

**ATA DE ABERTURA DO PROCEDIMENTO
COTAÇÃO PRÉVIA N° 5510 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRÃO
CONTRATO DE GESTÃO N° 032/2022**

EMENTA

A Associação Piauiense de Habilitação, Reabilitação e Readaptação – ASSOCIAÇÃO REABILITAR, inscrita no CNPJ nº 07.995.466/0004-66 (Filial), localizada na Avenida Presidente Kennedy, nº 1160, Bairro Morada do Sol, CEP 64.056-375, Teresina/PI, personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de caráter assistencial de atenção à saúde, qualificada como Organização Social, neste ato representada por seu Superintendente Executivo, Sr. Aderson Luz Carvalho, nos termos de seu Estatuto Social, torna público, para conhecimento dos interessados, que realizará a **COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS N° 5510**, que tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRÃO**, em conformidade com o Regulamento para os Procedimentos de Compra, Contratação de Obras, Contratação de Serviços e Alienações e o Contrato de Gestão nº 32/2022, celebrado com o Estado do Piauí, por intermédio da Secretaria de Saúde do Estado do Piauí – SESAPI.

CONTEXTO DA ATA

Através desta Ata, declaro aberto o **PROCEDIMENTO DE COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS N° 5510**, que tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRÃO** destinado a atender demanda da **NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA - NMDER**, unidade gerida pela **ASSOCIAÇÃO REABILITAR** sob o Contrato de Gestão supracitado.

A **ASSOCIAÇÃO REABILITAR**, com fundamento no **Contrato de Gestão N° 032/2022 e Termos Aditivos**, e conforme nosso **REGULAMENTO PARA OS PROCEDIMENTOS DE COMPRA, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS E ALIENAÇÕES**, estabelece que:

Art. 9º O processo formal de consulta de preços poderá ser substituído por **processo eletrônico simplificado**, desde que não contrarie os princípios constitucionais insculpidos no caput do Art. 7º deste regulamento”.

Art. 13º A Associação Reabilitar estabelece 05 (cinco) possíveis modalidades de seleção de fornecedores (sendo as duas primeiras utilizadas de fato e as três últimas utilizadas apenas como referência à Lei de Licitações em vigor), as quais, dependendo da situação operacional de urgência e/ou prejuízo pela descontinuidade dos serviços assistenciais e/ou administrativos que os suportam, podem ser substituídas nos moldes do art. 9º deste regulamento. As modalidades são as seguintes:

Compra Direta: Modalidade de **seleção realizada de forma direta**, que considera os orçamentos de **3 (três) fornecedores**, para **aquisição de equipamento/materiais/produto**, cuja necessidade será comprovada por meio de **Justificativa de Compra**;

Cotação de Preço: Modalidade de seleção com, no mínimo, **03 (três) cotações prévias de preços**, para aquisição de materiais e contratação de serviços, de qualquer valor.

Desta forma, ficam iniciadas as etapas do presente procedimento de **COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS**, em consonância com os princípios da legalidade, imparcialidade, moralidade, publicidade, eficiência e economicidade que regem as contratações realizadas pela **ASSOCIAÇÃO REABILITAR**.

COTAÇÃO PRÉVIA N° 5510 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRÃO

1 mensagem

Compras - Associação Reabilitar <compras@reabilitar.org.br>
Para: Compras - Associação Reabilitar <compras@reabilitar.org.br>

7 de novembro de 2025 às 07:41

Ao (À)

Prezado(a) Senhor(a) Representante Legal da empresa;

A **Associação Piauiense de Habilitação, Reabilitação e Readaptação - ASSOCIAÇÃO REABILITAR**, qualificada como Organização Social, sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de caráter assistencial de atenção à saúde, personalidade de direito privado, inscrita no **CNPJ nº 07.995.466/0004-66 - Filial**, localizada na **Avenida Presidente Kennedy nº 1160, bairro Morada do Sol, CEP 64056-375, Teresina, Piauí**, convida-vos a apresentar proposta à presente **Cotação Prévia de Preços**.

Do objeto

A presente **COTAÇÃO PRÉVIA N° 5510** que tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, para atender demandas da **NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA - NMDER**. As especificações, quantidades e exigências estão detalhadas no anexo da Cotação Prévia de Preços.

Do recebimento da proposta

O interessado deverá enviar uma única proposta digitalizada em papel timbrado da empresa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, em formato PDF, contendo data, nome ou razão social, endereço físico e eletrônico, prazo de entrega, validade da proposta, forma de pagamento, tipo de frete e telefones para contato. A proposta deve estar assinada na última folha e rubricada nas demais pelo representante legal da empresa.

A **Associação Reabilitar**, gestora da **Nova Maternidade Dona Evangelina Rosa - NMDER**, com fundamento no Contrato de Gestão N° 032/2022 e Termos Aditivos, e conforme nosso **Regulamento para os Procedimentos de Compra, Contratação de Obras, Contratação de Serviços e Alienações**, estabelece que:

Art. 9º O processo formal de consulta de preços poderá ser substituído por **processo eletrônico simplificado**, desde que não contrarie os princípios constitucionais insculpidos no caput do Art. 7º deste regulamento”.

Art. 13º A Associação Reabilitar estabelece 05 (cinco) possíveis modalidades de seleção de fornecedores (sendo as duas primeiras utilizadas de fato e as três últimas utilizadas apenas como referência à Lei de Licitações em vigor), as quais, dependendo da situação operacional de urgência e/ou prejuízo pela descontinuidade dos serviços assistenciais e/ou administrativos que os suportam, podem ser substituídas nos moldes do art. 9º deste regulamento. As modalidades são as seguintes:

Compra Direta: Modalidade de **seleção realizada de forma direta**, que considera os orçamentos de **3 (três) fornecedores**, para **aquisição de equipamento/materiais/produto**, cuja necessidade será comprovada por meio de **Justificativa de Compra**;

Cotação de Preço: Modalidade de seleção com, no mínimo, **03 (três) cotações prévias de preços**, para aquisição de materiais e contratação de serviços, de qualquer valor.

Deste modo, a **Associação Reabilitar** solicita à empresa o envio da **PROPOSTA**, conforme especificações, condições e quantidades estimadas descritas nos documentos em anexo da **COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS**.

Ressaltamos a necessidade de atenta **observância à descrição e às especificações dos itens solicitados**, uma vez que qualquer **divergência entre a solicitação e a proposta ofertada poderá implicar na desclassificação da mesma**.

att:

Departamento de Compras
ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Contato: (86) 3232-0353 - Ramal 107/109/112/113/121



*Cuidando e
transformando
vidas*

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Associação Reabilitar
Sede Administrativa
Teresina, PI - Brasil
Fone: +55 86 3232-0353



As partes declaram-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis que constam na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD (Lei 13.709/2018) e obrigam-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir a utilização dos dados protegidos na extensão autorizada da referida LGPD.

Fornecedor:

Solicitação: 5510

Nr. Processo :

Solicitante: ASSOCIAÇÃO PIAUENSE DE HABILITACAO,
Endereço: PRESIDENTE KENNEDY - MORADA DO SOL

CNPJ: 07.995.466/0004-66
Cidade: TERESINA
Fone: 3232-0353

Insc. Est.: null

UF: PI

Assunto: Cotação de Preços

Comprador: OSIEL ARAUJO BARBOSA

Data máxima 17/11/2025

Fornecedor:

Endereço:

CNPJ:

Bairro:

Insc. Est.:

Cidade:

Contato(s):

UF: Cep:

Solicitamos a cotação de preços dos produtos que seguem abaixo.

COTAÇÃO PRÉVIA N° 5510 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

VI. Desconto	Dias para entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento

Frete

Tipo:	<input type="checkbox"/> C.I.F.	Incluso:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Valor R\$	Valor Outros (+)

Seq.	Produto	Qtd. Solic.	Unidade	Marca	VI. Unitário	VI. Total	VI. Desc.	VI. IPI
1	9271 ACICLOVIR 250MG FA ESTAB.: 12H TA VIA ADM.: EV	200	FRASCO/AMP OLA					
2	9269 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP VIA ADM.: VO	1000	COMPRIMIDO					
3	9273 ACIDO FOLINICO 10MG CAPS VIA ADM.: VO	600	CAPSULA					
4	9276 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML AMP VIA ADM.: EV	1400	AMPOLA					

Fabricante : CAF

5	9275 ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG COMP VIA ADM.: VO	900	COMPRIMIDO					
6	9280 AGUA DESTILADA DE 5L GAL	150	GALAO					
7	9281 AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML AMP VIA ADM.: EV	25000	AMPOLA					
8	9279 AGUA DESTILADA ESTERIL 500ML FR VIA ADM.: EV	6000	FRASCO					
9	9286 ALCOOL HIDRATADO SIMPLES 70% L	2500	LITRO					
10	9289 ALPROSTADIL 20MCG AMP VIA ADM.: EV	300	AMPOLA					
11	9291 AMINOFILINA 24MG/ML 10ML AMP ESTAB.: 48H TA	750	AMPOLA					

VIA ADM · FV

12	9295 AMIODARONA 100MG COMP	150	COMPRIMIDO	_____
	VIA ADM.: VO			
13	11485 AMITRIPTILINA 25MG COMP	800	COMPRIMIDO	_____
14	9293 AMOXICILINA 500MG COMP	200	COMPRIMIDO	_____
	VIA ADM.: VO			
15	9297 AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G FA ESTAB.: 8H TA / 48H TR	800	FRASCO/AMP OLA	_____
	VIA ADM.: EV			
16	9296 AMPICILINA 1G FA	600	FRASCO/AMP OLA	_____
	VIA ADM.: IM/EV			
17	9300 AMPICILINA 500MG FA SEM ESTABILIDADE	700	FRASCO/AMP OLA	_____
	VIA ADM.: IM/EV			
18	9299 ANFOTERICINA B LIOFILIZADA 50MG FA FOTO/ SEM ESTABILIDADE	100	FRASCO/AMP OLA	_____
	VIA ADM.: EV			
19	11692 ATROPINA 1% COLIRIO FR	30	FRASCO	_____
20	9312 AZITROMICINA 500MG COMP	500	COMPRIMIDO	_____
	VIA ADM.: VO			
21	11585 BACLOFENO 10MG COMP	100	COMPRIMIDO	_____
22	9317 BENZILPENICILINA CRISTALINA 5.000.000UI FA ESTAB.: 24H TA / 7D TR	1000	FRASCO/AMP OLA	_____
	VIA ADM.: IM/EV			
23	9329 BETAINA 0,1% + BIGUANIDA 0,1% GEL 30ML FR	20	FRASCO	_____
	VIA ADM.: TOP			
24	9336 BETAMETASONA (FOSFATO E ACETATO) 6MG/ML 1ML AMP	1300	AMPOLA	_____
	VIA ADM.: IM			
25	9344 BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML AMP	400	AMPOLA	_____
	VIA ADM.: IM/ EV			
26	9353 BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% 4 ML STERILE PACK AMP	1300	AMPOLA	_____
	VIA ADM.: IE/EP - EMBALAGEM ESTERIL			
27	9363 CAFEINA CITRATO 10MG/ML 30ML FR	35	FRASCO	_____
	VIA ADM.: VO			
28	9362 CAFEINA CITRATO 20MG/ML 1ML AMP	600	AMPOLA	_____
	VIA ADM.: EV			
29	9371 CAPTOPRIL 25MG COMP	9000	COMPRIMIDO	_____
	VIA ADM.: VO			

30	9374 CARBAMAZEPINA 200MG COMP VIA ADM.: VO	300	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
31	9364 CARBONATO DE CALCIO 500MG COMP VIA ADM.: VO	7000	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
32	9376 CARVEDILOL 3,125MG COMP VIA ADM.: VO	60	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
33	9365 CEFALEXINA 500MG CAPS VIA ADM.: VO	700	CAPSULA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
34	9368 CEFALOTINA 1G FA ESTAB.: 2H TA / 48H TR VIA ADM.: IM/EV	250	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
35	9381 CEFTRIAXONA 1G EV FA ESTAB.: 6H TA / 24H TR VIA ADM.: EV	800	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
36	12278 CEFTRIAXONA 500MG + LIDOCAINA 1% IM FA	30	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
37	9377 CETOPROFENO 100MG COMP VIA ADM.: VO	4000	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
38	9380 CETOPROFENO 100MG PÓ LIOFILIZADO FA VIA ADM.: EV	3700	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
39	9405 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML AMP ESTAB.: 24H TA / 48H TR VIA DE ADM.: IM/EV	1250	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
40	9396 CLONIDINA 0,1MG (100MCG) COMP VIA ADM.: VO	1500	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
41	9409 CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP VIA ADM.: EV	1200	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
42	9411 CLORETO DE POTASSIO 6% (60MG/ML) 100ML FR VIA ADM.: VO	60	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
43	9388 CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUANTE BUCAL 250ML FR VIA ADM.: TOP	30	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
44	12526 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1000ML FR	150	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
45	9391 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML FR VIA ADM.: TOP	800	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
46	13246 CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1000ML	80	LITRO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
47	9403 CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 1000ML L VIA ADM.: TOP	100	LITRO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
48	9406 CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 100ML FR VIA ADM.: TOP	1200	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

49	9395 CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG COMP VIA ADM.: VO	800	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
50	9416 COMPLEXO B (VIT B1 + B2 + B3 + PRÓ B5 + B6) 2ML AMP VIA ADM.: IM	200	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
51	9417 CONTRASTE NÃO IÔNICO BAIXA OSMOLARIDADE 350MG/ML 100ML FR VIA ADM.: EV	10	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
52	11679 DESLORATADINA 5MG COMP	300	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
53	9424 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP VIA ADM.: EV	1500	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
54	9437 DIGOXINA 0,25MG COMP VIA ADM.: VO	300	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
55	9443 DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP VIA ADM.: IM/EV	18000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
56	9447 DIPIRONA SODICA 500MG COMP VIA ADM.: VO	2500	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
57	9418 DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML AMP VIA ADM.: EV	200	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
58	9448 EFEDRINA 50MG /ML 1ML AMP VIA ADM.: EV	200	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
59	9456 EMULSAO LIPIDICA 20% FR VIA ADM.: EV COMPOSIÇÃO: OLEO DE SOJA 6%; TRIGLICERIDIO DE CADEIA MEDIA 6%; OLEO DE OLIVA 5%; OLEO DE PEIXE 3%; AGUA PARA INJETAVEIS Q.S.P. 500ML	80	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
60	9429 ENEMA FOSFATO DE SODIO 130ML FR VIA ADM.: VR	60	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
61	9457 ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SER VIA ADM.: SC	400	SERINGA CHEIA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
62	9459 ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SER VIA ADM.: SC	600	SERINGA CHEIA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
63	9462 ESCOPOLAMINA 4MG/ML+ DIPIRONA 500MG/ML 5ML AMP VIA ADM.: IM/EV	500	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
64	9463 ESCOPOLAMINA SIMPLES 20MG/ML 1ML AMP VIA ADM.: IM/EV	2000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
65	11587 ESPIRONOLACTONA 25MG/5ML - 30ML FR	20	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
66	9472 ETILEFRINA CLORIDRATO 10MG/ML 1ML AMP VIA ADM.: EV	700	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

67	9468 FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML AMP VIA ADM.: IM/EV	300	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
68	9471 FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML SOLUÇÃO ORAL FR VIA ADM.: VO	20	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
69	9480 FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML FA VIA ADM.: EV	300	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
70	9485 FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 2ML STERILE PACK AMP VIA ADM.: EV EMBALAGEM ESTERIL	1200	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
71	9489 FITOMENADIONA/VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP VIA ADM.: IM	2500	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
72	9504 GENTAMICINA 40MG/1ML AMP ESTAB.: 2H TA VIA ADM.: EV	1000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
73	9511 GENTAMICINA 80MG/2ML AMP SEM ESTABILIDADE VIA ADM.: EV	700	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
74	9588 GLIBENCLAMIDA 5MG COMP VIA ADM.: VO	120	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
75	9556 GLICEROFOSFATO DE SODIO 216MG/ML 20 ML AMP VIA ADM.: EV	180	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
76	9519 GLICOSE 25% 10ML FR VIA ADM.: EV	400	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
77	9522 GLICOSE 50% 10ML AMP VIA ADM.: EV	8000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
78	9525 GLICOSE 50% 500ML FR VAI ADM.: EV	200	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
79	9528 GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10ML AMP VIA ADM.: EV	3600	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
80	9593 HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML 5ML FA VIA ADM.: EV	200	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
81	9605 HIDRALAZINA 50MG COMP VIA ADM.: VO	1000	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
82	13621 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 240ML	120	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
83	9625 IMUNOGLOBULINA ANTI-D 300 MCG FA VIA ADM.: IM	50	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
84	9633 INSULINA HUMANA NPH UI 100 10ML FA VIA ADM.: SC	60	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____

85	9635 INSULINA HUMANA REGULAR UI 100 10ML FA VIA ADM.: SC	60	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
86	12745 IODO POVIDONA 2,5% COLIRIO	30	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
87	9651 ISOFLURANO 100ML FR VIA ADM.: IO	5	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
88	9661 LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR VIA ADM.: VO	200	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
89	11441 LEVOTIROXINA 25MCG COMP	90	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
90	9671 LIDOCAINA GELEIA 2% ESTERIL 30G BG VIA ADM.: TOP	150	BISNAGA	_____	_____	_____	_____	_____
91	9673 LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 2% (20MG/ML) 20ML FA VIA ADM.: INF	200	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
92	11987 LORATADINA 10MG COMP	200	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
93	9675 LORAZEPAM 2MG COMP VIA DE ADM.: VO	200	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
94	9674 LOSARTANA 50MG COMP VIA ADM.: VO	300	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
95	9676 METADONA 10MG COMP VIA ADM.: VO	250	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
96	9679 METILDOPA 250MG COMP VIA ADM.: VO	2800	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
97	9680 METILDOPA 500MG COMP VIA ADM.: VO	6000	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
98	9682 METILPREDNISOLONA ACETATO 40MG/ML 2ML FA VIA ADM.: IM	20	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
99	11678 METOPROLOL 25MG COMP	200	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
100	12945 METOPROLOL 50MG COMP	200	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
101	9610 METRONIDAZOL 250MG COMP	600	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
102	9616 METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML BOLS FOTO / SEM ESTABILIDADE VIA ADM.: EV	500	BOLSA	_____	_____	_____	_____	_____
103	9619 MICONAZOL 80G (20MG/G) CREME VAGINAL BG VIA ADM.: TOP	50	BISNAGA	_____	_____	_____	_____	_____
104	9688 MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML AMP VIA DE ADM.: IM/EV	600	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____
105	11670 MINOXIDIL 5MG COMP	200	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
106	9690 MORFINA 0,1 MG/ML 1ML STERILE PACK AMP	1200	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____

VIA DE ADM.: IM/EV - EMBALAGEM ESTÉRIL

107	9693 N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML AMP	80	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: EV										
108	9698 NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG/ML 1ML AMP	300	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA DE ADM.: EV										
109	9699 NIFEDIPINO 10MG COMP	240	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: VO										
110	9696 NIFEDIPINO RETARD 20MG COMP	10000	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: VO										
111	9701 NIMODIPINO 30MG COMP	2400	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: VO										
112	9624 NITROFURANTOINA 100MG COMP	600	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: VO										
113	12181 NORTRIPTILINA 25MG CAPS	120	CAPSULA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
114	9712 OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP	12000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: IM/EV										
115	11854 OLANZAPINA 10MG COMP	120	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
116	10835 OLANZAPINA 5MG COMP	120	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
117	9719 OMEPRAZOL 40MG FRASCO FR	200	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: IM/EV										
118	9723 ONDANSENTRONA 2MG/ML 2ML AMP	2100	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA DE ADM.: IM/EV										
119	11652 ONDANSENTRONA 2MG/ML 4ML AMP	600	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
120	9722 OXIDO DE ZINCO 150MG + RETINOL 5000 UI + VIT. D 900UI 45G BG	100	BISNAGA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: TOP										
121	9731 PANTOPRAZOL 40MG COMP	750	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: VO										
122	9728 PANTOPRAZOL 40MG FA	250	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: EV										
123	9737 PARACETAMOL 10MG/ML 100ML BOLS	60	BOLSA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA DE ADM.: EV										
124	9742 PARACETAMOL 200MG/ML 15ML FR	300	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: VO										
125	12054 PARACETAMOL 500MG + CAFEINA 65MG COMP	900	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
126	9576 POLIVITAMINICO - 10ML (NUTRIÇÃO PARENTERAL) AMP	600	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: EV										

127	9801 PROGESTERONA 200MG CAPS VIA ADM.: VO/VV	1100	CAPSULA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
128	11050 PROPANTELINA GEL 10MG/1G GEL 60G TB	5	TUBO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
129	9808 PROPRANOLOL 10MG COMP VIA ADM.: VO	90	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
130	12589 QUETIAPINA 200MG COMP	200	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
131	9795 QUETIAPINA 25MG COMP VIA DE ADM.: VO	400	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
132	9816 SACARATO DE HIDROXIDO FÉRREICO 20MG/ML 5ML AMP VIA ADM.: EV	100	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
133	11507 SALBUTAMOL 5MG/ML GTS 10ML FR	30	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
134	9743 SERTRALINA 50MG COMP VIA ADM: VO	1500	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
135	9740 SEVOFLURANO 100ML FR VIA ADM: IO	40	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
136	9739 SILDENAFILA 10MG/ML FR VIA ADM: VO	20	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
137	9700 SIMETICONA 40MG COMP VIA DE ADM.: VO	4000	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
138	12368 SOLUCAO DE AMINOACIDO PEDIATRICO 10% 250ML FR	350	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
139	9567 SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO 500ML FR VIA ADM.: EV	300	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
140	9534 SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FR VIA ADM.: EV	14000	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
141	9536 SORO FISIOLOGICO 0,9% 10ML AMP VIA ADM.: EV	12000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
142	9538 SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO FR VIA ADM.: EV	1300	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
143	9540 SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO FR VIA ADM.: EV	10000	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
144	9545 SORO GLICOSE 5% 100ML SISTEMA FECHADO FR VIA ADM.: EV	2500	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
145	9549 SORO GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO FR VIA ADM.: EV	1500	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Fabricante : ,

146	9706 SUCCIONILCOLINA (SUXAMETONIO) 100MG/5ML AMP VIA ADM.: EV	100	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
147	9532 SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML AMP VIA ADM.: EV	3000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
148	11149 SULFATO FERROSO 40MG COMP	10000	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
149	9708 SURFACTANTE PULMONAR (ALFAPORACTANTO) 120MG/1,5ML AMP VIA DE ADM.: INTRATECTAL	40	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
150	9709 SURFACTANTE PULMONAR (ALFAPORACTANTO) 240MG/3ML AMP VIA ADM.: INTRATECTAL	40	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
151	11465 TOPIRAMATO 50MG COMP	60	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
152	9716 TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML AMP 2 ML VIA ADM.: IM/EV	2000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
153	9729 VASELINA ESTERIL 30MG BG VIA ADM.: TOPICA	120	BISNAGA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
154	13118 VITAMINA A+C+D+E+BIOTINA+B1+B2+B5 GTS	10	GOTAS	_____	_____	_____	_____	_____	_____
155	11574 ZINCO 0,5MG/ML FR	20	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Total: _____