

CONSULTA PÚBLICA DE PREÇOS Nº 003/2022

1. **Consulta Pública de Preços:** Destinada à obtenção de cotações de preços para aquisição de Medicamentos para uso e distribuição gratuita nos dispensários das Unidades Básicas de Saúde, Unidades de Saúde da Família, Farmácia Municipal e para atendimento da UPA Jordanésia enquanto durar a intervenção na unidade.
2. **Período para apresentação da proposta:** de 17/01/2022 a 21/01/2022.
3. A proposta poderá ser entregue pessoalmente no endereço: Praça José Rodrigues do nascimento, 30 – Bairro Água Fria – Cajamar/SP (Secretaria Municipal de Planejamento, Administração e Gestão – Departamento de Compras e Licitações) entre 08:00 e 17:00 horas ou enviar com papel timbrado da empresa para o email rosineide.silva@cajamar.sp.gov.br, licitacoes@cajamar.sp.gov.br, conforme modelo abaixo:

MODELO - FORMULÁRIO - COTAÇÃO DE PREÇOS

Nome da Empresa:	
E-mail institucional:	
E-mail pessoal:	
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade:	Estado:
CNPJ Nº:	Inscrição Estadual:
Fone:	Fax:

ITEM	QTD.	DETALHAMENTO DOS PRODUTOS	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Aquisição de Medicamentos para uso e distribuição gratuita nos dispensários das Unidades Básicas de Saúde, Unidades de Saúde da Família, Farmácia Municipal e para atendimento da UPA Jordanésia enquanto durar a intervenção na unidade			

4. DISPOSIÇÕES GERAIS:

- 4.1. O proponente responderá pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase desta coleta de preços.
- 4.2. O presente procedimento não gera qualquer obrigação contratual entre a proponente e a Prefeitura do Município de Cajamar, e tem como finalidade apenas a verificação de preços no mercado em questão.

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

Aquisição de Medicamentos para uso e distribuição gratuita nos dispensários das Unidades Básicas de Saúde, Unidades de Saúde da Família, Farmácia Municipal e para atendimento da UPA Jordanésia enquanto durar a intervenção na unidade.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Justifica-se a adoção do Sistema de Registro de Preços por se tratar de materiais cuja necessidade dar-se-á de forma variada e parcelada, além disso, a natureza do objeto não permite a definição prévia e exata do quantitativo demandado pela Administração;

A licitação pretendida reger-se-á pela Lei Federal nº 10.520/2002; Lei Federal nº 8.666/93 e alterações; Lei Complementar nº 123/06 e alterações; Decreto Municipal nº 6068/2019, Decreto Municipal nº 6053/2019 e demais normas aplicáveis.

A empresa participante do certame deverá apresentar, no momento da habilitação, Licença Sanitária válida e com CNAE da atividade e classe de produto pretendida, ou seja, medicamentos de uso humano comum e controlado ou cosmético (dependendo da classificação do item) conforme CVS 1/2020.

JUSTIFICATIVA E OBJETIVOS

A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas. A SMS/Cajamar para executar suas atividades e programas, necessita da aquisição dos medicamentos padronizados na REMUME (Relação de Medicamentos Municipais) atendendo a Portaria nº 3.047 de 28/11/2019 em cumprimento a Resolução CIT nº1 de 17/01/2012, garantindo o tratamento ou sua continuidade aos pacientes, evitando o agravo da doença e o atendimento integral, efetivo e igualitário.

DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DOS PREÇOS

As despesas decorrentes da execução do objeto da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS correrão por conta das Fichas Orçamentárias nº 369, 341 e 379, do exercício vigente;

Os parâmetros para aferição dos preços referentes à aquisição pretendida deverão obedecer ao disposto no Decreto Municipal nº 6053/2019, em especial ao § 1º do artigo 2º, publicado na edição nº 027, do Diário Oficial do Município em 12/06/19.

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

No momento do certame, o licitante deverá apresentar Prova de Aptidão para o desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto desta licitação por meio da apresentação de Atestado(s), expedido(s) por Pessoa Jurídica de Direito Público ou Privado, que comprovem que a licitante executou ou está executando, a contento,

fornecimentos da natureza e vulto similares ao desta licitação, entendendo como similares aqueles que compreendem no mínimo 50% de cada item, nos termos da Súmula 24 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

O(s) Atestado(s) ou certidão(ões) deverão ser apresentados em papel timbrado do emitente, conter identificação do signatário, nome, endereço, telefone e, se for o caso, correio eletrônico para contato, a fim de possibilitar possíveis diligências.

Ao final do certame, os vencedores dos itens deverão entregar declaração formal sob as penas da Lei, elaborada em papel timbrado e assinada por seu representante legal, de que, apresentará os seguintes documentos no prazo máximo de 03 (três) dias úteis:

I) Registro ou Isenção, Notificação ou Cadastramento, ou ainda, se for o caso, declaração de que o material não está sob o controle sanitário. E comprovando dessa forma a regularidade do mesmo na Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA;

II) Estando o registro vencido, a licitante deverá apresentar cópia autenticada e legível da solicitação de sua revalidação, acompanhada do registro vencido;

III) Apresentará cópia do Diário Oficial da União (DOU) com a publicação do Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle de Linha de Produção/Produtos, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA. No caso de produto importado pode-se apresentar Certificado de Boas Práticas e Controle, emitido pela autoridade sanitária do país de origem, acompanhado de tradução para a língua portuguesa, por tradutor juramentado ao laudo de inspeção emitido pela autoridade sanitária brasileira.

O licitante vencedor deverá entregar os medicamentos de acordo com as necessidades de consumo da SMS/Cajamar, sendo de forma parcelada, após solicitação do Departamento de Compras, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, no Almoxarifado da SMS/Cajamar, na Av. Tenente Marques nº 3780, CEP: 07791-600 - Polvilho - Cajamar/SP, de segunda a sexta-feira, no período das 8h às 15h;

Em atendimento ao disposto no artigo 31 da Lei nº 8.078 de 11/09/1990, a apresentação do produto deverá assegurar informações claras, precisas, ostensivas em língua portuguesa, sobre características, marca, modelo, procedência, qualidade, quantidade, composição, preço, prazo de validade, origem e outros, devendo obedecer também às regulamentações/normas dos órgãos competentes (ANVISA, INMETRO, ABNT...).

A data de validade dos produtos deve exceder no mínimo 12 (doze) meses, a partir da data da entrega do produto, exceto se houver normativa que exija prazo menor.

Os produtos não devem apresentar embalagens violadas, amassadas, estufadas ou com vazamentos.

Os produtos deverão estar livres de umidade, poeira, calor intenso, ou qualquer outro fator que possam causar dano ou contaminação aos usuários.

Os materiais/produtos estarão sujeitas à verificação, pela unidade requisitante, da compatibilidade entre as especificações do edital e seus anexos no que se refere à quantidade, qualidade e prazo de validade.

Independentemente da aceitação, a adjudicatária garantirá a qualidade do produto obrigando-se a repor aquele que

apresentar defeito ou for entregue em desacordo com o apresentado na proposta, no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos, contados do recebimento da notificação, sem ônus para o Município, e independentemente de eventual aplicação das penalidades cabíveis.

Os produtos serão aceitos provisoriamente, o recebimento definitivo será feito após a verificação da quantidade e qualidade dos mesmos, nos termos do art. 73, inciso II, alíneas “a” e “b”, da Lei Federal nº 8.666/93.

DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o recebimento da Nota Fiscal, onde deverá constar o número do Pregão e da ARP, com os quantitativos e preços (unitários e totais) devidamente discriminados, acompanhada dos comprovantes de regularidade previdenciária e trabalhista;

O município poderá deduzir do montante a pagar os valores correspondentes a multas ou indenizações devidas pelo fornecedor;

O pagamento efetuado não isentará o fornecedor das responsabilidades decorrentes do fornecimento.

DAS DESPESAS COM A EXECUÇÃO DO OBJETO

A CONTRATADA responsabilizar-se-á por todas as despesas referentes aos seus empregados, decorrentes da execução do objeto da licitação, tais como salários, seguros de acidentes, indenizações, vale refeição, vale-transporte e outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pela legislação;

A CONTRATADA responsabilizar-se-á por todas as despesas relacionadas ao fornecimento, incluindo, entre outras que possam existir, despesas com embalagem, seguros, transporte, taxas, tributos e demais encargos.

DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

a) São obrigações do Município de Cajamar

Permitir o acesso de funcionários dos fornecedores às suas dependências para a entrega dos produtos e das Notas Fiscais/Faturas, nos dias e horários determinados no item 4.1;

Prestar as informações e os esclarecimentos atinentes ao fornecimento que venham a ser solicitados pelos empregados dos fornecedores;

Efetuar o pagamento devido pelo fornecimento do(s) produto(s), desde que cumpridas as exigências do presente termo, do edital e anexos e da Ata de Registro de Preços;

Fiscalizar a execução do cumprimento do objeto, especialmente quanto à conferência das quantidades e qualidade dos produtos entregues, bem como, comunicar, formalmente ao fornecedor, a ocorrência de falhas consideradas de natureza grave durante a execução do fornecimento.

b) São obrigações do FORNECEDOR

Manter durante toda a execução da Ata de Registro de Preços, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente ao Município ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, na execução do contrato;

Observar todo o conteúdo disposto no presente termo de referência, especialmente o disposto no item Condições de Fornecimento;

Comunicar por escrito ao Município qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário;

Entregar os produtos conforme solicitação da SMS/Cajamar no prazo e formas ajustados;

Os itens termo lábeis, no momento da entrega, deverá o fornecedor comprovar mediante equipamento calibrado e planilha de monitoramento do veículo, a temperatura do produto.

DAS PENALIDADES

Nos termos do art. 7º da Lei nº 10.520, de 17/07/2002, a licitante, sem prejuízo das demais cominações legais e contratuais previstas no instrumento convocatório e na ARP, poderá ficar, pelo prazo de até 60 (sessenta) meses, impedida de licitar e contratar com o Município de Cajamar e ser descredenciada de seu Registro Cadastral de Fornecedores.

- Apresentação de documentação falsa;
- Retardamento na execução do objeto;
- Não manutenção da proposta, após a adjudicação;
- Comportamento inidôneo;
- Fraude na execução do contrato;
- Falha na execução do contrato;
- Será facultado a licitante o prazo de 05 (cinco) dias úteis para a apresentação de defesa prévia, na ocorrência de quaisquer das situações acima, ou nas previstas no edital e contrato;

DISPOSIÇÕES GERAIS

- O Edital deverá prever a apresentação de amostras pela licitante vencedora dos itens constantes na relação dos produtos ou bula;
- O proponente é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação pretendida. A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas poderá acarretar a eliminação da proposta apresentada, a aplicação das sanções administrativas cabíveis e a comunicação do fato às autoridades competentes, inclusive para apuração do eventual crime.
- O presente documento foi elaborado com base em informações ofertadas pelos dirigentes e responsáveis técnicos da requisitante, os quais analisaram o presente termo e se responsabilizam pelas informações e exigências técnicas aqui apresentadas;

- O presente documento tem por objetivo condensar as principais informações necessárias à fase interna da licitação, ficando a critério do setor responsável do instrumento convocatório a inclusão de cláusulas ou documentos importantes à plena consecução do objeto da licitação.
- Sob pena de desclassificação, o **ganhador do item** deverá apresentar 01 (uma) amostra do produto ofertado, na embalagem primária, inviolada, perfeitamente identificada **ou bula** correspondente, conforme Legislação Vigente para arquivo e análise dos técnicos da Secretaria de Saúde.
- O produto deverá ser entregue com validade de pelo menos 12 meses do prazo de validade.
- Todos os produtos deverão estar regularizados junto a ANVISA e com seus registros vigentes.
- A Contratante reserva-se no direito de analisar as amostras e ou produtos entregues após a licitação para análise fiscal quando necessário.
- As irregularidades detectadas no produto/lote entregue serão comunicadas a Vigilância Sanitária e a Farmacovigilância.
- Para efeito de desclassificação da proposta ou substituição de produto quando já efetivada a aquisição, os laudos emitidos serão suficientes se o resultado da análise for desfavorável, ou seja, diferente das especificações prometidas pelo fabricante e da amostra entregue.
- Os produtos deverão atender aos dispositivos da Lei nº 8.078 de 11/09/1990 (Código de Defesa do Consumidor).
- A entrega dos produtos deverá acontecer no horário de segunda à sexta-feira das 08:00 às 16:00h à Av.: Tenente Marques, 3780 Polvilho.
- O proponente deverá atender as exigências da ANVISA de acordo com a descrição de atividade registrada junto a JUCESP (Registro Vigente do Produto, Alvará Sanitário atualizado das distribuidoras e fabricantes para a classe do produto ofertado, Certificação de Boas Práticas de Fabricação e demais documentos regulatórios que comprovem a regularidade da empresa e dos produtos).

ANEXO 1 - DESCRITIVOS DOS ITENS POR LOTE

VERBA DO TESOIRO CONTRAPARTIDA MUNICIPAL (Cbaf)
PORTARIA Nº 3.047 DE 28/11/2019 EM CUMPRIMENTO A RESOLUÇÃO CIT Nº 1 DE 17/01/2012

1.1. ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	150 MG/ML
----------------------	-----------



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO AMPOLA/AMPOLA C/ 1 ML. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

1.2. ACETILCISTEÍNA 10% 300MG/3ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	300 MG/3ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO/AMPOLA, AMPOLA C/ 3 ML. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

1.3. BENZILPENICILINA 1.200UI INJETÁVEL COM DILUENTE

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1.200UI
FORMA FARMACÊUTICA	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

1.4. DOPAMINA 5MG /ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	5MG /ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

2.1. ESCOPOLAMINA 2,5 MG/5ML + DIPIRONA SÓDICA 20 MG/5ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	2,5 MG/5ML+20 MG/5ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL /SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA INTRAMUSCULAR

2.2. HIOSCINA 20 MG /ML 1ML INJETÁVEL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	20 MG /ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

2.3. LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% S/ VASO INJETÁVEL C/ 20ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	2 % SEM VASO
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PERCUTÂNEA

3.1. CEFTRIAXONA 1G - IM

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1G/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

3.2. DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,2MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL / SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

3.3. DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML COM 3ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	25MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL / SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA INTRAMUSCULAR

3.4. METILPREDNISOLONA, ACETATO 40MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	40 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

4.1. DIMENIDRATO B6 DL 1000 MG/10ML (DRAMIN)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1000 MG/ 10ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL / SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL
----------------------	----------------

4.2. DIMENIDRATO B6 IM 50 MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL/SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

4.3. VITAMINA C 500 MG / 5 ML INJETÁVEL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	500 MG / 5 ML
FORMA FARMACEUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PARENTENAL

4.4. VITAMINA K 10MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.1. ADENOSINA 06 MG / 02 ML

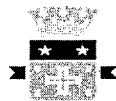
CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	06 MG / 2 ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO/AMPOLA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

5.2. ADRENALINA 1:1000 DE 0 1 ML/ 01 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1:1000 DE 01 ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETAVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA COM 1 ML PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

5.3. AMIODARONA 50 MG / ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG / ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA COM 03 ML. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

5.4. BENZILPENICILINA (PROC+POT) 100.000+300.000 COM DILUENTE

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100.000 +300.000 UI
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO AMPOLA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

5.5. CEFTRIAXONA 1G - EV

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1G/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL EV
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.6. HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	20 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.7. ONDASETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	2 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.8. SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.9. CETOPROFENO 100MG EV

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL EV
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.10. CETOPROFENO 50MG IM

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL IM
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.11. CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MCG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.12. DEXAMETASONA 4MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	4MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL / SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

5.13. DIPIRONA SÓDICA 500 MG /2ML INJETÁVEL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	500 MG/2ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL / SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

5.14. DOBUTAMINA 12,5 MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	12,5 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL
----------------------	----------------

5.15. ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50 MG + 5ML/ML (MESIGINA)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50MG + 5MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE..
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

5.16. ENOXAPARINA SÓDICA 20 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	20 MG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ESTÉRIL INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	EM SERINGA PRONTA PARA APLICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PARENTERAL

5.17. ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	40 MG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ESTÉRIL INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	EM SERINGA PRONTA PARA APLICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE. DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PARENTERAL

5.18. ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	60 MG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ESTÉRIL INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	EM SERINGA PRONTA PARA APLICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PARENTERAL

5.19. FUROSEMIDA 10 MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL/SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA COM 2 ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

5.20. HEPARINA SÓDICA 5.000 UI

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	5.000 UI
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL

FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

5.21. HEMIFUMARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	2 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.22. HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE SÓDIO 500 MG INJETÁVEL+SOLUÇÃO DILUENTE

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO-AMPOLA + DILUENTE C/ 5 ML PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PARENTERAL

5.23. MEROPENEM 1G

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1G/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRAMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.24. METILPREDNISOLONA, SUCCINATO 125MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	125 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.25. NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	25 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

5.26. OMEPRAZOL INJETÁVEL 40MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	40MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL
FORMA APRESENTAÇÃO	FRASCO AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE..
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PARENTERAL

5.27. SULFATO TERBUTALINA, 0,5 MG/ML INJETÁVEL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,5 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

5.28. VANCOMICINA 500MG INJETÁVEL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL SOLUÇÃO ESTÉRIL CROMATOGRAFICAMENTE PURIFICADA
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

6.1. AMPICILINA 1G

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1G/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

6.2. FLUMAZENIL 0,1MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,1 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

6.3. MONOIDRATADO DE ISOSSORBIDA 10MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PARENTERAL
----------------------	------------

6.4. PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0 + 0,5G

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	4,0 + 0,5G
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

6.5. PROMETAZINA 25 MG / ML C/ 2ML INJETÁVEL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	25 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

6.6. TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

6.7. VITAMINAS DO COMPLEXO B 2ML INJETÁVEL

CONCENTRACAO/DOSAGEM	2ML
FORMA FARMACEUTICA	SOLUÇÃO INJETAVEL
FORMA APRESENTACAO	AMPOLA COM 2 ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	PARENTENAL

7.1. AMINOFILINA 100 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CAPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

7.2. AMINOFILINA 24 MG / ML C/ 10 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	24 MG / ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL

FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA COM 10 ML. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

8.1. BIMATOPROST 0,3% COLÍRIO

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,3%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 5 ML COM BICO DOSADOR. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO OFTÁLMICO

8.2. BRINZOLAMIDA 10MG/ML COLÍRIO

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 5ML COM BICO DOSADOR. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO OFTÁLMICO

8.3. DORZOLAMIDA 2% COLÍRIO

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	2%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 5ML COM BICO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO OFTÁLMICO

8.4. MALEATO DE TIMOLOL 0,5%

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,5%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM SISTEMA DE GOTEJAMENTO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO OFTÁLMICO COLÍRIO

8.5. TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,04 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 2,5 ML COM BICO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO OFTÁLMICO

9.1. ACETATO DE PREDNISOLONA 1% COLÍRIO 05 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM BICO DOSADOR. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO OFTÁLMICO

9.2. BRIMONIDINA 0,2% C/ 05 ML COLÍRIO

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,2%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 5ML COM BICO DOSADOR. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO OFTÁLMICO

9.3. LATANOPROSTA 0,05MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,05%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 2,5 ML COM SISTEMA DE GOTEJAMENTO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO OFTÁLMICO COLÍRIO

9.4. TOBRAMICINA 0,3% COLÍRIO

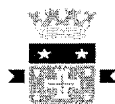
CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,3%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 5 ML COM BICO DOSADOR. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO OFTÁLMICO

10.1. ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 05 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	05 MG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO/AMPOLA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

11.2. BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	250 MCG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INALATÓRIA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	SPRAY INALANTE, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL
----------------------	----------

11.3. BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MCG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INALATÓRIA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	SPRAY INALANTE, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

10.4. BETAMETASONA 0,1% CREME

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,1%
FORMA FARMACÊUTICA	CREME
FORMA DE APRESENTAÇÃO	TUBO COM 30G, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO TÓPICO

10.5. CLORETO DE BENZALCÔNIO 1% GOTAS SOLUÇÃO NASAL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO NASAL/GOTAS
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM SISTEMA GOTEJAMENTO 30 ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA NASAL

10.6. FENOTEROL BROMETO SOL. P/ INALAÇÃO 5 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	5 MG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INALATÓRIA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM BICO GOTEJADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA RESPIRATÓRIA

10.7. SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100 MCG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MCG
FORMA FARMACÊUTICA	AEROSOL INALAÇÃO ORAL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO SPRAY, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL/ INALAÇÃO

11.1. AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG / 12,5 MG / ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG / 12,5 MG / ML
FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENSÃO ORAL

FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 60ML PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

11.2. BUDESONIDA 32 MCG (SUSPENSÃO P/ INALAÇÃO NASAL)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	32 MCG
FORMA FARMACEUTICA	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	NASAL

11.3. BUDESONIDA 64 MCG (SUSPENSÃO P/ INALAÇÃO NASAL)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	64 MCG
FORMA FARMACEUTICA	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	NASAL

11.4. DIMETICONA 75 MG GOTAS

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	75 MG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 10ML COM BICO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

11.5. IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML

CONCENTRACAO/DOSAGEM	50 MG/ML
FORMA FARMACEUTICA	SOLUÇÃO ORAL – GOTAS
FORMA APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

11.6. SULFATO GLICOSAMINA + SULF.CONDROITINA 1,5 G + 1,2 G

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1,5 G + 1,2 G
FORMA FARMACÊUTICA	PÓ LIOFILIZADO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	SACHE, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

11.7. SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 200 MG + 40 MG / 5 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	200 MG + 40 MG / 5 ML
FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENSÃO ORAL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.1. ALBENDAZOL 400 MG / 05 ML SUSPENSÃO ORAL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	400 MG / 05 ML
FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENSÃO ORAL / DOSE ÚNICA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM 10ML. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.2. AMBROXOL ADULTO/PEDIÁTRICO 15 MG / 05 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	15 MG / 05 ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	EM VIDRO ÂMBAR CONTENDO 100ML COM COPO OU COLHER DOSADORA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.3. AMOXICILINA PÓ P/SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	250 MG/5ML
FORMA FARMACÊUTICA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.4. ANESTÉSICO LIDOCAÍNA GELÉIA 2%

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	2%
FORMA FARMACÊUTICA	GELÉIA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	TUBO CONTENDO 30G PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO TÓPICO

12.5. AZITROMICINA 200MG/5ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	200MG/5ML
FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENSÃO ORAL
FORMA APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 15 ML. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

	DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.6. BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	4 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 20ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.7. BROMETO DE IPATRÓPIO SOLUÇÃO GOTAS 0,25MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,25MG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 20ML E SISTEMA DE GOTEJAMENTO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.8. BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4,59 MG + METAMIZOL 333,4 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	4,59MG + 333,4 MG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM BICO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.9. CETOCONAZOL CREME 2%

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	2% TUBO
FORMA FARMACÊUTICA	CREME
FORMA DE APRESENTAÇÃO	TUBO CONTENDO 30G, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO TÓPICO

12.10. CEFALEXINA 250 MG PÓ SUSPENSÃO ORAL

CONCENTRACAO/DOSAGEM	250 MG
FORMA FARMACEUTICA	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO PARA RECONSTITUIÇÃO ORAL, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMNISTRACAO	VIA ORAL

12.11. DEXAMETASONA ELIXIR 0,5 MG/ 5ML



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,5MG / 5ML
FORMA FARMACÉUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 100ML COM COPO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE. DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.12. DEXAMETASONA 0,1% CREME

CONCENTRACAO/DOSAGEM	0.1%
FORMA FARMACEUTICA	CREME
FORMA DE APRESENTACAO	TUBO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	USO TÓPICO

12.13. DEXCLOFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE C/COPO DOSADOR

CONCENTRACAO/DOSAGEM	0,4 MG/ML
FORMA FARMACEUTICA	SOLUÇÃO ORAL XAROPE
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

12.14. ESMOLOL CLORIDRATO 10MG/ML 250ML

CONCENTRACAO/DOSAGEM	010 MG/ML
FORMA FARMACEUTICA	SOLUÇÃO ORAL XAROPE
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO COM 250 ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

12.15. DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML C/10ML

CONCENTRACAO/DOSAGEM	500 MG/ML
FORMA FARMACEUTICA	SOLUÇÃO ORAL – GOTAS
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.16. ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP ORAL C/ COPO DOSADOR

CONCENTRACAO/DOSAGEM	50 MG/ML
FORMA FARMACEUTICA	SUSPENSÃO ORAL
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

12.17. HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG /ML SUSPENSÃO ORAL 150ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	61,5 MG /ML
FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENSÃO ORAL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 150ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.18. LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100ML

CONCENTRACAO/DOSAGEM	1MG/ML
FORMA FARMACEUTICA	SOLUÇÃO ORAL XAROPE
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

12.19. METRONIDAZOL 2% CREME VAGINAL

CONCENTRACAO/DOSAGEM	2%
FORMA FARMACEUTICA	CREME VAGINAL
FORMA DE APRESENTACAO	TUBO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	USO TÓPICO

12.20. MICONAZOL, NITRATO DE CREME VAGINAL 2% 80 GRAMAS

CONCENTRACAO/DOSAGEM	2%
FORMA FARMACEUTICA	CREME VAGINAL
FORMA DE APRESENTACAO	TUBO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	USO TÓPICO

12.21. NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G CREME 10GRAMAS

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G
FORMA FARMACÊUTICA	TUBO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	TUBO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO TÓPICO

12.22. NIMESULIDA GOTAS 50 MG / 1ML 15ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50MG / 1ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA APRESENTAÇÃO	FRASCO COM 15ML E BICO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA

	MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.23. PARACETAMOL 200MG /ML GOTAS

CONCENTRACAO/DOSAGEM	200 MG
FORMA FARMACEUTICA	GOTAS
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMNISTRACAO	VIA ORAL

12.24. PERMETRINA LOÇÃO 1%

CONCENTRACAO/DOSAGEM	1%
FORMA FARMACEUTICA	LOÇÃO
FORMA APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA TÓPICA

12.25. POLIVITAMINICO GOTAS

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	DEVERÁ APRESENTAR TODAS AS VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL – GOTAS
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.26. PREDNISOLONA SUSPENSÃO 3 MG/ ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	3 MG /ML
FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENSÃO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.27. SALBUTAMOL, SULFATO XAROPE 120MI 0,4MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,4MG
FORMA FARMACÊUTICA	XAROPE
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO AMBAR COM 120 ML E COPO DOSADOR PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.28. SULFADIAZINA DE PRATA 50 MG 50GRAMAS

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CREME
FORMA DE APRESENTAÇÃO	TUBO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO TOPICO

12.29. SULFATO FERROSO GOTAS 25 MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	25 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL GOTAS
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM BICO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.30. METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	4 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA APRESENTAÇÃO	FRASCO COM BICO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.31. NISTATINA 100.000 UI/ 4G CREME VAGINAL 60 GRAMAS

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100.000 UI/4G
FORMA FARMACÊUTICA	CREME VAGINAL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	TUBO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIAS DE ADMINISTRAÇÃO	USO TÓPICO

12.32. VITAMINA A+D GOTAS A=50.000UI E D=10.000UI/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	A=50.000UI E D= 10.000UI/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL - GOTAS
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM 10ML E BICO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

12.33. VITAMINA D (1 GOTAS = 200 UI)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1 GOTAS = 200UI
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM 20ML E BICO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.



VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL
----------------------	----------

13.1. ACICLOVIR 200 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	200 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CAPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.2. ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.3. ÁCIDO FÓLICO 05 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	05 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CAPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.4. ALBENDAZOL 400 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	400 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO EM BLISTER VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.5. ALENDRONATO SÓDICO 70 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	70 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CAPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.6. ALOPURINOL 100 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO

FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CAPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.7. AMOXICILINA 500 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.8. ATENOLOL 50 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	50 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.9. AZITROMICINA 500 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.10. BROMOPRIDA 10 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.11. CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	25 MG + 250 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/ CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/ CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.12. CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + VITAMINA D 400UI



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	500 MG/400UI
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/ CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.13. CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.14. CAPTOPRIL 25 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	25 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.15. CEFALEXINA 500 MG

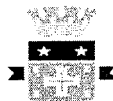
CONCENTRACAO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACEUTICA	CÁPSULA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMNISTRACAO	VIA ORAL

13.16. DIGOXINA 0,25 G

CONCENTRACAO/DOSAGEM	0,25 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.17. DIPIRONA SÓDICA 500 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL
----------------------	----------

13.18. DICLOFENACO SÓDICO 50 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.19. ENALAPRIL MALEATO 20 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	20 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.20. FLUCONAZOL 150 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	150 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CAPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.21. FUROSEMIDA 40 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	40 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.22. HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	25 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.23. LEVOFLOXACINO 500MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO

FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.24. LORATADINA 10 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.25. LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.26. METFORMINA 500 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.27. METFORMINA 850 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	850 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.28. METADONA CLORIDRATO 10MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.29. METILDOPA 250 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	250 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.30. METOCLOPRAMIDA 10 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.31. METOPROLOL 25 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	25 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.32. METOPROLOL 50 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	50 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.33. METRONIDAZOL 250 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	250 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.34. NIMESULIDA 100MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO REVESTIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO REVESTIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE..

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL
----------------------	----------

13.35. OMEPRAZOL 20 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	20 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.36. PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDOS

CONCENTRACAO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.37. PREDNISONA 05 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	05 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.38. PREDNISONA 20 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	20 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.39. POLIVITAMÍNICO + POLIMINERAIS

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	DEVERÁ APRESENTAR EM SUA COMPOSIÇÃO VIT A, VIT B1,B2,B6,B12, VIT C, VIT D3, VIT E, VIT H E MINERAIS ESSENCIAIS.
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.40. PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	25 MG
----------------------	-------

FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.41. PROPRANOLOL 40 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	40 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.42. SINVASTATINA 10 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.43. SINVASTATINA 20 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	20 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.44. SINVASTATINA 40 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	40 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.45. SULFATO FERROSO 40 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	200 MG EM SULFATO FERROSO (EQUIVALENTE A 40 MG EM FERRO ELEMENTAR)
FORMA FARMACÊUTICA	DRAGEA/COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.46. SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG /80 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	400MG /80 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

13.47. TIAMINA CLORIDRATO 300MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	300 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

13.48. TROXERRUTINA 90 MG + CUMARINA 15 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	90 MG + 15 MG
FORMA FARMACEUTICA	DRÁGEAS
FORMA APRESENTAÇÃO	DRÁGEAS, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE..
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

14.1. AMIODARONA 200 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	200 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CAPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

14.2. BESILATO DE ANLODIPINO 05 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	05 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

14.3. CARVEDILOL 6,250 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	6,250 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL
----------------------	----------

14.4. CARVEDILOL 3,125 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	3,125 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

14.5. DOXICÍCLINA 100 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

14.6. ETINILESTRADIOL 0,03 MG + LEVONORGESTREL 0,15 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,03 MG + 0,15 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

14.7. ESPIRONOLACTONA 25 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	25 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

14.8. ESPIRONOLACTONA 50 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

14.9. GLIBENCLAMIDA 5 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	5 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO

FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

14.10. IBUPROFENO 300 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	300 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

14.11. IVERMECTINA 6 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	6 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

14.12. NIFEDIPINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	20 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO REVESTIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO REVESTIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE..
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

15.1. ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	150 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CAPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

15.2. AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMP. 500 MG / 125 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	500 MG / 125 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CAPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

15.3. CABERGOLINA 0,5MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,5MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA EM BLISTER, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

15.4. CINARIZINA 75 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	75 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

15.5. CIPROFIBRATO 100MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

15.6. CLARITROMICINA 500 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

16.1. HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25

CONCENTRACAO/DOSAGEM	50 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

16.2. LEVODOPA 100 MG + BENZERAZIDA 25 MG (COMPRIMIDO SULCADO)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG + 25 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO SULCADO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL
----------------------	----------

16.3. LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG (COMPRIMIDO SULCADO)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	200 MG + 50 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO SULCADO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

16.4. LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (T4)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	100 MCG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

16.5. LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (T4)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	25 MCG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

16.6. LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (T4)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	50 MCG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

16.7. PROPATILNITRATO 10 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

16.8. VARFARINA SÓDICA 5 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	5 MG
----------------------	------



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

17.1. ATORVASTATINA 10MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

17.2. ATORVASTATINA 40MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	40 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

17.3. DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	450MG + 50MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

17.4. DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG (COMBODART)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,5 MG / 0,4 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

17.5. ENALAPRIL MALEATO 05 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	05 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

17.6. ITRACONAZOL 100 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

17.7. NITROFURANTOÍNA 100MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

17.8. NORESTISTERONA 0,35MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	0,35 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	CARTELA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

18.1. BACLOFENO 10 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CAPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

18.2. CILOSTASOL 50MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

18.3. CLOPIDOGREL 75 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	75 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12

	MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

18.4. CLORETO DE POTÁSSIO 500 MG/600 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	500 MG / 600 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CAPSULA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

18.5. ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	5 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

18.6. PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	150 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

18.7. SECNIDAZOL 1G

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	1G
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO / DRÁGEA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

19.1. ERITROMICINA 500 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	USO ORAL

20.1. CARVEDILOL 12,5 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	12,5 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/ CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

20.2. CLINDAMICINA 300 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	300 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

20.3. GLICLAZIDA 30 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	30 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
FORMA APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

20.4. FENOFIBRATO 200 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	200 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

20.5. NORFLOXACINO 400 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	400 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.1. ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG (PORT. 344/98) C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	250MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CAPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL
----------------------	----------

21.2. ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG/ 05 ML XAROPE (PORT.344/98) C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	250 MG / 05 ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	EM VIDRO ÂMBAR CONTENDO 100ML COM COPO OU COLHER DOSADORA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.3. AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG C1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	25 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

21.4. BIPERIDENO 02 MG C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	02 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.5. CARBONATO DE LITIO 300 MG C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	300 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/ CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.6. CARBAMAZEPINA 200 MG C1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	200 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

21.7. CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	20 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENSÃO

FORMA APRESENTAÇÃO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.8. CLONAZEPAN 2 MG B1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	2 MG
FORMA FARMACÊUTICA	DRAGEA/CAPSULA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.9. CLORPROMAZINA 25MG/5ML B1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	125MG/5ML
FORMA FARMACEUTICA	INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTACAO	INJETÁVEL, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA PARENTERAL

21.10. CLORPROMAZINA 100 MG C1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

21.11. CLORPROMAZINA 25 MG C1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	25 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

21.12. CODEÍNA FOSFATO 30MG B1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	30 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

21.13. CODEÍNA FOSFATO 3MG/ML B1



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

CONCENTRACAO/DOSAGEM	3 MG/ML
FORMA FARMACEUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

21.14. DIAZEPAM 10 MG B1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

21.15. FENITOINA 5% - 5ML C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	5% / 5ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL / SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

21.16. FENITOÍNA 100 MG C1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

21.17. FENOBARBITAL ÁCIDO 100 MG B1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

21.18. FENOBARBITAL GOTAS 40 MG/ML B1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	40 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA APRESENTAÇÃO	FRASCO COM BICO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL
----------------------	----------

21.19. FLUOXETINA 20 MG C1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	20 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.20. GABAPENTINA 300 MG C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	300 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.21. HALOPERIDOL 5 MG C1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	5 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

21.22. IMIPRAMINA 25 MG C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	25 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.23. LEVOMEPRMAZINA 100MG C1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	100 MCG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

21.24. NALOXONA 0,4 MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,4 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL

FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

21.25. NITRAZEPAN 5 MG B1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	5 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.26. RISPERIDONA 2MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	2MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO / DRÁGEA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.27. SERTRALINA 50MG C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO / DRÁGEA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

21.28. SULFATO DE MORFINA 10 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

21.29. TRAMADOL 100 MG/2 ML INJETÁVEL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG /2ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ESTÉRIL - INJETÁVEL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PARENTERAL

21.30. TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDOS
FORMA APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE..
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

22.1. CLOBAZAM 10MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

22.2. DIAZEPAM 10 MG / ML INJETÁVEL B1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL/SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

22.3. DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	250 MG POR COMPRIMIDO
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

22.4. PENTOXIFILINA 400 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	400 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

22.5. QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	25 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL
----------------------	----------

22.6. QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 100MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

22.7. VENLAFAXINA 75 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	75 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

23.1. CLONAZEPAN GOTAS 2,5 MG SOLUÇÃO ORAL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	2,5 MG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

23.2. CLOMIPRAMINA 25 MG C1

CONCENTRACAO/DOSAGEM	25 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

23.3. FENOBARBITAL 200 MG INJETÁVEL (PORT. 344/98) B1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	200 MG
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL/SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

23.4. MEPERIDINA 50 MG/2ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50MG/2ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETAVEL

FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE..
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PARENTERAL

23.5. METILFENIDATO 10 MG (RITALINA) A3

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

23.6. PAROXETINA 20MG C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	20 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO REVESTIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO REVESTIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE..
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

24.1. HALOPERIDOL 2% GOTAS SOLUÇÃO ORAL 30ML C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	2%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA APRESENTAÇÃO	FRASCO CONTENDO 30ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

24.2. HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG C/ 1ML PORT.344/98 C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	70,52 MG
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

24.3. MIDAZOLAN 15MG /3ML (PORT. 344/98)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	15MG/3ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PARENTERAL

24.4. NORTRIPTILINA 25 MG C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

24.5. OXCARBAZEPINA 300 MG C1

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	300 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

24.6. PERICIAZINA 4% GOTAS C1 (NEULEPTIL)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	4%
FORMA FARMACEUTICA	SOLUÇÃO ORAL
FORMA APRESENTAÇÃO	FRASCO COM BICO GOTEJADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

25.1. ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO C/ 10 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	NÃO APRESENTA DOSAGEM
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA / FRASCO-AMPOLA COM 10 ML. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.2. ATROPINA 0,25 MG / ML INJETÁVEL COM 01 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,25 MG / ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA/FRASCO-AMPOLA C/ 1 ML. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.3. BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	8,4%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	BOLSA COM 250 ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL
----------------------	----------------

25.4. BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	8,4%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA/FRASCO-AMPOLA C/10ML. PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.5. CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML INJETÁVEL

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	19,1% AMPOLA C/10ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL/SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA/FRASCO-AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.6. CLORETO DE SÓDIO 20%

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	20%
FORMA FARMACÊUTICA	INJETÁVEL/SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA/FRASCO-AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.7. GLICOSE 25%

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	25%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.8. GLICOSE 50%

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRAMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

25.9. GLUCONATO DE CÁLCIO 100MG/ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL

FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.10. MANITOL 20% C/ 250ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	20%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	BOLSA COM 250ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

25.11. METOCLOPRAMIDA 5 MG/1ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	5MG /ML
FORMA FARMACÊUTICA	INJETAVEL
FORMA APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE..
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	PARENTERAL

25.12. RINGER LACTATO 500 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	LACTATO /500 ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.13. RINGER SEM LACTATO 500 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	SEM LACTATO / 500 ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.14. SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	SOLUÇÃO ISOTÔNICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9 %
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM 100ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.15. SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 250 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	SOLUÇÃO ISOTÔNICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9 %
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM 250 ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.16. SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 500 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	SOLUÇÃO ISOTÔNICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9 %
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM 500 ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.17. SORO GLICOSADO 5% COM 500 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	SOLUÇÃO ISOTÔNICA DE GLICOSE A 5%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	SISTEMA FECHADO FRASCO COM 500 ML. PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES COM Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.18. SORO FISIOLÓGICO 0,9% FLACONETE 10ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	SOLUÇÃO ISOTÔNICA CLORETO DE SÓDIO 0,9%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO ESTÉRIL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FLACONETE C/ 10ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA PARENTERAL

25.19. SULFATO DE MAGNÉSIO 50%

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AMPOLA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO PARENTERAL

25.20. LACTULOSE 667 MG/ML COM 120ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	667MG/ML
FORMA FARMACÊUTICA	XAROPE
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM 120ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL
----------------------	----------

25.21. ÁLCOOL ETÍLICO 70%

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	70%
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO (INSUMO)
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO COM 1.000ML PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	TÓPICO

26.1. INSULINA GLARGINA 3ML (LANTUS)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 UI/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	REFIL DE VIDRO C/ 3ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA SUBCUTÂNEA

26.2. INSULINA LISPRO 3ML (HUMALOG)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 UI/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	REFIL DE VIDRO C/ 3ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA SUBCUTÂNEA

26.3. INSULINA HUMAMA TIPO NPH 100 UI/ML COM 10 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 UI/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO/AMPOLA C/ SISTEMA DE ASPIRAÇÃO CONTENDO 10ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA SUBCUTÂNEA

26.4. INSULINA HUMANA TIPO REGULAR 100UI/ML COM 10 ML

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 UI/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO/AMPOLA C/ SISTEMA DE ASPIRAÇÃO CONTENDO 10ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA SUBCUTÂNEA

26.5. INSULINA DEGLUDECA 3ML (TRESIBA FLEXTOUCH)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 UI/ML
----------------------	-----------

FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	EMBALAGENS C/ UM SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO C/ 3ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA SUBCUTÂNEA

26.6. INSULINA ASPARTE (NOVORRAPID)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 UI/ML
FORMA FARMACÊUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	EMBALAGENS C/ UM SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO C/ 3ML, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA SUBCUTÂNEA

27.1. CRESTOR 10 MG (ROSUVASTATINA CÁLCICA)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

27.2. FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50 MG/850 MG (JANUMET)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	50 MG /850 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

27.3. FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50 MG/1000 MG (JANUMET)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	50 MG /1000 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

27.4. GALVUSMET 50/1000MG (VIDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	50 MG/ 1000MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL
----------------------	----------

27.5. MODURETIC 25/2,5 MG (HIDROCLOROTIAZIDA + AMILORIDA)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	25/2,5MG
FORMA FARMACEUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

28.1. BENFOTIAMINA (MILGAMMA) 150 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	150 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO OU CÁPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

28.2. FORXIGA 10 MG (DAPAGLIFOZINA)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

28.3. NOVANLO 5 MG (BESILATO DE LEVANLODIPINO)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	5 MG
FORMA FARMACEUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

28.4. PITAVASTATINA CÁLCICA 2MG (LIVALO)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	150 MG
FORMA FARMACEUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

29.1. PROPAFENONA 300MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	300 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA

FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

29.2. RIVAROXABANA 20 MG (XARELTO)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	20 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

29.3. RIVAROXABANA 10 MG (XARELTO)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

29.4. ROSUVASTATINA 5MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	5 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

30.1. ARTROGEN DUO (PEPTÍDIOS DE COLÁGENO, VIT C E D)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	
FORMA FARMACEUTICA	SACHÊ
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

30.2. PROTOPIC 0,1% 30 GRAMAS

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	0,1%
FORMA FARMACÊUTICA	CREME
FORMA APRESENTAÇÃO	TUBO 30 GRAMAS, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE..
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO TÓPICO

30.3. KERIUM DS SHAMPOO

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	
FORMA FARMACÊUTICA	FRASCO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO TÓPICO

31.1. CETAPHIL HIDRATANTE P/ O CORPO (PELE MUITO SECA)

FORMA FARMACÊUTICA	LOÇÃO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	EM FRASCO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO TÓPICO

31.2. CETAPHIL SABONETE P/PELE SECA

FORMA FARMACÊUTICA	SABONETE LIQUIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	EM FRASCO DOSADOR, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO TÓPICO

31.3. FISIOGEL LOÇÃO HIDRATANTE

FORMA FARMACÊUTICA	FRASCO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	USO TÓPICO

32.1. SACUBITRIL/VALSARTANA 49/51MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	49/51 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

32.2. MOMETASONA CREME

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	CONFORME MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA
FORMA FARMACÊUTICA	CREME
FORMA DE APRESENTAÇÃO	TUBO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA TÓPICA

32.3. FLIXOTIDE SPRAY 250MCG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	250MCG
----------------------	--------

FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENSÃO AEROSSOL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AEROSSOL DE USO INALATÓRIO ORAL, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

32.4. PIEMONTE 4 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	4 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

32.5. AVAMYS SPRAY NASAL 27,5MCG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	27,5MCG
FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENSÃO AEROSSOL
FORMA DE APRESENTAÇÃO	AEROSSOL DE USO NASAL ORAL 120 DOSES, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

33.1. ARIPIRAZOL 15MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	15 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO OU CÁPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

33.2. DEPAKENE 250 MG/5ML

CONCENTRACAO/DOSAGEM	250 MG/5ML
FORMA FARMACEUTICA	XAROPE/ SOLUÇÃO ORAL
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMNISTRACAO	VIA ORAL

33.3. PREGABALINA 75 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	75 MG
FORMA FARMACEUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

33.4. CARBAMAZEPINA 400 MG (TEGRETOL CR)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	400 MG
FORMA FARMACÊUTICA	DRAGEA/COMPRIMIDO/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

34.1. CELLCEPT 500 MG (MICOFENOLATO DE MOFETILA)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	500 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

35.1. BISACODIL 5MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	5 MG
FORMA FARMACÊUTICA	COMPRIMIDO REVESTIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO REVESTIDO EM BLISTER , PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

35.2. NAPRIX 10 MG (RAMIPRIL)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	10 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

35.3. NESINA 25 MG

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	25 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

35.4. PANTOPRAZOL 40 MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	40 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL
----------------------	----------

35.5. POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B

CONCENTRACAO/DOSAGEM	
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO REVESTIDO
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

36.1. NIVOLUMABE 40MG COM 4ML

CONCENTRACAO/DOSAGEM	4ML
FORMA FARMACEUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA PARENTERAL

36.2. NIVOLUMABE 100MG COM 10ML

CONCENTRACAO/DOSAGEM	10ML
FORMA FARMACEUTICA	SOLUÇÃO INJETÁVEL
FORMA DE APRESENTACAO	FRASCO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA PARENTERAL

37.1. VASOGARD 100MG

CONCENTRACAO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/CÁPSULA
FORMA DE APRESENTACAO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	VIA ORAL

37.2. VENALOT CREME

CONCENTRACAO/DOSAGEM	
FORMA FARMACEUTICA	CREME
FORMA DE APRESENTACAO	TUBO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MINIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRACAO	USO TÓPICO

37.3. VESICARE 5 MG (SUCCINATO DE SOLIFENACINA)

CONCENTRACAO/DOSAGEM	5 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA

FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

37.4. VIDALGLIPTINA 50MG (GALVUS)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	50 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

37.5. VYTORIN 10 MG / 20 MG (EZETIMIBA 10MG + SINVASTATINA 20MG)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	10 MG/ 20 MG
FORMA FARMACEUTICA	COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO/CÁPSULA, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

37.6. MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG (LUVOX)

CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	100 MG
FORMA FARMACÊUTICA	CÁPSULA/DRÁGEA/COMPRIMIDO
FORMA DE APRESENTAÇÃO	COMPRIMIDO, PRAZO DE VALIDADE PARA ENTREGA MÍNIMO DE 12 MESES. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	VIA ORAL

ANEXO 2 – QUANTITATIVOS POR LOTE

LOTE/ ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
1.1	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg/ml	Ampola	2.400	B	02.01.02433
1.2	Acetilcisteína 10% 300mg/3mL	Ampola	5.000	E	02.01.00359

1.3	Benzilpenicilina 1.200 UI injetável com diluente	Framp	8.000	B	02.01.02528
1.4	Dopamina 5mg/mL	Ampola	1000	B	02.01.03380

LOTE/ ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
2.1	Escopolamina 2,5mg/5mL+Dipirona Sódica 20mg/5mL	Ampola	30.000	E	02.01.02734
2.2	Hioscina 20mg/mL 1ml injetável	Ampola	60.000	B	02.01.02481
2.3	Lidocaina 2% injetável sem vasoconstritor com 20mL	Ampola	1.500	B	02.01.02299

LOTE/ ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
3.1	Ceftriaxona 1G - IM	Ampola	5.000	H	02.01.04027
3.2	Deslanosideo 0,2mg/mL	Ampola	1.000	E	02.01.02459
3.3	Diclofenaco sódico 25mg/mL com 3mL	Ampola	100.000	B	02.01.02467
3.4	Metilprednisolona, acetato de 40mg/mL (ortopedia)	Ampola	400	E	02.01.04150

LOTE/ ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
4.1	Dimenidrato B6 DL 1000mg/10mL	Ampola	20.000	E	02.01.02961
4.2	Dimenidrato B6 IM 50mL/mL	Ampola	10.000	E	02.01.03381
4.3	Vitamina C 500 mg/5 mL injetável	Ampola	30.000	B	02.01.02311
4.4	Vitamina K	Ampola	1.000	B	02.01.02390

LOTE/ ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
5.1	Adenosina 6mg/2mL	Ampola	500	E	02.01.03376
5.2	Adrenalina 1:1000 Ampola c/ 1mL	Ampola	3.000	B	02.01.02268
5.3	Amiodarona 50 mg/mL	Ampola	1.000	B	02.01.02409
5.4	Benzilpenicilina + procaína 100.000+300.000	Framp	5.000	B	02.01.02527
5.5	Ceftriaxona 1G - EV	Ampola	10.000	H	02.01.03495
5.6	Cloridrato de Hidralazina 20mg/ml	Ampola	2.000	H	02.01.04028
5.7	Cloridrato de Ondasetrona 2mg/ml	Ampola	2.000	H	02.01.04029
5.8	Cloreto de Suxametônio 100mg	Ampola	500	H	02.01.04030
5.9	Cetoprofeno 100 mg - EV	Ampola	2.000	H	02.01.04031
5.10	Cetoprofeno 50 mg - IM	Ampola	2.000	H	02.01.04032
5.11	Citrato de Fentanila 50mcg/ml	Ampola	5.000	H	02.01.04039
5.12	Dexametasona 4mg/mL	Ampola	40.000	B	02.01.02460
5.13	Dipirona 500mg/2mL	Ampola	100.000	B	02.01.00341
5.14	Dobutamina 12,5mg/mL	Ampola	1000	B	02.01.03379
5.15	Enantato de Norestisterona +Valerato de Estradiol 50mg + 5mg/mL	Ampola	8.000	B	02.01.02733
5.16	Enoxaparina Sódica 20mg	Seringa	600	E	02.01.02971
5.17	Enoxaparina Sódica 40mg	Seringa	1.200	E	02.01.02824
5.18	Enoxaparina Sódica 60mg	Seringa	600	E	02.01.02972
5.19	Furosemida 10mg/mL 2mL	Ampola	15.000	B	02.01.02919

5.20	Heparina Sódica 5.000UI 0,25ML	Ampola	500	B	02.01.02479
5.21	Hemifumarato de Norepinefrina 2mg/ml	Ampola	12.000	H	02.01.04024
5.22	Hidrocortisona, Succinato Sódico 500mg	Framp	60.000	B	02.01.02477
5.23	Meropenem 1G com solução diluente (solução de cloreto de sódio 0,9%) 100 ml, em sistema fechado, contendo um sítio autovedável para inserção do equipo e um sítio de conexão com o frasco-ampola que possibilite a diluição e infusão do medicamento sem desconectar o frasco-ampola.	Frampola	5.000	H	02.01.04035
5.24	Metilprednisolona, succinato de 125mg/ml (UPA)	Ampola	5.000	H	02.01.04038
5.25	Nitroprussiato de Sódio 25mg/ml	Ampola	5.000	H	02.01.04036
5.26	Omeprazol 40mg Injetável	Ampola	12.000	B	02.01.03382
5.27	Sulfato de Terbutalina 0,5mg/mL injetável	Ampola	1.000	B	02.01.02309
5.28	Vancomicina 500 mg, cromatograficamente purificada	Ampola	2.000	E	02.01.02319

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
6.1	Ampicilina 1G	Ampola	5.000	H	02.01.04025
6.2	Flumazenil 0,1mg/ml	Ampola	2.000	H	02.01.03384
6.3	Monoidratado de Isossobida 10mg /mL	Ampola	1.000	B	02.01.03620
6.4	Piperacilina + Tazobactam 4,0 + 0,5 G	Ampola	5.000	H	02.01.04037
6.5	Prometazina 25mg/mL c/2 mL injetável	Ampola	5.000	B	02.01.02304
6.6	Tartarato de Metoprolol 1mg/mL	Ampola	1.000	B	02.01.03383
6.7	Vitaminas do Complexo B - 2mL injetável	Ampola	30.000	B	02.01.02372

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
7.1	Aminofilina 100 mg	Comp	100.000	B	02.01.02439
7.2	Aminofilina 24mg/ml 10mL	Ampola	2.500	B	02.01.02438

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
8.1	Bimatoprost 0,3% colírio 5mL	Frasco	1.000	E	02.01.02443
8.2	Brinzolamida 10mg/mL susp oftálmica 5mL	Frasco	1.000	E	02.01.03658
8.3	Dorzolamida 2% Colírio 5mL	Frasco	1.000	E	02.01.02463
8.4	Maleato de timolol 0,5% colírio 5mL	Frasco	4.000	B	02.01.02300
8.5	Travoprost 0,04mg/mL sol oftálmica 2,5mL	Frasco	1.000	E	02.01.03661

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
9.1	Acetato de prednisolona 1% colírio 5mL	Frasco	1.000	E	02.01.03082
9.2	Brimonidina 0,2% c/5ml colírio	Frasco	1.000	E	02.01.02445
9.3	Latanoprost 0,05mg/mL sol oftálmica 2,5mL	Frasco	1.000	E	02.01.03659
9.4	Tobramicina 0,3% Colírio 5mL	Frasco	10.000	B	02.01.02519

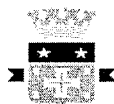
LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
10.1	Acido Zoledrônico 5mg (Aclasta)	Frasco	4	E	02.01.02771
10.2	Beclometasona dipropionato 250mcg sol inalação oral	Frasco	2.000	B	02.01.02526
10.3	Beclometasona dipropionato 50 mcg sol inalação oral	Frasco	2.000	B	02.01.02525
10.4	Betametasona 0,1% creme 30g	Tubo	2.000	B	02.01.02854
10.5	Cloreto de benzalcônio 1% solução nasal 30mL	Frasco	25.000	B	02.01.02279
10.6	Fenoterol Brom. Sol. P/ Inalação 5mg	Frasco	1.000	B	02.01.02291
10.7	Salbutamol Aerosol oral 100mcg	Frasco	4.000	B	02.01.02327

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
11.1	Amoxicilina + clavulanato de potássio susp. oral 50mg/12,5mg/ml 60mL	Frasco	15.000	B	02.01.02713
11.2	Budesonida 32 mcg (Suspensão p/ inalação nasal)	Frasco	6.000	B	02.01.03531
11.3	Budesonida 64 mcg (Suspensão p/ inalação nasal)	Frasco	6.000	B	02.01.03533
11.4	Dimeticona 75mg gotas 10mL	Frasco	10.000	B	02.01.03288
11.5	Ibuprofeno 50mg/mL suspensão oral 20mL	Frasco	10.000	B	02.01.02549
11.6	Sulf. Glicosamina + Sulf. Condroitina 1,5 + 1,2 g	Envelope	5.000	E	02.01.02511
11.7	Sulfametoxazol + Trimetoprima suspensão oral 200mg + 40mg/5mL	Frasco	1.000	B	02.01.02836

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
12.1	Albendazol 40mg/ml Suspensão oral 10 mL	Frasco	20.000	B	02.01.02270
12.2	Ambroxol Adulto/Pediátrico 15mg/5ml solução oral 100mL	Frasco	25.000	B	02.01.02272
12.3	Amoxicilina pó p/suspensão oral 250mg/5mL 150mL	Frasco	10.000	B	02.01.02523
12.4	Anestésico lidocaína Geléia 2% 30g	Tubo	2.000	B	02.01.02441
12.5	Azitromicina 200mg/5mL susp. Oral 15mL	Frasco	10.000	B	02.01.03117
12.6	Bromoprida 4mg/ml Gotas 20mL	Frasco	10.000	B	02.01.03281
12.7	Brometo de Ipratrópio solução para inalação 0,25Mg 20mL	Frasco	1.000	B	02.01.02210
12.8	Brometo de n-Butilescopolamina 4,59 mg + metamizol 333,4 mg	Frasco	15.000	B	02.01.02275
12.9	Cetoconazol creme 2% 30g	Tubo	15.000	B	02.01.02276
12.10	Cefalexina 250mg suspensão oral diluída, pronto pra uso 60mL	Frasco	6.000	B	02.01.02531
12.11	Dexametasona elixir 0,5mg/5mL 100mL	Frasco	15.000	B	02.01.02284
12.12	Dexametasona 0.1% creme	Tubo	8.000	B	02.01.02535

12.13	Dexclorfeniramina 0,4mg/mL 100mL Xarope c/ copo dosador	Frasco	20.000	B	02.01.02536
12.14	Esmolol cloridrato 10mg/ml 250ml	Frasco	5.000	E	02.01.02533
12.15	Dipirona sódica 500mg/mL c/10mL	Frasco	10.000	B	02.01.02538
12.16	Eritromicina 50mg/mL susp. Oral c/ copo dosador	Frasco	1.000	B	02.01.02541
12.17	Hidróxido de Alumínio 61,5 % Susp Oral 150mL	Frasco	8.000	B	02.01.02803
12.18	Loratadina Xarope 1mg /mL 100mL	Frasco	15.000	B	02.01.02552
12.19	Metronidazol Geléia Vaginal 100mg/g 50g	Tubo	9.000	B	02.01.02557
12.20	Miconazol, nitrato de creme vaginal 2% 80g	Tubo	9.000	B	02.01.03058
12.21	Neomicina + Bacitracina Zíncica 5mg/g + 250UI/g creme 10g	Tubo	12.000	B	02.01.03297
12.22	Nimesulida Gotas 50mg/1mL 15mL	Frasco	20.000	B	02.01.02490
12.23	Paracetamol 200mg/mL gotas c/15mL	Frasco	20.000	B	02.01.02561
12.24	Permetrina loção 1% 60mL	Frasco	20.000	B	02.01.02563
12.25	Polivitaminico Gotas	Frasco	5.000	B	02.01.02497
12.26	Prednisolona Suspensão 3mg/mL	Frasco	30.000	B	02.01.03372
12.27	Salbutamol, sulfato xarope 120mL 0,4mg/mL	Frasco	3.000	B	02.01.02326
12.28	Sulfadiazina de Prata 50mg 50g	Tubo	1.500	B	02.01.02512
12.29	Sulfato Ferroso Gotas 25mg/mL 30mL	Frasco	1.000	B	02.01.02514
12.30	Metoclopramida Cloridrato 4mg/mL	Frasco	3.000	B	02.01.03377
12.31	Nistatina 100.000UI/4g Creme Vaginal 60g	Tubo	20.000	B	02.01.02493
12.32	Vitamina A+D Gotas 10mL, A= 50.000UI e D= 10.000UI/mL 10mL	Frasco	15.000	B	02.01.02310
12.33	Vitamina D (1 Gota = 200UI) 20mL	Frasco	2.000	B	02.01.02897

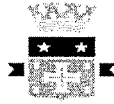
LOTE/ ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
13.1	Aciclovir 200mg	Comp	30.000	B	02.01.02992
13.2	Ácido Acetilsalicílico 100 mg	Comp	1.700.000	B	02.01.02927
13.3	Ácido fólico 5mg	Comp	150.000	B	02.01.03115
13.4	Albendazol 400mg	Comp	15.000	B	02.01.03278
13.5	Alendronato sódico 70mg	Comp	30.000	B	02.01.02436
13.6	Alopurinol 100 mg	Comp	150.000	B	02.01.02271
13.7	Amoxicilina 500mg	Cápsula	110.000	B	02.01.02524
13.8	Atenolol 50mg	Comp	600.000	B	02.01.02328
13.9	Azitromicina 500mg	Comp	150.000	B	02.01.02329
13.10	Bromoprida 10mg	Comp	100.000	B	02.01.03282
13.11	Carbidopa 25+ levodopa 250mg	Comp	20.000	B	02.01.02451
13.12	Carbonato de Cálcio 500 mg + Vitamina D 400UI	Comp.	250.000	B	02.01.02448
13.13	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg	Comp	200.000	B	02.01.02314
13.14	Captopril 25mg	Comp	200.000	B	02.01.02529
13.15	Cefalexina 500mg blister unitarizado	Comp	100.000	B	02.01.02532
13.16	Digoxina 0,25mg	Comp	20.000	B	02.01.02537



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

13.17	Dipirona sódica 500mg	Comp	600.000	B	02.01.03268
13.18	Diclofenaco sódico 50mg	Comp	500.000	B	02.01.02468
13.19	Enalapril maleato 20mg	Comp	900.000	B	02.01.02330
13.20	Fluconazol 150 mg	Comp	20.000	B	02.01.02473
13.21	Furosemida 40mg	Comp	400.000	B	02.01.02545
13.22	Hidroclorotiazida 25mg	Comp	500.000	B	02.01.02547
13.23	Levofloxacin 500mg	Comp	50.000	E	02.01.04155
13.24	Loratadina 10mg	Comp	200.000	B	02.01.02551
13.25	Losartana Potássica 50mg	Comp	1.200.000	B	02.01.02974
13.26	Metformina 500 mg	Comp	600.000	B	02.01.03294
13.27	Metformina 850mg	Comp	1.200.000	B	02.01.00349
13.28	Metadona cloridrato 10mg	Comp	80.000	E	02.01.02629
13.29	Metildopa 250mg	Comp	300.000	B	02.01.02555
13.30	Metoclopramida 10mg	Comp	100.000	B	02.01.02556
13.31	Metoprolol 25mg	Comp	200.000	B	02.01.03565
13.32	Metoprolol 50mg	Comp	200.000	B	02.01.03665
13.33	Metronidazol 250mg	Comp	90.000	B	02.01.02558
13.34	Nimesulida 100mg	Comp	200.000	B	02.01.03660
13.35	Omeprazol 20mg	Comp	600.000	B	02.01.02496
13.36	Paracetamol 500mg	Comp	900.000	B	02.01.02562
13.37	Prednisona 5mg	Comp	120.000	B	02.01.02746
13.38	Prednisona 20mg	Comp	250.000	B	02.01.02303
13.39	Polivitaminico + Poliminerais	Comp	500.000	B	02.01.02302
13.40	Prometazina Cloridrato 25mg	Comp	300.000	B	02.01.02498
13.41	Propranolol 40mg	Comp	600.000	B	02.01.03124
13.42	Sinvastatina 10mg	Comp	250.000	B	02.01.02331
13.43	Sinvastatina 20mg	Comp	800.000	B	02.01.02332
13.44	Sinvastatina 40mg	Comp	250.000	B	02.01.02333
13.45	Sulfato Ferroso 40mg	Comp	600.000	B	02.01.02513
13.46	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400/80mg	Comp	40.000	B	02.01.02837
13.47	Tiamina Cloridrato 300mg	Comp.	100.000	B	02.01.02518
13.48	Troxerrutina 90mg + cumarina 15mg	Drágea	60.000	E	02.01.02817

LOTE/ ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
14.1	Amiodarona 200mg	Comp	150.000	B	02.01.02440
14.2	Besilato de Anlodipino 5mg	Comp	500.000	B	02.01.02715
14.3	Carverdilol 6,250mg	Comp	120.000	B	02.01.03373
14.4	Carverdilol 3,125mg	Comp	100.000	B	02.01.02920
14.5	Doxiciclina 100mg	Comp	80.000	Estratégico	02.01.03079
14.6	Etinilestradiol 0,03mg+levonorgestrel 0,15mg c/ 21 comprimidos	Cartela	10.000	B	02.01.02470
14.7	Espironolactona 25 mg	Comp	150.000	B	02.01.03662
14.8	Espironolactona 50 mg	Comp	400.000	B	02.01.02317
14.9	Glibenclamida 5mg	Comp	300.000	B	02.01.02318



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

14.10	Ibuprofeno 300mg	Comp	400.000	B	02.01.03158
14.11	Ivermectina 6mg	Comp	12.000	B	02.01.02805
14.12	Nifedipina 20mg Comprimido revestido	Comp	120.000	B	02.01.02492

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
15.1	Ácido Ursodesoxicólico 150mg	Comp	10.000	E	02.01.02745
15.2	Amoxicilina + clavulanato de potássio comp. 500mg/125mg	Comp	250.000	B	02.01.02714
15.3	Cabergolina 0,5mg	Comp	15.000	B	02.01.04154
15.4	Cinarizina 75mg	Comp	200.000	B	02.01.02454
15.5	Ciprofibrato 100mg	Comp	100.000	E	02.01.03525
15.6	Claritromicina 500mg	Comp	50.000	B	02.01.02906

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
16.1	Hidralazina, cloridrato 25mg	Comp	250.000	B	02.01.03663
16.2	Levodopa 100mg+benzerazida 25mg (comprimido sulcado)	Comp	50.000	B	02.01.02486
16.3	Levodopa 200mg+benzerazida 50mg (comprimido sulcado)	Comp	120.000	B	02.01.02487
16.4	Levotiroxina sódica 100 mcg (T4)	Comp	200.000	B	02.01.03122
16.5	Levotiroxina sódica 25 mcg (T4)	Comp	250.000	B	02.01.02320
16.6	Levotiroxina sódica 50 mcg (T4)	Comp	250.000	B	02.01.02321
16.7	Propatilnitrato 10 mg	Comp	300.000	E	02.01.02499
16.8	Varfarina Sódica 5mg	Comp	60.000	B	02.01.03416

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
17.1	Atorvastatina 10mg	Comp	120.000	E	02.01.03524
17.2	Atorvastatina 40mg	Comp	150.000	E	02.01.03657
17.3	Diosmina 450mg + Hesperidina 50mg	Comp	60.000	E	02.01.03568
17.4	Dutasterida 0,5mg+tansulosina 0,4mg (Combodart)	Comp	30.000	E	02.01.03538
17.5	Enalapril maleato 05mg	Comp	250.000	B	02.01.02540
17.6	Itraconazol 100mg	Cápsula	6.000	B	02.01.03057
17.7	Nitrofurantoína 100mg	Comp	50.000	B	02.01.02901
17.8	Norestisterona 0,35mg	Cartela	5.000	B	02.01.04151

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
18.1	Baclofeno 10mg	Comp	10.000	E	02.01.03166
18.2	Cilostazol 50mg	Comp	100.000	E	02.01.03621
18.3	Clopidogrel 75mg	Comp	150.000	E	02.01.03111
18.4	Cloreto de Potássio 500mg/600mg	Comp	25.000	B	02.01.02280
18.5	Isossorbida 5mg sublingual	Comp	1.000	B	02.01.02550
18.6	Propafenona, cloridrato 150mg	Comp	80.000	B	02.01.03664

18.7	Secnidazol 1g	Comp	5.000	B	02.01.02305
------	---------------	------	-------	---	-------------

LOTE/ ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
19.1	Eritromicina 500mg	Comp	10.000	B	02.01.02542

LOTE/ ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
20.1	Carvedilol 12,5 mg	Comp	180.000	B	02.01.03569
20.2	Clindamicina 300mg	Cápsula	100.000	B	02.01.03080
20.3	Gliclazida 30mg de liberação prolongada	Comp	500.000	B	02.01.03073
20.4	Fenofibrato 200mg	Caps	100.000	E	02.01.03532
20.5	Norfloxacin 400mg	Comp	200.000	B	02.01.03298

LOTE/ ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
21.1	Ácido Valpróico 250 mg C1	Comp	250.000	B	02.02.00087
21.2	Ácido Valpróico 250mg/5mL solução oral c/100mL copo dosador C1	Frasco	3.000	B	02.01.02798
21.3	Amitriptilina cloridrato 25mg C1	Comp	600.000	B	02.01.02724
21.4	Biperideno 2mg C1	Comp	100.000	B	02.01.02444
21.5	Carbonato de Lítio 300mg C1	Comp	100.000	B	02.01.02453
21.6	Carbamazepina 200mg C1	Comp	300.000	B	02.01.02928
21.7	Carbamazepina 20mg/mL 100mL suspensão oral C1	Frasco	1.000	B	02.01.03283
21.8	Clonazepan 2 mg B1	Comp	200.000	B	02.01.02278
21.9	Clorpromazina 25mg/5mL injetável C1	Ampola	1.000	B	02.01.03285
21.10	Clorpromazina 100mg C1	Comp	100.000	B	02.01.02534
21.11	Clorpromazina 25mg C1	Comp	50.000	B	02.01.02846
21.12	Codeína fosfato 30mg	Comp	19.000	E	02.01.02844
21.13	Codeína fosfato 3mg/ml	Frasco	2.000	E	02.01.02744
21.14	Diazepam 10mg B1	Comp	100.000	B	02.01.02577
21.15	Fenitoína 5% - 5mL C1	Ampola	2.000	B	02.01.02289
21.16	Fenitoína 100mg C1	Comp	250.000	B	02.01.02802
21.17	Fenobarbital ácido 100mg B1	Comp	250.000	B	02.01.02544
21.18	Fenobarbital gotas 40mg/mL B1	Frasco	1000	B	02.01.02842
21.19	Fluoxetina 20mg C1	Comp	800.000	B	02.01.02363
21.20	Gabapentina 300mg C1	Cápsula	100.000	E	02.01.03527
21.21	Haloperidol 5mg C1	Comp	100.000	B	02.01.02546
21.22	Imipramina 25mg C1	Comp	50.000	B	02.01.00447
21.23	Levomepromazina 100mg C1	Comp	50.000	B	02.01.02844
21.24	Naloxona 0,4mg/ml	Ampola	2.000	H	02.01.03385
21.25	Nitrazepan 5mg B1	Comp	30.000	B	02.01.02494
21.26	Risperidona 2mg	Comp	80.000	E	02.01.03667
21.27	Sertralina 50mg C1	Comp	600.000	B	02.01.02306
21.28	Sulfato de Morfina 10 mg	Ampola	1.000	E	02.01.03303
21.29	Tramadol 100mg/2ml Injetável	Ampola	12.000	E	02.01.02520



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

21.30	Tramadol, cloridrato de 50mg A2	Comp	200.000	E	02.01.02816
-------	---------------------------------	------	---------	---	-------------

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
22.1	Clobazam 10mg	Comp	5.000	E	02.01.03027
22.2	Diazepam 10mg/2mL Injetável B1	Ampola	15.000	B	02.01.02732
22.3	Divalproato de Sódio 250mg C1	Comp	20.000	E	02.01.02959
22.4	Pentoxifilina 400mg	Comp	160.000	E	02.01.02495
22.5	Quetiapina, hemifumarato 25mg C1	Comp	60.000	E	02.01.04152
22.6	Quetiapina, hemifumarato 100mg C1	Comp	60.000	E	02.01.04153
22.7	Venlafaxina 75mg C1	Comp	100.000	E	02.01.03119

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
23.1	Clonazepan gotas 2,5mg/mL solução oral B1	Frasco	1.000	B	02.01.02925
23.2	Clomipramina 25mg C1	Comp	50.000	B	02.01.02533
23.3	Fenobarbital 200mg/mL Injetável B1	Ampola	2.000	B	02.01.02290
23.4	Meperidina 50mg/2mL	Ampola	1.000	E	02.01.02362
23.5	Metilfenidato 10mg (Ritalina) A3	Comp	50.000	E	02.01.03113
23.6	Paroxetina 20mg C1	Comp	50.000	E	02.01.04023

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
24.1	Haloperidol 2% gotas solução oral 30mL C1	Frasco	2.000	B	02.01.03291
24.2	Haloperidol Decanoato 70,52mg/mL 1mL C1	Ampola	1.000	B	02.01.00446
24.3	Midazolam 15mg/3mL (Port. 344/98)	Ampola	3.000	B	02.01.02301
24.4	Nortriptilina 25mg C1	Cápsula	10.000	B	02.01.03460
24.5	Oxcarbazepina 300mg C1	Comp	50.000	E	02.01.02931
24.6	Periciazina 4% (40mg/mL) solução Oral C1 (Neuleptil)	Frasco	2.000	B	02.01.02848

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
25.1	Água Destilada para injeção c/ 10mL	Ampola	30.000	B (insumo)	02.01.02269
25.2	Atropina 0,25mg/mL injetável c/ 1mL	Ampola	1.000	B	02.01.02442
25.3	Bicarbonato de Sódio 8,4% 250 ml	Bolsa	5.000	H	02.01.04026
25.4	Bicarbonato de Sódio 8,4% 10 mL	Ampola	1.000	B	02.01.03617
25.5	Cloreto de Potássio 19,1% 10ml	Ampola	1.000	B	02.01.02457
25.6	Cloreto de sódio 20%	Ampola	2.500	B	02.01.02458
25.7	Glicose 25%	Ampola	100.000	B	02.01.02476
25.8	Glicose 50%	Frampola	20.000	H	02.01.04033
25.9	Gluconato de Cálcio 100mg/mL	Ampola	1.000	B	02.01.03619
25.10	Manitol 20% c/250mL	Bolsa	8.000	H	02.01.04034
25.11	Metoclopramida 5mg/1 mL	Ampola	5.000	B	02.01.02488
25.12	Ringer lactato 500mL solução injetável bolsa em polipropileno flexível trilaminada com indetificação de cores no rótulo	Frasco	960	B	02.01.02506
25.13	Ringer sem lactato 500mL	Frasco	960	B	02.01.02505



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

25.14	Soro Fisiológico 0, 9% - 100mL solução injetável bolsa em polipropileno flexível trilaminada com identificação de cores no rótulo	Frasco	30.000	B	02.01.04041
25.15	Soro Fisiológico 0, 9% - 250mL solução injetável bolsa em polipropileno flexível trilaminada com identificação de cores no rótulo	Frasco	30.000	B	02.01.02508
25.16	Soro Fisiológico 0, 9%- 500mL solução injetável bolsa em polipropileno flexível trilaminada com identificação de cores no rótulo	Frasco	30.000	B	02.01.02509
25.17	Soro glicosado 5% 500mL solução injetável bolsa em polipropileno flexível trilaminada com identificação de cores no rótulo	Frasco	10.000	B	02.01.02510
25.18	Soro Fisiológico 0,9 - Flaconete 10mL	Unidade	20.000	B	02.01.03375
25.19	Sulfato de Magnésio 50%	Ampola	1.000	B	02.01.00395
25.20	Lactulose 667mg/mL xarope com 120mL	Frasco	6.000	B	02.01.03353
25.21	Alcool etílico 70% solução 1000mL	Frasco	1.500	B (insumo)	02.01.00203

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
26.1	Insulina Glargina 3mL (Lantus)	Frasco	8.000	E	02.01.02735
26.2	Insulina Lispro 3mL (Humalog)	Frasco	6.000	E	02.01.02296
26.3	Insulina Humana tipo NPH 100U/ml com 10ml	Frasco	15.000	B	02.01.02804
26.4	Insulina Humana Tipo Regular 100U/ml com 10 ml	Frasco	8.000	B	02.01.00347
26.5	Insulina Degludeca (Tresiba Flextouch)	Frasco	1.200	AJ	02.01.03208
26.6	Insulina Asparte 100 UI/mL	Frasco	400	AJ	02.01.03453

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
27.1	Crestor 10mg (Rosuvastatina cálcica)	Comp	500	AJ	02.01.03339
27.2	Fosfato de sitagliptina/cloridrato de metformina 50/850mg	Comp	1.904	AJ	02.01.02737
27.3	Fosfato de sitagliptina/cloridrato de metformina 50/1000mg	Comp	952	AJ	02.01.02737
27.4	Galvusmet 50/1000mg (Vidagliptina 50mg + Metformina 1000mg)	Comp	952	AJ	02.01.03355
27.5	Moduretic 25/2,5mg (hidroclorotiazida + amilorida)	Comp	1.440	AJ	02.01.02977

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
28.1	Benfotiamina 150mg (Milgama)	Drágeas	480	AJ	02.01.02747
28.2	Forxiga 10mg (Dapaglifozina 10mg)	Comp	960	AJ	02.01.03356
28.3	Novanlo 5mg (Besilato de Levanlodipino)	Comp	480	AJ	02.01.02876
28.4	Pitavastatina Cálcica 02 mg (Livalo)	Comp	420	AJ	02.01.03454

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
29.1	Propafenona, cloridrato de 300mg	Comp	720	AJ	02.01.02740
29.2	Rivaroxabana 20mg (Xarelto)	Comp	5.000	AJ	02.01.02975
29.3	Rivaroxabana 10mg (Xarelto)	Comp	2.008	AJ	02.01.03654
29.4	Rosuvastatina 5mg	Comp	720	AJ	02.01.03559

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
30.1	Artrogen Duo (peptídios de colágeno, vit. C e D) zero lactose sachê 11g	Sachê	900	AJ	02.01.03655
30.2	Protopic 0,1 % 30 gramas	Tubos	500	AJ	02.01.03062
30.3	Kerium DS Shampoo	Frasco	50	AJ	02.01.03063

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
31.1	Cetaphil hidratante p/ o corpo (pele muito seca)	Frasco	100	AJ	02.01.02730
31.2	Cetaphil sabonete liquido p/pele seca	Frasco	100	AJ	02.01.02729
31.3	Fisiogel Loção Hidratante	Frasco	50	AJ	02.06.00083

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
32.1	Sacubitril/valsartana 49/51mg	Comp	3.000	AJ	02.01.04092
32.2	Mometasona creme	Tubo	50	AJ	02.01.04145
32.3	Flixotide spray 250mcg	Frasco	30	AJ	02.01.02770
32.4	Piemonte 4mg	Comp	500	AJ	02.01.04147
32.5	Avamys spray	Frasco	30	AJ	02.01.04148

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
33.1	Aripiprazol 15mg	Comp	2.000	AJ	02.01.03452
33.2	Depakene 250mg/mL	Frasco	100	AJ	02.01.03212
33.3	Pregabalina 75mg	Comp	720	AJ	02.01.02485
33.4	Carbamazepina 400mg (Tegretol CR)	Comp	1.500	AJ	02.01.03225

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
34.1	Cellcept 500 mg (micofenolato de mofetila)	Comp	3.000	AJ	02.01.03228

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
35.1	Bisacodil 5mg	Comp	3.000	E	02.01.04156
35.2	Naprix 10mg (Ramipril 10mg)	Comp	480	AJ	02.01.03358
35.3	Nesina 25mg	Comp	1.000	AJ	02.01.03616
35.4	Pantoprazol 40mg	Comp	960	AJ	02.01.03341
35.5	Polivitaminico do Complexo B comprimidos revestidos	Comp	900	AJ	02.01.03648

LOTE/ITEM	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
36.1	Nivolumabe 40mg com 4mL	Fr-ampola	50	AJ	02.01.03641
36.2	Nivolumabe 100 mg com 10mL	Fr-ampola	30	AJ	02.01.03640

LOTE/	MEDICAMENTOS	APRESENT.	POR ANO	COMPONENTE	CÓDIGO
-------	--------------	-----------	---------	------------	--------



CAJAMAR
PREFEITURA
PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO

ITEM					
37.1	Vasogard 100mg	Comp	1080	AJ	02.01.03558
37.2	Venalot Creme frasco com 240mL	Frasco	50	AJ	02.01.03560
37.3	Vesicare 5mg (Succinato de Solifenacina)	Comp	480	AJ	02.01.03340
37.4	Vidalgliptina 50mg (Galvus)	Comp	672	AJ	02.01.03461
37.5	Vytorin 10mg/20mg (Ezetimiba 10mg + Sinvastatina 20mg)	Comp	480	AJ	02.01.03361
37.6	Maleato de Fluvoxamina 100MG (Luvox)	Comp	2.000	AJ	02.01.03337

Dra. Patrícia Haddad
Secretária de Saúde