE	29	R\$ 92,060	R\$ 2.669,74
5	9	15593 - LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL LIPIKAR AOX FPS60 200 ML. ESPECIFICAÇÕES: LIPIKAR AOX FPS60 É UM HIDRATANTE CORPORAL ANTIOXIDANTE COM FPS 60, TEXTURA LEVE E NÃO PEGAJOSA, CAPAZ DE ACALMAR A PELE SECA E SENSÍVEL E RESTAURAR A BARRERA CUTÂNEA DA PELE, AO COMPLEXO DE ATIVOS ANTIOXIDANTES QUE AJUDA COMBATER O ENVELHECIMENTO NATURAL, AO MESMO TEMPO QUE OFERECE ALTA PROTEÇÃO CONTRA RAIO UVB.	BISNAGA	LIPIKAR	28	R\$ 137,360	R\$ 3.846,08
5	10	18543 - PROTETOR SOLAR PARA PELE SENSÍVEL SUNMAX SENSITIVE FPS 50 POCKET LOÇÃO OIL FREE. TUBO COM 25ML	TUBO	SUNMAX	15	R\$ 51,730	R\$ 775,95
5	11	18545 - REGENERADOR LABIAL BEPANTOL DERMA, BEPANTOL LIP CREAM COM VITAMINA E, ANTIOXIDANTE, E ALTA CONCENTRAÇÃO DE DEXPANTENOL (PRÓ-VITAMINA B5), TUBO COM 7,5 ML	TUBO	BEPANTOL	28	R\$ 44,360	R\$ 1.242,08
5	12	18898 - SABONETE CETAPHIL 127G. ESPECIFICAÇÃO: IDEAL PARA A HIGIENE DIÁRIA DA PELE SENSÍVEL E SECA. POSSUI ELEVADO TEOR DE ÓLEO DE AMÊNDOAS DOÇES, QUE PROTEGE E REGENERA A PELE SECA, TAMBÉM PELA AÇÃO DIRETA DO SOL.	BARRA	CETAPHIL	29	R\$ 39,670	R\$ 1.150,43
5	13	18536 - LOÇÃO HIDRATANTE INTENSIVO DERMATOLÓGICO DARROW NUTRIOL SEM PERFUME, COM COMPLEXO NUTRI-AOX (POPULUS NIGRA + VITAMINA E) TUBO COM 400ML	TUBO	DARROW	14	R\$ 137,480	R\$ 1.924,72
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$ 50.498,72

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	1	18515 - ANTI-HISTAMÍNICO COM PROPRIEDADES ANTI-INFLAMATÓRIAS: ALEKTOS COM BILASTINA, 20 MG, USO ORAL, CAIXA COM 15 COMPRIMIDOS, MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DOS SINTOMAS DA RINOCONJUNTIVITE ALÉRGICA E DA URTICÁRIA CRÔNICA.	CADCA	ALEKTOS	144	R\$ 55,210	R\$ 7.950,24
7	2	15457 - SUSPENSÃO OFTÁLMICA AZORGA 10MG 6ML. ESPECIFICAÇÃO: CADA ML (30 GOTAS) CONTÉM: 10 MG BRINZOLAMIDA E 6,8 MG (5 MG DE TIMOLOL BASE) DE MALEATO DE TIMOLOL, OU SEJA, 0,33 MG DE BRINZOLAMIDA E 0,23 MG DE MALEATO DE TIMOLOL (0,17 MG DE TIMOLOL BASE) POR GOTA. ESTES DOIS COMPONENTES DIMINUEM A PRESSÃO INTRAOCULAR (DENTRO DOS OLHOS) ELEVADA, PRINCIPALMENTE PELA REDUÇÃO DA PRODUÇÃO DO HUMOR (LÍQUIDO) AQUOSO DENTRO DO OLHO.	FRASCO	AZORGA	29	R\$ 103,780	R\$ 3.009,82

[Handwritten signature]



FÓRMULA		ESPECIFICAÇÃO	FRASCO	FRASCO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	3	15410 - SOLUÇÃO OFTÁLMICA HYABAK 0,15% (LAVARDE) (LAVARDE) DE SÓDIO) 10ML. ESPECIFICAÇÃO: É UMA SOLUÇÃO HIPOTÔNICA DESTINADA A SER ADMINISTRADA NOS OLHOS OU NAS LENTES DE CONTACTO. CONTÉM ÁCIDO HIALURÔNICO (AGENTE LUBRIFICANTE E HIDRATANTE) E ACTINOQUINOL (AGENTE QUE ACTUA COMO FILTRO UV).	FRASCO	HYABAK	25	R\$ 66,430	R\$ 1.660,75
7	4	15413 - LUBRIFICANTE OCULAR ÓPTIVE 10 ML. ESPECIFICAÇÃO: LUBRIFICANTE E HIDRATANTE DA SUPERFÍCIE OCULAR, A PARTIR DA COMBINAÇÃO ENTRE POLÍMEROS PROPORCIONANDO ALÍVIO IMEDIATO E CONFORTO PROLONGADO CONTRA A ARDÊNCIA, IRRITAÇÃO, SECURA OCULAR, SENSACÃO DE AREIA E CORPO ESTRANHO QUE PODEM SER CAUSADOS POR POEIRA, FUMAÇA, SOL, VENTO, AR SECO, AR CONDICIONADO.	FRASCO	ÓPTIVE	29	R\$ 57,770	R\$ 1.675,33
7	5	15452 - DIOSMIN 450MG/50MG (DIOSMINA + HESPERIDINA) 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, MANITOL, OPADRY II, POVIDONA, CORANTE AZUL FDC 2 LACA E CORANTE VERMELHO PONCEAU 4R LACA. DIOSMIN É INDICADO NO TRATAMENTO SINTOMÁTICO DAS VARIZES E DE OUTROS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA CRÔNICA COMO DOR NAS PERNAS, SENSACÃO DE QUEIMAÇÃO, INCHAÇOS, ETC. DIOSMIN É INDICADO NO TRATAMENTO DOS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA DO PLEXO HEMORROIDÁRIO (HEMORRÓIDAS) COMO DOR, INCHACO LOCAL, SENSACÃO DE QUEIMAÇÃO.	CAIXA	DIOSMIN	15	R\$ 48,720	R\$ 730,80
7	6	15428 - DOMPERIDONA 10MG 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CADA COMPRIMIDO DE 10 MG CONTÉM: DOMPERIDONA 10 MG, EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA (PVP K30), AMIDO DE MILHO, LAURILSULFATO DE SÓDIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO.	CADÁ	GENERICO MEDLEY	58	R\$ 18,810	R\$ 1.090,98
7	7	15417 - LUBRIFICANTE OCULAR LACRIMA PLUS 15 ML. ESPECIFICAÇÃO: CADA ML (15 GOTAS) CONTÉM: 1,0 MG DE DEXTRANA E 3,0 MG DE HIPROMELOSE, OU SEJA, 0,07 MG DE DEXTRANA E 0,2 MG DE HIPROMELOSE POR GOTA. VEÍCULO CONSTITUÍDO DE: BORATO DE SÓDIO DECAIDRATADO, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, POLYQUAD (POLYQUATERNIUM - 1) COMO CONSERVANTE, ÁCIDO CLORÍDRICO E/OU HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA Q.S.P. 1,0 ML. LACRIMA* PLUS SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL É INDICADO PARA O ALÍVIO TEMPORÁRIO DA IRRITAÇÃO E ARDOR DEVIDO A OLHOS SECOS E PARA O ALÍVIO TEMPORÁRIO DO DESCOMFORTO DEVIDO A PEQUENAS IRRITAÇÕES DO OLHO OU A EXPOSIÇÃO AO VENTO OU SOL. É RECOMENDADO PARA PACIENTES SENSÍVEIS AO CONSERVANTE CLORETO DE BENZALCÔNIO.	FRASCO	LACRIMA PLUS	15	R\$ 22,000	R\$ 330,00

[Handwritten signatures and initials]



Fórmula Verde							
7	8	15425 - LAXANTE MUVINLAX 20 SACHÊS COM BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO. APRESENTAÇÕES PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA SABOR LIMÃO. EMBALAGENS CONTENDO 20 SACHÊS COM 14 G CADA. USO ORAL, USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS. COMPOSIÇÃO: CADA SACHÊ CONTÉM 13,125 G MACROGOL 3350; 0,1775 G DE BICARBONATO DE SÓDIO; 0,3507 G DE CLORETO DE SÓDIO E 0,0466 G DE CLORETO DE POTÁSSIO. EXCIPIENTES: SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO E AROMA DE LIMÃO. APÓS DISSOLUÇÃO DO SACHÊ EM 125 ML DE ÁGUA, A SOLUÇÃO CONTÉM: SÓDIO - 65 MM, POTÁSSIO - 5,4 MM, CLORETO - 53 MM, BICARBONATO - 17 MM.	CADA	MUVINLAX	29	R\$ 40,620	R\$ 1.177,98
7	9	18538 - NEUTROFER 250MG/ML GOTAS, FERRO QUELATO GLUCINATO, FRASCO COM 30ML	FRASCO	NEUTROFER	39	R\$ 50,160	R\$ 1.956,24
7	10	8063 - NOOTROPIL (PIRACETAM) 800MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: NOOTROPIL (PIRACETAM) 800MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, MACROGOL 6000, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, PROPILENOGLICOL, HIETELOSE.	CAIXA	NOOTROPIL	43	R\$ 36,980	R\$ 1.590,14
7	11	18540 - OMCILON-A ORABASE (TRIANCINOLONA ACETONIDA) CORTICOSTEROIDE SINTÉTICO COM AÇÃO ANTI-INFLAMATÓRIA, 1MG, POMADA COM 10G	BISNAGA	OMCILON-A	29	R\$ 20,070	R\$ 582,03
7	12	8065 - PROLIA (DENOSUMABE) 60 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL. ESPECIFICAÇÃO: PROLIA (DENOSUMABE) 60 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL 60 MG/ML EM EMBALAGEM COM 1 SERINGA PREENCHIDA DE 1,0 ML EXCIPIENTES: ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, SORBITOL, POLISSORBATO 20 E ÁGUA PARA INJETÁVEIS	AMPOLA	PROLIA	7	R\$ 1.080,760	R\$ 7.565,32
7	13	15426 - SUPLEMENTO VITAMÍNICO-MINERAL PROSSO 250MG 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: SUPLEMENTO VITAMÍNICO-MINERAL DESENVOLVIDO PARA SUPRIR ÀS NECESSIDADES DIÁRIAS DE CÁLCIO E VITAMINA D3 DO ORGANISMO. É FORMULADO COM CÁLCIO CITRATO MALATO, UMA FONTE ORGÂNICA DO MINERAL, E COLECALCIFEROL, FONTE DE VITAMINA D3	CAIXA	PROSSO	29	R\$ 123,660	R\$ 3.586,14
7	14	18544 - PURAN T4 (LEVOTIROXINA SÓDICA) 75MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	PURAN T4	15	R\$ 16,610	R\$ 249,15
7	15	15396 - PURAVIT MULTI 120ML. ESPECIFICAÇÃO: SUPLEMENTO VITAMÍNICO E MINERAL ELABORADO PARA AUXILIAR O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO, CONTENDO 11 VITAMINAS E 2 MINERAIS QUE SÃO ESSENCIAS PARA O CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO SAUDÁVEL DA CRIANÇAS	FRASCO 1.0 UNIDADE	PURAVIT MULTI	29	R\$ 61,120	R\$ 1.772,48

[Handwritten signature]



FÓRMULA VERDE							
Farmácia & Manipulação							
7	16	15441 - ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG 30 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: LACTOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, TALCO, ESTEARILFUMARATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, MANITOL, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO. ROSUVASTATINA CÁLCICA DEVE SER USADA COMO AUXILIAR A DIETA QUANDO A RESPOSTA À DIETA E AOS EXERCÍCIOS É INADEQUADA.	CAIXA	ROSUVASTATINA	60	R\$ 124,030	R\$ 7.441,80
7	17	15423 - SIMBIOFLORA - 15 ENVELOPES COM 6G CADA. ESPECIFICAÇÃO: COMPOSTO POR UMA EXCLUSIVA FORMULAÇÃO SIMBIÓTICA E FRUTOOLIGOSACARÍDEO (PREBIÓTICO), LACTOBACILOS E BIFIDOBACTÉRIAS (PROBIÓTICOS) QUE CONTRIBUI PARA O EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL. SEU CONSUMO DEVE ESTAR ASSOCIADO A UMA DIETA EQUILIBRADA E HÁBITOS DE VIDA SAUDÁVEIS.	CAIXA	SIMBIOFLORA	29	R\$ 86,890	R\$ 2.519,81
7	18	18558 - GAMALINE V 900MG CAIXA COM 30 CÁPSULAS	CAIXA	GAMALINE	14	R\$ 134,310	R\$ 1.880,34
7	19	15453 - DIOSMIN SDU 900/100MG (DIOSMINA + HESPERIDINA) 30 SACHÊS. ESPECIFICAÇÃO: FRAÇÃO FLAVONOICA PURIFICADA, SOB FORMA MICRONIZADA DE: DIOSMINA 900 MG; FLAVONOIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA 100 MG. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE (FRUTA), DIÓXIDO DE SILÍCIO, MANITOL, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, SORBITOL E SUCRALOSE. DIOSMIN SDU É INDICADO NO TRATAMENTO SINTOMÁTICO DAS VARIZES E DE OUTROS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VASCULAR CRÔNICA COMO DOR NAS PERNAS, SENSÇÃO DE QUEIMAÇÃO, INCHAÇOS, ETC. DIOSMIN SDU É INDICADO NO TRATAMENTO DOS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA DO PLEXO HEMORROIDÁRIO (HEMORRÓIDAS) COMO DOR, INCHAÇO LOCAL, SENSÇÃO DE QUEIMAÇÃO, SANGRAMENTO.	CAIXA	DIOSMIN	14	R\$ 143,400	R\$ 2.007,60
7	20	15400 - LACTULONA XAROPE 667 MG/ML 120 ML. ESPECIFICAÇÃO: XAROPE NA CONCENTRAÇÃO DE 667 MG DE LACTULOSE POR ML, NOS SABORES AMEIXA OU SALADA DE FRUTAS OU 10 SACHÊS COM 15 ML DE XAROPE NA CONCENTRAÇÃO DE 667 MG DE LACTULOSE POR ML, NOS SABORES AMEIXA OU SALADA DE FRUTAS. É INDICADA PARA O TRATAMENTO SINTOMÁTICO DA CONSTIPAÇÃO INTESTINAL. TAMBÉM É INDICADA PARA A PREVENÇÃO E O TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HEPÁTICA, TANTO NO PRÉ-COMA QUANTO NO COMA HEPÁTICO.	FRASCO	LACTULONA	29	R\$ 38,320	R\$ 1.111,28

[Handwritten signature]
[Handwritten initials]



FÓRMULA VERDE							
7	21	15487 - VASTAREL MR TRIMETAZIDINA 35MG 60 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, MACROGOL, GLICEROL, HIPROMELOSE, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POVIDONA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. VASTAREL MR É INDICADO NO TRATAMENTO DA CARDIOPATIA ISQUÊMICA (DOENÇA OCASIONADA POR UM DÉFICIT NA CIRCULAÇÃO NAS ARTÉRIAS) E NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA DE CAUSA ISQUÊMICA.	CAIXA	VASTAREL	60	R\$ 156,220	R\$ 9.373,20
7	22	21096 - VASTAREL MR TRIMETAZIDINA 80MG 60 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, MACROGOL, GLICEROL, HIPROMELOSE, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POVIDONA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. VASTAREL MR É INDICADO NO TRATAMENTO DA CARDIOPATIA ISQUÊMICA (DOENÇA OCASIONADA POR UM DÉFICIT NA CIRCULAÇÃO NAS ARTÉRIAS) E NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA DE CAUSA ISQUÊMICA	CAIXA 1.0 UNIDADE	VASTAREL	12	R\$ 167,400	R\$ 2.008,80
7	23	21097 - XARELTO 10 MG (RIVAROXABANA) 28 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PREVENÇÃO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E EMBOLIA PULMONAR RECORRENTES APÓS TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES EM ADULTOS.	CAIXA 1.0 UNIDADE	XARELTO	10	R\$ 321,490	R\$ 3.214,90

9



FÓRMULA VERDE							
7	24	21095 - XARELTO 2,5 MG (RIVAROXABANA) 28 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PREVENÇÃO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E EMBOLIA PULMONAR RECORRENTES APÓS TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES EM ADULTOS.	CAIXA 1.0 UNIDADE	XARELTO	36	R\$ 160,390	R\$ 5.774,04
7	25	21099 - DIOSMIN SDU 450/50MG (DIOSMINA + HESPERIDINA) 30 SACHÊS. ESPECIFICAÇÃO: FRAÇÃO FLAVONOICA PURIFICADA, SOB FORMA MICRONIZADA DE: DIOSMINA 900 MG; FLAVONOIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA 100 MG. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE (FRUTA), DIÓXIDO DE SILÍCIO, MANITOL, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, SORBITOL E SUCRALOSE. DIOSMIN SDU É INDICADO NO TRATAMENTO SINTOMÁTICO DAS VARIZES E DE OUTROS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VASCULAR CRÔNICA COMO DOR NAS PERNAS, SENSÇÃO DE QUEIMAÇÃO, INCHAÇOS, ETC. DIOSMIN SDU É INDICADO NO TRATAMENTO DOS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA DO PLEXO HEMORROIDÁRIO (HEMORRÓIDAS) COMO DOR, INCHAÇO LOCAL, SENSÇÃO DE QUEIMAÇÃO, SANGRAMENTO	CAIXA 1.0 UNIDADE	DIOSMIN	12	R\$ 144,720	R\$ 1.736,64
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 71.995,61	
VALOR GLOBAL						R\$ 295.494,33	

Valor Global da Proposta: R\$ 295.494,33 (Duzentos e noventa e cinco mil, quatrocentos e noventa e quatro reais, e trinta e três centavos)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias no mínimo

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão incluídos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo I – Termo de Referência deste Edital.

Quixeramobim, 29 de junho de 2022

Silvalberto M. Freitas

Quixeramobim, 29 de junho de 2022

J *MM*



FÓRMULA VERDE
Farmácia & Manipulação



MINUTA DA PROPOSTA

A

COMISSÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 13.06.02.01.22 – PERP
Razão Social: SILVERLÂNDIO MENDES FERNANDES LTDA
CNPJ: 06.089.787/0001-96
Endereço: Rua Teixeira de Freitas, 228, centro. Quixeramobim-ce. CEP 63.800-000
Fone: (88) 3441 3500 E-mail: financeiro@formulaverde.com.br
Banco do Brasil – Agência nº 0536-3 - Conta Corrente nº 18.208-7

1 – OBJETO. REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS, FARMACOLÓGICOS E DE DEMANDAS JUDICIAIS, PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA A PESSOAS COMPROVADAMENTE CARENTES, DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE QUIXERAMOBIM-CE, tudo conforme especificações constantes no Anexo I – Termo de Referência do Edital.

2 – ORÇAMENTOS DETALHADOS:

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	18547 - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL ALPHAGAN Z 10MG/ML COLÍRIO COM 5ML	FRASCO	ALPHAGAN Z	29	R\$ 54,00	R\$ 1.566,00
1	2	18548 - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, TARTARATO DE BRIMONIDINA, MALEATO DE TIMOLOL COMBIGAN, FRASCO COM 10 ML	FRASCO	COMBIGAN	14	R\$ 167,80	R\$ 2.349,20
1	3	15422 - SOLUÇÃO SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG 4ML (60 DOSES). ESPECIFICAÇÃO: CADA DOSE (PUFF) LIBERA 2,5 MCG DE TIOTRÓPIO CORRESPONDENTES A 3,1 MCG DE BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO. EXCIPIENTES: CLORETO DE BENZALCÔNIO, EDETATO DISSÓDICO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PURIFICADA. INDICAÇÕES SPIRIVA RESPIMAT E INDICADO PARA O TRATAMENTO DE MANUTENÇÃO DE PACIENTES COM DOENÇA PULMONAR, OBSTRUTIVA CRÔNICA-DPOC (INCLUINDO BRONQUITE CRÔNICA E ENFISEMA PULMONAR) PARA O TRATAMENTO DA DISPNEIA ASSOCIADA, MELHORA DA QUALIDADE DE VIDA E REDUÇÃO DAS EXACERBAÇÕES.	FRASCO	SPIRIVA	14	R\$ 392,80	R\$ 5.499,20
1	4	18553 - SUPLEMENTO VITAMINICO MINERAL FIXARE. SUPLEMENTO COMPOSTO POR CÁLCIO CITRATO MALATO (CCM), VITAMINA D3, VITAMINA K2 E MAGNÉSIO DESENVOLVIDO PARA COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO, CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	CAIXA	FIXARE	14	R\$ 215,20	R\$ 3.012,80
1	5	15455 - TAMOXIFENO 20MG 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ESPECIFICAÇÃO: (LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDOGLICOLATO DE SÓDIO, POVIDONA, CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LACTOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, HIPROMELOSE, MACROGOL). É INDICADO PARA O TRATAMENTO DO CÂNCER DE MAMA	CAIXA	GENÉRICO MEDLEY	28	R\$ 159,70	R\$ 4.471,60

CNPJ: 06.089.787/0001-96 | CGF 06.688.006-8 | FONE: 88.3441.3500
Teixeira de Freitas, 228 - Centro - CEP: 63.800-000 - Quixeramobim-CE



FÓRMULA VERDE							
1	6	8079 - VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 200 UI EM COTAS. EMBALAGEM CONTENDO 20 ML. ESPECIFICAÇÃO: VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 200 UI EM COTAS. EMBALAGEM CONTENDO 20 ML - EXCIPIENTE ÓLEO DE GIRASSOL, AROMA IDÊNTICO AO NATURAL DE MENTA, ANTIOXIDANTE ACETATO DE TOCOFEROL. NÃO CONTÉM GLÚTEN.	FRASCO	DESOL	54	R\$ 46,20	R\$ 2.494,80
1	7	15431 - XARELTO 15 MG (RIVAROXABANA) 28 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PREVENÇÃO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E EMBOLIA PULMONAR RECORRENTES APÓS TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES, EM ADULTOS.	CAIXA	XARELTO	28	R\$ 296,80	R\$ 8.310,40
1	8	15430 - XARELTO 20MG (RIVAROXABANA) 28 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PREVENÇÃO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E EMBOLIA PULMONAR RECORRENTES APÓS TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES, EM ADULTOS.	CAIXA	XARELTO	220	R\$ 295,80	R\$ 65.295,00
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$ 93.000,00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	1	18586 - PROTETOR SOLAR CORPO ANTHELIOS AIRLICUM FPS 70 200ML. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PELE OLEOSA OU ACNEICA, SENSÍVEL AO SOL.	TUBO	ANTHELIOS	36	R\$ 175,70	R\$ 6.325,20

Handwritten signatures and initials.



Fórmula Verde							
2	2	21101 - ANDROCUR® 100 MG - CX COM 30 COMPRIMIDOS - O ANDROCUR 100MG É UM PREPARADO HORMONAL E ATUA AUMENTANDO O EFEITO ANDROGÊNICO. INDICADO PARA O TRATAMENTO DE DOENÇAS LIGADAS A HORMÔNIOS SEXUAIS MASCULINOS, E EM MULHERES COM SINTOMATOLOGIAS RELACIONADAS AO EXCESSO HORMONAL MASCULINO.	CAIXA 1.0 UNIDADE	ANDROCUR	38	R\$ 378,80	R\$ 14.394,40
2	3	21101 - ASPIRINA® PREVENT - CX COM 30 COMPRIMIDOS - É INDICADA PARA DIMINUIR O AGRUPAMENTO DAS PLAQUETAS, E DESTA FORMA, PREVENIR O DESENVOLVIMENTO DE COÁGULOS. ASPIRINA® PREVENT DEVE SER UTILIZADA EM ADULTOS: NA ANGINA DE PEITO INSTÁVEL (DOR NO PEITO CAUSADA PELA MÁ CIRCULAÇÃO DO SANGUE NAS ARTÉRIAS CORONARIAS).	CAIXA 1.0 UNIDADE	ASPIRINA	48	R\$ 20,20	R\$ 969,60
2	4	21102 - BRASART BCC 320/10MG COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	BRASART	14	R\$ 106,30	R\$ 1.488,20
2	5	21103 - BRONCHO VAXON 3,5MG	FRASCO 1.0 UNIDADE	BRONCHO VAXON	14	R\$ 173,70	R\$ 2.431,80
2	6	3212 - FORMOTEROL FUMARATO + BUDESONIDA 6 + 200 MCG PO INALANTE TUBO 60 DOSES UNIDADE 1.0 UNIDADE	UNIDADE 1.0 UNID.	ALENIA	12	R\$ 143,20	R\$ 1.718,40
2	7	21104 - EFURIX® (CREME) - É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE CERTAS AFECÇÕES CUTÂNEAS PRÉ-CANCEROSAS E CANCEROSAS E NO TRATAMENTO DAS MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS DA INFECÇÃO CAUSADA PELO HPV (PAPILOMAVÍRUS HUMANO).	TUBO	EFURIX	14	R\$ 21,10	R\$ 295,40
2	8	21105 - DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG BLISTER - CAIXA COM 60 CÁPSULAS	CAIXA 1.0 UNIDADE	GENÉRICO GERMED	36	R\$ 250,70	R\$ 9.025,20
2	9	21106 - ELIQUIS 5MG COM 60 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	ELIQUIS	36	R\$ 322,00	R\$ 11.592,00
2	10	15444 - LIPANON FENOFIBRATO 250MG 30 CÁPSULAS. ESPECIFICAÇÃO: ESTE MEDICAMENTO É DESTINADO PARA O TRATAMENTO DE PACIENTES ADULTOS COM NÍVEIS ELEVADOS DE COLESTEROL E DE TRIGLICÉRIDES NO SANGUE.	CAIXA	LIPANON	14	R\$ 115,50	R\$ 1.617,00
2	11	21107 - LACTOSIL 10.000 FCC COM 30 TABLETES	CAIXA 1.0 UNIDADE	LACTOSIL	14	R\$ 60,90	R\$ 852,60
2	12	15447 - MIONEVRIX CARISOPRODOL 250MG+DIPIRONA 250MG+ASSOCIAÇÃO 20 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CELULOSE MICROCRISTALINA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, POVIDONA, CROSPVIDONA, CORANTE VERMELHO FDC Nº.3, CORANTE VERMELHO FDC N. 3 LACA DE ALUMÍNIO, CORANTE VERMELHO PONCEAU 4R LACA DE ALUMÍNIO. DÍOXIDO DE SILÍCIO, DÍOXIDO DE TITÂNIO, EUDRAGIT, MANITOL, METILCELULOSE, MACROGOL E TALCO. MIONEVRIX É INDICADO COMO MIORRELAXANTE, ANTINEURÍTICO E ANTIÁLGICO. MIONEVRIX É DESTINADO AO TRATAMENTO DE DOENÇAS OSTEOMUSCULARES QUE SÃO ASSOCIADAS A DOR OU TENSÃO MUSCULAR, SUA FORMULAÇÃO PROMOVE RELAXAMENTO MUSCULAR, ALÍVIO DAS DORES E MELHORA DAS CONDIÇÕES DAS FIBRAS NERVOSAS OU NERVOS.	CAIXA	MIONEVRIX	39	R\$ 35,80	R\$ 1.396,20
2	13	21108 - MONOCORDIL 20MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	MONOCORDIL	26	R\$ 16,50	R\$ 429,00

[Handwritten signature]



ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	21113 - NASONEX 50MCG SPRAY NASAL COM 120 FRASCOS	UNIDADE 1.0 FRASCO	NASONEX	14	R\$ 56,50	R\$ 791,00
2	21114 - BENEZIL 1% - GOTAS SANOFI AVENTIS 10ML	UNIDADE 1.0 FRASCO	BENEZIL	50	R\$ 12,20	R\$ 610,00
2	21115 - PEG-LAX 8,5G EM PÓ SEM SABOR - CAIXA COM 14 SACHÊS	CAIXA 1.0 UNIDADE	PEG-LAX	62	R\$ 33,40	R\$ 2.070,80
2	8071 - PLAQUINOL (SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA) 400MG - EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ESPECIFICAÇÃO: PLAQUINOL (SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA) 400MG - EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 400 MG DE SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA, EQUIVALENTE A 309,6 MG DE HIDROXICLOROQUINA BASE. EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, AMIDO DE MILHO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL 400, DIÓXIDO DE TITÂNIO. É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE AFECÇÕES REUMÁTICAS E DERMATOLÓGICAS, ARTRITE REUMATOIDE, LÚPUS ERITEMATOSO, CONDIÇÕES DERMATOLÓGICAS (PROBLEMAS DE PELE) PROVOCADAS OU AGRAVADAS PELA LUZ SOLAR.	CAIXA	PLAQUINOL	14	R\$ 126,90	R\$ 1.776,60
2	21116 - BESILATO DE ANLÓDIPINO (PRESSAT) 10MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	PRESSAT	14	R\$ 128,10	R\$ 1.793,40
2	21117 - MIRTAZAPINA (RAZAPINA) 45MG - CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	RAZAPINA	14	R\$ 195,80	R\$ 2.741,20
2	21118 - RITMONORM 300MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	RITMONORM	14	R\$ 121,50	R\$ 1.701,00
2	21119 - TOPRAMATO 25MG - CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	GENÉRICO EUROFARMA	28	R\$ 121,00	R\$ 3.388,00
2	21120 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG - CAIXA COM 10 CÁPSULAS	CAIXA 1.0 UNIDADE	TRAMADOL	60	R\$ 35,50	R\$ 2.130,00
2	21121 - URSACDL 50MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	URSACDL	26	R\$ 52,30	R\$ 1.359,80
2	21122 - URSACDL 300MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 1.0 UNIDADE	URSACDL	26	R\$ 297,00	R\$ 7.722,00
2	21123 - SUPLEMENTO PROBIÓTICO COLIDIS GOTAS COM 5ML	FRASCO 1.0 UNIDADE	COLIDIS	12	R\$ 115,10	R\$ 1.381,20
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 80.000,00

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	1	15406 - PROTETOR SOLAR FACIAL ANTHELIOS AIRLICUM FPS70 50G. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PELE OLEOSA OU ACNEICA, SENSÍVEL AO SOL.	TUBO	ANTHELIOS	36	R\$ 108,35	R\$ 3.900,60
5	2	15403 - CREME HIDRATANTE CETAPHIL 450G. ESPECIFICAÇÃO: IDEAL PARA ÁREAS EXTREMAMENTE RESSECADAS DO CORPO, COMO JOELHOS, COTOVELOS E PÉS.	POTE	CETAPHIL	158	R\$ 114,73	R\$ 18.127,50
5	3	18524 - CREME DERMATOLÓGICO VITANOL A (TRETINOÍNA) 0,25MG/G BISNAGA COM 30 G	BISNAGA	VITANOL A	24	R\$ 35,43	R\$ 850,20
5	4	18529 - GEL ESPECÍFICO PARA A HIGIENE DIÁRIA DAS PALMEIRAS E LÍLIOS, HIPOALÉRGICO, SEM PERFUME, NÃO GORDUROSO, BLEPHAGEL TUBO COM 40G	TUBO	BLEPHAGEL	14	R\$ 129,37	R\$ 1.811,22
5	5	18530 - HIDRATANTE ANTICOCEIRA LIPIKAR BAUME AP, TUBO COM 400 ML	TUBO	LIPIKAR	28	R\$ 214,47	R\$ 6.005,19
5	6	18527 - FISIOGEL AI HIPOALÉRGICO, LOÇÃO CREMOSA, AÇÃO CALMANTE PARA PELE SECA, IRRITADA E SENSÍVEL. TUBO COM 400ML	TUBO	FISIOGEL	28	R\$ 207,97	R\$ 5.823,19

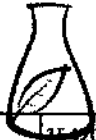
Handwritten signature and initials.



FÓRMULA VERDE		Farmácia & Medicamentos		UNIDADE	MARCA	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	18531 - HIDRATANTE PARA PELE BEPANTOL DERMACREME MULTIRRESTAURADOR - HIDRATANTE COM ALTA CONCENTRAÇÃO DE DEXPANTENOL (PRÓ-VITAMINA B5) TUBO COM 200G	TUBO	BEPANTOL	58	R\$ 40,91	R\$ 2.377,49		
5	8	18535 - KLINSE SHAMPOO ANTICASPAS TUBO COM 140ML	TUBO	KLINSE	29	R\$ 92,07	R\$ 2.670,00	
5	9	15395 - LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL LIPIKAR AOX FPS60 200 ML. ESPECIFICAÇÕES: LIPIKAR AOX FPS60 É UM HIDRATANTE CORPORAL ANTIOXIDANTE COM FPS 60, TEXTURA LEVE E NÃO PEGAJOSA, CAPAZ DE ACALMAR A PELE SECA E SENSÍVEL E RESTAURAR A BARREIRA CUTÂNEA DA PELE, AO COMPLEXO DE ATIVOS ANTIOXIDANTES QUE AJUDA COMBATER O ENVELHECIMENTO NATURAL, AO MESMO TEMPO QUE OFERECE ALTA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA B/UVB.	BISNAGA	LIPIKAR	28	R\$ 137,36	R\$ 3.846,19	
5	30	18543 - PROTETOR SOLAR PARA PELE SENSÍVEL SUNMAX SENSITIVE FPS 50 POCKET LOÇÃO OIL FREE, TUBO COM 25ML	TUBO	SUNMAX	15	R\$ 51,73	R\$ 776,00	
5	11	18545 - REGENERADOR LABIAL BEPANTOL DERMA, BEPANTOL LIP CREAM COM VITAMINA E, ANTIOXIDANTE, E ALTA CONCENTRAÇÃO DE DEXPANTENOL (PRÓ-VITAMINA B5), TUBO COM 7,5 ML	TUBO	BEPANTOL	28	R\$ 44,37	R\$ 1.242,25	
5	12	18898 - SABONETE CETAPHIL 127G. ESPECIFICAÇÃO: IDEAL PARA A HIGIENE DIÁRIA DA PELE SENSÍVEL E SECA. POSSUI ELEVADO TEOR DE ÓLEO DE AMÊNDOAS DOÇES, QUE PROTEGE E REGENERA A PELE SECA, TAMBÉM PELA AÇÃO DIRETA DO SOL.	BARRA	CETAPHIL	29	R\$ 39,67	R\$ 1.150,43	
5	13	18536 - LOÇÃO HIDRATANTE INTENSIVO DERMATOLÓGICO DARROW NUTRIOL SEM PERFUME, COM COMPLEXO NUTRI-AOX (POPULUS NIGRA + VITAMINA E) TUBO COM 400ML	TUBO	DARROW	14	R\$ 137,48	R\$ 1.924,75	
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$ 50.500,01	

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	MARCA	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	1	18515 - ANTI-HISTAMINICO COM PROPRIEDADES ANTI-INFLAMATÓRIAS: ALEKTOS COM BILASTINA, 20 MG, USO ORAL, CAIXA COM 15 COMPRIMIDOS, MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DOS SINTOMAS DA RINOCONJUNTIVITE ALÉRGICA E DA URTICÁRIA CRÔNICA.	CAIXA	ALEKTOS	144	R\$ 55,21	R\$ 7.950,53
7	2	15457 - SUSPENSÃO OFTÁLMICA AZORGA 10MG 6ML. ESPECIFICAÇÃO: CADA ML (30 GOTAS) CONTEM: 10 MG BRINZOLAMIDA E 6,8 MG (5 MG DE TIMOLOL BASE) DE MALEATO DE TIMOLOL, OU SEJA, 0,33 MG DE BRINZOLAMIDA E 0,23 MG DE MALEATO DE TIMOLOL (0,17 MG DE TIMOLOL BASE) POR GOTA. ESTES DOIS COMPONENTES DIMINUEM A PRESSÃO INTRAOCULAR (DENTRO DOS OLHOS) ELEVADA, PRINCIPALMENTE PELA REDUÇÃO DA PRODUÇÃO DO HUMOR (LÍQUIDO) AQUOSO DENTRO DO OLHO.	FRASCO	AZORGA	29	R\$ 103,79	R\$ 3.009,82

[Handwritten signatures and initials]



FÓRMULA VERDE									
7	3	15420 - SOLUÇÃO OFTÁLMICA HYABAK 0,15% (LACTATO DE SÓDIO) 10ML. ESPECIFICAÇÃO: É UMA SOLUÇÃO HIPOTÔNICA DESTINADA A SER ADMINISTRADA NOS OLHOS OU NAS LENTES DE CONTACTO. CONTÉM ÁCIDO HIALURÔNICO (AGENTE LUBRIFICANTE E HIDRATANTE) E ACTINOQUINOL (AGENTE QUE ACTUA COMO FILTRO UV).	FRASCO	HYABAK	25	R\$ 66,43	R\$ 1.660,80		
7	4	15413 - LUBRIFICANTE OCULAR ÓPTIVE 10 ML. ESPECIFICAÇÃO: LUBRIFICANTE E HIDRATANTE DA SUPERFÍCIE OCULAR, A PARTIR DA COMBINAÇÃO ENTRE POLÍMEROS PROPORCIONANDO ALÍVIO IMEDIATO E CONFORTO PROLONGADO CONTRA A ARDÊNCIA, IRRITAÇÃO, SECURA OCULAR, SENSÇÃO DE AREIA E CORPO ESTRANHO QUE PODEREM SER CAUSADOS POR POEIRA, FUMAÇA, SOL, VENTO, AR SECO, AR CONDICIONADO.	FRASCO	ÓPTIVE	29	R\$ 57,78	R\$ 1.675,59		
7	5	15452 - DIOSMIN 450MG/50MG (DIOSMINA + HESPERIDINA) 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CROSPÓVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, MANITOL, OPADRY II, POVIDONA, CORANTE AZUL FDC 2 LACA E CORANTE VERMELHO PONCEAU 4R LACA. DIOSMIN É INDICADO NO TRATAMENTO SINTOMÁTICO DAS VARIZES E DE OUTROS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA CRÔNICA COMO DOR NAS PERNAS, SENSÇÃO DE QUEIMAÇÃO, INCHAÇOS, ETC. DIOSMIN É INDICADO NO TRATAMENTO DOS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA DO PLEXO HEMORROIDÁRIO (HEMORRÓIDAS) COMO DOR, INCHAÇO LOCAL, SENSÇÃO DE QUEIMAÇÃO.	CAIXA	DIOSMIN	15	R\$ 48,73	R\$ 730,88		
7	6	15428 - DOMPERIDONA 10MG 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: CADA COMPRIMIDO DE 10 MG CONTÉM: DOMPERIDONA 10 MG, EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA (PVP K30), AMIDO DE MILHO, LAURILSULFATO DE SÓDIO E ESTEARATO DE MAGNÉSIO.	CAIXA	GENÉRICO MEDLEY	58	R\$ 18,81	R\$ 1.091,04		
7	7	15417 - LUBRIFICANTE OCULAR LACRIMA PLUS 15 ML. ESPECIFICAÇÃO: CADA ML (15 GOTAS) CONTÉM: 1,0 MG DE DEXTRANA E 3,0 MG DE HIPROMELOSE, OU SEJA, 0,07 MG DE DEXTRANA E 0,2 MG DE HIPROMELOSE POR GOTTA. VEÍCULO CONSTITUÍDO DE: BORATO DE SÓDIO DECAIDRATADO, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, POLYQUAD (POLIQUATERNIUM - 1) COMO CONSERVANTE, ÁCIDO CLORÍDRICO E/OU HIDRÓXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA Q.S.P. 1,0 ML. LACRIMA PLUS SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL É INDICADO PARA O ALÍVIO TEMPORÁRIO DA IRRITAÇÃO E ARDOR DEVIDO A OLHOS SECOS E PARA O ALÍVIO TEMPORÁRIO DO DESCONFORTO DEVIDO A PEQUENAS IRRITAÇÕES DO OLHO OU A EXPOSIÇÃO AO VENTO OU SOL. É RECOMENDADO PARA PACIENTES SENSÍVEIS AO CONSERVANTE CLORETO DE BENZALCÔNIO.	FRASCO	LACRIMA PLUS	15	R\$ 22,10	R\$ 331,49		

[Handwritten signature and initials]



Fórmula Verde							
7	8	15425 - LAXANTE MUVINLAX 20 SACHÊS COM ESPECIFICAÇÃO: MACROGOL 3350 + GELIFICANTE DE SÓDIO + LUMINOL DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO. APRESENTAÇÕES PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA SABOR LIMÃO. EMBALAGENS CONTENDO 20 SACHÊS COM 14 G CADA. USO ORAL, USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS. COMPOSIÇÃO: CADA SACHÊ CONTÉM 13,125 G MACROGOL 3350; 0,1775 G DE BICARBONATO DE SÓDIO; 0,3507 G DE CLORETO DE SÓDIO E 0,0466 G DE CLORETO DE POTÁSSIO. EXCIPIENTES: SACARINA SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE SILÍCIO E AROMA DE LIMÃO. APÓS DISSOLUÇÃO DO SACHÊ EM 125 ML DE ÁGUA, A SOLUÇÃO CONTÉM: SÓDIO - 65 MM, POTÁSSIO - 5,4 MM, CLORETO - 53 MM, BICARBONATO - 17 MM.	CAIXA	MUVINLAX	29	R\$ 40,63	R\$ 1.178,13
7	9	18538 - NEUTROFER 250MG/ML GOTAS, FERRO QUELATO GLICINATO, FRASCO COM 30ML.	FRASCO	NEUTROFER	39	R\$ 50,16	R\$ 1.956,24
7	10	8063 - NOOTROPIL (PIRACETAM) 800MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: NOOTROPIL (PIRACETAM) 800MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, MACROGOL 6000, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, PROPYLENOGLICOL, HIELOSE.	CAIXA	NOOTROPIL	43	R\$ 36,98	R\$ 1.590,14
7	11	18540 - OMCILON-A DRABASE (TRIANCINOLONA ACETONIDA) CORTICOSTEROIDE SINTÉTICO COM AÇÃO ANTI-INFLAMATORIA, 1MG, POMADA COM 10G	BISNAGA	OMCILON-A	29	R\$ 20,08	R\$ 582,20
7	12	8055 - PROLIA (DENOSUMABE) 60 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESPECIFICAÇÃO: PROLIA (DENOSUMABE) 60 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL 60 MG/ML EM EMBALAGEM COM 1 SERINGA PREENCHIDA DE 1,0 ML. EXCIPIENTES: ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, SORBITOL, POLISSORBATO 20 E ÁGUA PARA INJETÁVEIS.	AMPOLA	PROLIA	7	R\$ 1.080,77	R\$ 7.565,38
7	13	15426 - SUPLEMENTO VITAMÍNICO-MINERAL PROSSO 250MG 30 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: SUPLEMENTO VITAMÍNICO-MINERAL DESENVOLVIDO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DIÁRIAS DE CÁLCIO E VITAMINA D3 DO ORGANISMO. É FORMULADO COM CÁLCIO CITRATO MALATO, UMA FONTE ORGÂNICA DO MINERAL, E COLECALCIFEROL, FONTE DE VITAMINA D3.	CAIXA	PROSSO	29	R\$ 123,67	R\$ 3.586,34
7	14	18544 - PURAN T4 (LEVOTIROXINA SÓDICA) 75MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	CAIXA	PURAN T4	15	R\$ 16,61	R\$ 249,15
7	15	15396 - PURAVIT MULTI 120ML. ESPECIFICAÇÃO: SUPLEMENTO VITAMÍNICO E MINERAL ELABORADO PARA AUXILIAR O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO, CONTENDO 11 VITAMINAS E 2 MINERAIS QUE SÃO ESSENCIAS PARA O CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO SAUDÁVEL DA CRIANÇAS.	FRASCO 1.0 UNIDADE	PURAVIT MULTI	29	R\$ 61,13	R\$ 1.772,74

[Handwritten signature]
[Handwritten initials]



FÓRMULA VERDE							
7	16	15471 - ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG 30 CAIXAS. ESPECIFICAÇÃO: LACTOSE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO, TALCO, ESTEARILFUMARATO DE SÓDIO, HIPROMELOSE, MANITOL, MACROGOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ÓXIDO DE FERRO VERMELHO. ROSUVASTATINA CÁLCICA DEVE SER USADA COMO AUXILIAR A DIETA QUANDO A RESPOSTA À DIETA E AOS EXERCÍCIOS É INADEQUADA.	CAIXA	ROSUVASTATIN A	60	RS 124,03	RS 7.441,98
7	17	15423 - SIMBIOFLORA - 15 ENVELOPES COM 6G CADA. ESPECIFICAÇÃO: COMPOSTO POR UMA EXCLUSIVA FORMULAÇÃO SIMBIÓTICA E FRUTOOLIGOSACARÍDEO (PREBIÓTICO), LACTOBACILOS E BIFIDOBACTÉRIAS (PROBIÓTICOS) QUE CONTRIBUI PARA O EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL. SEU CONSUMO DEVE ESTAR ASSOCIADO A UMA DIETA EQUILIBRADA E HÁBITOS DE VIDA SAUDÁVEIS.	CAIXA	SIMBIOFLORA	29	RS 86,89	RS 2.519,84
7	18	18558 - GAMALINE V 900MG CAIXA COM 30 CÁPSULAS	CAIXA	GAMALINE	14	RS 134,32	RS 1.880,42
7	19	15453 - DIOSMIN SDU 900/100MG (DIOSMINA + HESPERIDINA) 30 SACHÊS. ESPECIFICAÇÃO: FRAÇÃO FLAVONOICA PURIFICADA, SOB FORMA MICRONIZADA DE: DIOSMINA 900 MG; FLAVONOIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA 100 MG. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE FRUTA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, MANITOL, SACARINA SÓDICA DI-HDRATADA, SORBITOL E SUCRALOSE. DIOSMIN SDU É INDICADO NO TRATAMENTO SINTOMÁTICO DAS VARIZES E DE OUTROS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VASCULAR CRÔNICA COMO DOR NAS PERNAS, SENSÇÃO DE QUEIMAÇÃO, INCHAÇOS, ETC. DIOSMIN SDU É INDICADO NO TRATAMENTO DOS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA DO PLEXO HEMORROIDÁRIO (HEMORRÓIDAS) COMO DOR, INCHAÇO LOCAL, SENSÇÃO DE QUEIMAÇÃO, SANGRAMENTO.	CAIXA	DIOSMIN	14	RS 143,41	RS 2.007,67
7	20	15400 - LACTULONA XAROPE 667 MG/ML 120 ML. ESPECIFICAÇÃO: XAROPE NA CONCENTRAÇÃO DE 667 MG DE LACTULOSE POR ML, NOS SABORES AMEIXA OU SALADA DE FRUTAS OU 10 SACHÊS COM 15 ML DE XAROPE NA CONCENTRAÇÃO DE 667 MG DE LACTULOSE POR ML, NOS SABORES AMEIXA OU SALADA DE FRUTAS. É INDICADA PARA O TRATAMENTO SINTOMÁTICO DA CONSTIPAÇÃO INTESTINAL. TAMBÉM É INDICADA PARA A PREVENÇÃO E O TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HEPÁTICA, TANTO NO PRÉ-COMA QUANTO NO COMA HEPÁTICO.	FRASCO	LACTULONA	29	RS 38,33	RS 1.111,45

Handwritten signature

Handwritten initials



FÓRMULA VERDE							
Farmácia & Manutenção							
7	21	15197 - VASTAREL MR TRIMETAZIDINA 35MG 60 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, MACROGOL, GLICEROL, HIPROMELOSE, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POVIDONA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. VASTAREL MR É INDICADO NO TRATAMENTO DA CARDIOPATIA ISQUÊMICA (DOENÇA OCACIONADA POR UM DÉFICIT NA CIRCULAÇÃO NAS ARTÉRIAS) E NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA DE CAUSA ISQUÊMICA.	CAIXA	VASTAREL	60	R\$ 156,23	R\$ 9.373,68
7	22	21096 - VASTAREL MR TRIMETAZIDINA 80MG 60 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO. DIÓXIDO DE SILÍCIO, MACROGOL, GLICEROL, HIPROMELOSE, ÓXIDO FÉRRICO VERMELHO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POVIDONA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. VASTAREL MR É INDICADO NO TRATAMENTO DA CARDIOPATIA ISQUÊMICA (DOENÇA OCACIONADA POR UM DÉFICIT NA CIRCULAÇÃO NAS ARTERIAS) E NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA DE CAUSA ISQUÊMICA.	CAIXA 1.0 UNIDADE	VASTAREL	12	R\$ 167,40	R\$ 2.008,84
7	23	21097 - XARELTO 10 MG (RIVAROXABANA) 28 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PREVENÇÃO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E EMBOLIA PULMONAR RECORRENTES APÓS TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES, EM ADULTOS.	CAIXA 1.0 UNIDADE	XARELTO	10	R\$ 321,49	R\$ 3.214,93



FÓRMULA VERDE							
7	24	<p>XARELTO 2,5 MG (RIVAROXABANA) 28 COMPRIMIDOS. ESPECIFICAÇÃO: É INDICADO PARA PREVENÇÃO DE DERRAME (AVC) E DE FORMAÇÃO DE COÁGULO EM OUTROS VASOS SANGUÍNEOS (EMBOLIA SISTÊMICA) EM PACIENTES ADULTOS COM ARRITMIA DO CORAÇÃO (FIBRILAÇÃO ATRIAL NÃO-VALVULAR) QUE APRESENTE UM OU MAIS FATORES DE RISCO, COMO INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA, PRESSÃO ALTA, 75 ANOS DE IDADE OU MAIS, DIABETES MELLITUS, DERRAME OU ATAQUE ISQUÊMICO TRANSITÓRIO ANTERIORES. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E PREVENÇÃO DE TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS E EMBOLIA PULMONAR RECORRENTES APÓS TROMBOSE AGUDA NAS VEIAS PROFUNDAS, EM ADULTOS. XARELTO (RIVAROXABANA) É INDICADO PARA O TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR E PARA PREVENÇÃO DE EMBOLIA PULMONAR E TROMBOSE NAS VEIAS PROFUNDAS RECORRENTES EM ADULTOS.</p>	CAIXA 1.0 UNIDADE	XARELTO	36	R\$ 160,39	R\$ 5.774,04
7	25	<p>21099 - DIOSMIN SDU 450/50MG (DIOSMINA + HESPERIDINA) 30 SACHÊS. ESPECIFICAÇÃO: FRAÇÃO FLAVONOÍDICA PURIFICADA, SOB FORMA MICRONIZADA DE: DIOSMINA 900 MG; FLAVONOÍDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA 100 MG. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE (FRUTA), DIÓXIDO DE SILÍCIO, MANITOL, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, SORBITOL E SUCRALOSE. DIOSMIN SDU É INDICADO NO TRATAMENTO SINTOMÁTICO DAS VARIZES E DE OUTROS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VASCULAR CRÔNICA COMO DOR NAS PERNAS, SENSACÃO DE QUEIMAÇÃO, INCHAÇOS, ETC. DIOSMIN SDU É INDICADO NO TRATAMENTO DOS SINTOMAS RELACIONADOS À INSUFICIÊNCIA VENOSA DO PLEXO HEMORROIDÁRIO (HEMORRÓIDAS) COMO DOR, INCHAÇO LOCAL, SENSACÃO DE QUEIMAÇÃO, SANGRAMENTO</p>	CAIXA 1.0 UNIDADE	DIOSMIN	12	R\$ 144,72	R\$ 1.736,69
VALOR TOTAL DO LOTE							R\$ 72.000,01
VALOR GLOBAL							R\$ 295.500,02

Valor Global da Proposta: R\$ 295.500,02 (Duzentos e noventa e cinco mil e quinhentos reais, e dois centavos)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias no mínimo

O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas no anexo 1 – Termo de Referência deste Edital.

Quixeramobim, 28 de junho de 2022

[Handwritten Signature]

[Handwritten initials]