

MUNICÍPIO DE ÁGUA COMPRIDA/MG

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2024



Relação de Itens / Lotes

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
1	23070	NÃO	ACEBROFILINA 50MG/5ML	FR	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 9,270	46.350,000
2	13480	NÃO	ACETILCISTEINA 600 MG	UN	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,350	13.500,000
3	13434	NÃO	ACICLOVIR 400MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,260	45.200,000
4	13477	NÃO	ACICLOVIR 5%- 10G	TB	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,710	5.420,000
5	11556	NÃO	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG,	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,710	56.800,000
6	20569	NÃO	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TAMPONATO	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,880	26.400,000
7	16580	NÃO	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,460	4.600,000
8	02484	NÃO	ACIDO FOLICO 5MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,210	6.300,000
9	16568	NÃO	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,560	4.560,000
10	02485	NÃO	ACIDO VALPROICO 250 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,530	21.200,000
11	07799	NÃO	ADENOSINA 3 MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 11,920	11.920,000
12	02603	NÃO	ADESIVO NICOTINA (NIQUITIN) 14 MG	UN	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 11,810	59.050,000
13	02604	NÃO	ADESIVO NICOTINA (NIQUITIN) 21 MG	UN	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 11,990	59.950,000
14	02602	NÃO	ADESIVO NICOTINA (NIQUITIN) 7 MG	UN	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 13,700	68.500,000
15	18070	NÃO	AGUA DESTILADA 10ML	AP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,340	6.800,000
16	23082	NÃO	AGULHA AURICULAR 0,20X2,5MM SEM MICROPORE COM 50 UNIDADES	CX	10,000	R\$ 0,010	R\$ 8,340	83,400
17	23081	NÃO	AGULHA AURICULAR SEM MICROPORE COM 50 UNIDS COMPLEMENTAR TAM 0,20 X 1,5MM	CX	10,000	R\$ 0,010	R\$ 7,970	79,700
18	02486	NÃO	ALBENDAZOL 400 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,510	10.200,000
19	06058	NÃO	ALBENDAZOL 40MG/ML	FR	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,390	2.780,000
20	11834	NÃO	ALENDRONATO SODICO 70 MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,380	3.800,000
21	18071	NÃO	ALFAPOETINA 4.000UI (ERITROPOITINA)	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 23,140	11.570,000
22	16581	NÃO	ALOGLIPTINA 25MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,710	141.300,000
23	23065	NÃO	ALOGLIPTINA+METFORMINA 12,5 MG+100MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,570	15.420,000
24	07589	NÃO	ALOPURINOL 100 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,230	9.200,000
25	15986	NÃO	ALOPURINOL 300 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,370	14.800,000
26	16582	NÃO	ALPRAZOLAM 0,25MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,200	4.000,000
27	15985	NÃO	ALPRAZOLAM 0,5 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,200	6.000,000
28	16583	NÃO	ALPRAZOLAM 1MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,190	4.750,000
29	04968	NÃO	ALPRAZOLAN 2 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,210	12.600,000
30	23048	NÃO	AMICACINA 250MG/ML AMP 2ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 5,770	2.885,000
31	02062	NÃO	AMINOFILINA 24 MG/ML	AP	1.500,000	R\$ 0,010	R\$ 5,570	8.355,000
32	02488	NÃO	AMIODARONA 200 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,500	15.000,000
33	02436	NÃO	AMIODARONA 50 MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,280	3.280,000
34	02489	NÃO	AMITRIPTILINA 25 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,130	10.400,000
35	14845	NÃO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 250+62,5 MG / ML	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 22,930	68.790,000
36	14846	NÃO	AMOXICILINA 250MG/5ML	FR	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,340	14.680,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
37	15988	NÃO	AMOXICILINA 500 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,410	12.300,000
38	23066	NÃO	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 875/125MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,900	147.000,000
39	15162	NÃO	AMPICILINA 1G	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,530	4.530,000
40	20562	NÃO	ANLODIPINO + LOSARTANA 5/100MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,340	23.400,000
41	02630	NÃO	ANLODIPINO 5 MG	CP	90.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,060	5.400,000
42	15989	NÃO	APIXABANA 5 MG	CP	8.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,160	17.280,000
43	15990	NÃO	ARIPIPIRAZOL 10 MG.	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,590	11.800,000
44	02493	NÃO	ATENOLOL 25 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,500	40.000,000
45	02494	NÃO	ATENOLOL 50 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,190	15.200,000
46	07803	NÃO	ATORVASTATINA 10 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,520	26.000,000
47	13438	NÃO	ATORVASTATINA 20MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,500	40.000,000
48	07804	NÃO	ATORVASTATINA 40 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,730	58.400,000
49	02437	NÃO	ATROPINA 0,25 MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,270	2.540,000
50	18216	NÃO	AZITROMICINA 200MG/5ML	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,440	25.320,000
51	02495	NÃO	AZITROMICINA 500 MG	CP	70.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,830	58.100,000
52	20582	NÃO	BECLEMETASONA+FORMOTEROL 100+6MCG	FR	100,000	R\$ 0,010	R\$ 151,190	15.119,000
53	15991	NÃO	BENFOTIAMINA 150 MG	CP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,370	11.850,000
54	15972	NÃO	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	AP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,460	42.300,000
55	13422	NÃO	BENZILPENICILINA 600.000 UI	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 9,330	18.660,000
56	16693	NÃO	BETAMETASONA + CETOCONAZOL - 30 G	TB	350,000	R\$ 0,010	R\$ 8,570	2.999,500
57	18072	NÃO	BETAMETASONA DE DIPROPIONATO+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML	AP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,120	20.600,000
58	10552	NÃO	BICARBONATO DE SODIO 8,4%	AP	600,000	R\$ 0,010	R\$ 1,280	768,000
59	07890	NÃO	BIPERIDENO 2 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,390	15.600,000
60	20591	NÃO	BISOPROLOL 10MG	CP	35.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,110	38.850,000
61	13142	NÃO	BISOPROLOL 2,5MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,930	27.900,000
62	16585	NÃO	BISOPROLOL 5MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,160	29.000,000
63	16676	NÃO	BRINZOLAMIDA 1%	FR	100,000	R\$ 0,010	R\$ 80,430	8.043,000
64	07805	NÃO	BROMAZEPAN 3 MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,170	1.020,000
65	02440	NÃO	BROMOPRIDA 5 MG/ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,350	9.400,000
66	18217	NÃO	BUDESONIDA 0,5MG/ML 2ML	FR	1.500,000	R\$ 0,010	R\$ 11,270	16.905,000
67	16700	NÃO	BUDESONIDA 50 MCG	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 26,080	26.080,000
68	15163	NÃO	BUPIVACAINA 0,5%	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 7,840	3.920,000
69	14817	NÃO	BUPROPIONA 150 MG	CP	45.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,590	26.550,000
70	16586	NÃO	BUSPIRONA 10MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,890	28.900,000
71	18073	NÃO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	AP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,240	3.720,000
72	10671	NÃO	BUTILBROMETO ESCOPOL. + DIPIRONA - BUSCOPAM COMPOSTO	AP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,580	21.480,000
73	23067	NÃO	CALCIO CITRATOMALATO VIT D3, VIT K2 E MAGNESIO	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,160	31.600,000
74	19983	NÃO	CALCITRIOL 0,25 MG	CP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,020	10.100,000
75	16587	NÃO	CANDESARTANA16MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,270	22.700,000
76	02497	NÃO	CAPTOPRIL 25 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,060	2.400,000
77	02498	NÃO	CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,270	16.200,000
78	15992	NÃO	CARBAMAZEPINA 400 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,810	48.600,000
79	16589	NÃO	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 500/400UI	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,150	1.500,000
80	16588	NÃO	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,210	840,000
81	02564	NÃO	CARBONATO DE LITIO 300 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,320	19.200,000
82	19971	NÃO	CARBONATO DE LITIO 450 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,890	37.800,000
83	02499	NÃO	CARVEDILOL 12,5 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,230	13.800,000
84	11052	NÃO	CARVEDILOL 25 MG	CP	75.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,310	23.250,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
85	02500	NÃO	CARVEDILOL 3,125 MG	CP	85.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,170	14.450,000
86	02572	NÃO	CEFALEXINA 250 MG SUSP. ORAL - FRASCO 60 ML	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 11,740	35.220,000
87	02501	NÃO	CEFALEXINA 500 MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,800	20.000,000
88	13425	NÃO	CEFAZOLINA 1G	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,310	5.310,000
89	09161	NÃO	CEFTRIAXONA 1G EV	AP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,650	46.500,000
90	18074	NÃO	CEFTRIAXONA 1G+ DILUENTE IM	AP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 9,760	29.280,000
91	16590	NÃO	CELECOXIBE 200MG FOXIS	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,010	50.500,000
92	18075	NÃO	CETAMINA 50MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 81,630	163.260,000
93	14805	NÃO	CETOPROFENO 100MG EV	AP	7.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,460	31.220,000
94	12777	NÃO	CETOPROFENO 50 MG/ML - IM	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,170	8.680,000
95	02557	NÃO	CICLOBENZAPRINA 10 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,520	31.200,000
96	20563	NÃO	CILOSTAZOL 100MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,800	24.000,000
97	18698	NÃO	CIMETIDINA 150MG/ML	AP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,690	8.070,000
98	07807	NÃO	CIPROFIBRATO 100 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,470	28.200,000
99	16709	NÃO	CIPROFLOXACINO 2MG + HIDROCORTISONA 10MG/ML -10ML	FR	500,000	R\$ 0,010	R\$ 35,780	17.890,000
100	02504	NÃO	CIPROFLOXACINO 500 MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,350	8.750,000
101	07808	NÃO	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,290	8.700,000
102	23050	NÃO	CITONEURIM 5000 CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+CIANOCOBALAMINA 5.000MCG	AP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,260	31.300,000
103	18186	NÃO	CITRATO DE CALCIO 250MG+VIT D2,5 MCG	CP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,370	16.850,000
104	02556	NÃO	CLARITROMICINA 500 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,900	38.000,000
105	15973	NÃO	CLINDAMICINA 150 MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,440	6.880,000
106	13439	NÃO	CLOBAZAM 20MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,620	48.600,000
107	12554	NÃO	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,770	14.310,000
108	09169	NÃO	CLONAZEPAN 0,5MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,140	1.400,000
109	02505	NÃO	CLONAZEPAN 2 MG	CP	75.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,080	6.000,000
110	15165	NÃO	CLONIDINA 150MCG/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 6,680	3.340,000
111	07810	NÃO	CLOPIDOGREL 75 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,410	24.600,000
112	12778	NÃO	CLORETO DE POTASSIO 19,1%	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,000	1.000,000
113	02509	NÃO	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG	CP	65.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,560	36.400,000
114	07841	NÃO	CLORIDRATO DE OXOMEMAZINA2MG+IODETO DE POTASSIO 100MG+BENZOATO DE SODIO 20 MG+GUAIFESINA 30MG/5ML	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 27,680	27.680,000
115	02561	NÃO	CLORPROMAZINA 100 MG	CP	15.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,470	7.050,000
116	18076	NÃO	CLORPROMAZINA 5MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,580	5.160,000
117	07811	NÃO	CLOZAPINA 100 MG	CP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,990	29.950,000
118	20564	NÃO	COBAVITAL	CP	35.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,100	38.500,000
119	07812	NÃO	CODEINA 30 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,410	42.300,000
120	16695	NÃO	COLAGENASE + CLORAFENICOL - 30 G	TB	500,000	R\$ 0,010	R\$ 15,070	7.535,000
121	16027	NÃO	COLAGENASE 0,6 UI - 30 G	TB	100,000	R\$ 0,010	R\$ 17,500	1.750,000
122	20494	NÃO	COLAGENO 40 MG	CP	45.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,430	109.350,000
123	16605	NÃO	COLECALCIFEROL 10.000 UI	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,760	276.000,000
124	20581	NÃO	COLECALCIFEROL 14.000 UI	FR	200,000	R\$ 0,010	R\$ 14,080	2.816,000
125	16598	NÃO	COLECALCIFEROL 2.000UI (VITAMINA D3)	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,870	43.500,000
126	18187	NÃO	COLECALCIFEROL 7000UI	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,750	22.500,000
127	23051	NÃO	COMPLEXO B	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,320	9.280,000
128	18188	NÃO	DABIGATRANA 110MG	CP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,990	24.950,000
129	16610	NÃO	DAPAGLIFLOZINA 10MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,290	157.250,000
130	18189	NÃO	DAPAGLIFLOZINA+METFORMINA 5/1000MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,130	123.900,000
131	20556	NÃO	DENOSUMABE 60MG	AP	20,000	R\$ 1,000	R\$ 916,680	18.333,600

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
132	23052	NÃO	DESLANOSIDO 0,2 MG/ML (CEDILANIDE)	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 2,140	1.070,000
133	23071	NÃO	DEXAMETASONA 0,1MG/1ML	FR	600,000	R\$ 0,010	R\$ 7,170	4.302,000
134	11263	NÃO	DEXAMETASONA 1 MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,510	8.510,000
135	20015	NÃO	DEXAMETASONA 1% -	TB	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,770	5.540,000
136	13444	NÃO	DEXAMETASONA 4MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,420	10.500,000
137	23053	NÃO	DEXAMETASONA 4MG/ML FRS 2,5ML	AP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,250	7.500,000
138	13445	NÃO	DEXCLORFENERAMINA 2MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,100	2.500,000
139	13473	NÃO	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML-100ML	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,210	12.630,000
140	16618	NÃO	DEXLANSOPRAZOL 60MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,480	69.600,000
141	14819	NÃO	DIACEREINA 50 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,720	283.200,000
142	03094	NÃO	DIAZEPAM 5MG/ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,860	3.440,000
143	02511	NÃO	DIAZEPAN 10 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,810	40.500,000
144	13474	NÃO	DICLOFENACO 15MG/ML- 20ML	FR	900,000	R\$ 0,010	R\$ 6,090	5.481,000
145	12183	NÃO	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,450	5.800,000
146	02512	NÃO	DICLOFENACO DE SODIO 50 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,110	4.400,000
147	21141	NÃO	DICLOFENACO DIETILAMONIO - AEROSOL, SOLUCAO TOPICA,TUDO DE ALUMINIO AEROSOL COM85ML - 60G CADA G DE CATAFLAM AEROSOL, CONTEM 11,6MG DE DICLOFENACO DIETALAMONIO,EQUIVALENTE A 10,5MG DE DICLOFENACO DE POTASSIO, EXCIPIENTES ISOPROPANOL, ALCOOLETILICO, ,PROPILENOGLICOL DESTILADO, PERFUME E ISOBUTANO	UN	60,000	R\$ 0,010	R\$ 20,750	1.245,000
148	16696	NÃO	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G.	TB	500,000	R\$ 0,010	R\$ 6,300	3.150,000
149	21140	NÃO	DICLOFENACO, NA FORMA DE DETILAMONO 10 MG EXCIPIENTE QSP 1,0G ALCOOL ISOPROPILICO,HIDROXIDO DE SODIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, PROPILENOGLICOL, AGUA DEIONIZADA, CARBOXIPOLIMETILENO 940, ESSENCIA UNIX A	UN	50,000	R\$ 0,010	R\$ 5,100	255,000
150	02513	NÃO	DIGOXINA 0,25 MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,270	2.700,000
151	23054	NÃO	DIMENIDRATO 3MG+PIRIDOXINA 5MG+GLICOSE 100MG+FRUTOSE 100 MG/ML (DRAMIN B6 DL)	AP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 15,110	75.550,000
152	23055	NÃO	DIMENIDRATO 50MG+PIRIDOXINA 50MG/ML DRAMIN B6	AP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,930	26.790,000
153	20601	NÃO	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 50/10 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,700	35.000,000
154	19446	NÃO	DIOSMINA + HESPERIDINA 450+50MG	CP	90.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,640	57.600,000
155	02514	NÃO	DIPIRONA 500 MG	CP	75.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,310	23.250,000
156	02450	NÃO	DIPIRONA 500 MG / ML	AP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,280	12.800,000
157	02579	NÃO	DIPIRONA GOTAS 500 MG / ML - FRASCO 10 M	FR	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,830	9.150,000
158	18190	NÃO	DIVALPROATO DE SODIO 250MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,830	33.200,000
159	13428	NÃO	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,710	15.420,000
160	05919	NÃO	DOMPERIDONA 10 MG	CP	45.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,630	28.350,000
161	14848	NÃO	DOMPERIDONA 1MG/ML	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 13,380	13.380,000
162	13143	NÃO	DONEPEZILA 10MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,840	18.400,000
163	23056	NÃO	DOPAMINA 5MG/ML AMP 10ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,410	5.410,000
164	18191	NÃO	DOXAZOSINA 2MG + FINASTERIDA 5MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,530	105.900,000
165	16622	NÃO	DOXAZOSINA 4MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,380	11.400,000
166	15998	NÃO	DULOXETINA 30 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,580	126.400,000
167	15999	NÃO	DULOXETINA 60 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,650	212.000,000
168	16625	NÃO	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 25/5MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 10,150	101.500,000
169	18192	NÃO	EMPAGLIFLOZINA 10MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,250	187.500,000
170	18193	NÃO	EMPAGLIFLOZINA 25MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,530	65.300,000
171	09172	NÃO	ENALAPRIL 10MG	CP	90.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,070	6.300,000
172	07818	NÃO	ENALAPRIL 20 MG	CP	90.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,130	11.700,000
173	20557	NÃO	ENOXOPARINA 100MG/ML AMP 0,4ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 16,270	16.270,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
174	02458	NÃO	EPINEFRINA 1 MG / ML	AP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,520	4.560,000
175	14824	NÃO	ESCITALOPRAM 20 MG	CP	55.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,220	12.100,000
176	13377	NÃO	ESCITALOPRAN 10MG	CP	75.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,190	14.250,000
177	12531	NÃO	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10/250 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,360	21.600,000
178	09174	NÃO	ESOMEPRAZOL 40MG	CP	15.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,430	36.450,000
179	02515	NÃO	ESPIRONOLACTONA 25 MG	CP	90.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,270	24.300,000
180	07800	NÃO	ETOMIDATO 2 MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 12,310	12.310,000
181	16626	NÃO	EZETIMIBA 10MG+ SINVASTATINA 20MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,320	92.800,000
182	02516	NÃO	FENITOINA 100 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,190	5.700,000
183	11635	NÃO	FENITOINA 50MG/ML	AP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,840	9.200,000
184	02517	NÃO	FENOBARBITAL 100 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,190	5.700,000
185	13430	NÃO	FENOBARBITAL 100MG/ML	AP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,790	13.950,000
186	14847	NÃO	FENOBARBITAL 4% - 20ML	FR	500,000	R\$ 0,010	R\$ 5,670	2.835,000
187	20565	NÃO	FENOFIBRATO 250MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,510	105.300,000
188	07566	NÃO	FENOTEROL 5 MG/ML	FR	500,000	R\$ 0,010	R\$ 7,410	3.705,000
189	23057	NÃO	FENTANILA 0,05 MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,340	4.340,000
190	02461	NÃO	FITOMONADIONA 10 MG / ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 2,710	1.355,000
191	02518	NÃO	FLUCONAZOL 150 MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,750	7.500,000
192	12780	NÃO	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 12,660	25.320,000
193	02555	NÃO	FLUNARIZINA 10 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,180	10.800,000
194	16627	NÃO	FLUNITRAZEPAN 2MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,280	25.600,000
195	02519	NÃO	FLUOXETINA 20 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,120	7.200,000
196	05921	NÃO	FLUTAMIDA 250 MG	CP	1.200,000	R\$ 0,010	R\$ 4,600	5.520,000
197	20589	NÃO	FLUTICASONA+UMECLIDINIO+VILANTEROL+110/62,5/25 MCG	FR	100,000	R\$ 1,000	R\$ 282,500	28.250,000
198	23078	NÃO	FLUTICASONA+VILANTEROL 100/25 MCG	FR	50,000	R\$ 1,000	R\$ 272,270	13.613,500
199	23079	NÃO	FLUTICASONA+VILANTEROL 200/25 MCG	FR	50,000	R\$ 1,000	R\$ 267,630	13.381,500
200	19989	NÃO	FLUVOXAMINA 50 MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,300	33.000,000
201	20598	NÃO	FORMOTEROL+BUDESONIDA 200/6MCG 120 CAPSULAS	FR	100,000	R\$ 0,010	R\$ 92,510	9.251,000
202	20599	NÃO	FORMOTEROL+BUDESONIDA 400/12MCG 60 CAPSULAS	FR	800,000	R\$ 0,010	R\$ 68,200	54.560,000
203	20600	NÃO	FUROATO DE FLUTICASONA 25,7MCG	FR	200,000	R\$ 0,010	R\$ 54,830	10.966,000
204	04593	NÃO	FUROSEMIDA 10 MG/ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,190	8.760,000
205	02520	NÃO	FUROSEMIDA 40 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,130	6.500,000
206	02558	NÃO	FUROSEMIDA 40 MG + CLORETO DE POTASSIO 100 MG	CP	8.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,290	10.320,000
207	13447	NÃO	GABAPENTINA 300MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,490	29.400,000
208	14827	NÃO	GABAPENTINA 400 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,490	29.800,000
209	09211	NÃO	GENTAMICINA COLIRIO 0,5%	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 12,660	12.660,000
210	11524	NÃO	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,060	4.800,000
211	12154	NÃO	GLICAZIDA 30 MG	CP	85.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,260	22.100,000
212	14828	NÃO	GLICAZIDA 60 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,700	42.000,000
213	16679	NÃO	GLICEROL 12% - 500 ML	FR	300,000	R\$ 0,010	R\$ 14,030	4.209,000
214	08808	NÃO	GLICONATO DE CALCIO 10%	AP	600,000	R\$ 0,010	R\$ 2,890	1.734,000
215	16628	NÃO	GLICOSAMINA + CONDROITINA 500+400MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,280	38.400,000
216	16706	NÃO	GLICOSAMINA 1,5G + CONDROITINA 1,2G	UN	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,780	57.800,000
217	02463	NÃO	GLICOSE 25%	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,770	1.540,000
218	02464	NÃO	GLICOSE 50 %	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,940	1.880,000
219	07441	NÃO	HALOPERIDOL 5 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,250	7.500,000
220	02465	NÃO	HALOPERIDOL 5 MG / ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,430	1.430,000
221	13426	NÃO	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 10,320	5.160,000
222	23059	NÃO	HEPARINA 5.000UI/ML AMP 0,25ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 17,720	35.440,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
223	16680	NÃO	HIALURONATO DE SODIO 0,15% - 10 ML	FR	100,000	R\$ 0,010	R\$ 67,030	6.703,000
224	15166	NÃO	HIDRALAZINA 20MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 7,920	15.840,000
225	02522	NÃO	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,060	6.000,000
226	16629	NÃO	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + AMILORIDA 2,5MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,320	3.200,000
227	16572	NÃO	HIDROCORTISONA 500MG/ML	AP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 10,090	30.270,000
228	02466	NÃO	HIDROCORTIZONA 100MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,470	8.940,000
229	05924	NÃO	HIDROXICLORAQUINA 400 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,620	32.400,000
230	06947	NÃO	IBUPROFENO 50MG / ML- 30 ML	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,530	7.590,000
231	09180	NÃO	IBUPROFENO 600MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,220	11.000,000
232	06613	NÃO	IMIPRAMINA 25 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,470	14.100,000
233	09181	NÃO	INDAPAMIDA 1,5MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,510	25.500,000
234	16573	NÃO	INSULINA APIDRA 100UI	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 44,360	44.360,000
235	15982	NÃO	INSULINA ASPART 100 UI/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 41,100	20.550,000
236	16574	NÃO	INSULINA DEGLUTECA 100UI/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 173,250	86.625,000
237	20558	NÃO	INSULINA GLARGINA + LIXISENATINA 100UI/ML +33MCG/ML	AP	200,000	R\$ 0,010	R\$ 179,950	35.990,000
238	16575	NÃO	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 52,100	26.050,000
239	16576	NÃO	INSULINA LISPRO 100UI/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 47,370	23.685,000
240	16681	NÃO	IPRATROPIO 0,025%	FR	500,000	R\$ 0,010	R\$ 2,670	1.335,000
241	23068	NÃO	ISOSSORBIDA 10MG	CP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,360	1.800,000
242	13231	NÃO	ISOSSORBIDA 20MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,260	7.800,000
243	16631	NÃO	ISOSSORBIDA 5MG	CP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,330	1.650,000
244	16633	NÃO	IVABRADINA 5MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,100	21.000,000
245	14852	NÃO	LACTULOSE 667MG - 120 ML	FR	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 9,790	19.580,000
246	16634	NÃO	LAMATROGINA 100MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,230	11.500,000
247	16635	NÃO	LERCANIDIPINO 10MG	CP	6.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,720	16.320,000
248	19998	NÃO	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,750	52.500,000
249	19997	NÃO	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,220	88.800,000
250	11525	NÃO	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25MG HBS	CP	35.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,550	89.250,000
251	05926	NÃO	LEVOFLOXACINO 500 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,490	44.700,000
252	12997	NÃO	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,660	16.500,000
253	18202	NÃO	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	CP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,510	1.530,000
254	16682	NÃO	LEVOMEPRIMAZINA 4% - 20 ML	FR	550,000	R\$ 0,010	R\$ 15,380	8.459,000
255	16637	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	CP	75.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,260	19.500,000
256	16638	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG	CP	22.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,500	11.000,000
257	13450	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG	CP	70.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,260	18.200,000
258	19976	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 37,5 MCG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,310	3.100,000
259	13451	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	CP	65.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,240	15.600,000
260	18203	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 62,5 MCG	CP	22.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,430	9.460,000
261	18204	NÃO	LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,360	3.600,000
262	23060	NÃO	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 5ML	AP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,260	6.300,000
263	02595	NÃO	LIDOCAINA GELEIA 2% - TUBO 30 G	TB	500,000	R\$ 0,010	R\$ 4,440	2.220,000
264	18079	NÃO	LIRAGLUTIDA 6MG/ML	AP	600,000	R\$ 1,000	R\$ 301,230	180.738,000
265	20567	NÃO	LISDEXANFERAMINA 50MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 17,320	346.400,000
266	19980	NÃO	LORATADINA 1 MG/ML - 100 ML	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,490	19.470,000
267	08011	NÃO	LORATADINA 10 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,110	3.300,000
268	12992	NÃO	LORAZEPAM 2 MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,140	3.500,000
269	02527	NÃO	LOSARTANA POTASSICA 25 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,460	46.000,000
270	16002	NÃO	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	CP	150.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,260	39.000,000
271	20568	NÃO	LUBIPROSTONA 8MCG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,976	29.760,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
272	21142	NÃO	MANAGEL-AEROSOL, CANFORA 4GR ESSENCIA TEREBINTINA 10ML, MENTOL 1GR, SALICITATO DE METILA 4ML, FRASCO DE 120ML	UN	60,000	R\$ 0,010	R\$ 32,930	1.975,800
273	20570	NÃO	MANIDIPINO 10MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,430	48.600,000
274	13433	NÃO	MANITOL 20%	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 9,400	4.700,000
275	02530	NÃO	MEBENDAZOL 100 MG	CP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,670	2.680,000
276	16003	NÃO	MECLIZINA 25 MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,580	15.800,000
277	09185	NÃO	MELOXICAM 7,5 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,690	34.500,000
278	12111	NÃO	MEMANTINA 10 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,480	9.600,000
279	16708	NÃO	MESALAZINA 1G	UN	500,000	R\$ 0,010	R\$ 19,720	9.860,000
280	16640	NÃO	MESALAZINA 800MG.	CP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,690	5.070,000
281	18206	NÃO	METFORMINA + SITAGLIPTINA 850+50MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,650	139.500,000
282	02531	NÃO	METFORMINA 500 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,200	16.000,000
283	02532	NÃO	METFORMINA 850 MG	CP	70.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,220	15.400,000
284	07826	NÃO	METFORMINA XR 500 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,280	22.400,000
285	02533	NÃO	METILDOPA 250 MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,710	17.750,000
286	02534	NÃO	METILDOPA 500 MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,230	30.750,000
287	15167	NÃO	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 1,960	980,000
288	18207	NÃO	METILFENIDATO 10MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,800	8.000,000
289	18699	NÃO	METILPREDNISOLONA 40MG/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 18,710	9.355,000
290	02535	NÃO	METOCLOPRAMIDA 10 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,060	1.800,000
291	02470	NÃO	METOCLOPRAMIDA 5 MG / ML	AP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,690	2.070,000
292	02583	NÃO	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4 MG / ML - FRASCO 10 ML	FR	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,870	2.870,000
293	18208	NÃO	METOPROLOL 25MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,370	29.600,000
294	18209	NÃO	METOPROLOL 50 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,550	33.000,000
295	16577	NÃO	METOPROLOL 5MG/ML	AP	600,000	R\$ 0,010	R\$ 18,190	10.914,000
296	16644	NÃO	METOTREXATO 2,5MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,090	21.800,000
297	18083	NÃO	METOTREXATO 25MG/ML	AP	100,000	R\$ 0,010	R\$ 27,940	2.794,000
298	13455	NÃO	METRONIDAZOL 400MG	CP	15.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,410	6.150,000
299	23072	NÃO	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL 80ML	FR	500,000	R\$ 0,010	R\$ 7,040	3.520,000
300	02596	NÃO	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100 MG / G - TUBO 50 G	TB	300,000	R\$ 0,010	R\$ 5,180	1.554,000
301	14858	NÃO	MICONAZOL 20MG/G	TB	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,260	3.260,000
302	20605	NÃO	MICONAZOL CREME VAGINAL	TB	300,000	R\$ 0,010	R\$ 7,920	2.376,000
303	10555	NÃO	MIDAZOLAN 5 MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,840	3.680,000
304	16723	NÃO	MIRTAZAPINA 15MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,590	39.750,000
305	12993	NÃO	MIRTAZAPINA 30MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,860	21.500,000
306	12622	NÃO	MIRTAZAPINA 45 MG	CP	15.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,850	12.750,000
307	20571	NÃO	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,680	13.600,000
308	09187	NÃO	MORFINA 10 MG	CP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,760	2.280,000
309	07796	NÃO	MORFINA 10 MG/ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,800	11.200,000
310	20559	NÃO	NALOXONA 0,4MG/ML AMP 1ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,170	8.170,000
311	16647	NÃO	NALTREXONA 50MG	CP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,540	16.620,000
312	19994	NÃO	NEBIVOLOL 5 MG	CP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,670	3.350,000
313	02598	NÃO	NEOMICINA + BACITRACINA	TB	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,540	5.080,000
314	16005	NÃO	NIFEDIPINO 10 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,260	10.400,000
315	02537	NÃO	NIFEDIPINO 20 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,270	13.500,000
316	16648	NÃO	NIFEDIPINO RETARD 20MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,310	9.300,000
317	18210	NÃO	NIMESULIDA 100MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,230	18.400,000
318	09215	NÃO	NIMESULIDA GOTAS 50 MG/ML-15ML	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,280	6.840,000
319	20604	NÃO	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000UI + 200MG/G	TB	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 10,350	31.050,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
320	23075	NÃO	NISTATINA CR VAGINAL 25.000UI 60G	TB	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,560	13.120,000
321	20593	NÃO	NITROFURAL 2MG / G 500 G	PT	300,000	R\$ 0,010	R\$ 78,300	23.490,000
322	09190	NÃO	NITROFURANTOINA 100 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,510	15.300,000
323	23061	NÃO	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 10 ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 40,350	20.175,000
324	18086	NÃO	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 19,950	9.975,000
325	14809	NÃO	NOREPINEFRINA 2 MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,320	3.320,000
326	16006	NÃO	NORTRIPTILINA 25 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,420	21.000,000
327	12782	NÃO	OCITOCINA 5 UI/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 3,820	1.910,000
328	05932	NÃO	OLANZAPINA 10 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,620	18.600,000
329	18211	NÃO	OLANZAPINA 2,5MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,580	11.600,000
330	16649	NÃO	OLANZAPINA 5MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,370	14.800,000
331	20572	NÃO	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,880	47.000,000
332	20584	NÃO	OLOPATADINA 1MG/ML	FR	50,000	R\$ 0,010	R\$ 56,820	2.841,000
333	02538	NÃO	OMEPRAZOL 20 MG	CP	120.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,140	16.800,000
334	07797	NÃO	OMEPRAZOL 40 MG/ML	AP	4.000,000	R\$ 0,010	R\$ 8,160	32.640,000
335	16650	NÃO	ONDANSETRONA 4MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,580	17.400,000
336	23062	NÃO	ONDANSETRONA 4MG/ML 4ML	AP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,520	4.560,000
337	16651	NÃO	ONDANSETRONA 8MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,480	9.600,000
338	15169	NÃO	OXACILINA 500MG	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 3,780	1.890,000
339	20590	NÃO	OXCARBAZEPINA 100ML 60MG/ML	FR	1.500,000	R\$ 0,010	R\$ 38,160	57.240,000
340	16652	NÃO	OXCARBAZEPINA 300MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,920	9.200,000
341	16653	NÃO	OXCARBAZEPINA 600MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,410	42.300,000
342	19995	NÃO	PANTOPRAZOL 20 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,320	6.400,000
343	13818	NÃO	PARACETAMOL + CODEINA500+30MG	CP	45.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,540	24.300,000
344	16655	NÃO	PARACETAMOL + TRAMADOL 37,5+325 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,670	80.100,000
345	19981	NÃO	PARACETAMOL 200 MG/ML - 15 ML	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,340	7.020,000
346	02539	NÃO	PARACETAMOL 500 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,380	19.000,000
347	09192	NÃO	PAROXETINA 20 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,270	16.200,000
348	16684	NÃO	PERICIAZINA 4% - 20ML	FR	100,000	R\$ 0,010	R\$ 23,320	2.332,000
349	15159	NÃO	PETIDINA 50MG/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 3,980	1.990,000
350	16685	NÃO	PETROLATO (OLEO MINERAL) - 100 ML	FR	300,000	R\$ 0,010	R\$ 3,480	1.044,000
351	16656	NÃO	PIOGLITAZONA 30MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,180	54.500,000
352	16657	NÃO	PITAVASTATINA 2MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,120	21.200,000
353	07455	NÃO	PLACA DE PONTO DE OURO PARA AURICULOTERAPIA COM 60 UNIDS	CX	2,000	R\$ 0,010	R\$ 20,700	41,400
354	23083	NÃO	PLACA PONTO CRISTAL PARA AURICULOTERAPIA COM 60 UNIDS	CX	2,000	R\$ 0,010	R\$ 11,250	22,500
355	23084	NÃO	PLACA PONTO SEMENTE AURICULAR COM MICROPORE C/ 70 PONTOS CADA	CX	2,000	R\$ 0,010	R\$ 69,170	138,340
356	23080	NÃO	POMADA EM GEL MENTOL 0,25G/G+SALICILATO DE METILA 0,25 G/G	UN	50,000	R\$ 0,010	R\$ 25,040	1.252,000
357	16658	NÃO	PRAMIPEXOL 1MG	CP	15.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,470	37.050,000
358	16659	NÃO	PRASUGREL 10MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 9,360	93.600,000
359	23073	NÃO	PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	FR	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,780	13.560,000
360	02540	NÃO	PREDNISONA 20 MG	CP	70.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,230	16.100,000
361	11182	NÃO	PREDNISONA 5 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,140	2.800,000
362	16008	NÃO	PREGABALINA 150 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,580	46.400,000
363	14834	NÃO	PREGABALINA 50 MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,340	67.000,000
364	11439	NÃO	PREGABALINA 75 MG	CP	100.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,560	56.000,000
365	09196	NÃO	PROMETAZINA 25 MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,210	4.200,000
366	23063	NÃO	PROMETAZINA 25MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,700	5.400,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
367	02541	NÃO	PROPANOLOL 40 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,070	5.600,000
368	16661	NÃO	PROPATILNITRATO 10MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,630	18.900,000
369	18089	NÃO	PROPOFOL 10MG/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 8,240	4.120,000
370	11149	NÃO	QUETIAPINA 100 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,950	28.500,000
371	11215	NÃO	QUETIAPINA 25 MG	CP	800.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,160	128.000,000
372	16662	NÃO	RACEALFATOCOFEROL 400MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,690	6.900,000
373	13462	NÃO	RANITIDINA 150MG	CP	75.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,940	70.500,000
374	20596	NÃO	RETINOL+ AMINOACIDOS + METIONINA + CLORAFENICOL 3,5	TB	500,000	R\$ 0,010	R\$ 12,690	6.345,000
375	02544	NÃO	RISPERIDONA 1 MG	CP	70.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,230	16.100,000
376	16686	NÃO	RISPERIDONA 1MG/ML-30ML	FR	500,000	R\$ 0,010	R\$ 13,830	6.915,000
377	10563	NÃO	RIVAROXABANA 10 MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,620	15.500,000
378	18213	NÃO	RIVAROXABANA 15 MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,790	19.750,000
379	10564	NÃO	RIVAROXABANA 20 MG	CP	55.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,660	36.300,000
380	20560	NÃO	ROCURONIO 10MG/ML AMP 5ML	AP	3.500,000	R\$ 0,010	R\$ 12,870	45.045,000
381	09198	NÃO	ROSUVASTATINA 10 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,510	40.800,000
382	07833	NÃO	ROSUVASTATINA 40 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,400	42.000,000
383	20573	NÃO	SACUBITRIL + VALSARTANA 49/51MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,200	52.000,000
384	20597	NÃO	SAF GEL	TB	400,000	R\$ 0,010	R\$ 58,110	23.244,000
385	02474	NÃO	SALBUTAMOL 0,5 MG /1ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 15,140	7.570,000
386	20587	NÃO	SALBUTAMOL 100 MCG	FR	1.500,000	R\$ 0,010	R\$ 14,060	21.090,000
387	16702	NÃO	SALBUTAMOL 100 MCG - 200 DOSES	FR	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 14,620	43.860,000
388	20586	NÃO	SALBUTAMOL 5MG/ML ML	FR	500,000	R\$ 0,010	R\$ 15,750	7.875,000
389	16687	NÃO	SALBUTAMOL 5MG/ML- 10ML	FR	200,000	R\$ 0,010	R\$ 16,400	3.280,000
390	16703	NÃO	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 MCG - 120 DOSES	FR	200,000	R\$ 0,010	R\$ 135,160	27.032,000
391	16704	NÃO	SALMETEROL + FLUTICASONA 50/250 MCG - 60 DOSES	FR	200,000	R\$ 0,010	R\$ 147,000	29.400,000
392	05936	NÃO	SAXAGLIPTINA 2,5 MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,990	39.900,000
393	05938	NÃO	SERTRALINA 50 MG	CP	90.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,180	16.200,000
394	13901	NÃO	SIMETICONA 75 MG/ML 10 ML	FR	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,660	13.300,000
395	09201	NÃO	SINVASTATINA 10 MG	CP	65.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,110	7.150,000
396	02546	NÃO	SINVASTATINA 20 MG	CP	90.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,220	19.800,000
397	02547	NÃO	SINVASTATINA 40 MG	CP	70.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,200	14.000,000
398	16665	NÃO	SITAGLIPTINA 100MG	CP	55.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,890	268.950,000
399	16664	NÃO	SITAGLIPTINA 50MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,420	85.500,000
400	20585	NÃO	SOMATROPINA 15 UI	FR	50,000	R\$ 1,000	R\$ 962,620	48.131,000
401	14860	NÃO	SORO DE REIDRATACAO ORAL	UN	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,810	16.200,000
402	16666	NÃO	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,600	128.000,000
403	21490	NÃO	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	TB	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 4,980	4.980,000
404	16667	NÃO	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPINA 400/80MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,280	5.600,000
405	18218	NÃO	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRINA 40MG/ML 50ML	FR	500,000	R\$ 0,010	R\$ 5,340	2.670,000
406	20574	NÃO	SULFASSALAZINA 500MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,620	16.200,000
407	07798	NÃO	SULFATO DE MAGNESIO 100 MG	AP	600,000	R\$ 0,010	R\$ 1,520	912,000
408	16689	NÃO	SULFATO FERROSO 125MG/ML- 30ML	FR	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,510	3.020,000
409	02549	NÃO	SULFATO FERROSO 40 MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,060	1.500,000
410	02553	NÃO	SULPIRIDA 50 MG	CP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,840	1.680,000
411	20561	NÃO	SUXAMETONIO 100 MG/ML	AP	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 24,490	24.490,000
412	16668	NÃO	TADALAFILA 5MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,420	8.400,000
413	18214	NÃO	TANSULOSINA 0,4 MG	CP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,800	4.000,000
414	02475	NÃO	TENOXICAM 40 MG	AP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 11,000	55.000,000
415	18090	NÃO	TERBUTALINA 0,5MG/ML	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,580	3.160,000

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
416	16690	NÃO	TETRACAINA + FENILEFRINA	FR	150,000	R\$ 0,010	R\$ 20,650	3.097,500
417	18091	NÃO	TIAMINA 100MG/ML VITAMINA B1	AP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 10,150	20.300,000
418	16669	NÃO	TIAMINA 300MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,450	13.500,000
419	16015	NÃO	TICAGRELOR 90 MG	CP	3.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,730	17.190,000
420	07840	NÃO	TIMOLOL 0,5%- 5ML	FR	100,000	R\$ 0,010	R\$ 4,010	401,000
421	16691	NÃO	TIMOMODULINA 200MG/ML - 120 ML	FR	500,000	R\$ 0,010	R\$ 108,130	54.065,000
422	16705	NÃO	TIOTROPICO 2,5 MCG	FR	100,000	R\$ 1,000	R\$ 361,590	36.159,000
423	16692	NÃO	TOBRAMICINA COLIRIO 0,3% - 5 ML	FR	500,000	R\$ 0,010	R\$ 6,240	3.120,000
424	20575	NÃO	TOPIRAMATO 25MG	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,160	8.000,000
425	09205	NÃO	TOPIRAMATO 50 MG	CP	70.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,200	14.000,000
426	05940	NÃO	TRAMADOL 100 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 5,370	214.800,000
427	18219	NÃO	TRAMADOL 100MG/ML -10ML	FR	500,000	R\$ 0,010	R\$ 61,090	30.545,000
428	16016	NÃO	TRAMADOL 50 MG	CP	30.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,160	4.800,000
429	23064	NÃO	TRAMADOL 50MG/ML AMP 2 ML	AP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 1,400	7.000,000
430	19991	NÃO	TRAZODONA 300 MG	CP	2.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,390	780,000
431	18215	NÃO	TRAZODONA 50 MG	CP	80.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,370	29.600,000
432	20576	NÃO	TRIMETAZIDINA MR 35MG	CP	55.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,280	125.400,000
433	16707	NÃO	TROMETAMOL FOSFOMECCINA	UN	1.000,000	R\$ 0,010	R\$ 40,150	40.150,000
434	20001	NÃO	VALSARTANA + ANLODIPINO 160+5 MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,600	36.000,000
435	16672	NÃO	VALSARTANA + ANLODIPINO 320/5MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,850	57.000,000
436	12799	NÃO	VALSARTANA 160 MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,780	19.500,000
437	12425	NÃO	VALSARTANA 320 MG	CP	15.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,390	35.850,000
438	02550	NÃO	VARFARINA SODICA 5 MG	CP	25.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,250	6.250,000
439	12113	NÃO	VENLAFAXINA 37,5 MG	CP	35.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,650	22.750,000
440	12112	NÃO	VENLAFAXINA 75 MG	CP	60.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,870	52.200,000
441	16018	NÃO	VENLAFAXINA XR 150 MG.	CP	50.000,000	R\$ 0,010	R\$ 2,180	109.000,000
442	18092	NÃO	VERAPAMIL 2,5MG/ML	AP	500,000	R\$ 0,010	R\$ 10,680	5.340,000
443	15173	NÃO	VERAPAMIL 80MG	CP	5.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,430	2.150,000
444	16673	NÃO	VILDAGLIPTINA 50MG	CP	20.000,000	R\$ 0,010	R\$ 3,200	64.000,000
445	16674	NÃO	VORTIOXETINA 10MG	CP	10.000,000	R\$ 0,010	R\$ 6,950	69.500,000
446	08681	NÃO	ZOLPIDEN 10 MG	CP	40.000,000	R\$ 0,010	R\$ 0,280	11.200,000
TOTAL GERAL							R\$ 12.059.106,740	