



MUNICÍPIO DE ÁGUA COMPRIDA/MG

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2022



Relação de Itens / Lotes

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
1	2592	NÃO	ACEBROFILINA XAROPE 50 MG / 5 ML	FR	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,350	23.500,000
2	13434	NÃO	ACICLOVIR 400MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,078	10.780,000
3	13477	NÃO	ACICLOVIR 5%	TB	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,510	6.040,000
4	11556	NÃO	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG,	CP	160.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,041	6.560,000
5	16580	NÃO	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG	CP	240.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,103	24.720,000
6	16568	NÃO	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,506	9.012,000
7	2485	NÃO	ACIDO VALPROICO 250 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,145	11.600,000
8	7799	NÃO	ADENOSINA 3 MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 10,163	10.163,000
9	2604	NÃO	ADESIVO NICOTINA (NIQUITIN) 21 MG	UN	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,290	82.900,000
10	2602	NÃO	ADESIVO NICOTINA (NIQUITIN) 7 MG	UN	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,500	75.000,000
11	18070	NÃO	AGUA DESTILADA 10ML	AP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,310	12.400,000
12	6945	NÃO	ALBENDAZOL 40MG / ML	FR	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,250	5.000,000
13	11834	NÃO	ALENDRONATO SODICO 70 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,197	3.940,000
14	18071	NÃO	ALFAPOETINA 4.000UI (ERITROPOITINA)	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 22,760	22.760,000
15	16581	NÃO	ALOGLIPTINA 25MG	CP	12.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,259	27.108,000
16	7589	NÃO	ALOPURINOL 100 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,115	6.900,000
17	15986	NÃO	ALOPURINOL 300 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,231	13.860,000
18	16582	NÃO	ALPRAZOLAM 0,25MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,110	4.400,000
19	15985	NÃO	ALPRAZOLAM 0,5 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,084	5.040,000
20	16583	NÃO	ALPRAZOLAM 1MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,091	4.550,000
21	4968	NÃO	ALPRAZOLAN 2 MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,144	17.280,000
22	15987	NÃO	AMATO (TOPIRAMATO) 25 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,147	14.700,000
23	5906	NÃO	AMATO (TOPIRAMATO) 50 MG	CP	140.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,175	24.500,000
24	14803	NÃO	AMICACINA 250 MG/ML	AP	800,000	R\$ 0,010	R\$ 2,603	2.082,400
25	2062	NÃO	AMINOFILINA 24 MG/ML	AP	600,000	R\$ 0,010	R\$ 1,195	717,000
26	2436	NÃO	AMIODARONA 50 MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,100	4.200,000
27	2489	NÃO	AMITRIPTILINA 25 MG	CP	160.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,095	15.200,000
28	14845	NÃO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 250+62,5 MG / ML	FR	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,950	47.700,000
29	14846	NÃO	AMOXICILINA 250MG/5ML	FR	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,380	9.520,000
30	15988	NÃO	AMOXICILINA 500 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,173	6.920,000
31	15162	NÃO	AMPICILINA 1G	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,104	6.208,000
32	2630	NÃO	ANLÓDIPINO 5 MG	CP	180.000,000	R\$ 0,001	R\$ 0,030	5.400,000
33	15989	NÃO	APIXABANA 5 MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,153	31.530,000
34	2493	NÃO	ATENÓLOL 25 MG	CP	160.000,000	R\$ 0,001	R\$ 0,039	6.240,000
35	2494	NÃO	ATENÓLOL 50 MG	CP	160.000,000	R\$ 0,001	R\$ 0,069	11.040,000
36	13438	NÃO	ATORVASTATINA 20MG	CP	160.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,274	43.840,000
37	7804	NÃO	ATORVASTATINA 40 MG	CP	160.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,675	108.000,000
38	2437	NÃO	ATROPINA 0,25 MG/ML	AP	2.400,000	R\$ 0,010	R\$ 0,753	1.807,200
39	18216	NÃO	AZITROMICINA 200MG/5ML	FR	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,160	24.960,000
40	2495	NÃO	AZITROMICINA 500 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,178	117.800,000
41	15991	NÃO	BENFOTIAMINA 150 MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,950	11.700,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
42	15972	NÃO	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,718	15.436,000
43	13422	NÃO	BENZILPENICILINA 600.000 UI	AP	1.400,000	R\$ 0,010	R\$ 8,384	11.737,600
44	16584	NÃO	BETAISTINA 24 MG	CP	12.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,248	2.976,000
45	16693	NÃO	BETAMETASONA + CETOCONAZOL - 30 G	TB	700,000	R\$ 0,010	R\$ 5,770	4.039,000
46	18072	NÃO	BETAMETASONA DE DIPROPIONATO+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML	AP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,999	29.990,000
47	10552	NÃO	BICARBONATO DE SODIO 8,4%	AP	1.200,000	R\$ 0,010	R\$ 0,875	1.050,000
48	7890	NÃO	BIPERIDENO 2 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,192	9.600,000
49	16585	NÃO	BISOPROLOL 5MG	CP	12.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,290	3.480,000
50	16676	NÃO	BRINZOLAMIDA 1%	FR	200,000	R\$ 0,010	R\$ 28,260	5.652,000
51	7805	NÃO	BROMAZEPAN 3 MG	CP	12.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,089	1.068,000
52	2440	NÃO	BROMOPRIDA 5 MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,473	1.473,000
53	18217	NÃO	BUDESONIDA 0,5MG/ML 2ML	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,470	25.410,000
54	16700	NÃO	BUDESONIDA 50 MCG	FR	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 18,100	36.200,000
55	15163	NÃO	BUPIVACAINA 0,5%	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,400	3.400,000
56	14817	NÃO	BUPROPIONA 150 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,380	11.400,000
57	3093	NÃO	BUSCOPAM COMPOSTO	AP	12.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,171	38.052,000
58	16586	NÃO	BUSPIRONA 10MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,458	29.160,000
59	18073	NÃO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	AP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,286	7.716,000
60	18185	NÃO	CANDERSATANA + HIDROCLOROTIAZIDA 8/12,5 MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,798	17.980,000
61	16587	NÃO	CANDESARTANA16MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,191	21.910,000
62	2497	NÃO	CAPTOPRIL 25 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,034	2.040,000
63	2498	NÃO	CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,167	20.040,000
64	15992	NÃO	CARBAMAZEPINA 400 MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,435	52.200,000
65	16589	NÃO	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 500/400UI	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,079	1.580,000
66	16588	NÃO	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	8.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,200	1.600,000
67	2499	NÃO	CARVEDILOL 12,5 MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,109	13.080,000
68	11052	NÃO	CARVEDILOL 25 MG	CP	150.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,160	24.000,000
69	2500	NÃO	CARVEDILOL 3,125 MG	CP	170.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,088	14.960,000
70	13424	NÃO	CEDILANIDE 0,2MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,890	2.890,000
71	2572	NÃO	CEFALEXINA 250 MG SUSP. ORAL - FRASCO 60 ML	FR	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,610	39.660,000
72	2501	NÃO	CEFALEXINA 500 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,001	R\$ 0,033	1.650,000
73	13425	NÃO	CEFAZOLINA 1G	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,865	13.730,000
74	9161	NÃO	CEFTRIAXONA 1G EV	AP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,520	45.120,000
75	18074	NÃO	CEFTRIAXONA 1G+ DILUENTE IM	AP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,455	50.730,000
76	16590	NÃO	CELECOXIBE 200MG FOXIS	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,757	45.420,000
77	18075	NÃO	CETAMINA 50MG/ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 72,866	291.464,000
78	12777	NÃO	CETOPROFENO 50 MG/ML	AP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,639	4.917,000
79	14805	NÃO	CETOPROFENO EV	AP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,287	32.870,000
80	16569	NÃO	CIMETIDINA 300MG	AP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,573	9.438,000
81	16709	NÃO	CIPROFLOXACINO 2MG + HIDROCORTISONA 10MG/ML	FR	200,000	R\$ 0,010	R\$ 28,610	5.722,000
82	2504	NÃO	CIPROFLOXACINO 500 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,209	10.450,000
83	9638	NÃO	CITONEURIM 5000MCG AMP	AP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,887	11.661,000
84	18186	NÃO	CITRATO DE CALCIO 250MG+VIT D2,5 MCG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,560	25.600,000
85	2556	NÃO	CLARITROMICINA 500 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,996	119.840,000
86	15973	NÃO	CLINDAMICINA 150 MG/ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,937	15.748,000
87	13439	NÃO	CLOBAZAM 20MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,824	49.440,000
88	16591	NÃO	CLONAZEPAM 0,25MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,194	1.164,000
89	9169	NÃO	CLONAZEPAN 0,5MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,057	1.710,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
90	15165	NÃO	CLONIDINA 150MCG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,524	7.524,000
91	7810	NÃO	CLOPIDOGREL 75 MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,289	34.680,000
92	12778	NÃO	CLORETO DE POTASSIO 19,1%	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,384	768,000
93	2561	NÃO	CLORPROMAZINA 100 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,231	6.930,000
94	18076	NÃO	CLORPROMAZINA 5MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,371	2.742,000
95	7812	NÃO	CODEINA 30 MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,791	4.746,000
96	16695	NÃO	COLAGENASE + CLORAFENICOL - 30 G	TB	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,900	8.900,000
97	16027	NÃO	COLAGENASE 0,6 UI - 30 G	TB	200,000	R\$ 0,010	R\$ 1,120	224,000
98	16605	NÃO	COLECALCIFEROL 10.000 UI	CP	200.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,472	94.400,000
99	16598	NÃO	COLECALCIFEROL 2.000UI (VITAMINA D3)	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,386	38.600,000
100	18187	NÃO	COLECALCIFEROL 7000UI	CP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,636	1.908,000
101	2445	NÃO	COMPLEXO VITAMINICO B	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,051	4.204,000
102	18188	NÃO	DABIGATRANA 110MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,610	36.100,000
103	16610	NÃO	DAPAGLIFLOZINA 10MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,253	45.060,000
104	18189	NÃO	DAPAGLIFLOZINA+METFORMINA 5/1000MG	CP	12.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,773	33.276,000
105	13426	NÃO	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,250	3.250,000
106	16618	NÃO	DESLANSOPRAZOL 60MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,048	81.920,000
107	7794	NÃO	DEXAMETASONA 4 MG/ML	AP	8.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,273	10.184,000
108	2576	NÃO	DEXAMETAZONA (XAROPE) 0,1 MG / ML - FRASCO 100 ML	FR	1.200,000	R\$ 0,010	R\$ 1,150	1.380,000
109	13445	NÃO	DEXCLORFENERAMINA 2MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,058	2.900,000
110	13473	NÃO	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	FR	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,850	11.100,000
111	14819	NÃO	DIACEREINA 50 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,657	182.850,000
112	3094	NÃO	DIAZEPAM 5MG/ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,489	1.956,000
113	13474	NÃO	DICLOFENACO 15MG/ML	FR	1.800,000	R\$ 0,010	R\$ 3,310	5.958,000
114	18077	NÃO	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/3ML	AP	8.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,733	5.864,000
115	16696	NÃO	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G.	TB	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,840	2.840,000
116	2513	NÃO	DIGOXINA 0,25 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,107	2.140,000
117	9209	NÃO	DIMETICONA 75 MG/ML	FR	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,790	7.900,000
118	2514	NÃO	DIPIRONA 500 MG	CP	110.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,110	12.100,000
119	3091	NÃO	DIPIRONA 500MG/ML	AP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,720	7.200,000
120	2579	NÃO	DIPIRONA GOTAS 500 MG / ML - FRASCO 10 M	FR	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,520	5.200,000
121	18190	NÃO	DIVALPROATO DE SODIO 250MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,285	22.800,000
122	13428	NÃO	DOBUTAMIONA 12,5MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,961	15.922,000
123	5919	NÃO	DOMPERIDONA 10 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,123	6.150,000
124	2287	NÃO	DOPAMINA 5 MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,392	2.392,000
125	18191	NÃO	DOXAZOSINA 2MG + FINASTERIDA 5MG	CP	12.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,231	26.772,000
126	16622	NÃO	DOXAZOSINA 4MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,156	3.120,000
127	2457	NÃO	DRAMIN B6 DL	AP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,883	17.298,000
128	2456	NÃO	DRAMIN B6	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,695	3.390,000
129	15998	NÃO	DULOXETINA 30 MG	CP	160.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,163	186.080,000
130	15999	NÃO	DULOXETINA 60 MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,212	265.440,000
131	16625	NÃO	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 25/5MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 9,820	58.920,000
132	18192	NÃO	EMPAGLIFLOZINA 10MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,328	86.560,000
133	18193	NÃO	EMPAGLIFLOZINA 25MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,920	118.400,000
134	9172	NÃO	ENALAPRIL 10MG	CP	120.000,000	R\$ 0,001	R\$ 0,032	3.840,000
135	9173	NÃO	ENALAPRIL 20MG	CP	180.000,000	R\$ 0,001	R\$ 0,047	8.460,000
136	15979	NÃO	ENOXOPARINA 100 MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 17,407	34.814,000
137	2458	NÃO	EPINEFRINA 1 MG / ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,677	3.354,000
138	14824	NÃO	ESCITALOPRAM 20 MG	CP	110.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,368	40.480,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
139	16000	NÃO	ESCITALOPRAN 10 MG	CP	110.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,295	32.450,000
140	9174	NÃO	ESOMEPRAZOL 40MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,972	59.160,000
141	2515	NÃO	ESPIRONOLACTONA 25 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,139	13.900,000
142	16570	NÃO	ETANERCEPTE 25 MG	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 679,220	1.358.440,000
143	7800	NÃO	ETOMIDATO 2 MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 16,571	33.142,000
144	16626	NÃO	EZETIMIBA 10MG+ SINVASTATINA 20MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,679	33.580,000
145	2516	NÃO	FENITOINA 100 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,111	6.660,000
146	11635	NÃO	FENITOINA 50MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,605	5.210,000
147	2517	NÃO	FENOBARBITAL 100 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,134	8.040,000
148	13430	NÃO	FENOBARBITAL 100MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,759	3.518,000
149	14847	NÃO	FENOBARBITAL 4%	FR	600,000	R\$ 0,010	R\$ 2,600	1.560,000
150	7566	NÃO	FENOTEROL 5 MG/ML GOTAS - 20 ML	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,830	2.830,000
151	13431	NÃO	FENTANILA 0,05MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,489	4.978,000
152	9176	NÃO	FINASTERIDA 5MG	CP	2.400,000	R\$ 0,010	R\$ 0,311	746,400
153	2461	NÃO	FITOMONADIONA 10 MG / ML	AP	1.600,000	R\$ 0,010	R\$ 1,803	2.884,800
154	2518	NÃO	FLUCONAZOL 150 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,406	8.120,000
155	12780	NÃO	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,531	26.124,000
156	16627	NÃO	FLUNITRAZEPAN 2MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,015	20.300,000
157	2519	NÃO	FLUOXETINA 20 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,065	6.500,000
158	5921	NÃO	FLUTAMIDA 250 MG	CP	2.400,000	R\$ 0,010	R\$ 3,840	9.216,000
159	16701	NÃO	FORMOTEROL + BUDENOSINA 200/6 MSC - 200 CAPSULAS	FR	200,000	R\$ 0,010	R\$ 77,270	15.454,000
160	18220	NÃO	FORMOTEROL + BUDESONIDA 400/12MCG 120 CAPSULAS	FR	400,000	R\$ 0,010	R\$ 41,520	16.608,000
161	4593	NÃO	FUROSEMIDA 10 MG/ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,654	2.616,000
162	2558	NÃO	FUROSEMIDA 40 MG + CLORETO DE POTASSIO 100 MG	CP	16.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,530	8.480,000
163	2520	NÃO	FUROSEMIDA 40 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,001	R\$ 0,050	5.000,000
164	13447	NÃO	GABAPENTINA 300MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,396	47.520,000
165	14827	NÃO	GABAPENTINA 400 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,622	24.880,000
166	13448	NÃO	GALANTAMINA 24MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,351	20.106,000
167	9211	NÃO	GENTAMICINA COLIRIO 0,5%	FR	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,000	16.000,000
168	11524	NÃO	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,001	R\$ 0,028	2.800,000
169	16679	NÃO	GLICEROL 12% - 500 ML	FR	600,000	R\$ 0,010	R\$ 3,910	2.346,000
170	13375	NÃO	GLICLAZIDA 30MG	CP	70.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,137	9.590,000
171	13376	NÃO	GLICLAZIDA 60MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,285	22.800,000
172	10554	NÃO	GLICONATO DE CALCIO 10%	AP	1.200,000	R\$ 0,010	R\$ 1,941	2.329,200
173	16706	NÃO	GLICOSAMINA 1,5G + CONDROITINA 1,2G	UN	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,590	51.800,000
174	16628	NÃO	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 500+400MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,331	53.240,000
175	2463	NÃO	GLICOSE 25%	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,477	1.908,000
176	2464	NÃO	GLICOSE 50 %	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,479	1.916,000
177	2465	NÃO	HALOPERIDOL 5 MG / ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,763	11.526,000
178	7441	NÃO	HALOPERIDOL 5 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,194	7.760,000
179	16571	NÃO	HEPARINA 5.000UI/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 22,411	44.822,000
180	16680	NÃO	HIALURONATO DE SODIO 0,15% - 10 ML	FR	100,000	R\$ 0,010	R\$ 47,250	4.725,000
181	15166	NÃO	HIDRALAZINA 20MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,405	10.810,000
182	2522	NÃO	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	CP	200.000,000	R\$ 0,001	R\$ 0,042	8.400,000
183	16629	NÃO	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + AMILORIDA 2,5MG	CP	17.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,249	4.233,000
184	16572	NÃO	HIDROCORTISONA 500MG/ML	AP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,198	31.188,000
185	2466	NÃO	HIDROCORTIZONA 100 MG	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,713	10.852,000
186	5924	NÃO	HIDROXICLORAQUINA 400 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,194	23.880,000
187	9213	NÃO	IBUPROFENO 50 MG/ML	FR	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,990	5.940,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
188	2551	NÃO	IMIPRAMINA 25 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,319	19.140,000
189	9181	NÃO	INDAPAMIDA 1,5MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,154	15.400,000
190	16573	NÃO	INSULINA APIDRA 100UI	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 112,000	224.000,000
191	15982	NÃO	INSULINA ASPART 100 UI/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 76,713	76.713,000
192	16574	NÃO	INSULINA DEGLUTECA 100UI/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 99,241	99.241,000
193	16575	NÃO	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 23,363	23.363,000
194	16576	NÃO	INSULINA LISPRO 100UI/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 23,829	23.829,000
195	16681	NÃO	IPRATROPIO 0,025%	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,550	550,000
196	13231	NÃO	ISOSSORBIDA 20MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,259	10.360,000
197	16632	NÃO	ISOSSORBINA 10MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,260	2.600,000
198	16631	NÃO	ISOSSORBINA 5MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,340	3.400,000
199	16633	NÃO	IVABRADINA 5MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,935	38.700,000
200	16634	NÃO	LAMATROGINA 100MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,179	5.370,000
201	16635	NÃO	LERCANIDIPINO 10MG	CP	12.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,901	22.812,000
202	12997	NÃO	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	CP	16.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,665	10.640,000
203	18202	NÃO	LEVOMEPROMAZINA 25MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,360	2.160,000
204	16682	NÃO	LEVOMEPROMAZINA 4% - 20 ML	FR	300,000	R\$ 0,010	R\$ 7,870	2.361,000
205	16637	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	CP	110.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,075	8.250,000
206	16638	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG	CP	44.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,261	11.484,000
207	13450	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,064	7.680,000
208	13451	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	CP	130.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,078	10.140,000
209	18203	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 62,5 MCG	CP	44.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,399	17.556,000
210	18204	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,204	4.080,000
211	18078	NÃO	LIDOCAINA 2%	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,033	4.066,000
212	2595	NÃO	LIDOCAINA GELEIA 2% - TUBO 30 G	TB	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,490	2.490,000
213	18079	NÃO	LIRAGLUTIDA 6MG/ML	AP	200,000	R\$ 0,010	R\$ 194,080	38.816,000
214	16639	NÃO	LISDEXANFERAMINA 30MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,979	239.370,000
215	2527	NÃO	LOSARTANA POTASSICA 25 MG	CP	200.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,547	109.300,000
216	16002	NÃO	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	CP	300.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,071	21.300,000
217	13433	NÃO	MANITOL 20%	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,262	4.262,000
218	2530	NÃO	MEBENDAZOL 100 MG	CP	8.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,326	2.608,000
219	16003	NÃO	MECLIZINA 25 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,097	21.940,000
220	9185	NÃO	MELOXICAM 7,5 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,268	26.800,000
221	16708	NÃO	MESALAZINA 1G	UN	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 11,710	23.420,000
222	16640	NÃO	MESALAZINA 800MG.	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,633	3.798,000
223	18205	NÃO	METFORMINA + DAPAGLIFLOZINA 1000+5 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,773	83.190,000
224	18206	NÃO	METFORMINA + SITAGLIPTINA 850+50MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,150	64.500,000
225	2531	NÃO	METFORMINA 500 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,083	8.300,000
226	2532	NÃO	METFORMINA 850 MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,071	8.520,000
227	9186	NÃO	METFORMINA XR 500 MG	CP	160.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,144	23.040,000
228	15167	NÃO	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,090	2.090,000
229	18207	NÃO	METILFENIDATO 10MG	CP	16.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,356	5.696,000
230	2481	NÃO	METILPREDNISOLONA	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 11,860	5.930,000
231	2470	NÃO	METOCLOPRAMIDA 5 MG / ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,488	1.952,000
232	2583	NÃO	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4 MG / ML - FRASCO 10 ML	FR	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,350	700,000
233	18208	NÃO	METOPROLOL 25MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,206	24.720,000
234	18209	NÃO	METOPROLOL 50 MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,381	45.720,000
235	16577	NÃO	METOPROLOL 5MG/ML	AP	1.200,000	R\$ 0,010	R\$ 19,480	23.376,000
236	16644	NÃO	METOTREXATO 2,5MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,844	33.760,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
237	18083	NÃO	METOTREXATO 25MG/ML	AP	200,000	R\$ 0,010	R\$ 16,853	3.370,600
238	13455	NÃO	METRONIDAZOL 400MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,250	7.500,000
239	2596	NÃO	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100 MG / G - TUBO 50 G	TB	600,000	R\$ 0,010	R\$ 4,110	2.466,000
240	2586	NÃO	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40 MG / ML - FRASCO 80 ML	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,800	4.800,000
241	10555	NÃO	MIDAZOLAN 5 MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,091	10.182,000
242	16723	NÃO	MIRTAZAPINA 15MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,746	87.300,000
243	12993	NÃO	MIRTAZAPINA 30MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,968	48.400,000
244	12622	NÃO	MIRTAZAPINA 45 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,901	57.030,000
245	16004	NÃO	MONTELUCASTE DE SODIO 4 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,596	23.840,000
246	7796	NÃO	MORFINA 10 MG/ML	AP	1.600,000	R\$ 0,010	R\$ 2,714	4.342,400
247	9187	NÃO	MORFINA 10 MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,549	3.294,000
248	16647	NÃO	NALTREXONA 50MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,134	18.804,000
249	16005	NÃO	NIFEDIPINO 10 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,166	13.280,000
250	2537	NÃO	NIFEDIPINO 20 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,137	13.700,000
251	16648	NÃO	NIFEDIPINO RETARD 20MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,237	14.220,000
252	18210	NÃO	NIMESULIDA 100MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,077	9.240,000
253	9215	NÃO	NIMESULIDA GOTAS 50 MG/ML	FR	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,230	7.380,000
254	16697	NÃO	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 UI+200MG/G	TB	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,400	20.400,000
255	2599	NÃO	NISTATINA CREME VAGINAL 2500 UI - TUBO 60 G	TB	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,880	15.520,000
256	16698	NÃO	NITROFURAL 2MG/G - 500G	TB	600,000	R\$ 0,010	R\$ 22,690	13.614,000
257	9190	NÃO	NITROFURANTOINA 100 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,226	13.560,000
258	5904	NÃO	NITROGLICERINA 5 MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 31,486	31.486,000
259	18086	NÃO	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 17,702	17.702,000
260	14809	NÃO	NOREPINEFRINA 2 MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,700	17.400,000
261	16006	NÃO	NORTRIPTILINA 25 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,240	24.000,000
262	10945	NÃO	NORTRIPTILINA 50MG	CP	130.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,418	54.340,000
263	12782	NÃO	OCITOCINA 5 UI/ML	AP	400,000	R\$ 0,010	R\$ 1,696	678,400
264	5932	NÃO	OLANZAPINA 10 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,427	25.620,000
265	18211	NÃO	OLANZAPINA 2,5MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,360	14.400,000
266	16649	NÃO	OLANZAPINA 5MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,289	5.780,000
267	16683	NÃO	OLOPATADINA 1MG/ML - 5 ML	FR	100,000	R\$ 0,010	R\$ 47,100	4.710,000
268	2538	NÃO	OMEPRAZOL 20 MG	CP	200.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,095	19.000,000
269	7797	NÃO	OMEPRAZOL 40 MG/ML	AP	8.000,000	R\$ 0,010	R\$ 20,862	166.896,000
270	18088	NÃO	ONDANSETRONA 4MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,223	2.446,000
271	16650	NÃO	ONDANSETRONA 4MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,461	29.220,000
272	16651	NÃO	ONDANSETRONA 8MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,316	13.160,000
273	15169	NÃO	OXACILINA 500MG	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,692	1.692,000
274	9216	NÃO	OXCARBAMAZEPINA 60 MG/ML	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 26,630	79.890,000
275	16652	NÃO	OXCARBAZEPINA 300MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,576	11.520,000
276	16653	NÃO	OXCARBAZEPINA 600MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,252	25.040,000
277	5935	NÃO	PANTOPRAZOL 40 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,131	2.620,000
278	16654	NÃO	PARACETAMOL + CODEINA 500/30MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,335	20.100,000
279	16655	NÃO	PARACETAMOL + TRAMADOL 37,5+325 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,544	10.880,000
280	10693	NÃO	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUCAO ORAL	FR	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,570	3.420,000
281	2539	NÃO	PARACETAMOL 500 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,087	6.960,000
282	16684	NÃO	PERICIAZINA 4% - 20ML	FR	200,000	R\$ 0,010	R\$ 12,330	2.466,000
283	15159	NÃO	PETIDINA 50MG/ML	AP	600,000	R\$ 0,010	R\$ 2,595	1.557,000
284	16685	NÃO	PETROLATO (OLEO MINERAL) - 100 ML	FR	600,000	R\$ 0,010	R\$ 1,880	1.128,000
285	16656	NÃO	PIOGLITAZONA 30MG	CP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,044	8.176,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
286	16657	NÃO	PITAVASTATINA 2MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,586	9.516,000
287	16658	NÃO	PRAMIPEXOL 1MG	CP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,722	1.444,000
288	16659	NÃO	PRASUGREL 10MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,043	36.258,000
289	14856	NÃO	PREDNISOLONA 3MG/ML	FR	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,140	560,000
290	2540	NÃO	PREDNISONA 20 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,161	9.660,000
291	16008	NÃO	PREGABALINA 150 MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,872	104.640,000
292	14834	NÃO	PREGABALINA 50 MG	CP	160.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,403	224.480,000
293	11439	NÃO	PREGABALINA 75 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,491	49.100,000
294	13247	NÃO	PROLIA 60 MG	AP	200,000	R\$ 0,010	R\$ 603,660	120.732,000
295	7831	NÃO	PROMETAZINA 25 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,118	4.720,000
296	9196	NÃO	PROMETAZINA 25 MG	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,760	7.040,000
297	16661	NÃO	PROPATILNITRATO 10MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,429	17.160,000
298	18089	NÃO	PROPOFOL 10MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 14,657	14.657,000
299	16662	NÃO	RACEALFATOCOFEROL 400MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,387	3.870,000
300	13462	NÃO	RANITIDINA 150MG	CP	16.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,274	4.384,000
301	16699	NÃO	RETINOL + AMINOACIDOS + METIONINA + CLORAFENICOL 3,5 G	TB	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,570	7.570,000
302	2544	NÃO	RISPERIDONA 1 MG	CP	140.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,079	11.060,000
303	16686	NÃO	RISPERIDONA 1MG/ML	FR	100,000	R\$ 0,010	R\$ 5,700	570,000
304	10563	NÃO	RIVAROXABANA 10 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,473	134.190,000
305	18213	NÃO	RIVAROXABANA 15 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,829	144.870,000
306	10564	NÃO	RIVAROXABANA 20 MG	CP	70.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,089	146.230,000
307	7832	NÃO	ROSUVASTATINA 10MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,249	24.900,000
308	9199	NÃO	ROSUVASTATINA 40 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,252	170.080,000
309	2474	NÃO	SALBUTAMOL 0,5 MG / ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,719	1.719,000
310	16702	NÃO	SALBUTAMOL 100 MCG - 200 DOSES	FR	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,560	75.600,000
311	16687	NÃO	SALBUTAMOL 5MG/ML	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 9,200	9.200,000
312	16703	NÃO	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 MCG - 120 DOSES	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 82,650	247.950,000
313	16704	NÃO	SALMETEROL + FLUTICASONA 50/250 MCG - 60 DOSES	FR	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 81,160	324.640,000
314	5936	NÃO	SAXAGLIPTINA 2,5 MG	CP	12.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,320	39.840,000
315	13476	NÃO	SIMETICONA GOTAS	FR	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,800	8.000,000
316	9201	NÃO	SINVASTATINA 10 MG	CP	110.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,052	5.720,000
317	2546	NÃO	SINVASTATINA 20 MG	CP	160.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,040	6.400,000
318	2547	NÃO	SINVASTATINA 40 MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,100	12.000,000
319	16665	NÃO	SITAGLIPTINA 100MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,090	204.500,000
320	16664	NÃO	SITAGLIPTINA 50MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,650	106.000,000
321	5008	NÃO	SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE	UN	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,520	3.120,000
322	16666	NÃO	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,050	105.000,000
323	16667	NÃO	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPINA 400/80MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,105	4.200,000
324	18218	NÃO	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPINA 40MG/ML	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,290	4.290,000
325	7798	NÃO	SULFATO DE MAGNESIO 100 MG	AP	1.200,000	R\$ 0,010	R\$ 0,954	1.144,800
326	16689	NÃO	SULFATO FERROSO 125MG/ML	FR	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,600	2.400,000
327	2549	NÃO	SULFATO FERROSO 40 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,029	1.450,000
328	2553	NÃO	SULPIRIDA 50 MG	CP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,607	2.428,000
329	16668	NÃO	TADALAFILA 5MG	CP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,300	1.200,000
330	18214	NÃO	TANSULOSINA 0,4 MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,880	8.800,000
331	2475	NÃO	TENOXICAM 40 MG	AP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 10,004	100.040,000
332	18090	NÃO	TERBUTALINA 0,5MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,044	2.044,000
333	16690	NÃO	TETRACAINA + FENILEFRINA	FR	300,000	R\$ 0,010	R\$ 9,445	2.833,500
334	18091	NÃO	TIAMINA 100MG/ML VITAMINA B1	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,696	6.696,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
335	16669	NÃO	TIAMINA 300MG	CP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,160	640,000
336	16015	NÃO	TICAGRELOR 90 MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,150	18.900,000
337	7840	NÃO	TIMOLOL 0,5%	FR	200,000	R\$ 0,010	R\$ 1,390	278,000
338	16691	NÃO	TIMOMODULINA 200MG/ML - 120 ML	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 87,680	87.680,000
339	18221	NÃO	TIOTROPIO 2,5 MCG	FR	200,000	R\$ 0,010	R\$ 232,360	46.472,000
340	16692	NÃO	TOBRAMICINA COLIRIO 0,3% - 5 ML	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,000	5.000,000
341	10565	NÃO	TRAMADOL 100 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,580	23.200,000
342	18219	NÃO	TRAMADOL 100MG/ML -10ML	FR	400,000	R\$ 0,010	R\$ 12,399	4.959,600
343	2476	NÃO	TRAMADOL 50 MG / ML	AP	8.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,003	8.024,000
344	16016	NÃO	TRAMADOL 50 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,120	6.000,000
345	18215	NÃO	TRAZODONA 50 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,310	6.200,000
346	16671	NÃO	TRIMETAZIDINA 35MG	CP	70.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,160	81.200,000
347	16707	NÃO	TROMETAMOL FOSFOMECINA	UN	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 33,440	66.880,000
348	16672	NÃO	VALSARTANA + ANLODIPINO 320/5MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,983	59.660,000
349	12425	NÃO	VALSARTANA 320 MG	CP	16.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,036	16.576,000
350	2550	NÃO	VARFARINA SODICA 5 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,099	4.950,000
351	12113	NÃO	VENLAFAXINA 37,5 MG	CP	70.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,399	27.930,000
352	12112	NÃO	VENLAFAXINA 75 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,046	2.760,000
353	16018	NÃO	VENLAFAXINA XR 150 MG.	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,000	60.000,000
354	18092	NÃO	VERAPAMIL 2,5MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,018	6.018,000
355	15173	NÃO	VERAPAMIL 80MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,096	960,000
356	16673	NÃO	VILDAGLIPTINA 50MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,000	80.000,000
357	16674	NÃO	VORTIOXETINA 10MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,620	112.400,000
358	8681	NÃO	ZOLPIDEN 10 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,229	13.740,000

TOTAL GERAL R\$ 11.479.272,900