EDITAL N° 29/2017

EXTRATOS DE CONTRATOS

O Município de Nova Palma torna público que firmou os seguintes contratos:

Contratante: O Município de Nova Palma, CNPJ: 88.488.358/0001-56. Objeto: Aquisição de medicamentos. Processo n° 07/2017, Pregão Presencial n° 05/2017, Registro de Preços n° 03/2017. Abertura Processo Licitatório: 25/01/2017. Publicação: 26/01/2017. Licitação com base na Lei Federal n° 10.520/2002, Decreto Municipal n° 2648/2011 e Decreto Municipal n° 2828/2012. Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social.

Contratada: Comercial Cirúrgica Medianeira LTDA, CNPJ: 93.185.098/0001-80. Contrato n° 20/2017, valores conforme tabela abaixo. Assinatura contrato: 15/02/2017. Vigência contrato: 31/12/2017.

Nº item	**Farmácia Básica**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
113	PROMETAZINA 25mg/ml, cloridrato de Solução injetável	amp	50	1,20	60,00	SAMVAL
119	SERINGA DE INSULINA COM AGULHA 1ml 100UI 13 x 0,38 (27,5G)	un	3.000	2,18	6.540,00	INJEX
				TOTAL R$	**6.600,00**	
Nº item	**Farmácia Especial**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
143	CLONIDINA Cp 0,150 mg	com	600	0,25	150,00	BOEHRINGER
149	FENOTEROL 5MG/ML Solução para inalação	fr	10	2,53	25,30	HIPOLABOR
				TOTAL R$	**175,30**	

Contratada: Mauro Marciano Comércio de Medicamentos LTDA, CNPJ: 94.894.169/0001-86. Contrato n° 21/2017, valores conforme tabela abaixo. Assinatura contrato: 15/02/2017. Vigência contrato: 31/12/2017.

Nº item	**Farmácia Básica**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
03	ÁCIDO FÓLICO Cp 5mg	com	10.000	0,04	400,00	NUNESFARMA
05	ALBENDAZOL Cp 400mg	com	7.000	0,41	2.870,00	GREENPHARMA
11	AMOXICILINA Cp 500mg - **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	12.000	0,14	1.680,00	AUROBINDO
15	ATENOLOL Cp 50 mg – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	24.000	0,04	960,00	PRATI
27	CARBONATO DE CÁLCIO +	com	31.200	0,16	4.992,00	BIOMATUS

	COLECALCIFEROL Cp 500mg de Cálcio + 400UI					
40	**CLORPROMAZINA Cp 100 mg , cloridrato de – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	12.000	0,45	5.400,00	SANOFI
41	DEXAMETASONA 1mg/g (0,1%) CREME	tb	600	0,64	396,00	OSÓRIO
43	**DIAZEPAM Cp 5mg – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	9.000	0,06	540,00	BRAIN-FARMA
45	**DIAZEPAM Cp 10mg – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	24.000	0,06	1.440,00	BRAINFARMA
50	DOXAZOSINA Cp 2mg, mesilato de	com	21.000	0,12	2.520,00	APSEN
55	ESTRIOL 1mg/g Creme Vaginal	tb	100	7,00	700,00	SANVAL
63	GENTAMICINA 5mg/ml, sulfato de Solução oftálmica	fr	100	8,66	866,00	ALLERGAN
64	GLIBENCLAMIDA 5mg - **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	3.600	0,06	216,00	BRAINFARMA
68	**HALOPERIDOL Cp 5mg – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	8.700	0,52	4.524,00	JANSSEN
92	METOCLOPRAMIDA 5mg/ml Solução Injetável	amp	350	0,32	112,00	ISOFARMA
93	METOPROLOL, Cp de liberação controlada 25mg,succinato de	com	9.000	0,45	4.050,00	ACCORD
98	MICONAZOL 2% (20mg/ml), nitrato de. Creme	tb	400	1,50	600,00	PRATI
100	NIFEDIPINO Cap ou Cp 10mg	com	900	0,03	27,00	BRAINFARMA
106	OMEPRAZOL Cap 20mg	cap	116.100	0,04	4.644,00	CIAFARMA
109	PERMETRINA 1% (10mg/g) Loção	fr	400	1,20	480,00	NATIVITA
114	PROMETAZINA 25mg, cloridrato de	com	5.000	0,08	400,00	CRISTÁLIA
116	PROPRANOLOL Cp 40mg, cloridrato de – **REFERENCIA OU GENÉRICO**	com	5.000	0,02	100,00	OSÓRIO
126	SULFATO FERROSO Cp 40mg	com	12.000	0,03	360,00	NUNESFARMA
133	VARFARINA SÓDICA Cp 5mg – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	3.600	0,13	468,00	TEUTO
				TOTAL R$	**38.745,00**	
Nº item	**Farmácia Especial**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
135	ACIDOBÓRICO+TETRACAÍNA, cloridrato de + FENILEFRINA, cloridrato de, Solu Oftálmica estéril 10ml - Colírio anestésico	fr	03	7,78	23,34	ALLERGAN
139	CINARIZINA Cp 25mg	com	6.000	0,09	540,00	BRAINFARMA
141	**CLONAZEPAM Cp 0,5mg –**	com	36.000	0,08	2.880,00	SUN FARMA

	REFERÊNCIA OU GENÉRICO					
142	**CLONAZEPAM Cp 2mg – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	15.000	0,04	600,00	SUN FARMA
150	**FLUFENAZINA 25mg/ml, enantato de Solução Injetável**	amp	30	4,90	147,00	CRISTALIA
151	FLUOCINOLONA acetonida 0,275mg + sulfato de NEOMICINA 3,85mg + sulfato de POLIMIXINA B 11.000UI + cloridrato de LIDOCAÍNA 20mg Solução Otológica	fr	100	2,26	226,00	ELOFAR
152	HIOSCINA Cp 10mg (= escopolamina)	com	2.700	0,44	1.188,00	UNIÃO QUIMICA
153	**IMIPRAMINA Cp 10mg – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	1.200	0,46	552,00	ASPEN
154	**IMIPRAMINA Cp 25mg – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	15.000	0,62	9.300,00	ASPEN
				TOTAL R$	**15.456,34**	

Contratada: Inovamed Comércio de Medicamentos LTDA, CNPJ: 12.889.035/0001-02. Contrato n° 22/2017, valores conforme tabela abaixo. Assinatura contrato: 15/02/2017. Vigência contrato: 31/12/2017.

Nº item	**Farmácia Básica**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
10	**AMITRIPTILINA Cp 25mg, cloridrato de – REFERENCIA OU GENERICO**	com	42.000	0,03	1.260,00	TEUTO
17	AZITROMICINA Cp 500mg – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	6.000	0,42	2.520,00	MED-QUIMICA
48	DIPIRONA SÓDICA 500mg/ml Solução injetável	amp	450	0,38	171,00	TEUTO
56	**FENITOÍNA SÓDICA 100mg Cp – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	18.000	0,18	3.240,00	TEUTO
57	**FENOBARBITAL Cp 100mg – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	7.800	0,07	546,00	TEUTO
62	FUROSEMIDA Cp 40mg – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	33.000	0,03	990,00	HIPOLABOR
70	HIDROCORTISONA 500mg , succinato de Pó para Solução Injetável	fr	80	5,32	425,60	TEUTO
75	ISOSSORBIDA Cp 20mg, mononitrato de – **REFERENCIA OU GENÉRICO**	com	3.600	0,07	252,00	ZYDUS NIKKHO
76	ISOSSORBIDA Cp 40mg, mononitrato de – **REFERENCIA OU GENERICO**	com	7.200	0,19	1.368,00	ZYDUS NIKKHO
80	LEVOTIROXINA SÓDICA Cp 25mcg – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	15.000	0,09	1.350,00	MERCK
81	LEVOTIROXINA SÓDICA Cp 50mcg – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	18.000	0,09	1.620,00	MERCK

82	LEVOTIROXINA SÓDICA Cp 100mcg – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	10.500	0,09	945,00	MERCK
84	LORATADINA Cp 10mg	com	17.760	0,05	888,00	CIMED
86	LOSARTANA POTASSICA Cp 50mg – **REFERENCIA OU GENERICO**	com	6.000	0,04	240,00	GEOLAB
87	METFORMINA Cp 500mg , cloridrato de – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	600	0,07	42,00	MERCK
132	**VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624mg/ml (equivalente a 50mg de ácido valpróico/ml) Solução Oral ou Xarope - GENÉRICO**	fr	100	2,31	231,00	TEUTO
				TOTAL R$	**16.088,60**	
Nº item	**Farmácia Especial**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
140	**CITALOPRAM Cp 20mg – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	9.000	0,12	1.080,00	ZYDUS NIKKHO
157	NIMESULIDA Cp 100mg	com	20.160	0,05	1.008,00	CIMED
162	**SERTRALINA Cp 50mg – REFERÊNCIA OUGENÉRICO**	com	27.000	0,11	2.970,00	GEOLAB
				TOTAL R$	**5.058,00**	

Contratada: Altermed Material Médico Hopitalar LTDA, CNPJ: 00.802.002/0001-02. Contrato n° 23/2017, valores conforme tabela abaixo. Assinatura contrato: 15/02/2017. Vigência contrato: 31/12/2017.

Nº item	**Farmácia Básica**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Nº item**
02	ACIDO ACETILSALICILICO Cp 100mg	com	80.000	0,02	1.600,00	IMEC
06	ALENDRONATO DE SÓDIO Cp 70mg	com	6.000	0,24	1.440,00	ELOFAR
14	ANLODIPINO Cp 5mg ,besilato de – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	24.000	0,02	480,00	TEUTO
16	AZITROMICINA 40mg/ml Pó para Suspensão Oral – **REFERENCIA OU GENERICO**	fr	700	3,19	2.233,00	PRATI
18	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI Pó para Suspensão Injetável	fr	100	2,99	299,00	TEUTO
19	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI Pó para Suspensão Injetável	fr	20	2,60	52,00	TEUTO
20	BENZOILMETRONIDAZOL 40mg/ml Suspensão Oral – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	fr	50	2,20	110,00	TEUTO

26	CARBONATO DE CALCIO 1250mg (equivalente a 500mg de Cálcio)	com	1.000	0,08	80,00	IMEC
32	CEFALEXINA Cp ou Cap 500mg, - **REFERENCIA OU GENERICO**-	com	15.000	0,35	5.250,00	TEUTO
37	**CLONAZEPAM 2,5mg/ml Solução Oral - REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	fr	120	1,71	205,20	HIPOLABOR
44	**DIAZEPAM 5mg/ml Solução Injetável**	amp	20	0,61	12,20	SANTISA
47	DIPIRONA SÓDICA Cp 500mg	com	40.000	0,07	2.800,00	GREIN PHARMA
61	**FLUOXETINA Cp ou Cap 20mg, cloridrato de – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	73.500	0,04	2.940,00	TEUTO
72	IBUPROFENO 50mg/ml Solução Oral	fr	500	0,95	475,00	TEUTO
74	IPRATRÓPIO 0,25mg/ml (equivalente a 0,202mg/ml de ipratrópio), brometo de Solução inalante	fr	10	0,73	7,30	HIPOLABOR
77	IVERMECTINA Cp 6mg	com	100	0,21	21,00	VITAPAN
85	LORATADINA 1mg/ml Xarope	fr	700	1,68	1.176,00	MARIOL
101	NISTATINA 100.000UI/ml Suspensão Oral	fr	100	2,29	229,00	PRATIDONADUZZI
102	NITROFURANTOÍNA Cap 100mg – **REFERENCIA OU GENÉRICO**	cap	7.000	0,15	1.050,00	TEUTO
104	**NORTRIPTILINA Cp 50mg, cloridrato de – REFERENCIA OU GENÉRICO**	com	6.300	0,47	2.961,00	RAMBAXY
111	PREDNISONA Cp 5mg	com	6.000	0,08	480,00	VITAPAN
122	SULFADIAZINA DE PRATA 10mg/g (1%) Creme	tb	10	3,76	37,60	PRATI
128	TIMOLOL 5mg/ml (0,5%), maleato de, Solução Oftálmica - **REFERENCIA OU GENERICO**	fr	200	1,20	240,00	TEUTO
134	VERAPAMIL Cp 80mg, cloridrato de – **REFERÈNCIA OU GENÉRICO**	com	14.400	0,07	1.008,00	PRATI
				TOTAL R$	**25.186,30**	
Nº item	**Farmácia Especial**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Nº item**
137	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML, Solução injetável	amp	30	1,03	30,90	HIPOLABOR
147	DIMENIDRINATO 50MG/ML +PIRIDOXINA 50MG/ML, cloridrato de,Solução Injetável IM	amp	50	1,47	73,50	UNIÃO QUIMICA

148	DIMENIDRINATO 30MG/10ML +PIRIDOXINA 50MG/10ML, cloridrato de,Solução Injetável EV	amp	100	2,53	253,00	-
163	SIMETICONA 75MG/ML	fr	400	0,88	352,00	HIPOLABOR
				TOTAL R$	**709,40**	

Contratada: KFMED Distribuidora de Medicamentos LTDA, CNPJ: 15.068.089/0001-03. Contrato n° 24/2017, valores conforme tabela abaixo. Assinatura contrato: 15/02/2017. Vigência contrato: 31/12/2017.

Nº item	**Farmácia Básica**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Nº item**
08	ALOPURINOL Cp 300mg – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	2.400	0,13	312,00	PRATI
09	AMIODARONA Cp 200mg, cloridrato de – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	10.800	0,48	5.184,00	BIOSINTÉTICA
39	**CLORPROMAZINA Cp 25 mg, cloridrato de – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	3.600	0,28	1.008,00	SANOFI
54	ESPIRONOLACTONA Cp 25mg **– REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	10.200	0,22	2.244,00	EMS
65	**HALOPERIDOL 2mg/ml Solução Oral - REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	fr	70	2,34	163,80	UNIÃO QUIMICA
66	**HALOPERIDOL50mg/ml , decanoato de Solução Injetável - REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	amp	300	23,35	7.005,00	JANSSEN
67	**HALOPERIDOL Cp 1mg – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	1.500	0,28	420,00	JANSSEN
89	METILDOPA 250mg - **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	1.800	0,28	504,00	BIOSINTÉTICA
90	METOCLOPRAMIDA 4mg/ml, cloridrato de Solução Oral	fr	300	0,52	156,00	MARIOL
107	PARACETAMOL 200mg/ml Solução Oral	fr	700	0,54	378,00	FARMACE
124	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA Cp 400mg + 80mg - **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	2.000	0,09	180,00	PRATI
				TOTAL R$	**17.554,80**	

Contratada: Fufamed Com. E Imp. Médico Hospitalar LTDA, CNPJ: 93.305.910/0001-63. Contrato n° 25/2017, valores conforme tabela abaixo. Assinatura contrato: 15/02/2017. Vigência contrato: 31/12/2017.

Nº item	**Farmácia Básica**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Nº item**
129	TIRAS REATIVAS ACCU-CHEK ACTIVE para dosamento de glicose	un	3.500	0,60	2.100,00	ACCU-CHEK

						ACTIVE /ROCHE
				TOTAL R$	**2.100,00**	

Contratada: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares LTDA, CNPJ: 03.652.030/0001-70. Contrato n° 26/2017, valores conforme tabela abaixo. Assinatura contrato: 15/02/2017. Vigência contrato: 31/12/2017.						
Nº item	**Farmácia Básica**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Nº item**
07	ALOPURINOL Cp 100mg – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	4.200	0,05	210,00	PRATI
21	**BIPERIDENO Cp 2mg, cloridrato de – REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	19.200	0,19	3.648,00	UNIÃO QUIMICA
46	DIGOXINA Cp 0,25mg – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	7.500	0,05	375,00	PHARLAB
58	**FENOBARBITAL 40mg/ml Solução Oral - REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	fr	50	2,78	139,00	UNIÃO QUIMICA
60	FLUCONAZOL 150mg Cap	com	800	0,22	176,00	MEDQUIMICA
71	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5mg/ml Suspensão Oral	fr	150	1,78	267,00	IFAL
78	LEVODOPA+BENSERAZIDA Cp ou Cap 100mg+25mg	com	3.000	1,35	4.050,00	ROCHE
79	LEVODOPA+BENSERAZIDA Cp ou Cap 200mg+50mg	com	7.500	1,89	14.175,00	ACHE
88	METFORMINA Cp 850mg , cloridrato de – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	8.400	0,06	504,00	PRATI
94	METOPROLOL, Cp de liberação controlada 50mg, succinato de	com	10.800	0,85	9.180,00	ACCORD
95	METOPROLOL, Cp de liberação controlada 100mg, succinato de	com	6.300	1,50	9.450,00	ACCORD
103	**NORTRIPTILINA Cp 25mg, cloridrato de – REFERENCIA OU GENÉRICO**	com	9.000	0,30	2.700,00	RAMBAXY
110	PREDNISOLONA 4,02 mg/ml (equivalente a 3mg/ml de prednisolona), fosfato sódico de Solução Oral	fr	300	3,30	990,00	PRATS
117	RANITIDINA 25mg/ml, cloridrato de Solução Injetável	amp	80	0,44	35,20	TEUTO
118	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL – cloreto de sódio 2,6g, cloreto de potássio 1,5g , citrato de sódio 2,9g, glicose 13,5g Pó para Solução Oral	env	600	0,46	276,00	IFAL
123	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (40+ 8)mg/ml Suspensão Oral- **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	fr	100	0,98	98,00	TEUTO

125	SULFATO FERROSO 25mg/ml Solução Oral	fr	100	0,69	69,00	HIPOLABOR
				TOTAL R$	**46.342,20**	
Nº item	**Farmácia Especial**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
138	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4mg/ml + 500mg/ml Solução Injetável	amp	150	1,35	202,50	TEUTO
158	NORFLOXACINO Cp 400MG	com	1.120	0,21	235,20	MEDQUIMICA
				TOTAL R$	**437,70**	

Contratada: Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares LTDA, CNPJ: 02.520.829/0001-40. Contrato n° 27/2017, valores conforme tabela abaixo. Assinatura contrato: 15/02/2017. Vigência contrato: 31/12/2017.

Nº item	**Farmácia Básica**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
04	ALBENDAZOL 40mg/ml Suspensão Oral	fr	2.000	1,00	2.000,00	PRATI
12	AMOXICILINA 50mg/ml Pó para Suspensão Oral **60ML**- **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	fr	400	2,99	1.196,00	PRATI
25	**CARBAMAZEPINA Cp 200mg – REFERENCIA OU GENERICO**	com	33.000	0,07	2.310,00	TEUTO
33	CEFALEXINA 50mg/ml Suspensão Oral - **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	fr	400	4,90	1.960,00	TEUTO
35	CIPROFLOXACINO Cp 500mg, cloridrato de – **REFERENCIA OU GENÉRICO**	com	8.100	0,19	1.539,00	PRATI
38	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9mg/ml) Solução nasal	fr	400	0,75	300,00	NATULAB
42	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE 0,4mg/ml Solução Oral ou Xarope	fr	500	1,05	525,00	FARMACE
49	DIPIRONA SÓDICA 500mg/ml Solução Oral	fr	800	0,57	456,00	FARMACE
69	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg – **REFERENCIA OU GENÉRICO**	com	21.000	0,002	420,00	TEUTO
73	IBUPROFENO Cp 600mg	com	42.000	0,007	2.940,00	TEUTO
83	**LÍTIO Cp 300mg, Carbonato de - REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	35.000	0,17	5.950,00	HIPOLABOR
99	MICONAZOL 2% (20mg/ml), nitrato de. Creme Vaginal	tb	300	4,85	1.455,00	PRATI

112	PREDNISONA Cp 20mg	com	7.200	0,18	1.296,00	HYPERMARCAS
120	SINVASTATINA Cp 20mg	com	21.000	0,06	1.260,00	SAMVAL
121	SINVASTATINACp 40mg	com	30.000	0,11	3.300,00	SAMVAL
				TOTAL R$	**26.907,00**	
Nº item	**Farmácia Especial**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
146	DICLOFENACO SÓDICO 25mg/ml Solução Injetável	amp	600	0,47	282,00	TEUTO
156	NEOMICINA 5mg/g+ BACITRACINA 250UI/g Pomada	tb	600	1,06	636,00	HIPOLABOR
				TOTAL R$	**918,00**	

Contratada: Ciamed Distribuidora de Medicamentos LTDA, CNPJ: 05.782.733/0001-49. Contrato n° 28/2017, valores conforme tabela abaixo. Assinatura contrato: 15/02/2017. Vigência contrato: 31/12/2017.

Nº item	**Farmácia Básica**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
13	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO Cp 500/125mg - **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	12.000	0,70	8.400,00	GLAXO
28	CARVEDILOL Cp 3,125mg	com	300	0,10	30,00	TORRENT
29	CARVEDILOL Cp 6,25mg	com	7.500	0,12	900,00	TORRENT
30	CARVEDILOL Cp 12,5 mg	com	10.800	0,16	1.728,00	TORRENT
31	CARVEDILOL Cp 25mg	com	7.500	0,20	1.500,00	TORRENT
59	FINASTERIDA Cp 5mg	com	6.000	0,29	1.740,00	AUROMBINDO PHARMA
130	**VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO Cp 288mg (equivalente a 250mg de ácido valpróico) – REFERÊNCIA (DEPAKENE) OU GENÉRICO**	cap	7.000	0,25	1750,00	ABBOTT
131	**VALPROATO DE SÓDIO Cp 576mg (equivalente a 500mg de ácido valpróico) – REFERÊNCIA (DEPAKENE) OU GENÉRICO**	cap	17.000	0,57	9.690,00	ABBOTT
				Total R$	**25.738,00**	
Nº item	**Farmácia Especial**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
144	CLORANFENICOL 0,01g/g +	tb	10	7,88	78,80	ABBOTT

	COLAGENASE 0,6U/g Pomada dermatológica com 30g					
				Total R$	**78,80**	

Contratada: La Dalla Porta Junior, CNPJ: 11.145.401/0001-56. Contrato n° 29/2017, valores conforme tabela abaixo. Assinatura contrato: 15/02/2017. Vigência contrato: 31/12/2017.

Nº item	**Farmácia Básica**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
01	ACICLOVIR Cp 200mg	com	1.500	0,33	495,00	PHARLAB
24	CAPTOPRIL 25mg - **REFERENCIA OU GENERICO**	com	6.000	0,02	120,00	BRASTERAPICA
34	CETOCONAZOL 2% (20mg/g) XAMPU	fr	150	4,29	643,50	NATIVITA
36	**CLOMIPRAMINA Cp 25mg, cloridrato de - REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	1.200	0,71	852,00	EMS
51	ENALAPRIL Cp 5mg , maleato de – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	7.200	0,14	1.008,00	BRAINFARMA
52	ENALAPRIL Cp 10mg , maleato de – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	18.000	0,07	1.260,00	BRAINFARMA
53	ENALAPRIL Cp 20mg , maleato de – **REFERÊNCIA OU GENÉRICO**	com	120.000	0,11	13.200,00	BRAINFARMA
91	METOCLOPRAMIDA Cp10mg, cloridrato de	com	6.000	0,09	540,00	BELFAR
96	METRONIDAZOL 100mg/g (10%) Gel Vaginal	tb	100	4,25	425,00	PRATI
97	METRONIDAZOL Cp 250mg	com	5.000	0,11	550,00	BRAINFARMA
105	ÓLEO MINERAL	fr	200	1,86	372,00	MARIOL
108	PARACETAMOL Cp 500mg	com	40.000	0,05	2.000,00	PRATI
127	TIAMINA Cp 300mg , cloridrato de	com	1.500	0,16	240,00	NATULAB
				TOTAL R$	**21.705,50**	

Contratada: Licimed Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares LTDA, CNPJ: 04.071.245/0001-60. Contrato n° 30/2017, valores conforme tabela abaixo. Assinatura contrato: 15/02/2017. Vigência contrato: 31/12/2017.

Nº item	**Farmácia Básica**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
22	BUDESONIDA 32mcg– aerossol nasal	fr	300	14,00	4.200,00	EUROFARMA
23	BUDESONIDA 50mcg – aerossol nasal	fr	700	22,00	15.400,00	EUROFARMA

115	PROPAFENONA Cp 300mg, cloridrato de	com	600	0,66	396,00	EUROFARMA
				TOTAL R$	**19.996,00**	
Nº item	**Farmácia Especial**	**UN**	**Quantidade máxima**	**V. Unit**	**V. Total**	**Marca**
160	**RISPERIDONA Cp 1mg**	com	9.000	0,18	1.620,00	EUROFARMA
161	**RISPERIDONA Cp 2mg**	com	9.000	0,23	2.070,00	EUROFARMA
				TOTAL R$	**3.690,00**	

Nova Palma/RS, 02 de março de 2017.

André Luiz Rossato
Prefeito Municipal