



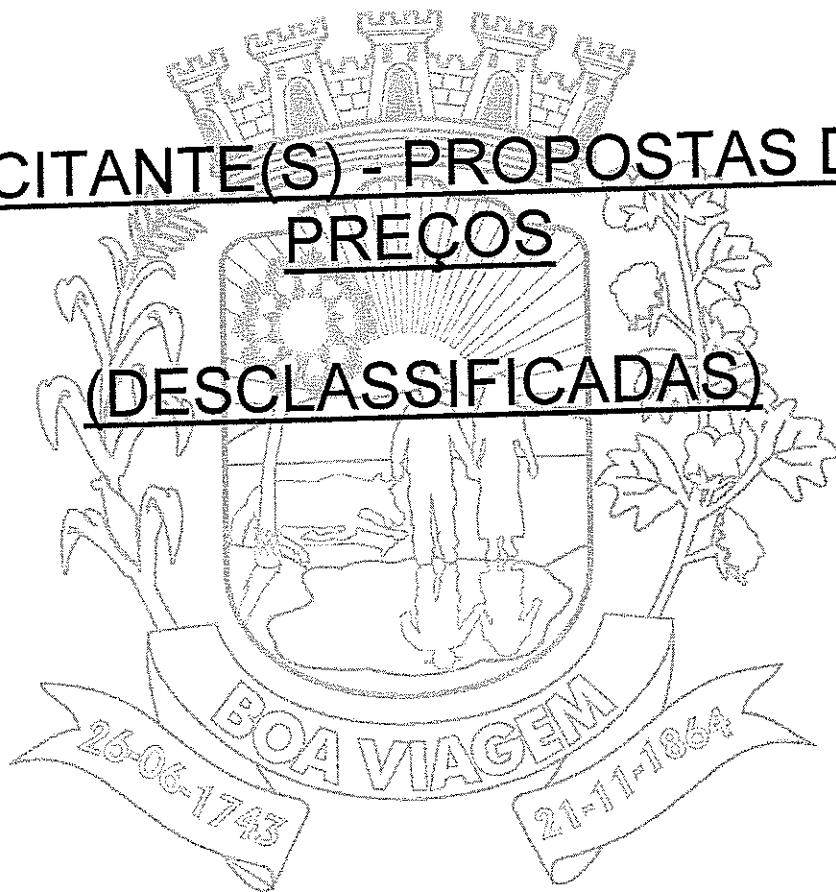
PREFEITURA DE
BOAVIAGEM



FICHA(S) TÉCNICA(S)

(IMPRESSO DO SITE)

LICITANTE(S) - PROPOSTAS DE
PREÇOS
(DESCLASSIFICADAS)



PREFEITURA DE BOA VIAGEM

CNPJ Nº 07.963.515/0001-36 | CGF Nº 06.920.307-5

Praça Monsenhor José Cândido, 100 | Centro | Boa Viagem/CE | CEP 63.870-000

Tel.: 88 3427-7001 | E-mail: pmbv_oficial@boaviagem.ce.gov.br | Site: www.boaviagem.ce.gov.br



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 6

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

RANBAXY

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 2.212,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
01 - Aciclovir - Comprimido 200mg, caixa com 30 und	Aciclovir - Comprimido 200mg, caixa com 30 und	150,00	Caixa	Unitário	2.212,000000	2.212,000000	RANBAXY

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 2.212,00


Valor Total do Lance Final

R\$ 2.212,00



Especificação dos documentos anexados

No. Descrição do documento

1 ACICLOVIR - PHARLAB.pdf 

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 7

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTA PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

IMEC

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTA PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 30,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
02 - Acido Acetilsalicílico - Comprimido100mg, caixa com 500 und	Acido Acetilsalicílico - Comprimido100mg, caixa com 500 und	80,00	Caixa	Unitário	30,000000	30,000000	IMEC
Valor Total do Lance Inicial					R\$ 30,00	Valor Total do Lance Final	
					R\$ 30,00		



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
1	ACIDO ACETILSALICILICO - IMEC.pdf



Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 8

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca HIPOLABOR

Especificação do Produto REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 5,74

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
04 - Acido Valpróico (Valproato de Sódio) Sol. Oral, 50 Mg/MI - Frasco 100mL	Acido Valpróico (Valproato de Sódio) Sol. Oral, 50 Mg/MI - Frasco 100mL	3.600,00	Frasco	Unitário	5,740000	5,740000	HIPOLABOR

Valor Total do Lance Inicial


R\$ 5,74

Valor Total do Lance Final

R\$ 5,74



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
1	REGISTRO- ACIDO VALPROICO - HIPOLABOR.pdf 

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 4

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

ABL

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 9.380,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
05 - Acido Valpróico - Comprimido 500 Mg, caixa com 50 und	Acido Valpróico - Comprimido 500 Mg, caixa com 50 und	225,00	Caixa	Unitário	9.380,000000	9.380,000000	ABL

Valor Total do Lance Inicial


R\$ 9.380,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 9.380,00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento	
1	REGISTRO- VALPROATO DE SÓDIO - ABBOT.pdf	

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 7

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca prati

Especificação do Produto REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 1,40

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
06 - Albendazol Suspensão Oral, 40 Mg/MI - Frasco 10 MI	Albendazol Suspensão Oral, 40 Mg/MI - Frasco 10 MI	600,00	Frasco	Unitário	1,400000	1,400000	prati

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 1,40

Valor Total do Lance Final

R\$ 1.40



Especificação dos documentos anexados

No. Descrição do documento

1

ALBENDAZOL - PRATI.pdf

Download

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 6

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

ELOFAR

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 32,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
08 - Alendronato De Sódio - Comprimido 70 Mg, caixa com 4 und	Alendronato De Sódio - Comprimido 70 Mg, caixa com 4 und	1.500,00	Caixa	Unitário	32,000000	32,000000	ELOFAR

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 32,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 32,00



Especificação dos documentos anexados

No.

Descrição do documento

1

alendronato - ELOFAR.pdf

DOWNLOAD

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 8

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSOS. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca TEUTO

Especificação do Produto REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSOS.

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 1.100,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
09 - Amitriptilina (Cloridrato) - Comprimido 25 Mg, caixa com 30 und	Amitriptilina (Cloridrato) - Comprimido 25 Mg, caixa com 30 und	5.000,00	Caixa	Unitário	1.100,000000	1.100,000000	TEUTO

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 1.100,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 1.100,00



Especificação dos documentos anexados

No.

Descrição do documento

1

AMITRIPTILINA - TEUTO.pdf

↓ DOWNLOAD

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 6

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca EMS

Especificação do Produto REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 1.680,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
11 - Amoxicilina + Clavulonato de Potássio - Comprimido Revestido, 500 Mg + 12,5Mg, caixa com 21 und	Amoxicilina + Clavulonato de Potássio - Comprimido Revestido, 500 Mg + 12,5Mg, caixa com 21 und	1.000,00	Caixa	Unitário	1.680,000000	1.680,000000	EMS

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 1.680,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 1.680,00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
1	REGISTRO - AMOXICILINA+CLAV - EMS.pdf ↓ DOWNLOAD

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 7

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca prati

Especificação do Produto REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 10,92

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas -

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
12 - Amoxicilina - Suspensão Oral, 50 Mg/MI - Frasco 150ml	Amoxicilina - Suspensão Oral, 50 Mg/MI - Frasco 150ml	750,00	Frasco	Unitário	10,920000	10,920000	prati

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 10,92

Valor Total do Lance Final

R\$ 10.92



Especificação dos documentos anexados

No. Descrição do documento

1

AMOXICILINA - PRATI.pdf



Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 8

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca TEUTO

Especificação do Produto REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 33,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas -

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
13 - Amoxicilina - Cápsula ou Comprimido 500 Mg, caixa com 21 und	Amoxicilina - Cápsula ou Comprimido 500 Mg, caixa com 21 und	1.000,00	Caixa	Unitário	33,000000	33,000000	TEUTO

Valor Total do Lance Inicial


R\$ 33,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 33,00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento	
1	REGISTRO - AMOXICILINA 500MG - TEUTO.pdf	

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 7

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

GEOLAB

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 170,80

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas -

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
14 - Anlodipino (Besilato) - Comprimido 5Mg, caixa com 30 und	Anlodipino (Besilato) - Comprimido 5Mg, caixa com 30 und	1.500,00	Caixa	Unitário	170,800000	170,800000	GEOLAB

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 170,80

Valor Total do Lance Final

R\$ 170,80

Especificação dos documentos anexados



No.

Descrição do documento

1

ANLÓDIPINO - GEOLAB.pdf

↓ DOWNLOAD

Declaração de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 8

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

LEGRAND

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 268,80

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
15 - Atenolol - Comprimido 50 Mg, caixa com 30 und	Atenolol - Comprimido 50 Mg, caixa com 30 und	2.000,00	Caixa	Unitário	268,80000	268,80000	LEGRAND
Valor Total do Lance Inicial					R\$ 268,80	Valor Total do Lance Final	
					R\$ 268.80		



Especificação dos documentos anexados

No. Descrição do documento

1 ATENOLOL - PRATI.pdf

↓ DOWNLOAD

Declaração de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 9

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

PHARLAB

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 812,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
16 - Azitromicina - Suspensão Oral, 40 Mg/MI - Frasco 15 MI	Azitromicina - Suspensão Oral, 40 Mg/MI - Frasco 15 MI	6.000,00	Frasco	Unitário	812,000000	812,000000	PHARLAB

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 812,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 812,00



Especificação dos documentos anexados

No. Descrição do documento

1 AZITROMICINA - PHARLAB.pdf

Download

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 8

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

MEDQUIMICA

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 98,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
17 - Azitromicina - Comprimido 500 Mg, caixa com 3 und	Azitromicina - Comprimido 500 Mg, caixa com 3 und	5.000,00	Caixa	Unitário	98,000000	98,000000	MEDQUIMICA

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 98,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 98,00



Especificação dos documentos anexados

No. Descrição do documento

1 AZITROMICINA - MEDQUIMICA.pdf

download

Declaração de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 6

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

TEUTO

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 504,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
20 - Benzilpenicilina Benzantina Pó para Suspensão Injetável + Diluente - Frasco Ampola, 1.200.000 Ui, caixa com 50 ampola	Benzilpenicilina Benzantina Pó para Suspensão Injetável + Diluente - Frasco Ampola, 1.200.000 Ui, caixa com 50 ampola	30,00	Caixa	Unitário	504,000000	504,000000	TEUTO

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 504,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 504,00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
1	REGISTRO - BENZILPENICILINA - TEUTO.pdf download

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 6

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

Especificação do Produto

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

Impostos

ICMS

IPI

Informações Adicionais

CRISTALIA

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSO.

30/05/2022

60 dias

R\$ 33,00

Impostos

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
21 - Biperideno (Cloridrato) - Comprimido 2 Mg. caixa com 80 und	Biperideno (Cloridrato) - Comprimido 2 Mg. caixa com 80 und	130,00	Caixa	Unitário	33,000000	33,000000	CRISTALIA

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 33,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 33,00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
-----	------------------------

1	BIPERIDENO - CRISTALIA.pdf
---	----------------------------

↓ DOWNLOAD

Declaração de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 8

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

Especificação do Produto

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

Impostos

ICMS

IPI

Informações Adicionais

HIPOLABOR

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

30/05/2022

60 dias

R\$ 12,74

Impostos

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
23 - Carbamazepina - Suspensão Oral - Frasco 100 MI - 20 Mg/MI	Carbamazepina - Suspensão Oral - Frasco 100 MI - 20 Mg/MI	600,00	Frasco	Unitário	12,740000	12,740000	HIPOLABOR

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 12,74

R\$ 12,74

Valor Total do Lance Final

Fls. 293

Rubrica



Especificação dos documentos anexados

No. Descrição do documento

1

REGISTRO- CARBAMAZEPINA -
HIPOLABOR.pdf

↓ DOWNLOAD

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 5

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

UNIAO QUIMICA

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 29,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
24 - Carbamazepina - Comprimido 200 Mg, caixa com 30 und	Carbamazepina - Comprimido 200 Mg, caixa com 30 und	2.000,00	Caixa	Unitário	29,000000	29,000000	UNIAO QUIMICA

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 29,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 29,00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
1	CARBAMAZEPINA - UNIAO QUIMICA.pdf ↓ DOWNLOAD

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 4

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

NATULAB

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 13,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

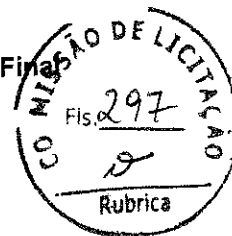
Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
25 - Carbonato de Cálcio +Colecalciferol (Vit D) Comprimido 600 Mg + 400 Ui, caixa com 30 und	Carbonato de Cálcio +Colecalciferol (Vit D) Comprimido 600 Mg + 400 Ui, caixa com 30 und	1.000,00	Caixa	Unitário	13,000000	13,000000	NATULAB

Valor Total do Lance Inicial


R\$ 13,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 13,00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
1	CARBONATO DE LÍTIO - HIPOLABOR.pdf 

Declaração de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 7

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca HIPOLABOR

Especificação do Produto REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta 30/05/2022

Valor da Proposta

Impostos 60 dias

ICMS R\$ 37,00

IPI Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
26 - Carbonato de Lítio - Comprimido 300 Mg, caixa com 50 und	Carbonato de Lítio - Comprimido 300 Mg, caixa com 50 und	900,00	Caixa	Unitário	37,000000	37,000000	HIPOLABOR
Valor Total do Lance Inicial				R\$ 37,00	Valor Total do Lance Final		
				R\$ 37,00			



Especificação dos documentos anexados

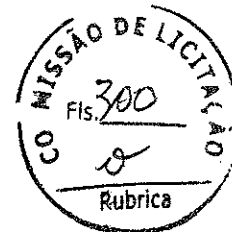
No.	Descrição do documento
1	CARBONATO DE LÍTIO - HIPOLABOR.pdf



Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 6

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

NOVA QUIMICA

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 17,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
27 - Carvedilol - Comprimido 25 Mg, caixa com 30 und	Carvedilol - Comprimido 25 Mg, caixa com 30 und	1.000,00	Caixa	Unitário	17,000000	17,000000	NOVA QUIMICA

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 17,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 17,00



Especificação dos documentos anexados

No. Descrição do documento

1 CARVEDIOL - NOVAQUIMICA.pdf

Download

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 6

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

NOVA QUIMICA

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 16,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
28 - Carvedilol - Comprimido 6,25 Mg, caixa com 30 und	Carvedilol - Comprimido 6,25 Mg, caixa com 30 und	500,00	Caixa	Unitário	16,000000	16,000000	NOVA QUIMICA

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 16,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 16,00

Especificação dos documentos anexados



No.

Descrição do documento

1

CARVEDIOL - NOVAQUIMICA.pdf

1 00000000

Declaração de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 7

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

TEUTO

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 9,80

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
29 - Cefalexina - Suspensão Oral - Frasco 60 MI - 50 Mg/MI	Cefalexina - Suspensão Oral - Frasco 60 MI - 50 Mg/MI	3.750,00	Frasco	Unitário	9,80000	9,80000	TEUTO
Valor Total do Lance Inicial			R\$ 9,80		Valor Total do Lance Final		
			R\$ 9.80				



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento	↓ DOWNLOAD
1	REGISTRO- CEFALOXINA CPR- TEUTO.pdf	↓ DOWNLOAD

Declaração de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 5

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

EMS

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 51,80

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
30 - Cefalexina - Cápsula ou Comprimido 500 Mg, caixa com 200 und	Cefalexina - Cápsula ou Comprimido 500 Mg, caixa com 200 und	122,00	Caixa	Unitário	51,800000	51,800000	EMS

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 51,80

Valor Total do Lance Final

R\$ 51,80



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
1	CEFALEXINA - TEUTO.pdf

download

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 5

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca prati

Especificação do Produto REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 79,80

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
31 - Ciprofloxacino (Cloridrato) 500 Mg, caixa com 300 und	Ciprofloxacino (Cloridrato) 500 Mg, caixa com 300 und	30,00	Caixa	Unitário	79,800000	79,800000	prati

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 79,80

Valor Total do Lance Final

R\$ 79,80



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento	
1	REGISTRO - CIPROFLOXACINO - PRATI.pdf	Download

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 5

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

PHARLAB

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 294,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
32 - Claritromicina - Comprimido 500 Mg, caixa com 10 und	Claritromicina - Comprimido 500 Mg, caixa com 10 und	60,00	Caixa	Unitário	294,000000	294,000000	PHARLAB

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 294,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 294,00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
-----	------------------------

1	CLARITROMICINA - ABL.pdf
---	--------------------------

↓ download

Declaração de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 8

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

HIPOLABOR

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 2,52

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
34 - Clonazepam - Solução Oral - Frasco 20 MI- 2,5 Mg/MI	Clonazepam - Solução Oral - Frasco 20 MI- 2,5 Mg/MI	2.250,00	Frasco	Unitário	2,520000	2,520000	HIPOLABOR
Valor Total do Lance Inicial				R\$ 2,52	Valor Total do Lance Final		
				R\$ 2.52			



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
1	REGISTRO- CLONAZEPAM - GEOLAB.pdf ↓ DOWNLOAD

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 6

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

GREENPHARMA

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 140,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas -

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
39 - Dexametasona - Creme Dermatológico - Bisnaga 10 G, caixa com 100 bisnaga	Dexametasona - Creme Dermatológico - Bisnaga 10 G, caixa com 100 bisnaga	50,00	Caixa	Unitário	140,000000	140,000000	GREENPHARMA

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 140,00

R\$ 140,00

Valor Total do Lance Final



Especificação dos documentos anexados

No. Descrição do documento

1

REGISTRO - DEXAMETASONA -
GREENPHARMA.pdf

↓ DOWNLOAD

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 7

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

CRISTALIA

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 11,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
41 - Diazepam - Comprimido 10mg, caixa com 30 und	Diazepam - Comprimido 10mg, caixa com 30 und	1.500,00	Caixa	Unitário	11,000000	11,000000	CRISTALIA
Valor Total do Lance Inicial			R\$ 11,00		Valor Total do Lance Final		
			R\$ 11,00				



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
-----	------------------------

1	DIAZEPAM - CRISTALIA.pdf
---	--------------------------

↓ DOWNLOAD

Declaração de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 5

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

SANTISA

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 252,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
42 - Dipirona - Solução Injetável - Ampola 2 MI - 500mg/ml, caixa com 100 und	Dipirona - Solução Injetável - Ampola 2 MI - 500mg/ml, caixa com 100 und	50,00	Caixa	Unitário	252,000000	252,000000	SANTISA

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 252,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 252,00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
1	DIPIRONA - SANTISA.pdf

Download

Declaração de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 5

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

FARMACE

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 2,52

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
43 - Dipirona - Solução Oral Gotas - Frasco 20 MI - 500mg/ml	Dipirona - Solução Oral Gotas - Frasco 20 MI - 500mg/ml	3.000,00	Frasco	Unitário	2,520000	2,520000	FARMACE

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 2,52

Valor Total do Lance Final

R\$ 2.52



Especificação dos documentos anexados

No. Descrição do documento

1 DAPIRONA - SANTISA.pdf

↓ DOWNLOAD

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 8

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSOS. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

GREENPHARMA

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSOS.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 80,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
44 - Dipirona (Sódica) - Comprimido 500mg, caixa com 500 und	Dipirona (Sódica) - Comprimido 500mg, caixa com 500 und	150,00	Caixa	Unitário	80,000000	80,000000	GREENPHARMA

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 80,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 80,00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
1	REGISTRO - DIPIRONA - GREENPHARMA.pdf

[↓ DOWNLOAD](#)

Declaração de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 5

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

TEUTO

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 603,40

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
45 - Doxazosina (Mesilato) - Comprimido 2mg, caixa com 30 und	Doxazosina (Mesilato) - Comprimido 2mg, caixa com 30 und	500,00	Caixa	Unitário	603,400000	603,400000	TEUTO
Valor Total do Lance Inicial					R\$ 603,40	Valor Total do Lance Final	
					R\$ 603.40		



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
-----	------------------------

1	REGISTRO - DOXASINA - PRATI.pdf
---	---------------------------------

[↓ DOWNLOAD](#)

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 7

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca aspen

Especificação do Produto REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 28,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
47 - Espironolactona - Comprimido 25mg, caixa com 30 und	Espironolactona - Comprimido 25mg, caixa com 30 und	500,00	Caixa	Unitário	28,000000	28,000000	aspen

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 28,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 28,00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
-----	------------------------

1	ESPIRINOLACTONA - ASPEN.pdf
---	-----------------------------

↓ DOWNLOAD

Declaracao de atendimento às condições do Edital -

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP -



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 7

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca TEUTO

Especificação do Produto REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 532,00

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas -

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
48 - Fenitoína - Comprimido 100mg, caixa com 100 und	Fenitoína - Comprimido 100mg, caixa com 100 und	600,00	Caixa	Unitário	532,000000	532,000000	TEUTO

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 532,00

Valor Total do Lance Final

R\$ 532.00



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento
-----	------------------------

1	FENITOÍNA - HIPOLABOR.pdf
---	---------------------------

[↓ DOWNLOAD](#)

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Ficha Técnica do licitante:
Licitante 8

Edital 2022.05.10.001 REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO. do Órgão Promotor Boa Viagem/CE -

Unidade Compradora

Razão Social:

CNPJ / CPF

Telefone

E-mail

Marca

CRISTALIA

Especificação do Produto

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E AFINS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTE PROCESSO.

Data

Prazo de validade da proposta

Valor da Proposta

30/05/2022

Impostos

60 dias

ICMS

R\$ 6,44

IPI

Impostos

Informações Adicionais

Informações sobre preços e marcas -

Produto	Descrição	Qtd.	Unidade	Tipo	Valor Inicial	Valor Final	Marca
50 - Fenobarbital - Solução Oral - Frasco 20 MI - 40mg/ml	Fenobarbital - Solução Oral - Frasco 20 MI - 40mg/ml	900,00	Frasco	Unitário	6,440000	6,440000	CRISTALIA

Valor Total do Lance Inicial

R\$ 6,44

Valor Total do Lance Final

R\$ 6.44



Especificação dos documentos anexados

No.	Descrição do documento	
1	FENOBARBITAL - UNIAOQUIMICA.pdf	↓ DOWNLOAD

Declaracao de atendimento às condições do Edital

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos da habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências de instrumentos convocatórios.

Declaração de condição de ME-EPP



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: aciclovir					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.443259/2015-87	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/10/2015
Nome Comercial	aciclovir	Registro	141070097	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Medicamento de referência	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1410700970019	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA	1410700970027	Comprimido	20/10/2015	24 meses
6	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5 ATIVA	1410700970035	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses
7	30 MG/G POM OFT CX 100 BG AL X 4,5 ATIVA	1410700970043	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses
10	50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G ATIVA	1410700970051	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses
12	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1410700970061	Comprimido	20/10/2015	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA	CNPJ	08.055.634/0001-53	Autorização	1.04.259-0
Processo	25000.032855/9961	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/01/2001
Nome Comercial	DORMEC	Registro	142590006	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
2	500 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 20 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
3	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 ATIVA	1425900060030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
4	100 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
6	100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses





7	100 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
8	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
14	500 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 ATIVA	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OSTEOFAR

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA	CNPJ	83.874.628/0001-43	Autorização	1.00.385-1
Processo	25351.571047/2012-40	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	16/03/2015
Nome Comercial	OSTEOFAR	Registro	103850111	Vencimento do registro	03/2025
Princípio Ativo	alendronato de sódio			Medicamento de referência	FOSAMAX
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			ATC	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 2 ATIVA	1038501110014	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
2	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4 ATIVA	1038501110022	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
3	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 8 ATIVA	1038501110030	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
4	70 MG COM CX ENV AL E POLIET X 300 ATIVA	1038501110049	COMPRIMIDO SIMPLES	16/03/2015	36 meses
5	70 MG COM CT BL AL AL X 2 ATIVA	1038501110057	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses
6	70 MG COM CT BL AL AL X 4 ATIVA	1038501110065	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses
7	70 MG COM CT BL AL AL X 8 ATIVA	1038501110073	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses

11/01/2022 14:52

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



8	70 MG COM CX BL AL AL X 300 ATIVA	1038501110081	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020
---	---	---------------	--------------------	------------





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina



Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.087352/2007-97	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	28/01/2008
Nome Comercial	cloridrato de amitriptilina	Registro	103700510	Vencimento do registro	01/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			Medicamento de referência	TRYPTANOL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037005100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037005100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037005100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
4	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037005100040	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses
5	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037005100059	COMPRIMIDO REVESTIDO	28/01/2008	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.107067/2006-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/08/2008
Nome Comercial	amoxicilina	Registro	125680147	Vencimento do registro	08/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			Medicamento de referência	Amoxil
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1256801470025	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 ATIVA	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 ATIVA	1256801470068	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

11/01/2022 14:57

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801470076	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008
---	---	---------------	----------------------------	------------





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMOXICILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.222993/2002-90	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/03/2004
Nome Comercial	AMOXICILINA	Registro	103700447	Vencimento do registro	03/2029
Princípio Ativo	AMOXICILINA			Medicamento de referência	AMOXIL
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 CANCELADA OU CADUCA	1037004470014	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1037004470022	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 CANCELADA OU CADUCA	1037004470030	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1037004470049	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 21 CANCELADA OU CADUCA	1037004470057	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1037004470065	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses





7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1037004470073	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
8	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 CANCELADA OU CADUCA	1037004470081	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
9	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1037004470091	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
10	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 6 ATIVA	1037004470103	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
11	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 ATIVA	1037004470111	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
12	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15 ATIVA	1037004470121	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
13	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 21 ATIVA	1037004470138	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
14	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA	1037004470146	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
15	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA	1037004470154	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
16	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 ATIVA	1037004470162	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
17	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1037004470170	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses
18	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA	1037004470189	CAPSULA GELATINOSA DURA	01/03/2004	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.107626/2006-91	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/09/2007
Nome Comercial	atenolol	Registro	125680146	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	ATENOLOL			Medicamento de referência	Atenol
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

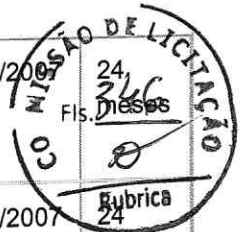
MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses



23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 366 Fis. Meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	Fabrica 24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BEPEBEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25000.021787/9518	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/05/1996
Nome Comercial	BEPEBEN	Registro	103700100	Vencimento do registro	05/2026
Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			ATC	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses



7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINETOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ	44.734.671/0001-51	Autorização	1.00.298-1
Processo	25000.016037/88	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	11/12/2003
Nome Comercial	CINETOL	Registro	102980096	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO, LACTATO DE BIPERIDENO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			ATC	ANTIPARKINSONIANOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT ENV AL PE X 10 ATIVA	1029800960010	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960029	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
3	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960037	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
4	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960045	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
5	2 MG COM CX 4 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800960053	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
6	2 MG COM CX 20 ENV AL PE X 10 ATIVA	1029800960061	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960071	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses





8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960088	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960096	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960101	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960118	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960126	SOLUÇÃO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001-76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.076855/2005-75	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/08/2005
Nome Comercial	CARBAMAZEPINA	Registro	103700472	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			Medicamento de referência	TEGRETOL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTE
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses
18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses
26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses









Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.695995/2008-90	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	01/06/2009
Nome Comercial	CARBONATO DE LÍTIO	Registro	113430167	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO			Medicamento de referência	CARBOLITIUM
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 ATIVA	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 ATIVA	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: carvedilol

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	72.593.791/0001-11	Autorização	1.02.675-4
Processo	25351.396242/2016-12	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/12/2016
Nome Comercial	carvedilol	Registro	126750242	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	CARVEDIOL			Medicamento de referência	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1267502420013	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1267502420021	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
3	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1267502420031	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1267502420048	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1267502420056	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
6	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1267502420064	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
7	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1267502420072	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
8	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1267502420080	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses



9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420099	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1267502420102	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1267502420110	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
12	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1267502420129	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1267502420137	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1267502420145	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1267502420153	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1267502420161	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
17	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1267502420171	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1267502420188	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
19	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1267502420196	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
20	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1267502420201	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
21	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420218	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
22	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420226	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
23	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420234	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
24	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420242	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
25	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420250	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses




26	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420269	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
27	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420277	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
28	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420285	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
29	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420293	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
30	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420307	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
31	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420315	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1267502420323	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEXAGREEN



Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	33.408.105/0001-33	Autorização	1.02.019-0
Processo	25000.012862/9206	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	02/08/1994
Nome Comercial	DEXAGREEN	Registro	120190022	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA, CERA AUTO EMULSIONANTE			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			ATC	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1201900220011	CREME DERMATOLOGICO	07/06/2001	36 meses
2	1 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1201900220021	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses
3	1 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1201900220038	CREME DERMATOLOGICO	02/08/1994	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SANTI AZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001-82	Autorização	1.00.186-2
Processo	25001.004147/85	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	31/05/2001
Nome Comercial	SANTIAZEPAM	Registro	101860019	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	DIAZEPAM			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600190011	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses
2	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1018600190021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
3	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1018600190038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
4	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ATIVA	1018600190046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
5	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ATIVA	1018600190054	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
6	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 ATIVA	1018600190062	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
7	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ATIVA	1018600190070	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
8	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ATIVA	1018600190089	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses



9	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 ATIVA	1018600190097	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
10	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 ATIVA	1018600190100	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
11	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 ATIVA	1018600190119	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses



Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	33.408.105/0001-33	Autorização	1.02.019-0
Processo	25351.014124/0112	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/03/2002
Nome Comercial	DIPIRONA SODICA	Registro	120190125	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA			Medicamento de referência	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
2	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
3	500 MG COM CT 5 BL AL PLAS TRANS X 4 CANCELADA OU CADUCA	1201901250038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1201901250046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1201901250054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
6	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS TRANS X 4 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1201901250062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses
7	500 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1201901250070	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 meses

8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1201901250089	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 362 Fis meses
9	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1201901250097	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2002	24 0 Rubrica meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: mesilato de doxazosina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.456946/2014-61	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	11/11/2019
Nome Comercial	mesilato de doxazosina	Registro	125680299	Vencimento do registro	11/2029
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA			Medicamento de referência	Mesilato de Doxazosina (registrado por Merck S/A)
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO			ATC	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1256802990014	Comprimido	11/11/2019	24 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1256802990030	Comprimido	11/11/2019	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 ATIVA	1256802990049	Comprimido	11/11/2019	24 meses
5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990057	Comprimido	11/11/2019	24 meses
6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990065	Comprimido	11/11/2019	24 meses



7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990073	Comprimido	11/11/2019	24 meses
8	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 ATIVA	1256802990081	Comprimido	11/11/2019	24 meses
9	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 ATIVA	1256802990091	Comprimido	11/11/2019	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 ATIVA	1256802990103	Comprimido	11/11/2019	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 ATIVA	1256802990111	Comprimido	11/11/2019	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 ATIVA	1256802990121	Comprimido	11/11/2019	24 meses
13	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990138	Comprimido	11/11/2019	24 meses
14	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990146	Comprimido	11/11/2019	24 meses
15	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990154	Comprimido	11/11/2019	24 meses
16	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 ATIVA	1256802990162	Comprimido	11/11/2019	24 meses
17	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 ATIVA	1256802990170	Comprimido	11/11/2019	24 meses
18	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1256802990189	Comprimido	11/11/2019	24 meses
19	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1256802990197	Comprimido	11/11/2019	24 meses
20	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 ATIVA	1256802990200	Comprimido	11/11/2019	24 meses
21	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990219	Comprimido	11/11/2019	24 meses



22	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990227	Comprimido	11/11/2019	24 meses
23	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990235	Comprimido	11/11/2019	24 meses
24	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 ATIVA	1256802990243	Comprimido	11/11/2019	24 meses
25	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 ATIVA	1256802990251	Comprimido	11/11/2019	24 meses
26	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 ATIVA	1256802990261	Comprimido	11/11/2019	24 meses
27	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 ATIVA	1256802990278	Comprimido	11/11/2019	24 meses
28	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 ATIVA	1256802990286	Comprimido	11/11/2019	24 meses
29	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990294	Comprimido	11/11/2019	24 meses
30	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990308	Comprimido	11/11/2019	24 meses
31	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990316	Comprimido	11/11/2019	24 meses
32	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 ATIVA	1256802990324	Comprimido	11/11/2019	24 meses
33	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 ATIVA	1256802990332	Comprimido	11/11/2019	24 meses