78 12 1986 TOTOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOROPI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

EDITAL DE CONCORRÊNCIA: Nº 01-2018 PARA REGISTRO DE PREÇOS

ABERTURA DIA 12/06/2018, ÀS 09 HORAS TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM

A PREFEITURA MUNICIPAL DE TOROPI – RS, torna público, para conhecimento das empresas interessadas, que realizará Licitação no dia 12 de Junho de 2018, às 09 horas, na Sala de Licitações, na modalidade de Concorrência, objetivando o Registro de Preços para a aquisição de **MEDICAMENTOS E FRALDAS**, que será processada e julgada de acordo com as disposições deste Edital e seus Anexos; Lei Federal n° 8.666/93; Lei Complementar n° 123/2006 e Decreto federal 3.931 de 19 de setembro de 2001, Decreto Municipal n° 1099 de 10 de Março de 2008.

Os envelopes, "nº 01 - **DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO**" e "nº 02 - **PROPOSTA DE PREÇOS**, deverão ser entregues no Departamento de Licitações, na Rua Fernando Ferrari, nº235, Toropi/RS, até às 09 horas do dia 12 de Junho de 2018.

1.OBJETO

- 1.1. A PRESENTE LICITAÇÃO TEM POR OBJETO O REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS E FRALDAS, PARA SEREM UTILIZADOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.
- 1.2. Os medicamentos e fraldas a serem cotados deverão atender às especificações constantes no Anexo I, parte integrante deste Edital, independente de transcrição.
- 1.3. Os medicamentos e fraldas cotados deverão ter uma validade mínima de 75%, contados da data de entrega dos mesmos.

Ex: Medicamento com validade de 24 meses, deverá ser entregue com validade mínima de 18 meses após a entrega dos medicamentos.

2. DO EDITAL

2.1. Integram o edital: Anexo I – termo de referência, modelo de proposta, Anexo II - minuta da ata de registro, Anexo III - declaração de cumprimento constitucional, Anexo IV - declaração de idoneidade;

3. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAR DA LICITAÇÃO

- 3.1. Poderão participar desta licitação as empresas interessadas, desde que não estejam impedidas de licitar ou contratar com a Administração Pública, ou declaradas inidôneas, ou em processo de liquidação, concordata ou falência
- 3.2. Não será permitida a participação no certame, de empresas em consórcio.
- 3.3. As Proponentes que quiserem participar dos trabalhos deste certame poderão credenciar representante(s) legal(is), por escrito, conferindo-lhe(s) poderes amplos para atuar em todas as fases do procedimento licitatório, inclusive para receber intimações e, eventualmente, desistir de recursos.
- 3.4. Os atos públicos poderão ser presenciados por qualquer pessoa, porém, só terá(ão) direito ao uso da palavra, a rubricar documentos, a interpor recursos e a firmar a ata, o(s) representante(s) legal(is) da(s) Proponente(s).
- 3.5. Os interessados em participar da presente licitação deverão entregar diretamente no Departamento de Licitações, dois envelopes fechados e indevassáveis, assinados no fecho, contendo na parte externa os seguintes dados informativos: razão ou denominação social da proponente, o número da presente Concorrência para Registro de Preços e do respectivo processo administrativo e, ainda, a data e horário previstos para o recebimento dos envelopes, sendo o de nº 1: "DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO" e o de nº 2: "PROPOSTA DE PREÇOS".
- 3.6. O Envelope nº 1 "DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO" E "PROPOSTA DE PREÇO", deverá conter os documentos que comprovem: habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal.

3.7. ENVELOPE N° 1 HABILITAÇÃO AO MUNICÍPIO DE TOROPI EDITAL DE CONCORRÊNCIA N° 01-2018

ENVELOPE "1" - DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO PROPONENTE: (nome da empresa)

EMAIL:



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

3.8. ENVELOPE N° 2 PROPOSTA
AO MUNICÍPIO DE TOROPI
EDITAL DE CONCORRÊNCIA N° 01-2018
ENVELOPE "2" - PROPOSTA DE PREÇO
PROPONENTE: (nome da empresa)
EMAIL:

4. A DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À HABILITAÇÃO JURÍDICA

- 4.1. Registro Comercial, no caso de empresa individual.
- 4.2. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores "última ata de eleição".
- 4.3. Inscrição do ato constitutivo, no caso de Sociedades Civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício.
- 4.4. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- 4.5. Em caso de Cooperativa, arquivamento na Junta Comercial, das atas das assembleias que tenham aprovado ou alterado o estatuto em vigor.
- 4.6. As Cooperativas deverão apresentar ata de eleição dos administradores em exercício de mandato.
- 4.7. Declaração de atendimento à norma do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, com redação dada pela Emenda Constitucional 20/98, que proíbe trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de 18 anos e de qualquer trabalho a menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos.

Declaração subscrita pelo representante legal da proponente de que ela não incorre em qualquer das condições impeditivas, especificando:

- 4.7.1. Que não foi declarada inidônea pelo Poder Público;
- 4.7.2. Que não está impedida de transacionar com a Administração Pública;
- 4.7.3. Que não foi penalizada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;
- 4.7.4. Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art.9º da Lei 8.666/93.

5. A DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

5.1. Declaração formal, sob as penas da Lei, firmada pelo representante legal da licitante, de possuir condições de fornecer, durante o prazo de validade do Registro de Preços, bens de iguais características ao que se encontram descritos no Edital.

6. A DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA E FINANCEIRA

- 6.1. Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrados há mais de 03 (três) meses da data de apresentação da proposta.
- 6.2. Certidão Negativa em matéria falimentar, concordatária e de Recuperação Judicial e extrajudicial, expedida nos últimos 90 (noventa) dias pelo distribuidor da sede da licitante.

7. DOCUMENTAÇÃO RELATIVA À REGULARIDADE FISCAL

- 7.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica C.N.P.J.
- 7.2. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal do domicílio ou sede da licitante, mediante a apresentação conjunta da Certidão de Tributos e Contribuições Federais, expedida pela Secretaria da Receita Federal e da Certidão da Dívida Ativa da União, expedida pela Procuradoria da Fazenda Nacional.
- 7.3. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, pertinente ao seu ramo de atividade e relativa aos tributos relacionados com a prestação licitada.
- 7.4. Prova de regularidade para com a Fazenda do Município da sede ou domicílio da licitante.
- 7.5. Prova de regularidade para com a Seguridade Social (INSS) e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei.
- 7.6. Certidão Negativa de Débitos Trabalhista; (CNDT);



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

- 7.7. Os documentos referidos nos itens 4.1 a 7.6 poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia AUTENTICADA por cartório competente ou por servidor da Administração, ou publicação em órgão da Imprensa Oficial.
- 7.8. As certidões que alude o Artigo 29, Inciso III da Lei Federal nº 8.666/93, uma vez positivas, deverão ser acompanhadas do comprovante de pagamento da dívida a que se refiram, ou certidões de objeto e pé dos respectivos processos judiciais, a fim de demonstrar a situação econômico-financeira que não onere o licitante.
- 7.9. As empresas que pretenderem se utilizar dos benefícios previstos nos arts. 42 a 45 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006, **deverão apresentar Certidão de Registro Profissional CRP do contador, além de declaração do contador para comprovação de microempresa ou empresa de pequeno porte:**
- 7.9.1. A não apresentação da declaração cita no item acima causa renuncia aos benefícios da Lei Complementar 123/2006
- 7.9.2. As microempresas e empresas de pequeno porte que apresentarem documentação vencida serão declaradas inabilitadas.
- 7.9.3. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 2 (dois) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração Pública, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.
- 7.9.4. A não-regularização da documentação, no prazo previsto no § 10 do artigo 43 da Lei Complementar n° 123 de 14 de dezembro de 2006, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

8. NO ENVELOPE Nº 2 "PROPOSTA DE PREÇOS -" DEVERÁ CONTER

- 8.1. A proposta de preço deverá conter apenas duas casas decimais, e ainda endereço completo, número de fax, se houver, redigida em idioma nacional, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, assinada pelo representante legal da empresa.
- 8.2. O número da presente Concorrência para Registro de Preços.
- 8.3. Descrição e características do produto, que deverão corresponder ao exigido no Anexo I deste Edital, contendo a marca e o seu fabricante.
- 8.4. As propostas das licitantes deverão considerar como local de entrega do objeto desta licitação o Município de Toropi– RS sito a rua 22 de outubro n°479, centro, CEP: 97.418.000.
- 8.5. Prazo de validade da proposta, que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura do envelope nº 2"Proposta de Preços Comercial".
- 8.6. Todas as propostas deverão indicar a **marca do medicamento cotado, as quantidades exatas e não serão aceitas troca de marcas ou de laboratórios para fechar a quantidade cotada no ato da entrega,** item por item
- 8.7. Para os fabricantes será exigido:
- 8.7.1. Autorização de funcionamento para psicotrópicos e entorpecentes, emitido pela Anvisa/MS;
- 8.7.2. Alvará de Funcionamento expedido pelo órgão da Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal da sede do laboratório para exercer atividades de produção, comercialização e venda de medicamentos;
- 8.7.3. Registro Sanitário dos Medicamentos: o fornecedor deverá entregar, junto com os documentos de habilitação fiscal, cópia do registro do medicamento na Anvisa/MS ou da publicação do Diário Oficial da União, em conformidade com o artigo 14, parágrafo 4º do Decreto nº 79.094, de 05 de janeiro de 1977;
- 8.7.4. Certificado de Boas Práticas de Fabricação: o fornecedor deverá apresentar o certificado emitido pela Anvisa/MS, relativo ao Programa Nacional de Inspeção em Indústrias Farmacêuticas e Farmoquímicas de que atende às 'Boas Práticas de Fabricação, com validade de 01 ano a partir da data de publicação no DOU.
- 8.7.5. Autorização de funcionamento emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde (Anvisa/MS);
- 8.8. Para os distribuidores será exigido:
- 8.8.1. Alvará de Funcionamento expedido pelo órgão da Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal da sede da Distribuidora para exercer atividades de comercialização e venda de medicamentos; **Este certificado não substitui o Certificado de Boas Práticas de fabricação e controle e nem vale como documento de certificação da empresa.**
- 8.8.2. Autorização de funcionamento emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde (Anvisa/MS), em plena validade;



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

- 8.8.3. Autorização de funcionamento para psicotrópicos e entorpecentes, emitido pela Anvisa/MS, em plena validade:
- 8.8.4. Registro dos Medicamentos: o fornecedor deverá entregar cópia perfeitamente legível do registro do medicamento na Anvisa/MS, ou da publicação no Diário Oficial da União, em conformidade com o artigo 14, parágrafo 4º do Decreto nº 79.094, de 05 de janeiro de 1977;
- 8.8.5. Certificado de Boas Práticas de Fabricação: o fornecedor deverá apresentar cópia do Certificado emitido pela Anvisa/MS, relativo ao Programa Nacional de Inspeção em Indústrias Farmacêuticas e Farmoquímicas, atestando que as empresas fabricantes de todos os produtos que ele está cotando atendem às 'Boas Práticas de Fabricação. Este certificado só é válido se publicado no DOU, e terá validade de um ano a contar da publicação. 8.8.6. A apresentação da proposta implica que o licitante se sujeitará às normas do presente Edital, às Leis Federais n° 8.666/93 e 8.883/94, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas normas incidam sobre a presente licitação.

8.9. DA OBTENÇÃO E OPERAÇÃO DO APLICATIVO AUTO-COTAÇÃO

- 8.9.1. O licitante deverá baixar o aplicativo para cotação de preços no endereço www.toropi.rs.gov.br, arquivo "Auto Cotação", e atualizar o programa para 2.024 ou superior para as empresas que já possuem o programa instalado.
- 8.9.2. O licitante após instalação do aplicativo Auto Cotação deverá preencher seus dados cadastrais e posteriormente baixar o arquivo disponível para cotação dos itens deste certame disponível no mesmo endereço eletrônico de obtenção deste edital, certificando-se que o formato do arquivo seja "cot".
- 8.9.3. Após o preenchimento dos itens do processo cujo licitante terá interesse em participar, com valores unitários e marcas, o arquivo de cotação deverá ser salvo em mídia digital (CD, DVD ou Pen Drive), e anexado junto ao envelope 02 Propostas de Preços. Obs.: Caso haja dúvidas quanto a instalação do aplicativo "Auto Cotação", os licitantes deverão entrar em contato com a Prefeitura Municipal de Toropi pelo telefone (55) 3276-70-11

9 DO JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

- 9.1. O julgamento da licitação será procedido pela Comissão Permanente de Licitação, em conformidade com o artigo 45, da Lei Federal nº 8.666/93, observadas as condições deste Edital e seus Anexos e demais normas legais, competindo à Comissão de Licitações apreciar e decidir sobre eventuais omissões constatadas nas propostas, podendo usar da faculdade prevista no § 3º, do Artigo 43, do citado diploma legal.
- 9.2. Será considerada vencedora e terá seu preço registrado, a licitante que apresentar proposta de **MENOR PREÇO POR ITEM.**
- 9.3. Verificada absoluta igualdade entre duas ou mais propostas e, após observado, quando for o caso, o disposto no § 2º, do artigo 3º, da Lei Federal n.º8.666/93, a classificação será decidida por sorteio, em ato público, para o qual todas as licitantes serão convocadas, salvo os casos que se enquadrem nos Artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/06, vedado outro processo.
- 9.4. Não serão consideradas para efeito de julgamento, quaisquer condições ou vantagens não previstas neste Edital e seus Anexos.
- 9.5. Quando todos os licitantes forem inabilitados ou todas as propostas forem desclassificadas, a Administração poderá fixar aos licitantes o prazo de 8 (oito) dias úteis para apresentação de nova documentação ou de outras propostas escoimadas dos vícios que determinaram a inabilitação ou a desclassificação, conforme Artigo 48, Parágrafo 3º da Lei Federal n.º 8.666/93.

10. DOS ESCLARECIMENTOS SUPLEMENTARES

10.1. As interessadas poderão obter eventuais esclarecimentos sobre a presente licitação, desde que solicitado, por escrito, ao Presidente da Comissão Permanente de Licitação, na Rua Fernando Ferrari, n°235, em Toropi-RS,CEP:97418000.

11. DO PRAZO DE VALIDADE

- 11.1. Será assinado ATA do registro de preços entre as partes, com validade 12 meses, a contar da sua assinatura.
- 11.2. O ajuste resultante da presente Concorrência para Registro de Preços poderá ser alterado, nos termos artigo 65, da Lei Federal nº 8.666/93.

12. DO PAGAMENTO

12.1. O pagamento será efetuado em até 10 dias após a entrega dos medicamentos e/ou materiais.



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

- 12.2. A partir da data da entrega, será iniciado o cômputo do prazo para pagamento.
- 12.3. Fica expressamente vedada qualquer pretensão de pagamento antecipado.

13. DA REVISÃO E DA READEQUAÇÃO DE PREÇOS

- 13.1. O preço registrado poderá ser objeto de revisão ou readequação, de acordo com o disposto no Artigo 65, da Lei Federal nº 8.666/93, mediante solicitação da detentora à **PREFEITURA MUNICIPAL DE TOROPI- RS**, desde que acompanhada de documentos que comprovem (notas fiscais de aquisição dos produtos ou outros documentos comprobatórios, que serão analisados pelo Município) convincentemente, a procedência do pedido.
- 13.2. Fica concedido à licitante vencedora o prazo de 02 (dois) dias úteis, a contar da publicação dos preços registrados, para eventual impugnação, expressa e protocolada, que será apreciada desde que devidamente instruída com demonstrativo de majoração extraordinária, porventura desconsiderada.
- 13.3. As licitantes vencedoras não poderão praticar preços realinhados sem a devida aprovação pela Prefeitura Municipal de Toropi/RS sob pena de serem aplicadas as sanções previstas em Lei e no Edital e/ou o cancelamento do preço.
- 13.4. As licitantes vencedoras não poderão suspender as entregas durante o período de análise do pedido, devendo praticar os preços até então registrados, sob pena de serem aplicadas as sanções previstas em Lei e no Edital e/ou o cancelamento do preço.

14. DO PRAZO E LOCAL DE ENTREGA

- 14.1. Os bens cujos fornecimentos vierem a ser contratados deverão ser entregues em até **20 (vinte) dias** após a data de transferência (via fax) da Nota de Empenho.
- 14.2. Se devidamente justificado, a empresa poderá ter esse prazo prorrogado.
- 14.3. Os medicamentos deverão ser entregues no Município de Toropi/RS, na secretária de saúde, em embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, umidade, sem inadequações de conteúdo, identificadas, nas condições de temperatura exigida em rótulo e com o número do registro emitido pela Anvisa/Ministério da Saúde.
- 14.4. Os rótulos e bulas de todos os medicamentos, nacionais ou importados, deverão conter todas as informações em língua portuguesa, ou seja, o número do lote, data de fabricação, validade, nome do responsável técnico, número do registro, nome genérico e concentração de acordo com a legislação sanitária e nos termos do artigo 31 do Código de Defesa do Consumidor.

15. DAS PENALIDADES

- 15.1. Pela inexecução total ou parcial do contrato, o Município de Toropi/RS poderá garantida a prévia defesa, aplicar a contratada as sanções previstas no art. 87 da Lei nº 8.666/93; das quais se destacam:
- 15.1.1. Advertência;
- 15.1.2. Multa de 1% (um por cento), sobre o total do empenho por dia de atraso, limitado esta a 07 (sete) dias, após o qual será considerada inexecução contratual;
- 15.1.3. Multa de 8 % (oito por cento) do valor total do objeto, no caso de inexecução parcial do contrato, cumulada com a pena de suspensão do direito de licitar e o impedimento de contratar com a Administração pelo prazo de 01 (um ano);
- 15.1.4. Multa de 10 % (dez por cento) do valor total do objeto, no caso de inexecução total do contrato, cumulada com a pena de suspensão do direito de licitar e o impedimento de contratar com a Administração pelo prazo de 02 (dois anos);
- 15.1.5. As multas serão calculadas sobre o montante não adimplido do contrato.
- 15.1.6. Em caso de serem aplicadas as sanções previstas nas letras "b","c" ou "d" ficam desde já cientes as empresas que o valor da multa será descontado dos pagamentos eventualmente devidos pela Administração, após notificação e prazo de recurso ou ainda quando for o caso cobradas judicialmente de acordo com o Art. 86.
- 15.1.7. As empresas serão penalizadas por não cumprir o Item 8.7 deste Edital.

16. RECURSOS

- 16.1. Da habilitação ou inabilitação, do julgamento das propostas, da anulação ou revogação da licitação, rescisão do contrato e aplicação das penalidades de advertência, suspensão temporária ou multa caberá recurso no prazo de 03 (Três) dias úteis, a contar da intimação do ato ou lavratura da Ata, conforme Artigo 109 da Lei Federal n.º 8.666/93.
- 16.2. Se não couber recurso hierárquico, poderá o interessado oferecer representação, no mesmo prazo, contado da intimação da decisão.



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

- 16.3. Terá efeito suspensivo o recurso interposto contra decisão de habilitação ou inabilitação do licitante e julgamento das propostas, conforme artigo 109, parágrafo 2°, da Lei Federal n.º 8.666, de 21/06/93.
- 16.4. Motivadamente e havendo razões de interesse público, poderá ser atribuído efeito suspensivo ao recurso interposto contra a anulação ou revogação da licitação, e também nos casos de rescisão do contrato e aplicação das penas de advertência, suspensão temporária e multa.
- 16.5. Os recursos e a representação serão dirigidos à Comissão de Licitações, que pode reconsiderar sua decisão no prazo de 03 (Três) dias úteis, ou nesse mesmo prazo fazê-lo subir, devidamente informado, para decisão no prazo de 03 (Três) dias úteis, contados do recebimento do recurso, sob pena de responsabilidade.
- 16.6. Caberá pedido de reconsideração no prazo de 10 (dez) dias úteis, da decisão que aplicar a sanção da declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.
- 16.7. Qualquer cidadão é parte legítima para impugnar o edital de licitação, conforme previsto no parágrafo 1°, do artigo 41, da Lei Federal n.º 8.666/93, atualizada pela Lei Federal n.º 8.883/94, por irregularidade na aplicação desta Lei, devendo protocolar o pedido até 03 (Três) dias úteis antes da data fixada para abertura dos envelopes de habilitação, devendo a Administração julgar e responder a impugnação em até 03 (três) dias úteis, sem prejuízo da faculdade prevista no parágrafo 1°, do artigo 113, da citada Lei.
- 16.8. Decairá do direito de impugnar os termos do edital de licitação perante a Administração o licitante que não o fizer até o segundo dia útil que anteceder a abertura dos envelopes de habilitação, as falhas ou irregularidades que viciarem esse edital, hipótese em que tal comunicação não terá efeito de recurso. (Artigo 41 § 2º da Lei 8.666/93).

17. CONDIÇÕES GERAIS E PERMANENTES

- 17.1. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.
- 17.2. Fica reservado à Administração o direito de anular ou revogar o Registro, por motivo devidamente fundamentado, sem que caiba em tal hipótese, aos concorrentes, indenização, compensação ou vantagem a qualquer título, ressalvada a hipótese do artigo 59, Parágrafo único, da Lei Federal n.º 8.666/93, atualizada pela Lei Federal n.º 8.883/94.
- 17.3. A Interdição ou Suspensão Cautelar aplicada à empresa por Órgãos Sanitários Competentes (Estaduais e/ou Federais), implicará no cancelamento do Contrato do Registro de Preços do item interditado ou suspenso.
- 17.4. O cancelamento do Contrato de Registro de Preços por Interdição ou Suspensão prevista no item anterior autoriza o Município a:
- 17.4.1. Adquirir o produto ao valor do segundo preço registrado, e assim sucessivamente, desde que os mesmos estejam compatíveis com os praticados no mercado.
- 17.4.2. Homologado o resultado da licitação, o Município de Toropi/RS, respeitada a ordem de classificação e a quantidade de fornecedores a serem registrados, convocará os interessados para assinatura do Contrato, que terá efeito de compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas.
- 17.4.3. Os prazos indicados neste Edital serão contados nos termos do artigo 110 da Lei Federal n.º 8.666/93, com a redação introduzida pela Lei Federal n.º 8.883/94.

18. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

18.1 A dotação orçamentária é a cargo da Secretária de Saúde.

Projeto/Atividade	Recurso	Despesa/Ano	Descrição
2.082.3390.32	4011	359/2018	Manter Programa de Assistência
			Farmacêutica
2.082.3390.32	40	358/2018	Manter Programa de Assistência
			Farmacêutica

19. DIREITOS E RESPONSABILIDADES DAS PARTES

- 19.1. Constituem direitos do Município de Toropi receber o objeto contratado nas condições avençadas e da Proponente Vencedora perceber o valor ajustado na forma e prazo convencionados.
- 19.2. Constituem obrigações do Município de Toropi/RS:
- 19.2.1. Efetuar o pagamento ajustado;
- 19.2.2. Dar à Contratada as condições necessárias à regular execução do Contrato.
- 19.3. Constituem obrigações do Proponente Vencedor:
- 19.3.1. Prestar o fornecimento na forma ajustada;



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

- 19.3.2. Atender aos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais decorrentes da execução do presente Edital;
- 19.3.4. Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 19.3.5. Apresentar, sempre que solicitado, durante a execução do contrato, documentos que comprovem estar cumprindo a legislação em vigor quanto às obrigações assumidas na licitação, em especial, encargos sociais, trabalhistas previdenciários, tributários, fiscais e comerciais;
- 19.3.6. Cumprir todos os itens e obrigações previstos em edital, independente de transcrição;
- 19.3.7. O **Proponente vencedor** ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 100% (cem por cento) do valor do Contrato;
- 19.3.8. Obriga-se também a substituir, sem custos adicionais e no prazo de 05 dias, qualquer item defeituoso, deteriorado por ocasião da entrega;
- 19.3.9. Fornecer todo o produto em condições reais de consumo sem riscos à saúde;
- 19.3.10. Constar na embalagem do produto o prazo de validade;
- 19.3.11. Os produtos deverão constar em sua embalagem data de sua inspeção e selo de qualidade expedido pelo órgão fiscalizador competente (Ministério da Saúde ANVISA), com resultado da análise de mostragem em laboratório, bem como data de fabricação e vencimento impressos em sua embalagem;
- 19.3.12. Entregar o produto em Toropi, no posto de saúde, situado na Av. 22 de Outubro, Nº 479.

20. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 20.1. Das decisões relativas à presente licitação caberão os recursos previstos no artigo 109 da Lei Federal nº 8.666/93.
- 20.2. Considera-se enquadrado no inciso II, do artigo 88, da Lei Federal nº 8.666/93, a empresa que ingressar com recurso meramente protelatório, com intuito de retardar o procedimento licitatório, ficando sujeita à pena de suspensão temporária do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de até 02(dois) anos.
- 20.3. Os recursos eventualmente interpostos pelas proponentes deverão ser endereçados ao Presidente da Comissão Permanente de Licitação CPL e entregues no Protocolo da Prefeitura Municipal de Toropi RS, sito a Fernando Ferrari, nº235.
- 20.4. Os pedidos de vistas ao processo pelas licitantes deverão ser formulados por escrito e endereçados ao Departamento de licitações.
- 20.5. Fora desses casos, em que os processos licitatórios estarão sendo analisados ou diligenciados pela CPL, não será autorizada vistas dos autos às licitantes, evitando-se, assim, prejuízo ao andamento das tarefas.

21. DISPOSICÕES FINAIS:

- 21.1. Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da Administração ou publicação em órgão da Imprensa Oficial.
- 21.2. Será inabilitada a proponente que não apresentar os documentos de acordo com as exigências deste Edital e seus Anexos.
- 21.3. A constatação, a qualquer tempo, de adulteração ou falsificação dos documentos apresentados, ensejará, após regular processo administrativo, a adoção imediata da aplicação da pena de suspensão temporária do direito de licitar e contratar com a Administração pelo período de até 02(dois) anos, independente das demais sanções previstas em Lei.
- 21.4. As penalidades administrativas também serão aplicadas às empresas licitantes ou contratadas, na hipótese de chegar ao conhecimento desta Prefeitura a apresentação de documentos adulterados ou falsos perante outros Órgãos ou Entidades Públicas.
- 21.5. Os documentos exigidos, sempre que possível, deverão ser apresentados de forma ordenada em conformidade com o edital.
- 21.6. Considerar-se-á domicílio ou sede da licitante o lugar onde esta mantém seu estabelecimento matriz.
- 21.7. Os prazos previstos neste Edital serão contados conforme a Lei Federal nº 8.666/93.
- 21.8. À Autoridade competente é reservado o direito de revogar ou anular esta licitação, nos termos do artigo 49 da Lei Federal nº 8.666/93.
- 21.9. As licitantes devem ter pleno conhecimento dos elementos constantes do presente Edital e seus Anexos, não podendo alegar, posteriormente, qualquer desconhecimento quanto às condições estabelecidas, como elementos impeditivos ao perfeito cumprimento do contrato.
- 21.10. A participação nesta licitação implicará na aceitação integral e irretratável dos termos deste Edital e seus Anexos, bem como na observância dos regulamentos administrativos e demais normas aplicáveis.



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

21.11. Compete aos interessados fazer minucioso exame dos elementos do presente Edital e seus Anexos de modo a poderem, em tempo e, por escrito, apresentar todas as dúvidas existentes para os devidos esclarecimentos, em até 05(cinco) dias úteis anteriores à data prevista para a abertura dos envelopes, para análise e esclarecimentos por parte do Presidente da Comissão Permanente de Licitação.

21.12. O Edital e seus Anexos somente serão fornecidos aos interessados na Prefeitura Municipal de Toropi, em sua sede ou pelo site www.toropi.rs.gov.br.

21.13. As partes elegem o Foro da Comarca de São Pedro do Sul para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes desta licitação e do cumprimento das eventuais Atas de registro de preço, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

22. FAZEM PARTES INTEGRANTES DESTE EDITAL: ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA, MODELO DE PROPOSTA; ANEXO II - MINUTA DA ATA DE REGISTRO; ANEXO III -DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO CONSTITUCIONAL; ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE;

E, para que chegue ao conhecimento de todos, é expedido o presente edital que será publicado na forma da lei.

TOROPI, 07 DE MAIO DE 2018.

Revisado por: Lilian Verônica Wagner Assessora Jurídica Edital elaborado por: Claudiomar Franzen Presidente da comissão de licitação

LAURO SCHERER PREFEITO MUNICIPAL



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

CONCORRÊNCIA 01/2018 ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA

Time	I	0 41 1			NEXO I – TERMO DE REFERENCIA		- m
S00,000 TB	Item	Quantidade	Unid.	Marca	Descrição		Preço Total
2 5.000,00 COMP NIFEDIPINA 20MG COMP 0,0372 11	1	500,00	TB				880,00
3	2.	5.000.00	COMP			0.0372	186,00
1							460,00
100,00 TB		,				,	720,00
200MG+VEICULOS POMADA 60G							1390,00
SISN.60G + aplicador		,				,,	
8 200,00 AMP OMEPRAZOL 40MG/10ML INJETAVEL AMP + 8,3196 (diluentes) 16 (diluentes) 9 50,000,00 COMP PARACETAMOL 750MG COMP 0,084 420 10 50,000,00 COMP PAROXETINA, CLORIDRATO DE, 20MG COMP 0,084 420 11 10,000 COMP PAROXETINA, CLORIDRATO DE, 20MG COMP 0,2028 101 12 200,00 COMP PERCICAZINA 4% FR 20ML 14,00 144 12 200,00 COMP PERCICAZINA 4% FR 20ML 14,00 144 14 10,000 COMP PERCICAZINA 4% FR 20ML 0,2341 23 33 15 10,000,00 COMP RISPERIDONA 1MG COMP. 0,2341 23 15 15 10,000,00 COMP RISPERIDONA 2MG COMP. 0,2341 23 13 15 10,000,00 TB SALCILATO DE METILA+CANFORA+MENTOL 4,776 44 44 16 300,00 TB SALCILATO DE METILA+CANFORA+MENTOL 4,776 44 14 17 50,000,00 COMP SERTRALINA, CLORIDRATO DESOMG COMP. 0	6	150,00	TB			2,70	405,00
9 50.000,00 COMP PARACETAMOL 750MG COMP 0,084 422	7	3.000,00	COMP		NORFLOXACINO 400MG COMP.	0,3906	1171,80
10	8	200,00	AMP			8,3196	1663,92
11	9	50.000,00	COMP		PARACETAMOL 750MG COMP	0,084	4200,00
12	10	50.000,00	COMP		PAROXETINA, CLORIDRATO DE, 20MG COMP	0,2028	10140,00
13	11					14,00	1400,00
14	12	200,00			PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG COMP		110,40
15	13					0,38	38,00
16		10.000,00	COMP			0,2341	2341,00
POMADA 30G BISNAGA 30G	15	10.000,00	COMP		RISPERIDONA 2MG COMP.	0,2926	2926,00
18	16	300,00				4,776	1432,80
AMP.1ML	17	50.000,00	COMP		SERTRALINA, CLORIDRATO DE,50MG COMP.	0,228	11400,00
S00MG+SULFATO DE CONDROITINA 400MG CAPSULA	18	50,00	AMP			1,28	64,00
100,00	19	50.000,00	CAP		500MG+SULFATO DE CONDROITINA 400MG	2,736	136800,00
22 100,00 AMP TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO DE INJ. IMJ. IMJIV 0,924 9 23 300,00 AMP CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL AMPOLA EV 5,20 156 24 2.000,00 COMP ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP. REVESTIDO ENTERICO 0,552 116 25 2.000,00 COMP ACIDO TRANEXÂMICO 250MG 3,16 632 26 1.000,00 COMP ALPRAZOLAM 2MG COMP. 1,20 120 120 27 1.000,00 COMP AMILORIDA 5MG+ CLORTALIDONA 25MG 1,03 10. 10. 28 2.000,00 COMP BENFOTIAMINA 150MG COMP. 2,52 50- 29 4.000,00 CAP BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50MCG 6,792 271c 30 80,00 FR BROMETO DE TIOTROPIO SOL. PARA INALAÇÃO FRASCO COM 4ML+ INALADOR. 350,00 2800 31 30,00 FR CICLESONIDA 50MCG SUSP. NASAL FR 120DS 52,00 150 32 300,00 UN CLOREXIDINA SOLUÇÃO TÓPICA 1% 100 ML 3,80 116 33 1.000,00 UN	20	100,00	UN		SULFATO DE SALBUTAMOL 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 2,5 M	0,60	60,00
1ML IM/IV 23 300,00 AMP CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL AMPOLA 5,20 150	21	100,00	FR		TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% FR 5ML	7,80	780,00
EV					1ML IM/IV	,	92,40
REVESTIDO ENTERICO 25 2.000,00 COMP ACIDO TRANEXÂMICO 250MG 3,16 632 632 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 633 634 634 634 634 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635 635	23				EV		1560,00
26 1.000,00 COMP ALPRAZOLAM 2MG COMP. 1,20 120 27 1.000,00 COMP AMILORIDA 5MG+ CLORTALIDONA 25MG 1,03 100 28 2.000,00 COMP BENFOTIAMINA 150MG COMP. 2,52 500 29 4.000,00 CAP BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50MCG 6,792 2710 30 80,00 FR BROMETO DE TIOTROPIO SOL. PARA INALAÇÃO FRASCO COM 4ML+ INALADOR. 350,00 2800 31 30,00 FR CICLESONIDA 50MCG SUSP. NASAL FR 120DS 52,00 150 32 300,00 UN CLOREXIDINA SOLUÇÃO TÓPICA 1% 100 ML 3,80 110 33 1.000,00 UN DULOXETINA 30 MG 2,196 219 34 2.000,00 CAP DULOXETINA 60MG CAPSULA DURA DE 4,22 840 LIBERAÇÃO RETARDADA 1.000,00 CAP CLORIDRATO TANSULOSINA+DUTASTERIDA 3,6969 369 36 2.000,00 CAP CLORIDRATO DE VENLAFAXINA XR150MG 3,072 614	24	·			REVESTIDO ENTERICO	ŕ	1104,00
27					ACIDO TRANEXÂMICO 250MG	3,16	6320,00
COMP BENFOTIAMINA 150MG COMP. 2,52 504	26	1.000,00	COMP			1,20	1200,00
29 4.000,00 CAP BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50MCG CAPSULA + INALADOR. 6,792 2710 30 80,00 FR BROMETO DE TIOTROPIO SOL. PARA INALAÇÃO FRASCO COM 4ML+ INALADOR. 350,00 2800 31 30,00 FR CICLESONIDA 50MCG SUSP. NASAL FR 120DS 52,00 150 32 300,00 UN CLOREXIDINA SOLUÇÃO TÓPICA 1% 100 ML 3,80 114 33 1.000,00 UN DULOXETINA 30 MG 2,196 219 34 2.000,00 CAP DULOXETINA 60MG CAPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA 4,22 844 35 1.000,00 CAP CLORIDRATO TANSULOSINA+DUTASTERIDA (0,5MG +0,4 MG) CPS 3,6969 369 36 2.000,00 CAP CLORIDRATO DE VENLAFAXINA XR150MG 3,072 614					COMP		1030,00
CAPSULA + INALADOR. 30 80,00 FR BROMETO DE TIOTROPIO SOL. PARA 350,00 2800 INALAÇÃO 2,5MCG P. DOSE+INALAÇÃO FRASCO COM 4ML+ INALADOR. 31 30,00 FR CICLESONIDA 50MCG SUSP. NASAL FR 120DS 52,00 150 32 300,00 UN CLOREXIDINA SOLUÇÃO TÓPICA 1% 100 ML 3,80 114 33 1.000,00 UN DULOXETINA 30 MG 2,196 219 34 2.000,00 CAP DULOXETINA 60MG CAPSULA DURA DE 4,22 844 LIBERAÇÃO RETARDADA 35 1.000,00 CAP CLORIDRATO TANSULOSINA+DUTASTERIDA 3,6969 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369 369							5040,00
INALAÇÃO 2,5MCG P. DOSE+INALAÇÃO FRASCO COM 4ML+ INALADOR.	29	4.000,00	CAP		CAPSULA + INALADOR.	6,792	27168,00
31 30,00 FR CICLESONIDA 50MCG SUSP. NASAL FR 120DS 52,00 156 32 300,00 UN CLOREXIDINA SOLUÇÃO TÓPICA 1% 100 ML 3,80 114 33 1.000,00 UN DULOXETINA 30 MG 2,196 219 34 2.000,00 CAP DULOXETINA 60MG CAPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA 4,22 844 35 1.000,00 CAP CLORIDRATO TANSULOSINA+DUTASTERIDA (0,5MG +0,4 MG) CPS 3,6969 369 36 2.000,00 CAP CLORIDRATO DE VENLAFAXINA XR150MG 3,072 614	30	80,00	FR		INALAÇÃO 2,5MCG P. DOSE+INALAÇÃO	350,00	28000,00
32 300,00 UN CLOREXIDINA SOLUÇÃO TÓPICA 1% 100 ML 3,80 114 33 1.000,00 UN DULOXETINA 30 MG 2,196 219 34 2.000,00 CAP DULOXETINA 60MG CAPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA 4,22 844 35 1.000,00 CAP CLORIDRATO TANSULOSINA+DUTASTERIDA (0,5MG +0,4 MG) CPS 3,6969 369 36 2.000,00 CAP CLORIDRATO DE VENLAFAXINA XR150MG 3,072 614	31	30,00	FR			52,00	1560,00
34 2.000,00 CAP DULOXETINA 60MG CAPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA 4,22 84-4 35 1.000,00 CAP CLORIDRATO TANSULOSINA+DUTASTERIDA (0,5MG +0,4 MG) CPS 3,6969 36-9 36 2.000,00 CAP CLORIDRATO DE VENLAFAXINA XR150MG 3,072 61-4		300,00	UN		CLOREXIDINA SOLUÇÃO TÓPICA 1% 100 ML	3,80	1140,00
34 2.000,00 CAP DULOXETINA 60MG CAPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA 4,22 84-4 35 1.000,00 CAP CLORIDRATO TANSULOSINA+DUTASTERIDA (0,5MG +0,4 MG) CPS 3,6969 36-9 36 2.000,00 CAP CLORIDRATO DE VENLAFAXINA XR150MG 3,072 61-4		1.000,00	UN				2196,00
(0,5MG +0,4 MG) CPS 36 2.000,00 CAP CLORIDRATO DE VENLAFAXINA XR150MG 3,072 614	34		CAP		DULOXETINA 60MG CAPSULA DURA DE	4,22	8440,00
36 2.000,00 CAP CLORIDRATO DE VENLAFAXINA XR150MG 3,072 614	35	1.000,00	CAP			3,6969	3696,90
3	36	2.000,00	CAP			3,072	6144,00
37 1.000,00 UN VENLAFAXINA CLOR 37,5 MG LIB LENTA 1,26 120	37	1.000,00	UN		VENLAFAXINA CLOR 37,5 MG LIB LENTA	1,26	1260,00



Estado do Rio Grande do Sul

			(ALENTHUS XR 37,5)		
38	1.000,00	COMP	CLOXAZOLAM 1MG	0,804	804,00
39	2.000,00		DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG COMP.	0,74	1480,00
40	1.000,00	COMP	DIDROERGOCRISTINA MESIL 6MG	5,70	5700,00
41	2.000,00	COMP	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG ER COMP.	1,992	3984,00
7.	2.000,00	COM	DE LIBERAÇÃO PRONLOGADA	1,772	3704,00
42	1.000,00	UN	ESOMEPRAZOL 40 MG COMPRIMIDOS	2,68	2680,00
43	2.000,00	CAP	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150MG	4,82	9640,00
73	2.000,00	CIII	CAPSULA	4,02	20-10,00
44	1.000,00	UN	FOSFATO DISSODICO DE	2,20	2200,00
	1.000,00	OIV	CETIDINA+TRIFOSFATO TRISSODICO	2,20	2200,00
			URIDINA+ ACETATO		
			HIDROXOCALABALAMINA COMPR.		
45	100,00	FR	FUMARATO DE FORMOTEROL DI	146,00	14600,00
43	100,00	110	HIDRATADO+BUDESONIDA 6/200MCG	140,00	14000,00
			SUSPENSÃO AEROSOL SPRAY SEM CFC TUBO		
			120DOSES		
46	30,00	FR	FUROATO DE FLUTICASONA NASAL 27,5 MCG	49,00	1470,00
47	3.000,00	UN	GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5	0.03	90,00
48	1.000,00	COMP	GLICLAZIDA 60 MG MR	2,28	2280,00
49	1.000,00	CAP	INDACATEROL 110 MG + GLICOPIRONIO	8,66	8660,00
77	1.000,00	CIII	50MG C/ PO INALATÓRIO (+ INALADOR)	0,00	0000,00
50	50,00	AMP	INSULINA HUMALOG MIX(25%INSULINA	35,00	1750,00
50	30,00	AWII	LISPRO E 75% INSULINA LISPRO	33,00	1750,00
			PROTAMINA)AMP 3ML		
51	2.000.00	COMP	LAMOTRIGINA 100MG COMP.	1,548	3096,00
52	400,00	FR	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 2% VIA	0,00	0
32	400,00	TIX	URETRA GELÉIA 30 G (1).	0,00	· ·
53	50,00	UN	LUVA DE PROCEDIMENTO COM TALCO G	30,00	1500,00
33	30,00	OIV	CAIXA C/100 UN	30,00	1300,00
54	4.000,00	UN	LUVA ESTÉRIL 8,0	1,35	5400,00
55	2.500,00	COMP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP.	1,382	3455,00
56	1.000,00	COMP	PENTOXIFILINA 400 MG	1,382	1200,00
57	2.000,00	COMP	PIRACETAM 400MG+MESILATO DE	1,00	2000,00
37	2.000,00	COMF	DIIDROERGOCRISTINA 1MG COMP	1,00	2000,00
58	3.000,00	CAP	PREGABALINA 150MG CAPSULA	2,06	6180,00
59	1.000,00	UN	I REGABALINA 130MG CAI SULA	2,00	2030,00
60	2.000,00	CAP	PREGABALINA 75MG CAPSULA	1,50	3000,00
61	2.000,00	COMP	RIVAROXABANA 20MG COMP.	8,74	17480,00
62	1.000,00	COMP	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG	3,63	3630,00
	,			,	,
63 64	1.000,00	COMP	SITAGLIPTINA 100MG	7,69	7690,00
	3.000,00	UN	SONDA URETRAL Nº 12.	0,06	180,00
65	3.000,00	UN	SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 14.	0,06	180,00
66	200,00	UN	FITA MICROPOROSA, BRANCA, HIPOALERGÊNICA, 2,5CM X 10M.	3,00	600,00
	1 000 00	COMP	, ,	2.252	2252.00
67	1.000,00	COMP	TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325 MG	2,352	2352,00
- (0	1 000 00	TINI	(REVAGE)	1 2222	1222 20
68	1.000,00	UN	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDOS	1,2333	1233,30
69	16,00	UN	OMALIZUMAB 150 MG PO PARA INJ	2.285,50	36568,00
70	1 000 00	TINI	SUBCUTANEA	0.22	220.00
70	1.000,00	UN	ATENOLO 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG	0,32	320,00
71	4.00	4.3.4D	COMPRIMIDOS DENOGRAMA DE COMO (DA) (GED. DREENIGA) 1	025.00	27.40.00
71	4,00	AMP	DENOSUMABE 60 MG (INJ.) (SER. PREENCH.) 1	935,00	3740,00
70	200.00	ED	ML ACEDROEH IN A 10MC/ML VARORE 120 ML	4.60	027.00
72	200,00	FR	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE 120 ML	4,68	936,00
73	20,00	TB	ACETATO DE RETINOL	9,57	191,40
			10.000UI+AMINOÁCIDOS2,5%+METIONINA		
			0,5%+CLORANFENICOL 0,5%POMADA		
74	50.00	ED	OFTÁLMICA BISNAGA 3,5G	10.22	51600
74	50,00	FR	ACETATO DE RETINOL	10,32	516,00
			5500+COLECALCIFEROL 2200 SOLU.ORAL FR		



Estado do Rio Grande do Sul

20ML 3,46 76 100,00 FR ÁCIDOS GRAXOS PARA ESCARAS FR 100ML 3,46 76 10.000,00 COMP ALPRAZOLAM 0,5MG 0,144 77 1.000,00 CAP AMPICILINA 500MG CAPSULA 0,18 78 30,00 COMP ATENSINA 0,15 MG 0,215 79 50,00 AMP BIPERIDENO, CLORIDRATO 5MG/ML 1ML 2,92 SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 80 25.000,00 COMP BROMAZEPAM 3MG COMP 0,0436 81 1.500,00 COMP BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG 1,488 82 300,00 AMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 2,13 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJETAVEL AMP 5ML SOLUÇÃO ORAL 20ML 0,46 MG/ML SOLUC SOMP CAPTOPRIL 50MG COMP 0,048 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML 0,46 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20	346,00 1440,00 180,00 6,45 146,00 1090,00 2232,00 639,00 2880,00 23,00 1200,00 157,00
76 10.000,00 COMP ALPRAZOLAM 0,5MG 0,144 77 1.000,00 CAP AMPICILINA 500MG CAPSULA 0,18 78 30,00 COMP ATENSINA 0,15 MG 0,215 79 50,00 AMP BIPERIDENO, CLORIDRATO 5MG/ML 1ML 2,92 20 80 25.000,00 COMP BROMAZEPAM 3MG COMP 0,0436 81 1.500,00 COMP BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG 1,488 82 300,00 AMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML 2,13 83 6.000,00 COMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML 0,46 0,48 84 50,00 FR BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML 0,46 0,46 85 25.000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 0,048 0,048 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO 1,57 1,57 87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 0,564 89 10.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP 0,564 0,564	1440,00 180,00 6,45 146,00 1090,00 2232,00 639,00 2880,00 1200,00 157,00
77 1.000,00 CAP AMPICILINA 500MG CAPSULA 0,18 78 30,00 COMP ATENSINA 0,15 MG 0,215 79 50,00 AMP BIPERIDENO, CLORIDRATO 5MG/ML 1ML 2,92 80 25.000,00 COMP BROMAZEPAM 3MG COMP 0,0436 81 1.500,00 COMP BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG 1,488 82 300,00 AMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML 2,13 83 6.000,00 COMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP 0,48 84 50,00 FR BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML 0,46 0,46 85 25.000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 0,048 0,048 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO 1,57 1,57 87 1.000,00 COMP 1 CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 0,564 89 10.000,00 COMP 1 CILOSTAZOL 100MG COMP 0,132 0,166 90 100,00 UN 1 CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SO	180,00 6,45 146,00 1090,00 2232,00 639,00 2880,00 1200,00 157,00
78 30,00 COMP ATENSINA 0,15 MG 0,215 79 50,00 AMP BIPERIDENO, CLORIDRATO 5MG/ML 1ML 2,92 SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2,92 SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 80 25.000,00 COMP BROMAZEPAM 3MG COMP 0,0436 0,0436 81 1.500,00 COMP BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG 1,488 1,488 82 300,00 AMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML 2,13 83 6.000,00 COMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP 0,48 84 50,00 FR BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML 0,46 85 25.000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 0,048 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G 1,57 BISN 30G 87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 0,564 89 10.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP 0,132 0,564 89 10.000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 0,166 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL 0,16 0,166 91 <t< td=""><td>6,45 146,00 1090,00 2232,00 639,00 2880,00 23,00 1200,00 157,00</td></t<>	6,45 146,00 1090,00 2232,00 639,00 2880,00 23,00 1200,00 157,00
79 50,00 AMP BIPERIDENO, CLORIDRATO 5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 2,92 80 25,000,00 COMP BROMAZEPAM 3MG COMP 0,0436 81 1,500,00 COMP BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG 1,488 82 300,00 AMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML 2,13 83 6,000,00 COMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP 0,48 84 50,00 FR BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML O,46 0,46 85 25,000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 0,048 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G 1,57 87 1,000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 88 20,000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP 0,564 89 10,000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL O,16 0,168 91 40,000,00 COMP </td <td>146,00 1090,00 2232,00 639,00 2880,00 23,00 1200,00 157,00</td>	146,00 1090,00 2232,00 639,00 2880,00 23,00 1200,00 157,00
80 25.000,00 COMP BROMAZEPAM 3MG COMP 0,0436 81 1.500,00 COMP BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG 1,488 82 300,00 AMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML 2,13 83 6.000,00 COMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP 0,48 84 50,00 FR BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML 0,46 85 25.000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 0,048 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G 1,57 87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 88 20.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP 0,564 89 10.000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL 0,16 0,16 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	2232,00 639,00 2880,00 23,00 1200,00 157,00
81 1.500,00 COMP BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG 1,488 82 300,00 AMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML 2,13 83 6.000,00 COMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP 0,48 84 50,00 FR BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML 0,46 85 25.000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 0,048 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G 1,57 87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 88 20.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP 0,564 89 10.000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL 0,16 0,16 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	2232,00 639,00 2880,00 23,00 1200,00 157,00
82 300,00 AMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML 2,13 83 6.000,00 COMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP 0,48 84 50,00 FR BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML 0,46 85 25.000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 0,048 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G 1,57 87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 88 20.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP 0,564 89 10.000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL 0,16 OFTALMICA 5 ML. 0,16 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	2880,00 2880,00 23,00 1200,00 157,00
AMG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML	2880,00 23,00 1200,00 157,00
INJETAVEL AMP 5ML	23,00 1200,00 157,00
83 6.000,00 COMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP 0,48 84 50,00 FR BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML 0,46 85 25.000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 0,048 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G 1,57 87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 88 20.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP 0,564 89 10.000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL O,16 OFTALMICA 5 ML. 0,16 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	23,00 1200,00 157,00
DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP	23,00 1200,00 157,00
84 50,00 FR BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML 0,46 85 25.000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 0,048 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G 1,57 87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 88 20.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP 0,564 89 10.000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL O,16 OFTALMICA 5 ML. 0,16 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	1200,00 157,00 150,00
85 25.000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 0,048 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G 1,57 87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 88 20.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP 0,564 89 10.000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL O,16 OFTALMICA 5 ML. 0,16 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	1200,00 157,00 150,00
86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G 1,57 87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 88 20.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. 0,564 89 10.000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL O,16 OFTALMICA 5 ML. 0,16 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	157,00 150,00
BISN 30G	150,00
87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 0,15 88 20.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. 0,564 89 10.000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL O,16 OFTALMICA 5 ML. 0,16 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	
88 20.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. 0,564 89 10.000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. 0,16 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	
89 10.000,00 COMP CINARIZINA 75MG COMP 0,132 90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. 0,16 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	11280,00
90 100,00 UN CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL O,16 OFTALMICA 5 ML. 0,16 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	1320,00
91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 0,168	16,00
92 60,000,00 COMP CLONAZEPAM 0.5MG COMP 0.805	6720,00
	48300,00
93 15.000,00 COMP CLONAZEPAM 2MG COMP 0,60	9000,00
94 30,00 UN CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG 0,42	12,60
95 50,00 AMP CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML 0,56	28,00
96 10,00 FR CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ 9,48	94,80
CLORIDRATO DE FENILEFRINA	
0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML 97 10.000,00 COMP CLORTALIDONA 25MG COMP 0,108	1000 00
97 10.000,00 COMP CLORTALIDONA 25MG COMP 0,108 98 50,00 TB COLAGENASE 1,2 U/g+CLORANFENICOL 00,1g 11,94	1080,00 597,00
98 30,00 1B COLAGENASE 1,2 0/g+CLORANFENICOL 00,1g 11,94 CREME 30 GN	397,00
99 200,00 UN COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO INJETÁVEL 2 1,05	210,00
ML State of Today Training and	210,00
100 20.000,00 COMP COMPLEXO B VITAMINA COMPRIMIDO 0,045	900,00
101 100,00 FR DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100 ML 11,00	1100,00
102 100,00 FR DEXTRANO 70 0,1%+HIPROMELOSE 0,3%SOL. 15,00	1500,00
OFTALMICA ESTÉRIL 15ML	
103 400,00 TB DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G GEL 3,60	1440,00
CREME 60G	
104 3.000,00 COMP DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 0,264	792,00
105 200,00 FR DICLOFENACO SODICO 75MG SOL.INJ.75 0,46	92,00
MG/3ML	1275,00
COMP.	1273,00
107 150,00 AMP DIMENIDRINATO 30MG/10ML+CLORIDRATO 5,08	762,00
DE PIRIDOXINA 50MG/10ML+GLICOSE	702,00
1000MG/10ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 10ML	
108 50.000,00 COMP DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG 0,408	20400,00
COMP.REVESTIDO	
	4800,00
109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE 0,48	
109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA	
109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO	- · · ·
109 10.000,00 COMP	2450,00
109	456,40
109	
109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO 110 700,00 AMP DIPROP.BET.5MG+FOSF.DIS.BET.2MG SOL.INJ. 3,50 111 2.000,00 COMP ESPIRONOLACTONA 50MG COMP.REVESTIDO 0,2282	456,40



Estado do Rio Grande do Sul

			NEBUL 5MG/ML FR 20ML		
115	5.000,00	COMP	FLUNITRAZEPAM 1MG COMP	0,756	3780,00
116	100,00	AMP	FRUTOSE+ASSOCIAÇÕES SOL.INJETÁVEL	5,24	524,00
	,		AMP.10ML		
117	50,00	AMP	GLICOSE 50% FR 10ML	0,028	1,40
118	20,00	AMP	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 20MG/ML	6,10	122,00
			IM/IV SOL.INJ.		
119	20.000,00	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMP	0,0384	768,00
120	10,00	FR	HIDROCORTISONA 10MG/ML+SULFATO DE	8,93	89,30
			NEOMICINA 5MG/ML+SULFATO DE		
			POLIMIXINA B 10.000UI/ML SUSPENSÃO		
121	30.000,00	COMD	OTOLÓGICA GOTAS FR10ML IMIPRAMINA 25MG COMP	0,032	960,00
121	5.000,00	COMP	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE, 100MG	0,032	4080,00
122	3.000,00	COMP	COMP.	0,810	4000,00
123	3.000,00	COMP	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE, 25MG	0,408	1224,00
123	3.000,00	COMI	COMP.	0,400	1224,00
124	10.000,00	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG COMP.	4,51	45100,00
125	100,00	FR	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE	4,51	451,00
	,		20MG/ML+EPINEFRINA 0,005MG/ML INJ.FR	1,00	,
			20ML		
126	10.000,00	CAP	MALEATO DE CLORFENIRAMINA	1,692	16920,00
			4MG+CLORIDRATO DE FENILEFRINA		
			4MG+PARACETAMOL 400MG CAPSULA		
127	100,00	FR	MEBENDAZOL SUSP.ORAL 20MG/ML FR 30ML	0,912	91,20
128	5.000,00	COMP	MEMANTINA 10MG, CLORIDRATO DE COMP.	0,0384	192,00
129	300,00	FR	MESILATO DE CODERGOCRINA 1MG/ML	21,60	6480,00
			SOL.ORAL FR 30ML		
130	5.000,00	COMP	MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA 3MG+	3,42	17100,00
			CLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG		
131	20,00	AMP	MIDAZOLAM 1MG/ML IM/ IV RETAL 5ML	1,2845	25,69
100	70.00	13.50	SOL.INJ.	2 2 4 4	110.00
132	50,00	AMP	MORFINA 0,2MG/ML SOL.INJ.1ML	2,364	118,20
133	2.000,00		AMINOFILINA 100MG COMP	0,888	1776,00
134 135	100,00 150.000,00	AMP COMP	AMINOFILINA 24MG/ML SOL.INJ.AMP.10ML AAS 100MG CP	0,46 0,021	46,00 3150,00
136	6.000,00	COMP	ACIDO FOLICO 5MG CP	0,021	360,00
137	15.000,00	COMP	ACIDO VALPROICO 250 MG CP	0,288	4320,00
137	15.000,00	FR	SUPLEM.ORAL/ENT.1.5CAL C/SAC	0,288	10260,00
136	13.000,00	ГK	S/LAC/GLUT (ADOLES/ADULTO)	0,064	10200,00
			200ML(NUTRIDRINK)		
139	2.000,00	COMP	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	0,48	960,00
10)	2.000,00	001.11	MASTIGÁVEL	0,.0	, 00,00
140	2.000,00	COMP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	0,276	552,00
141	8.000,00	COMP	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO DE	0,319	2552,00
142	50,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL 3ML	1,86	93,00
143	70.000,00	COMP	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE 25MG CP	0,396	27720,00
144	10.000,00	CAP	AMOXICILINA 500MG	0,144	1440,00
145	200,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO	10,32	2064,00
			50MG+12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL 70ML		
146	30.000,00	COMP	ANLODIPINO, BESILATO DE 5MG	0,024	720,00
147	30.000,00	COMP	ATENOLOL 50MG	0,456	13680,00
148	100,00	FR	AZITROMICINA 200MG/5ML 600MG PÓ	3,828	382,80
			P/SUSPENSÃO ORAL C/FRASCO DILUENTE		
4.40	1,000,00	001.77	COM 9,2ML SERINGA DOSADORA	0.50	2400.00
149	4.000,00	COMP	AZITROMICINA 500MG	0,60	2400,00
150	200,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	11,56	2312,00
151	20,000,00	COMP	PÓ P/SUSPENSÃO INJETAVEL COM DILUENTE	0.160	2270.00
151	20.000,00	COMP	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG	0,168	3360,00
152	300,00	FR	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES NASAL 6ML	21,26	6378,00
153	30.000,00	COMP	CARBAMAZEPINA 200MG CP	0,39	11700,00



Estado do Rio Grande do Sul

154	10.000,00	COMP	CARBAMAZEPINA 400MG COMP.	0,39	3900,00
155	15.000,00	COMP	CARBONATO DE CALCIO 600MG +	0,39	2700,00
133	13.000,00	COM	COLECALCIFEROL 400UI COMPRIMIDOS	0,10	2700,00
156	20.000,00	COMP	CARVEDILOL 25MG COMP	0,3552	7104,00
157	10.000,00	COMP	CEFALEXINA 500MG COMP	0,432	4320,00
158	100,00	UN	CEFRIAXONA DISSODICA 1G IM + AMPOLA	4,32	432,00
130	100,00	OIT	DILUENTE PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	7,32	732,00
			DILUENTE.		
159	10.000,00	COMP	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG	0,2094	2094,00
107	10.000,00	001.11	COMP. REVESTIDOS	0,207.	207.,00
160	100,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9%(9MG/ML) SOLUÇÃO	10,50	1050,00
	,		NASAL FRASCO 30ML	ĺ	ŕ
161	50,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% AMPOLA FR 10ML	0,312	15,60
162	10.000,00	COMP	CLORPROMAZINA 100 MG AMPLICTIL	0,216	2160,00
163	2.000,00	COMP	CLORPROMAZINA 25MG COMP	0,252	504,00
164	300,00	FR	DEXAMETASONA, ACETATO DE 0,1% CREME	0,684	205,20
	,		BISNAGA 10G	,	ŕ
165	100,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE	1,224	122,40
	,		0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 100ML		ŕ
166	5.000,00	COMP	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CP	0,06	300,00
167	30.000,00	COMP	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	0,0444	1332,00
168	50,00	AMP	DIAZEPAM 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	0,66	33,00
169	20.000,00	COMP	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	0,036	720,00
170	15.000,00	COMP	DIPIRONA 500MG CP	0,924	13860,00
171	300,00	AMP	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	0,48	144,00
	,		AMPOLA 2ML	ĺ	ŕ
172	300,00	FR	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO	0,80	240,00
			ORAL FR 20ML		
173	30.000,00	COMP	DOXAZOSINA, MESILATO DE 2MG COMP.	0,0144	432,00
174	65.000,00	COMP	ENALAPRIL, MALEATO DE 20MG COMP.	0,48	31200,00
175	50,00	AMP	EPINEFRINA 1G/1000ML SOLUÇÃO INJETAVEL	3,864	193,20
			AMPOLA 1ML		
176	20.000,00	COMP	ESPIRONOLACTONA 25MG CP	0,132	2640,00
177	20.000,00	COMP	FENITOINA SÓDICA 100MG COMP.	0,024	480,00
178	20.000,00	COMP	FENOBARBITAL 100MG COMP	0,0948	1896,00
179	50,00	AMP	FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUÇÃO	2,04	102,00
			INJETAVEL AMPOLA 2ML		
180	2.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	0,312	624,00
181	60.000,00	CAP	FLUOXETINA CLORIDRATO DE 20MG	0,456	27360,00
			COMPRIMIDO		
182	100,00	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	0,06	6,00
			AMPOLA 2ML		
183	40.000,00	COMP	FUROSEMIDA 40MG COMP	0,036	1440,00
184	10.000,00	COMP	HALOPERIDOL 5MG COMP	0,108	1080,00
185	50,00	AMP	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 50MG/ML	11,496	574,80
			SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA1ML		
186	100,00	UN	HIDROCORTISONA(SUCCINATO) 100MG PÓ	3,66	366,00
			PARA SOL.INJ.		
187	250,00	FR	HIDROCORTISONA(SUCCINATO) 500MG PÓ	6,90	1725,00
			PARA SOL.INJ.		
188	200,00	FR	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML	2,13	426,00
100	20,000,00	GO1 45	SUSP.ORAL FR 100ML	0.50	14400.00
189	20.000,00	COMP	IBUPROFENO 600MG COMP	0,72	14400,00
190	500,00	COMP	IVERMECTINA 6MG COMP	0,435	217,50
191	5.000,00	COMP	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA	1,32	6600,00
100	15,000,00	COLE	200/50MG COMP.	0.12	1000.00
192	15.000,00	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMP.	0,12	1800,00
193	10.000,00	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	0,1968	1968,00
194	10.000,00	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMP	0,12	1200,00
195	100,00	FR	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 2% SEM	2,05	205,00
			VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJ.FR 20ML		



Estado do Rio Grande do Sul

196	20.000,00	COMP	CARBONATO DE LITIO 300 MG CP	0,18	3600,00
197	10.000,00	COMP	LORATADINA 10MG COMP	0,0528	528,00
198	200,00	FR	LORATADINA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 100ML	2,04	408,00
199	5.000,00	COMP	METILDOPA 250MG COMP	0,501	2505,00
200	5.000,00	COMP	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 10MG COMP	0,1044	522,00
201	50,00	FR	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML SOLU.ORAL FR 10ML	0,636	31,80
202	1.400,00	COMP	ACIDO VALPROICO 500MG COMP	2,30	3220,00
203	100,00	FR	AMOXICILINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 150ML	10,00	1000,00
204	10.000,00	COMP	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO REVESTIDO	3,00	30000,00
205	250,00	FR	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 30ML	12,00	3000,00
206	200,00	CX	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TIRAS REATIVAS	120,00	24000,00
207	800,00	UN	SERINGA 1ML COM AGULHA 0,45X13	0,50	400,00
208	10,00	UN	KIT GLICOSÍMETRO ACCU-CHECK ACTIVE.	150,00	1500,00
209	250,00	AMP	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 5MG/ML SOL.INJ.2ML	0,396	99,00
210	10.000,00	COMP	METOPROLOL, SUCCINATO DE 100MG COMP DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1,89	18900,00
211	20.000,00	COMP	METOPROLOL, SUCCINATO DE 50MG COMP DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1,188	23760,00
212	2.000,00	COMP	METRONIDAZOL 250MG COMP	0,132	264,00
213	100,00	ТВ	METRONIDAZOL 500MG/5G GELEIA USO GINECOLOGICO BISNAGA 50 G+APLICADORES	5,16	516,00
214	200,00	FR	MICONAZOL, NITRATO DE 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO 30G	1,87	374,00
215	200,00	FR	MICONAZOL, NITRATO DE 20MG/G CR.VAGINAL BISNAGA80G +APLICADORES	6,67	1334,00
216	3.000,00	COMP	NIFEDIPINA 10MG COMP	0,033	99,00
217	150,00	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP.ORAL FR 50ML	3,25	487,50
218	180.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	0,048	8640,00
219	600,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR15ML	0,62	372,00
220	5.000,00	COMP	PARACETAMOL 500MG COMP	0,048	240,00
221	100,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE 3MG/ML SOL.ORAL FR 60ML+PIPETA DOSADORA	3,96	396,00
222	10.000,00	COMP	PREDNISONA 20MG COMP	0,228	2280,00
223	10.000,00	COMP	PREDNISONA 5MG COMP	0,084	840,00
224	150,00	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJ. FR 2ML	1,80	270,00
225	300,00	SCH	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL(CLORETO DE SÓDIO2,6G+CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G+CITRATO DE SÓDIO2,9G+GLICOSE13,5G) SCH 27,9G	0,648	194,40
226	90.000,00	COMP	SINVASTATINA 20MG COMP	0,72	64800,00
227	50,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME BISNAGAS 30G	4,80	240,00
228	100,00	UN	SULFATO FERROSO SOL ORAL 25 MG/ML GL SOLUÇÃO ORAL 30 ML	1,63	163,00
229	15.000,00	COMP	SULFATO FERROSO 40MG COMP	0,36	5400,00
230	150,00	FR	TIMOLOL, MALEATO DE 5MG/ML(0,5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR 5ML	1,44	216,00
231	10.000,00	COMP	VARFARINA SÓDICA 5MG COMP	0,12	1200,00
232	10.000,00	COMP	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 80MG COMP	0,72	7200,00



Estado do Rio Grande do Sul

233	100.00	FR	IPATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG/ML	0.84	84,00
233	100,00	TIX	SOLINALANTE FR 20ML	0,64	04,00
			SOLINALANTE PR 20ME		
234	2.160,00	PCT	FRALDAS ADULTA COM 8 UNIDADES NO	9,00	19440,00
			PACOTES		
235	2.260,00	PCT	FRALDAS GERIÁTRICAS TAMANHO G COM 8	9,50	21470,00
			UNIDADE PACOTE		
236	4.000,00	PCT	FRALDAS GERIATRICAS TAMANHO GG COM	9,50	38000,00
			7 UNIDADES PACOTES		
237	5.000,00	COMP	ETINILESTRADIOL 0,035MG+ACETATO DE	0,30	1500,00
			CIPROTERONA 2MG DRÁGEA BLISTER COM		
			21 COMP.		
238	50,00	UN	GLICOSE 25 % 10 ml ampolas	0,30	15,00
				Total	1.206.031,16



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

MODELO DE PROPOSTA ANEXO I

Item	Quantidade	Unid.	Marca	Descrição	Preço Unit. Máximo	Preço Total
1	500,00	TB		NEOMICINA SULFATO DE 5 MG+BACITRACINA ZINCICA 250UI/G		
2	5.000,00	COMP		NIFEDIPINA 20MG COMP.		
3	100,00	COMP		NIFEDIPINO RETARD 30 MG		
4	10.000,00	COMP		NIMESULIDA 100MG COMP.		
5	100,00	TB		NISTATINA 100.000UI+OXIDO DE ZINCO 200MG+VEICULOS POMADA 60G		
6	150,00	TB		NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL BISN.60G + aplicador		
7	3.000,00	COMP		NORFLOXACINO 400MG COMP.		
8	200,00	AMP		OMEPRAZOL 40MG/10ML INJETAVEL AMP + diluentes		
9	50.000,00	COMP		PARACETAMOL 750MG COMP		
10	50.000,00	COMP		PAROXETINA, CLORIDRATO DE, 20MG COMP		
11	100,00	FR		PERICIAZINA 4% FR 20ML		
12	200,00	COMP		PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG COMP		
13	100,00	COMP		PROPATILNITRATO 10MG		
14	10.000,00	COMP		RISPERIDONA 1MG COMP.		
15	10.000,00	COMP		RISPERIDONA 2MG COMP.		
16	300,00	TB		SALICILATO DE METILA+CANFORA+MENTOL POMADA 30G BISNAGA 30G		
17	50.000,00	COMP		SERTRALINA, CLORIDRATO DE,50MG COMP.		
18	50,00	AMP		SULFATO DE ATROPINA 0,5MG/ML INJ. AMP.1ML		
19	50.000,00	CAP		SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG+SULFATO DE CONDROITINA 400MG CAPSULA		
20	100,00	UN		SULFATO DE SALBUTAMOL 1 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 2,5 M		
21	100,00	FR		TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% FR 5ML		
22	100,00	AMP		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO DE INJ. 1ML IM/IV		
23	300,00	AMP		CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL AMPOLA EV		
24	2.000,00	COMP		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP. REVESTIDO ENTERICO		
25	2.000,00	COMP		ACIDO TRANEXÂMICO 250MG		
26	1.000,00	COMP		ALPRAZOLAM 2MG COMP.		
27	1.000,00	COMP		AMILORIDA 5MG+ CLORTALIDONA 25MG COMP		
28	2.000,00	COMP		BENFOTIAMINA 150MG COMP.		
29	4.000,00	CAP		BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50MCG CAPSULA + INALADOR.		
30	80,00	FR		BROMETO DE TIOTROPIO SOL. PARA INALAÇÃO 2,5MCG P. DOSE+INALAÇÃO FRASCO COM 4ML+ INALADOR.		
31	30,00	FR		CICLESONIDA 50MCG SUSP. NASAL FR 120DS		
32	300,00	UN		CLOREXIDINA SOLUÇÃO TÓPICA 1% 100 ML		
33	1.000,00	UN		DULOXETINA 30 MG		
34	2.000,00	CAP		DULOXETINA 60MG CAPSULA DURA DE LIBERAÇÃO RETARDADA		
35	1.000,00	CAP		CLORIDRATO TANSULOSINA+DUTASTERIDA (0,5MG +0,4 MG) CPS		
36	2.000,00	CAP		CLORIDRATO DE VENLAFAXINA XR150MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA		
37	1.000,00	UN		VENLAFAXINA CLOR 37,5 MG LIB LENTA (ALENTHUS XR 37,5)		



Estado do Rio Grande do Sul

20	1 000 00	COMB	CLOVAZOLAM IMC	
38	1.000,00		CLOXAZOLAM 1MG	
39 40	2.000,00		DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG COMP. DIDROERGOCRISTINA MESIL 6MG	
40	1.000,00		DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG ER COMP. DE	
41	2.000,00	COMP	LIBERAÇÃO PRONLOGADA	
42	1.000,00	UN	ESOMEPRAZOL 40 MG COMPRIMIDOS	
43	2.000,00	CAP	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150MG	
43	2.000,00	CAI	CAPSULA DE DABIGATRANA 150MG	
44	1.000,00	UN	FOSFATO DISSODICO DE	
7-7	1.000,00	011	CETIDINA+TRIFOSFATO TRISSODICO URIDINA+	
			ACETATO HIDROXOCALABALAMINA COMPR.	
45	100,00	FR	FUMARATO DE FORMOTEROL DI	
	100,00	110	HIDRATADO+BUDESONIDA 6/200MCG	
			SUSPENSÃO AEROSOL SPRAY SEM CFC TUBO	
			120DOSES	
46	30,00	FR	FUROATO DE FLUTICASONA NASAL 27,5 MCG	
47	3.000,00	UN	GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5	
48	1.000,00	COMP	GLICLAZIDA 60 MG MR	
49	1.000,00	CAP	INDACATEROL 110 MG + GLICOPIRONIO 50MG	
			C/ PO INALATÓRIO (+ INALADOR)	
50	50,00	AMP	INSULINA HUMALOG MIX(25%INSULINA	
			LISPRO E 75% INSULINA LISPRO	
			PROTAMINA)AMP 3ML	
51	2.000,00	COMP	LAMOTRIGINA 100MG COMP.	
52	400,00	FR	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 2% VIA URETRA	
			GELÉIA 30 G (1).	
53	50,00	UN	LUVA DE PROCEDIMENTO COM TALCO G	
			CAIXA C/100 UN	
54	4.000,00	UN	LUVA ESTÉRIL 8,0	
55	2.500,00		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP.	
56	1.000,00		PENTOXIFILINA 400 MG	
57	2.000,00	COMP	PIRACETAM 400MG+MESILATO DE	
70	2 000 00	GAD	DIIDROERGOCRISTINA 1MG COMP	
58	3.000,00	CAP	PREGABALINA 150MG CAPSULA	
59	1.000,00	UN	DDECARAL DIA 75MG CARCIII A	
60	2.000,00	CAP	PREGABALINA 75MG CAPSULA	
61	2.000,00		RIVAROXABANA 20MG COMP.	
62	1.000,00	COMP	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG	
63	1.000,00		SITAGLIPTINA 100MG	
64 65	3.000,00	UN UN	SONDA URETRAL Nº 12. SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 14.	
	200,00			+
66	200,00	UN	FITA MICROPOROSA, BRANCA, HIPOALERGÊNICA, 2,5CM X 10M.	
67	1.000,00	COMP	TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325 MG	
			(REVAGE)	
68	1.000,00	UN	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDOS	
69	16,00	UN	OMALIZUMAB 150 MG PO PARA INJ	
	<u> </u>		SUBCUTANEA	
70	1.000,00	UN	ATENOLO 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG	
			COMPRIMIDOS	<u> </u>
71	4,00	AMP	DENOSUMABE 60 MG (INJ.) (SER. PREENCH.) 1	
			ML	
72	200,00	FR	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE 120 ML	
73	20,00	TB	ACETATO DE RETINOL	
			10.000UI+AMINOÁCIDOS2,5%+METIONINA	
			0,5%+CLORANFENICOL 0,5%POMADA	
			OFTÁLMICA BISNAGA 3,5G	
74	50,00	FR	ACETATO DE RETINOL 5500+COLECALCIFEROL	
7.5	100.00	ED	2200 SOLU.ORAL FR 20ML	
75	100,00	FR	ÁCIDOS GRAXOS PARA ESCARAS FR 100ML	
76	10.000,00	COMP	ALPRAZOLAM 0,5MG	



Estado do Rio Grande do Sul

Total Tota	78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	30,00 50,00 25.000,00 1.500,00 300,00 6.000,00 25.000,00 100,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 40.000,00 30,00 50,00 10,00 10,00	COMP AMP COMP COMP AMP COMP FR COMP TB COMP COMP COMP COMP UN COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP C	ATENSINA 0,15 MG BIPERIDENO, CLORIDRATO 5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA BROMAZEPAM 3MG COMP BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
78	78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	30,00 50,00 25.000,00 1.500,00 300,00 6.000,00 25.000,00 100,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 40.000,00 30,00 50,00 10,00 10,00	COMP AMP COMP COMP AMP COMP FR COMP TB COMP COMP COMP COMP UN COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP C	ATENSINA 0,15 MG BIPERIDENO, CLORIDRATO 5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA BROMAZEPAM 3MG COMP BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
S0,00	79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	50,00 25.000,00 1.500,00 300,00 6.000,00 50,00 25.000,00 1.000,00 1.000,00 40.000,00 40.000,00 15.000,00 30,00 50,00 10,00 10,00	AMP COMP COMP AMP FR COMP TB COMP COMP COMP COMP COMP UN COMP COMP COMP TOMP COMP COMP	BIPERIDENO, CLORIDRATO 5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA BROMAZEPAM 3MG COMP BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
SOLUÇÃO INDETAVEL AMPOLA	80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104	25.000,00 1.500,00 300,00 6.000,00 50,00 25.000,00 100,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 15.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP COMP FR COMP TB COMP COMP COMP COMP COMP UN COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP C	SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA BROMAZEPAM 3MG COMP BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
80	81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104	1.500,00 300,00 6.000,00 50,00 25.000,00 100,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP AMP FR COMP TB COMP COMP COMP UN COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP C	BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
81	81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104	1.500,00 300,00 6.000,00 50,00 25.000,00 100,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP AMP FR COMP TB COMP COMP COMP UN COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP C	BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 1,5MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
REOMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML-DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML	82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104	300,00 6.000,00 50,00 25.000,00 100,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 30,00 50,00 10,00 10,00	AMP COMP FR COMP TB COMP COMP COMP UN COMP COMP COMP COMP TOMP COMP	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
AMG/ML-DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML	83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104	6.000,00 50,00 25.000,00 100,00 1.000,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP FR COMP TB COMP COMP UN COMP COMP COMP COMP COMP FR COMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP COM	4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. INJETAVEL AMP 5ML BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
INJETAVEL AMP SML	84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104	50,00 25.000,00 100,00 1.000,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 30,00 50,00 10,00 10,00	FR COMP TB COMP COMP COMP UN COMP COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP C	INJETAVEL AMP 5ML BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP	84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104	50,00 25.000,00 100,00 1.000,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 30,00 50,00 10,00 10,00	FR COMP TB COMP COMP COMP UN COMP COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP C	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP	84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104	50,00 25.000,00 100,00 1.000,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 30,00 50,00 10,00 10,00	FR COMP TB COMP COMP COMP UN COMP COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP C	DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
S4	85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	25.000,00 100,00 1.000,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 30,00 50,00 10,00 10.000,00	COMP TB COMP COMP UN COMP COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP UN AMP FR	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 20MG COMP CLONAZEPAM 20MG COMP CLONAZEPAM 20MG COMP CLONAZEPAM 20MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
85 25.000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G 87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 88 20.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP 90 100,000 COMP CINARIZINA 75MG COMP 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 92 60.000,00 COMP CLONAZEPAM 0.5MG COMP 93 15.000,00 COMP CLONAZEPAM 2MG COMP 94 30,00 UN CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG 95 50,00 AMP CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML 96 10,00 FR CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ 97 10.000,00 COMP CLORTALIDONA 25MG COMP 98 50,00 TB COLAGRASE 1,2 U/g+CLORANFENICOL 00,1g 100 200,00 TB COMPLEXO B VITAMÍNICO INJETÁVEL 2	85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	25.000,00 100,00 1.000,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 30,00 50,00 10,00 10.000,00	COMP TB COMP COMP UN COMP COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP UN AMP FR	CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
85 25.000,00 COMP CAPTOPRIL 50MG COMP 86 100,00 TB CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO 87 1.000,00 COMP CETOCONAZOL 200MG COMP 88 20.000,00 COMP CILOSTAZOL 100MG COMP 90 100,000 COMP CINARIZINA 75MG COMP 91 40.000,00 COMP CITALOPRAM 20MG COMP 92 60.000,00 COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP 93 15.000,00 COMP CLONAZEPAM 2MG COMP 94 30,00 UN CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG 95 50,00 AMP CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML 96 10,00 FR CLORIDAGOR DE FENILERRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML 97 10.000,00 COMP CLORTALIDONA 25MG COMP 98 50,00 TB COLAGRASE 1,2 U/9+CLORANFENICOL 00,1g 98 50,00 TB COLAGRASE 1,2 U/9+CLORANFENICOL 00,1g 101 100,00 COMP COMPLEXO B VITAMÍNICO INJETÁVEL 2 ML JULIO DE PARADO SOLIVITAMÍNICO I	86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	25.000,00 100,00 1.000,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 30,00 50,00 10,00 10.000,00	COMP COMP UN COMP COMP COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP C	CAPTOPRIL 50MG COMP CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
R66	86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	100,00 1.000,00 20.000,00 10.000,00 40.000,00 60.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP COMP UN COMP COMP COMP COMP COMP TOMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP COMP C	CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
BISN 30G	87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	1.000,00 20.000,00 10.000,00 100,00 40.000,00 60.000,00 15.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP COMP UN COMP COMP COMP COMP COMP FR COMP	BISN 30G CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
S7	88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	20.000,00 10.000,00 100,00 40.000,00 60.000,00 15.000,00 50,00 10,00	COMP UN COMP COMP COMP UN AMP FR	CETOCONAZOL 200MG COMP CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
S8	88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	20.000,00 10.000,00 100,00 40.000,00 60.000,00 15.000,00 50,00 10,00	COMP UN COMP COMP COMP UN AMP FR	CILOSTAZOL 100MG COMP. CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
89	99 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	10.000,00 100,00 40.000,00 60.000,00 15.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP UN COMP COMP UN AMP FR	CINARIZINA 75MG COMP CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
100,00	90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	100,00 40.000,00 60.000,00 15.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP COMP COMP UN AMP FR	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA 5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
S.M.	91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	40.000,00 60.000,00 15.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP COMP COMP UN AMP FR	5 ML. CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
91	92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	60.000,00 15.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP UN AMP FR COMP	CITALOPRAM 20MG COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
92 60.000,00 COMP CLONAZEPAM 0,5MG COMP 93 15.000,00 COMP CLONAZEPAM 2MG COMP 94 30,00 UN CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG 95 50,00 AMP CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML 96 10,00 FR CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML 97 10.000,00 COMP CLORTALIDONA 25MG COMP 98 50,00 TB COLAGENASE 1,2 U/g+CLORANFENICOL 00,1g CREME 30 GN 99 200,00 UN COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO INJETÁVEL 2 ML 100 20.000,00 COMP COMPLEXO B VITAMINA COMPRIMIDO 101 100,00 FR DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100 ML 102 100,00 FR DEXTRANO 70 0,1%+HIPROMELOSE 0,3%SOL. 0FTALMICA ESTÉRIL 15ML OFTALMICA ESTÉRIL 15ML 103 400,00 TB DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G GEL 104 3.000,00 COMP DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 105 200,00 FR DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP	92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	60.000,00 15.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP UN AMP FR COMP	CLONAZEPAM 0,5MG COMP CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
93	93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	15.000,00 30,00 50,00 10,00	COMP UN AMP FR	CLONAZEPAM 2MG COMP CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
94 30,00 UN CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG 95 50,00 AMP CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML 96 10,00 FR CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML 97 10.000,00 COMP CLORTALIDONA 25MG COMP 98 50,00 TB COLAGENASE 1,2 U/g+CLORANFENICOL 00,1g CREME 30 GN 99 200,00 UN COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO INJETÁVEL 2 ML 100 20,000,00 COMP COMPLEXO B VITAMINA COMPRIMIDO 101 100,00 FR DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100 ML 102 100,00 FR DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100 ML 103 400,00 FR DICLOFENACO DIETILAMÓNIO 11,6MG/G GEL CREME 60G 104 3.000,00 TB DICLOFENACO DIETILAMÓNIO 11,6MG/G GEL CREME 60G 104 3.000,00 COMP DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 105 200,00 FR DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 106 15.000,00 COMP DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 107 150,00 AM	94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	30,00 50,00 10,00	UN AMP FR COMP	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
94 30,00 UN CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG 95 50,00 AMP CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML 96 10,00 FR CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML 97 10.000,00 COMP CLORTALIDONA 25MG COMP 98 50,00 TB COLAGENASE 1,2 U/g+CLORANFENICOL 00,1g CREME 30 GN 99 200,00 UN COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO INJETÁVEL 2 ML 100 20,000,00 COMP COMPLEXO B VITAMINA COMPRIMIDO 101 100,00 FR DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100 ML 102 100,00 FR DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100 ML 103 400,00 FR DICLOFENACO DIETILAMÓNIO 11,6MG/G GEL CREME 60G 104 3.000,00 TB DICLOFENACO DIETILAMÓNIO 11,6MG/G GEL CREME 60G 104 3.000,00 COMP DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 105 200,00 FR DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 106 15.000,00 COMP DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 107 150,00 AM	94 95 96 97 98 99 100 101 102 103	30,00 50,00 10,00	UN AMP FR COMP	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
95	96 97 98 99 100 101 102 103	50,00 10,00 10.000,00	AMP FR COMP	CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
96	96 97 98 99 100 101 102 103	10,00	FR COMP	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	97 98 99 100 101 102 103	10.000,00	COMP	CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO OFTÁLMICA) FR 10ML	
OFTÁLMICA) FR 10ML	98 99 100 101 102 103			OFTÁLMICA) FR 10ML	
97	98 99 100 101 102 103				
98 50,00 TB COLAGENASE 1,2 U/g+CLORANFENICOL 00,1g CREME 30 GN 99 200,00 UN COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO INJETÁVEL 2 ML 100 20.000,00 COMP COMPLEXO B VITAMINA COMPRIMIDO 101 100,00 FR DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100 ML 102 100,00 FR DEXTRANO 70 0,1%+HIPROMELOSE 0,3%SOL. OFTALMICA ESTÉRIL 15ML 103 400,00 TB DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G GEL CREME 60G 104 3.000,00 COMP DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 105 200,00 FR DICLOFENACO SODICO 75MG SOL.INJ.75 MG/3ML 106 15.000,00 COMP DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG COMP. 107 150,00 AMP DIMENIDRINATO 30MG/10ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/10ML+GLICOSE 1000MG/10ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 10ML 108 50.000,00 COMP DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+SOMG COMP. REVESTIDO 109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO	98 99 100 101 102 103				
CREME 30 GN	99 100 101 102 103				
99 200,00 UN COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO INJETÁVEL 2 ML 100 20.000,00 COMP COMPLEXO B VITAMINA COMPRIMIDO 101 100,00 FR DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100 ML 102 100,00 FR DEXTRANO 70 0,1%+HIPROMELOSE 0,3%SOL. OFTALMICA ESTÉRIL 15ML 103 400,00 TB DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G GEL CREME 60G 104 3.000,00 COMP DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 105 200,00 FR DICLOFENACO SODICO 75MG SOL.INJ.75 MG/3ML 106 15.000,00 COMP DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG COMP. 107 150,00 AMP DIMENIDRINATO 30MG/10ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/10ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/10ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 10ML 108 50.000,00 COMP DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG COMP.REVESTIDO 109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO	100 101 102 103	50,00	110		
ML	100 101 102 103				
100 20.000,00 COMP COMPLEXO B VITAMINA COMPRIMIDO 101 100,00 FR DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100 ML 102 100,00 FR DEXTRANO 70 0,1%+HIPROMELOSE 0,3%SOL. OFTALMICA ESTÉRIL 15ML 103 400,00 TB DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G GEL CREME 60G 104 3.000,00 COMP DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 105 200,00 FR DICLOFENACO SODICO 75MG SOL.INJ.75 MG/3ML 106 15.000,00 COMP DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG COMP. 107 150,00 AMP DIMENIDRINATO 30MG/10ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/10ML+GLICOSE 1000MG/10ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 10ML 108 50.000,00 COMP DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG COMP.REVESTIDO 109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO	101 102 103 104	200,00	UN		
101	101 102 103 104				
102	102 103 104				
OFTALMICA ESTÉRIL 15ML	103	100,00	FR		
103	104	100,00	FR	DEXTRANO 70 0,1%+HIPROMELOSE 0,3%SOL.	
103	104			OFTALMICA ESTÉRIL 15ML	
CREME 60G	104	400.00	TB		
104 3.000,00 COMP DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP 105 200,00 FR DICLOFENACO SODICO 75MG SOL.INJ.75 MG/3ML 106 15.000,00 COMP DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG COMP. 107 150,00 AMP DIMENIDRINATO 30MG/10ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/10ML+GLICOSE 1000MG/10ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 10ML 108 50.000,00 COMP DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG COMP.REVESTIDO COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO COMP REVESTIDO COMP. REVESTIDO		,			
105		3 000 00	COMP		
MG/3ML 106 15.000,00 COMP DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG COMP. 107 150,00 AMP DIMENIDRINATO 30MG/10ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/10ML+GLICOSE 1000MG/10ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 10ML 108 50.000,00 COMP DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG COMP.REVESTIDO 109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO	103				
106 15.000,00 COMP DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG COMP.		200,00	I IX		
107 150,00 AMP DIMENIDRINATO 30MG/10ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/10ML+GLICOSE 1000MG/10ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 10ML 108 50.000,00 COMP DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG COMP.REVESTIDO 109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO	100	15 000 00	COMB		
PIRIDOXINA 50MG/10ML+GLICOSE 1000MG/10ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 10ML 108 50.000,00 COMP DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG COMP.REVESTIDO 109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO					
1000MG/10ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 10ML 108 50.000,00 COMP DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG COMP.REVESTIDO 109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO	107	150,00	AMP		
108 50.000,00 COMP DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG COMP.REVESTIDO 109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO					
COMP.REVESTIDO 109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO					
109 10.000,00 COMP DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO	108	50.000,00	COMP		
ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO				·	
COMP. REVESTIDO	109	10.000,00	COMP		
				ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG	
110 /UU,UU AWII DIFRUF.DE1.JWIU+FUSF.DIS.DE1.ZWIU-SUL.IINJ.	110	700,00	AMP	DIPROP.BET.5MG+FOSF.DIS.BET.2MG SOL.INJ.	
111 2.000,00 COMP ESPIRONOLACTONA 50MG COMP.REVESTIDO					
112 2.000,00 COMP ESTROGENIO CONJUGADO 0,625MG CX 28		,			
COMP.	112	2.000,00	COIVII		
	112		CAD		
		15 000 00			
	114	15.000,00	FK		
NEBUL 5MG/ML FR 20ML		15.000,00 100,00		NEBUL 5MG/ML FR 20ML	
		100,00			
116 100,00 AMP FRUTOSE+ASSOCIAÇÕES SOL.INJETÁVEL	116	100,00	COMP	FLUNITRAZEPAM 1MG COMP	
AMP.10ML		100,00		FRUTOSE+ASSOCIAÇÕES SOL.INJETÁVEL	



Estado do Rio Grande do Sul

117	50.00	AMP	CLICOSE 500/ ED 10MI	
117	50,00 20,00	AMP	GLICOSE 50% FR 10ML HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 20MG/ML	
110	20,00	AMI	IM/IV SOL.INJ.	
119	20.000,00	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMP	
120	10.00	FR	HIDROCORTISONA 10MG/ML+SULFATO DE	
120	10,00	110	NEOMICINA 5MG/ML+SULFATO DE	
			POLIMIXINA B 10.000UI/ML SUSPENSÃO	
			OTOLÓGICA GOTAS FR10ML	
121	30.000,00	COMP	IMIPRAMINA 25MG COMP	
122	5.000,00	COMP	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE, 100MG	
	2.2.2,2.2		COMP.	
123	3.000,00	COMP	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE, 25MG	
	,		COMP.	
124	10.000,00	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG COMP.	
125	100,00	FR	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE	
	,		20MG/ML+EPINEFRINA 0,005MG/ML INJ.FR 20ML	
126	10.000,00	CAP	MALEATO DE CLORFENIRAMINA	
			4MG+CLORIDRATO DE FENILEFRINA	
			4MG+PARACETAMOL 400MG CAPSULA	
127	100,00	FR	MEBENDAZOL SUSP.ORAL 20MG/ML FR 30ML	
128	5.000,00		MEMANTINA 10MG, CLORIDRATO DE COMP.	
129	300,00	FR	MESILATO DE CODERGOCRINA 1MG/ML	
			SOL.ORAL FR 30ML	
130	5.000,00	COMP	MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA 3MG+	
			CLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG	
131	20,00	AMP	MIDAZOLAM 1MG/ML IM/ IV RETAL 5ML	
			SOL.INJ.	
132	50,00	AMP	MORFINA 0,2MG/ML SOL.INJ.1ML	
133	2.000,00		AMINOFILINA 100MG COMP	
134	100,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML SOL.INJ.AMP.10ML	
135	150.000,00		AAS 100MG CP	
136 137	6.000,00		ACIDO FOLICO 5MG CP	
137	15.000,00 15.000,00	FR	ACIDO VALPROICO 250 MG CP SUPLEM.ORAL/ENT.1.5CAL C/SAC S/LAC/GLUT(
136	13.000,00	ΓK	ADOLES/ADULTO) 200ML(NUTRIDRINK)	
139	2.000,00	COMP	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	
137	2.000,00	COMI	MASTIGÁVEL 400MG COMI KIMIDO	
140	2.000,00	COMP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	
141	8.000,00		AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO DE	
142	50,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL 3ML	
143	70.000,00		AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE 25MG CP	
144	10.000,00	CAP	AMOXICILINA 500MG	
145	200,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO	
			50MG+12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL 70ML	
146	30.000,00	COMP	ANLODIPINO, BESILATO DE 5MG	
147	30.000,00	COMP	ATENOLOL 50MG	
148	100,00	FR	AZITROMICINA 200MG/5ML 600MG PÓ	
			P/SUSPENSÃO ORAL C/FRASCO DILUENTE COM	
			9,2ML SERINGA DOSADORA	
149	4.000,00	COMP	AZITROMICINA 500MG	
150	200,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PÓ	
			P/SUSPENSÃO INJETAVEL COM DILUENTE	
151	20.000,00	COMP	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG	
152	300,00	FR	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES NASAL 6ML	
153	30.000,00	COMP	CARBAMAZEPINA 200MG CP	
154	10.000,00	COMP	CARBAMAZEPINA 400MG COMP.	
155	15.000,00	COMP	CARBONATO DE CALCIO 600MG +	
1.7.	20.000.00	001.77	COLECALCIFEROL 400UI COMPRIMIDOS	
156	20.000,00	COMP	CARVEDILOL 25MG COMP	
157	10.000,00	COMP	CEFALEXINA 500MG COMP	
158	100,00	UN	CEFRIAXONA DISSODICA 1G IM + AMPOLA	



Estado do Rio Grande do Sul

			DILUENTE PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	
1.50	10,000,00	COLUB	DILUENTE.	
159	10.000,00	COMP	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG COMP. REVESTIDOS	
160	100,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9%(9MG/ML) SOLUÇÃO	
100	160 100,00 FR		NASAL FRASCO 30ML	
161	50,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% AMPOLA FR 10ML	
162	10.000,00		CLORPROMAZINA 100 MG AMPLICTIL	
163	2.000,00	COMP	CLORPROMAZINA 25MG COMP	
164	300,00	FR	DEXAMETASONA, ACETATO DE 0,1% CREME	
	200,00		BISNAGA 10G	
165	100,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE	
	•		0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 100ML	
166	5.000,00	COMP	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CP	
167	30.000,00	COMP	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	
168	50,00	AMP	DIAZEPAM 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	
169	20.000,00		DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	
170	15.000,00	COMP	DIPIRONA 500MG CP	
171	300,00	AMP	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	
			AMPOLA 2ML	
172	300,00	FR	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL	
170	20,000,00	G01 (D	FR 20ML	
173	30.000,00		DOXAZOSINA, MESILATO DE 2MG COMP.	
174	65.000,00		ENALAPRIL, MALEATO DE 20MG COMP.	
175	50,00	AMP	EPINEFRINA 1G/1000ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1ML	
176	20.000,00	COMP	ESPIRONOLACTONA 25MG CP	
177	20.000,00		FENITOINA SÓDICA 100MG COMP.	
178	20.000,00		FENOBARBITAL 100MG COMP	
179	50,00	AMP	FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUÇÃO	
1//	30,00	7 11111	INJETAVEL AMPOLA 2ML	
180	2.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	
181	60.000,00	CAP	FLUOXETINA CLORIDRATO DE 20MG	
	,		COMPRIMIDO	
182	100,00	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	
			AMPOLA 2ML	
183	40.000,00	COMP	FUROSEMIDA 40MG COMP	
184	10.000,00	COMP	HALOPERIDOL 5MG COMP	
185	50,00	AMP	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 50MG/ML	
			SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA1ML	
186	100,00	UN	HIDROCORTISONA(SUCCINATO) 100MG PÓ	
107	250.00	ED	PARA SOL INJ.	
187	250,00	FR	HIDROCORTISONA(SUCCINATO) 500MG PÓ	
188	200,00	FR	PARA SOL.INJ. HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML	
100	200,00	1.1	SUSP.ORAL FR 100ML	
189	20.000,00	COMP	IBUPROFENO 600MG COMP	
190		COMP	IVERMECTINA 6MG COMP	
191	5.000,00	COMP	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA	
			200/50MG COMP.	
192	15.000,00	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMP.	
193	10.000,00		LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	
194	10.000,00	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMP	
195	100,00	FR	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 2% SEM	
			VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJ.FR 20ML	
196	20.000,00	COMP	CARBONATO DE LITIO 300 MG CP	
197	10.000,00	COMP	LORATADINA 10MG COMP	
198	200,00	FR	LORATADINA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR	
100	99 5.000,00 COMP METILDOPA 250MG COMP			
199			METILDOPA 250MG COMP	
200	5.000,00	COMP	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 10MG	



Estado do Rio Grande do Sul

			COMP	
201	50,00	FR	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML SOLU.ORAL FR 10ML	
202	1.400,00	COMP	ACIDO VALPROICO 500MG COMP	
203	100,00	FR	AMOXICILINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 150ML	
204	10.000,00	COMP	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO REVESTIDO	
205	250,00	FR	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 30ML	
206	200,00	CX	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TIRAS REATIVAS	
207	800,00	UN	SERINGA 1ML COM AGULHA 0,45X13	
208	10,00	UN	KIT GLICOSÍMETRO ACCU-CHECK ACTIVE.	
209	250,00	AMP	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 5MG/ML SOL.INJ.2ML	
210	10.000,00	COMP	METOPROLOL, SUCCINATO DE 100MG COMP DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	
211	20.000,00	COMP	METOPROLOL, SUCCINATO DE 50MG COMP DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	
212	2.000,00	COMP	METRONIDAZOL 250MG COMP	
213	100,00	ТВ	METRONIDAZOL 500MG/5G GELEIA USO GINECOLOGICO BISNAGA 50 G+APLICADORES	
214	200,00	FR	MICONAZOL, NITRATO DE 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO 30G	
215	200,00	FR	MICONAZOL, NITRATO DE 20MG/G CR.VAGINAL BISNAGA80G +APLICADORES	
216	3.000,00	COMP	NIFEDIPINA 10MG COMP	
217	150,00	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP.ORAL FR 50ML	
218	180.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	
219	600,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR15ML	
220	5.000,00	COMP	PARACETAMOL 500MG COMP	
221	100,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE 3MG/ML SOL.ORAL FR 60ML+PIPETA DOSADORA	
222	10.000,00	COMP	PREDNISONA 20MG COMP	
223	10.000,00	COMP	PREDNISONA 5MG COMP	
224	150,00	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJ. FR 2ML	
225	300,00	SCH	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL(CLORETO DE SÓDIO2,6G+CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G+CITRATO DE SÓDIO2,9G+GLICOSE13,5G) SCH 27,9G	
226	90.000,00	COMP	SINVASTATINA 20MG COMP	
227	50,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME BISNAGAS 30G	
228	100,00	UN	SULFATO FERROSO SOL ORAL 25 MG/ML GL SOLUÇÃO ORAL 30 ML	
229	15.000,00	COMP	SULFATO FERROSO 40MG COMP	
230	150,00	FR	TIMOLOL, MALEATO DE 5MG/ML(0,5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR 5ML	
231	10.000,00	COMP	VARFARINA SÓDICA 5MG COMP	
232	10.000,00	COMP	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 80MG COMP	
233	100,00	FR	IPATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG/ML SOL.INALANTE FR 20ML	
234	2.160,00	PCT	FRALDAS ADULTA COM 8 UNIDADES NO PACOTES	
235	2.260,00	PCT	FRALDAS GERIÁTRICAS TAMANHO G COM 8 UNIDADE PACOTE	
236	4.000,00	PCT	FRALDAS GERIATRICAS TAMANHO GG COM 7 UNIDADES PACOTES	
237	5.000,00	COMP	ETINILESTRADIOL 0,035MG+ACETATO DE	



Estado do Rio Grande do Sul

			CIPROTERONA 2MG DRÁGEA BLISTER COM 21 COMP.		
238	50,00	UN	GLICOSE 25 % 10 ml ampolas		
				Total	



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

CONCORRÊNCIA 01/2018 ANEXO II – ATA DE REGISTRO DE PREÇOS MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

No dia..... do mês dedo ano de 2018, compareceram, de um lado a PREFEIRURA MUNICIPAL DE TOROPI/RS, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 01.5398.271/0001-82, com sede administrativa na rua Fernando Ferrari 235, bairro Centro, CEP: 97.418.000 nesta cidade de Toropi/RS representado pelo S.r. LAURO SCHERER, inscrito no CPF sob o nº231.533.260-53, doravante denominada ADMINISTRAÇÃO, e as empresas abaixo qualificadas, doravante denominadas DETENTORAS DA ATA, que firmam a presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS de acordo com o resultado do julgamento da licitação na modalidade CONCORRÊNCIA nº......., Processo Licitatório nº......, que selecionou a proposta mais vantajosa para a Administração Pública, objetivando o(a) AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E FRALDAS PARA O SEGUNDO SEMESTRE DE 2018 E O PRIMEIRO SEMESTRE DE 2019. Em conformidade com as especificações constantes no Edital. Abaixo os licitantes que participaram da Licitação e que tiveram itens vencedores:

As empresas **DETENTORAS DA ATA** dos itens, resolvem firmar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** de acordo com o resultado da licitação decorrente do processo e licitação acima especificados, regido pela lei de Licitações n° 8.666/93 bem como pelo decreto Municipal n°1099 de 10 de março de 2008 (Registro de Preços) e pelas condições do edital, termos da proposta, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA- DO OBJETO

1.1. O presente termo tem por objetivo e finalidade de constituir o sistema Registro de Preços para seleção da proposta mais vantajosa para a Administração Pública, Objetivando aquisição de medicamentos e fraldas.

Item	Quantidade	Unid.	Marca	Descrição	Preço Unit.	Preço
					Máximo	Total
1	500,00	TB		NEOMICINA SULFATO DE 5 MG+BACITRACINA		
				ZINCICA 250UI/G		
2	5.000,00	COMP		NIFEDIPINA 20MG COMP.		
3	100,00	COMP		NIFEDIPINO RETARD 30 MG		
4	10.000,00	COMP		NIMESULIDA 100MG COMP.		
5	100,00	TB		NISTATINA 100.000UI+OXIDO DE ZINCO		
				200MG+VEICULOS POMADA 60G		
6	150,00	TB		NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL		
				BISN.60G + aplicador		
7	3.000,00	COMP		NORFLOXACINO 400MG COMP.		
8	200,00	AMP		OMEPRAZOL 40MG/10ML INJETAVEL AMP +		
				diluentes		
9	50.000,00	COMP		PARACETAMOL 750MG COMP		
10	50.000,00			PAROXETINA, CLORIDRATO DE, 20MG COMP		
11	100,00	FR		PERICIAZINA 4% FR 20ML		
12	200,00	COMP		PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG COMP		
13		COMP		PROPATILNITRATO 10MG		
14	10.000,00	COMP		RISPERIDONA 1MG COMP.		
15	10.000,00	COMP		RISPERIDONA 2MG COMP.		
16	300,00	TB		SALICILATO DE METILA+CANFORA+MENTOL		
				POMADA 30G BISNAGA 30G		
17	50.000,00	COMP		SERTRALINA, CLORIDRATO DE,50MG COMP.		
18	50,00	AMP		SULFATO DE ATROPINA 0,5MG/ML INJ.		
				AMP.1ML		
19	50.000,00	CAP		SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG+SULFATO		
				DE CONDROITINA 400MG CAPSULA		
20	100,00	UN		SULFATO DE SALBUTAMOL 1 MG/ML		
				SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 2,5 M		
21	100,00	FR		TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% FR 5ML		
22	100,00	AMP		TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO DE INJ.		
				1ML IM/IV		
23	300,00	AMP		CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL AMPOLA EV		



Estado do Rio Grande do Sul

24	2 000 00	COLED	A CIDO A CERTI CALICILICO 100MC COMP	
24	2.000,00	COMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP.	
	• 000 00	G01 (D	REVESTIDO ENTERICO	
25	2.000,00		ACIDO TRANEXÂMICO 250MG	
26	1.000,00		ALPRAZOLAM 2MG COMP.	
27	1.000,00	COMP	AMILORIDA 5MG+ CLORTALIDONA 25MG	
			COMP	
28	2.000,00		BENFOTIAMINA 150MG COMP.	
29	4.000,00	CAP	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50MCG	
			CAPSULA + INALADOR.	
30	80,00	FR	BROMETO DE TIOTROPIO SOL. PARA	
			INALAÇÃO 2,5MCG P. DOSE+INALAÇÃO	
			FRASCO COM 4ML+ INALADOR.	
31	30,00	FR	CICLESONIDA 50MCG SUSP. NASAL FR 120DS	
32	300,00	UN	CLOREXIDINA SOLUÇÃO TÓPICA 1% 100 ML	
33	1.000,00	UN	DULOXETINA 30 MG	
34	2.000,00	CAP	DULOXETINA 60MG CAPSULA DURA DE	
34	2.000,00	C/ 11	LIBERAÇÃO RETARDADA	
35	1.000,00	CAP	CLORIDRATO TANSULOSINA+DUTASTERIDA	
33	1.000,00	CAI	(0,5MG+0,4 MG) CPS	
36	2.000,00	CAP	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA XR150MG	
30	2.000,00	CAF	CAPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	
27	1 000 00	TINT	VENLAFAXINA CLOR 37,5 MG LIB LENTA	
37	1.000,00	UN	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
20	1 000 00	0010	(ALENTHUS XR 37,5)	
38	1.000,00		CLOXAZOLAM 1MG	
39	2.000,00		DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG COMP.	
40			DIDROERGOCRISTINA MESIL 6MG	
41	2.000,00	COMP	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG ER COMP. DE	
			LIBERAÇÃO PRONLOGADA	
42	1.000,00	UN	ESOMEPRAZOL 40 MG COMPRIMIDOS	
43	2.000,00	CAP	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150MG	
			CAPSULA	
44	1.000,00	UN	FOSFATO DISSODICO DE	
			CETIDINA+TRIFOSFATO TRISSODICO	
			URIDINA+ ACETATO	
			HIDROXOCALABALAMINA COMPR.	
45	100,00	FR	FUMARATO DE FORMOTEROL DI	
			HIDRATADO+BUDESONIDA 6/200MCG	
			SUSPENSÃO AEROSOL SPRAY SEM CFC TUBO	
			120DOSES	
46	30,00	FR	FUROATO DE FLUTICASONA NASAL 27,5 MCG	
47	3.000,00		GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5	
48	1.000,00		GLICLAZIDA 60 MG MR	
49	1.000,00	CAP	INDACATEROL 110 MG + GLICOPIRONIO 50MG	
	, , ,		C/PO INALATÓRIO (+ INALADOR)	
50	50,00	AMP	INSULINA HUMALOG MIX(25%INSULINA	
	,		LISPRO E 75% INSULINA LISPRO	
			PROTAMINA)AMP 3ML	
51	2.000,00	COMP	LAMOTRIGINA 100MG COMP.	
52	400,00	FR	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 2% VIA URETRA	
	.50,00		GELÉIA 30 G (1).	
53	50,00	UN	LUVA DE PROCEDIMENTO COM TALCO G	
	50,00		CAIXA C/100 UN	
54	4.000,00	UN	LUVA ESTÉRIL 8,0	
55	2.500,00		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP.	
56	1.000,00		PENTOXIFILINA 400 MG	
57	2.000,00	COMP	PIRACETAM 400MG+MESILATO DE	
31	2.000,00	COMP	DIIDROERGOCRISTINA 1MG COMP	
50	2 000 00	CAD	PREGABALINA 150MG CAPSULA	
58	3.000,00	CAP	FREUADALINA IJUWU CAPSULA	
59	1.000,00	UN	DDECADALINA 75MC CADGULA	
60	2.000,00	CAP	PREGABALINA 75MG CAPSULA	
61	2.000,00	COMP	RIVAROXABANA 20MG COMP.	



Estado do Rio Grande do Sul

- (2	1 000 00	COMP	DOGLIVACE ATTINA CALCICA 10 MC	
62	1.000,00		ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG	
63	1.000,00	COMP	SITAGLIPTINA 100MG	
64	3.000,00	UN	SONDA URETRAL Nº 12.	
65	3.000,00	UN	SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 14.	
66	200,00	UN	FITA MICROPOROSA, BRANCA,	
			HIPOALERGÊNICA, 2,5CM X 10M.	
67	1.000,00	COMP	TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325 MG	
			(REVAGE)	
68	1.000,00	UN	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDOS	
69	16,00	UN	OMALIZUMAB 150 MG PO PARA INJ	
	ŕ		SUBCUTANEA	
70	1.000,00	UN	ATENOLO 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG	
, 0	1.000,00	011	COMPRIMIDOS	
71	4,00	AMP	DENOSUMABE 60 MG (INJ.) (SER. PREENCH.) 1	
, 1	7,00	7 11711	ML	
72	200,00	FR	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE 120 ML	
73	20,00	TB	ACETATO DE RETINOL	
/3	20,00	113		
			10.000UI+AMINOÁCIDOS2,5%+METIONINA	
			0,5%+CLORANFENICOL 0,5%POMADA	
7.4	50.00	ED	OFTÁLMICA BISNAGA 3,5G	
74	50,00	FR	ACETATO DE RETINOL	
			5500+COLECALCIFEROL 2200 SOLU.ORAL FR	
			20ML	
75	100,00	FR	ÁCIDOS GRAXOS PARA ESCARAS FR 100ML	
76		COMP	ALPRAZOLAM 0,5MG	
77	1.000,00		AMPICILINA 500MG CAPSULA	
78	30,00	COMP	ATENSINA 0,15 MG	
79	50,00	AMP	BIPERIDENO, CLORIDRATO 5MG/ML 1ML	
			SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA	
80	25.000,00	COMP	BROMAZEPAM 3MG COMP	
81	1.500,00	COMP	BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG	
82	300,00	AMP	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	
02	500,00	7 11/11	4MG/ML+DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL.	
			INJETAVEL AMP 5ML	
83	6.000,00	COMP	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+	
0.5	0.000,00	COMI	DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG COMP	
84	50,00	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	
85	25.000,00	COMP	CAPTOPRIL 50MG COMP	
86		ТВ	CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	
80	100,00	113		
0.7	1 000 00	COLE	BISN 30G	
87	1.000,00		CETOCONAZOL 200MG COMP	
88	20.000,00		CILOSTAZOL 100MG COMP.	
89	10.000,00	COMP	CINARIZINA 75MG COMP	
90	100,00	UN	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOL OFTALMICA	
			5 ML.	
91	40.000,00	COMP	CITALOPRAM 20MG COMP	
92	60.000,00	COMP	CLONAZEPAM 0,5MG COMP	
93	15.000,00	COMP	CLONAZEPAM 2MG COMP	
94	30,00	UN	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG	
95	50,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 10% FR 10ML	
96	10,00	FR	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+	
	10,50		CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%(SOLUÇÃO	
			OFTÁLMICA) FR 10ML	
97	10.000,00	COMP	CLORTALIDONA 25MG COMP	
98	50,00	TB	COLAGENASE 1,2 U/g+CLORANFENICOL 00,1g	
70	30,00	1 D		
99	200.00	TINT	CREME 30 GN COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO INJETÁVEL 2	
99	200,00	UN		
100	20,000,00	COMP	ML COMPLEYOR WITAMINA COMPRIMINA	
100	20.000,00	COMP	COMPLEXO B VITAMINA COMPRIMIDO	
101	100,00	FR	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100 ML	
102	100,00	FR	DEXTRANO 70 0,1%+HIPROMELOSE 0,3%SOL.	



Estado do Rio Grande do Sul

			OFTALMICA ESTÉRIL 15ML	
103	400,00	TB	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G GEL CREME 60G	
104	3.000,00	COMD	DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP	
105	200,00	FR	DICLOFENACO SODICO 75MG SOL.INJ.75 MG/3ML	
106	15.000,00	COMD	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG COMP.	
106	15.000,00			
107	150,00	AMP	DIMENIDRINATO 30MG/10ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/10ML+GLICOSE 1000MG/10ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 10ML	
100	50.000,00	COMP	DIOSMINA+HESPERIDINA 450MG+50MG	
108			COMP.REVESTIDO	
109	10.000,00	COMP	DIPIRONA SÓDICA 300MG+MUCATO DE ISOMETEPTENO 30MG+CAFEÍNA ANIDRA 30MG COMP. REVESTIDO	
110	700,00	AMP	DIPROP.BET.5MG+FOSF.DIS.BET.2MG SOL.INJ.	
111	2.000,00	COMP	ESPIRONOLACTONA 50MG COMP.REVESTIDO	
112	2.000,00	COMP	ESTROGENIO CONJUGADO 0,625MG CX 28 COMP.	
113	15.000,00	CAP	FENOFIBRATO 250MG CAPSULA RETARD	
114	100,00	FR	FENOTEROL, BROMETO DE SOL. INALAT NEBUL 5MG/ML FR 20ML	
115	5.000,00	COMP	FLUNITRAZEPAM 1MG COMP	
116	100,00	AMP	FRUTOSE+ASSOCIAÇÕES SOL.INJETÁVEL AMP.10ML	
117	50,00	AMP	GLICOSE 50% FR 10ML	
118	20,00	AMP	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE 20MG/ML	
			IM/IV SOL.INJ.	
119	20.000,00		HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMP	
120	10,00	FR	HIDROCORTISONA 10MG/ML+SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML+SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML SUSPENSÃO OTOLÓGICA GOTAS FR10ML	
121	30.000,00	COMP	IMIPRAMINA 25MG COMP	
122	5.000,00	COMP	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE, 100MG COMP.	
123	3.000,00	COMP	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE, 25MG COMP.	
124	10.000,00	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG COMP.	
125	100,00	FR	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 20MG/ML+EPINEFRINA 0,005MG/ML INJ.FR 20ML	
126	10.000,00	CAP	MALEATO DE CLORFENIRAMINA 4MG+CLORIDRATO DE FENILEFRINA 4MG+PARACETAMOL 400MG CAPSULA	
127	100,00	FR	MEBENDAZOL SUSP.ORAL 20MG/ML FR 30ML	
128	5.000,00	COMP	MEMANTINA 10MG, CLORIDRATO DE COMP.	
129	300,00	FR	MESILATO DE CODERGOCRINA 1MG/ML SOL.ORAL FR 30ML	
130	5.000,00	COMP	MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA 3MG+ CLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG	
131	20,00	AMP	MIDAZOLAM 1MG/ML IM/ IV RETAL 5ML SOL.INJ.	
132	50,00	AMP	MORFINA 0,2MG/ML SOL.INJ.1ML	
133	2.000,00	COMP	AMINOFILINA 100MG COMP	
134	100,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML SOL.INJ.AMP.10ML	
135	150.000,00	COMP	AAS 100MG CP	
136	6.000,00	COMP	ACIDO FOLICO 5MG CP	
137	15.000,00	COMP	ACIDO VALPROICO 250 MG CP	
138	15.000,00	FR	SUPLEM.ORAL/ENT.1.5CAL C/SAC S/LAC/GLUT(ADOLES/ADULTO) 200ML(NUTRIDRINK)	
		_		



Estado do Rio Grande do Sul

139	2.000,00	COMP	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	
			MASTIGÁVEL	
140	2.000,00	COMP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	
		COMP		
141			AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO DE	
142	50,00	AMP	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL 3ML	
143	70.000,00	COMP	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE 25MG CP	
144	10.000,00	CAP	AMOXICILINA 500MG	
145	200,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO	
	ŕ		50MG+12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL 70ML	
146	30.000,00	COMP	ANLODIPINO, BESILATO DE 5MG	
147	30.000,00	COMP	ATENOLOL 50MG	
148	100,00	FR		
			P/SUSPENSÃO ORAL C/FRASCO DILUENTE	
			COM 9,2ML SERINGA DOSADORA	
149	4.000,00	COMP	AZITROMICINA 500MG	
150	200,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PÓ	
			P/SUSPENSÃO INJETAVEL COM DILUENTE	
151	20.000,00	COMP	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG	
152	300,00	FR	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES NASAL 6ML	
153	30.000,00		CARBAMAZEPINA 200MG CP	
154		COMP	CARBAMAZEPINA 400MG COMP.	
155	15.000,00	COMP	CARBONATO DE CALCIO 600MG +	
			COLECALCIFEROL 400UI COMPRIMIDOS	
156	20.000,00	COMP	CARVEDILOL 25MG COMP	
157	10.000,00	COMP	CEFALEXINA 500MG COMP	
158	100,00	UN	CEFRIAXONA DISSODICA 1G IM + AMPOLA	
100	100,00	011	DILUENTE PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	
			DILUENTE.	
150	10,000,00	COMP		
159	10.000,00	COMP	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
			COMP. REVESTIDOS	
160	100,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9%(9MG/ML) SOLUÇÃO	
			NASAL FRASCO 30ML	
161	50,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% AMPOLA FR 10ML	
162	10.000,00	COMP	CLORPROMAZINA 100 MG AMPLICTIL	
163	2.000,00	COMP	CLORPROMAZINA 25MG COMP	
164	300,00	FR	DEXAMETASONA, ACETATO DE 0,1% CREME	
101	500,00	110	BISNAGA 10G	
165	100,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE	
103	100,00	ΓK		
	7 000 00	G01 FD	0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 100ML	
166	5.000,00		DEXCLORFENIRAMINA 2MG CP	
167	30.000,00		DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	
168	50,00	AMP	DIAZEPAM 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	
169	20.000,00	COMP	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	
170	15.000,00	COMP	DIPIRONA 500MG CP	
171	300,00	AMP	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	
-/-	200,00		AMPOLA 2ML	
172	300,00	FR	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL	
1/2	300,00	111		
170	20,000,00	COLE	FR 20ML	
173	30.000,00	COMP	DOXAZOSINA, MESILATO DE 2MG COMP.	
174	65.000,00	COMP	ENALAPRIL, MALEATO DE 20MG COMP.	
175	50,00	AMP	EPINEFRINA 1G/1000ML SOLUÇÃO INJETAVEL	
			AMPOLA 1ML	
176	20.000,00	COMP	ESPIRONOLACTONA 25MG CP	
177	20.000,00	COMP	FENITOINA SÓDICA 100MG COMP.	
178	20.000,00	COMP	FENOBARBITAL 100MG COMP	
179	50,00	AMP	FENOBARBITAL 100MG/ML SOLUÇÃO	
1/2	30,00	TIAII		
100	2 000 00	CAD	INJETAVEL AMPOLA 2ML	
180	2.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	
181	60.000,00	CAP	FLUOXETINA CLORIDRATO DE 20MG	
			COMPRIMIDO	
182	100,00	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	



Estado do Rio Grande do Sul

			AMDOLA 2MI	
183	40.000,00	COMP	AMPOLA 2ML FUROSEMIDA 40MG COMP	
184	10.000,00	COMP	HALOPERIDOL 5MG COMP	
185	50,00	AMP	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 50MG/ML	
103	30,00	7 11111	SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLAIML	
186	100,00	UN	HIDROCORTISONA(SUCCINATO) 100MG PÓ	
	,		PARA SOL.INJ.	
187	250,00	FR	HIDROCORTISONA(SUCCINATO) 500MG PÓ	
	,		PARA SOL.INJ.	
188	200,00	FR	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML	
			SUSP.ORAL FR 100ML	
189	20.000,00	COMP	IBUPROFENO 600MG COMP	
190	500,00	COMP	IVERMECTINA 6MG COMP	
191	5.000,00	COMP	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA	
			200/50MG COMP.	
192			LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMP.	
193	10.000,00		LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	
194	10.000,00	COMP	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMP	
195	100,00	FR	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 2% SEM	
106	20,000,00	COMP	VASOCONSTRITOR SOLUÇÃO INJ.FR 20ML CARBONATO DE LITIO 300 MG CP	
196 197	20.000,00	COMP	LORATADINA 10MG COMP	
197	200,00	FR	LORATADINA 10MG/COMP LORATADINA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR	
190	200,00	ΓK	100ML	
199	5.000,00	COMP	METILDOPA 250MG COMP	
200	5.000,00	COMP	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 10MG	
200	3.000,00	COM	COMP	
201	50,00	FR	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML	
201	50,00	110	SOLU.ORAL FR 10ML	
202	1.400,00	COMP	ACIDO VALPROICO 500MG COMP	
203	100,00	FR	AMOXICILINA 250MG/5ML PÓ PARA	
	,		SUSPENSÃO ORAL 150ML	
204	10.000,00	COMP	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO	
			500MG+125MG COMPRIMIDO REVESTIDO	
205	250,00	FR	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR	
			30ML	
206	200,00	CX	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TIRAS REATIVAS	
207	800,00	UN	SERINGA 1ML COM AGULHA 0,45X13	
208	10,00	UN	KIT GLICOSÍMETRO ACCU-CHECK ACTIVE.	
209	250,00	AMP	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 5MG/ML	
210	10.000.00	G01 f0	SOL.INJ.2ML	
210	10.000,00	COMP	METOPROLOL, SUCCINATO DE 100MG COMP	
211	20.000,00	COMP	DE LIBERAÇÃO CONTROLADA METOPROLOL, SUCCINATO DE 50MG COMP DE	
211	20.000,00	COMP	LIBERAÇÃO CONTROLADA	
212	2.000,00	COMP	METRONIDAZOL 250MG COMP	
213	100,00	TB	METRONIDAZOL 250MG COM METRONIDAZOL 500MG/5G GELEIA USO	
213	100,00	1.0	GINECOLOGICO BISNAGA 50 G+APLICADORES	
214	200,00	FR	MICONAZOL, NITRATO DE 20MG/G CREME	
	200,00		DERMATOLÓGICO 30G	
215	200,00	FR	MICONAZOL, NITRATO DE 20MG/G	
	,		CR.VAGINAL BISNAGA80G +APLICADORES	
216	3.000,00	COMP	NIFEDIPINA 10MG COMP	
217	150,00	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP.ORAL FR 50ML	
218	180.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	
219	600,00	FR	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL	
			FR15ML	
220	5.000,00	COMP	PARACETAMOL 500MG COMP	
221	100,00	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE 3MG/ML	
			SOL.ORAL FR 60ML+PIPETA DOSADORA	
222	10.000,00	COMP	PREDNISONA 20MG COMP	



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

223	10.000,00	COMP	PREDNISONA 5MG COMP		
224	150,00	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJ. FR 2ML		
225	300,00	SCH	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL(CLORETO DE SÓDIO2,6G+CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G+CITRATO DE SÓDIO2,9G+GLICOSE13,5G) SCH 27,9G		
226	90.000,00	COMP	SINVASTATINA 20MG COMP		
227	50,00	ТВ	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME BISNAGAS 30G		
228	100,00	UN	SULFATO FERROSO SOL ORAL 25 MG/ML GL SOLUÇÃO ORAL 30 ML		
229	15.000,00	COMP	SULFATO FERROSO 40MG COMP		
230	150,00	FR	TIMOLOL, MALEATO DE 5MG/ML(0,5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR 5ML		
231	10.000,00	COMP	VARFARINA SÓDICA 5MG COMP		
232	10.000,00	COMP	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 80MG COMP		
233	100,00	FR	IPATRÓPIO, BROMETO DE 0,25MG/ML SOL.INALANTE FR 20ML		
234	2.160,00	PCT	FRALDAS ADULTA COM 8 UNIDADES NO PACOTES		
235	2.260,00	PCT	FRALDAS GERIÁTRICAS TAMANHO G COM 8 UNIDADE PACOTE		
236	4.000,00	PCT	FRALDAS GERIATRICAS TAMANHO GG COM 7 UNIDADES PACOTES		
237	5.000,00	COMP	ETINILESTRADIOL 0,035MG+ACETATO DE CIPROTERONA 2MG DRÁGEA BLISTER COM 21 COMP.		
238	50,00	UN	GLICOSE 25 % 10 ml ampolas		
				Total	

Tudo em conformidade com as especificações constantes no Edital, nas condições definidas no ato convocatório, seus anexos, propostas de preços e demais documentos e Atas do Processo e Licitação acima descritos, os quais integram este instrumento independente da transcrição, pelo prazo de validade do presente Registro de Preços. A existência de preços registrados não obriga a administração a firmar contratações com respectivos fornecedores ou contratar a totalidade dos bens registrados sendo-lhe facultada a utilização de outros meios

permitidos pela legislação relativa as licitações, sem cabimento de recurso, sendo assegurado ao beneficiário do registro de preços preferência em igualdade de condições.

CLÁUSULA SEGUNDA- DO PRECO

- 2.1. O preço unitário para fornecimento do objeto de registro será o de MENOR PREÇO POR ITEM, inscrito na Ata do Processo e Licitação descritos acima e de acordo com a ordem de classificação das respectivas propostas que integram este instrumento, independente de transcrição, pelo prazo de validade do registro, conforme segue:
- 2.2. Os preços registrados serão fixos e irreajustáveis durante a vigência da Ata de Registro de Preço.
- 2.2.1 Na hipótese de alteração de preços de mercado, para mais ou para menos devidamente comprovadas, estes poderão ser previstos, visando ao estabelecimento da relação inicialmente pactuada, em decorrência de situações previstas na alínea "d" do inciso II do caput e do §5° do art. 65 da Lei 8.666 de 1993.
- 2.2.2. Para efeitos de revisão de preços ou pedido de cancelamento do registro de que trata a cláusula sexta, a comprovação deverá ser feita por meio de documentação comprobatória da elevação dos preços inicialmente pactuados, mediante juntada da planilha de custos, lista de preços de fabricantes, notas fiscais de aquisição, de transporte, encargos e outros, alusivos à data de apresentação da proposta e do momento do pleito, sob pena de indeferimento do pedido.
- 2.2.3. A revisão será precedida de pesquisa prévia no mercado, banco de dados índices ou tabelas oficiais e ou outros meios disponíveis para levantamento das condições de mercado, envolvendo todos os elementos materiais para fins de fixação de preço máximo a ser pago pela administração.
- 2.2.4. O órgão gerenciador deverá decidir sobre revisão dos preços no prazo máximo de 07 (sete) dias úteis salvo por motivo de força maior, devidamente justificado no processo.



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

- 2.2.5. No reconhecimento do desequilíbrio econômico financeiro do preço inicialmente estabelecido o órgão gerenciador, se julgar conveniente poderá optar pelo cancelamento do preço, liberando os fornecedores do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade ou determinar a negociação.
- 2.2.6. No ato da negociação de preservação de equilíbrio econômico financeiro será dada preferência ao fornecedor de primeiro menor preço e, sucessivamente, aos demais classificados, respeitando a ordem de classificação.
- 2.3. Na ocorrência do preço registrado torna-se superior ao preço praticado no mercado, caberá ao órgão gerenciador da Ata promover as necessárias negociações junto aos fornecedores, mediante as providências seguintes:
- a) Convocar o fornecedor primeiro classificado, visando estabelecer a negociação para redução de preços originalmente registrados e sua adequação ao praticado no mercado;
- b) Frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso;
- c) Convocar os demais fornecedores registrados, na ordem de classificação, visando igual oportunidade de negociação.
- 2.4. Quando o preço registrado torna-se inferior aos preços praticados no mercado o fornecedor não puder cumprir o compromisso inicialmente assumido poderá mediante requerimento devidamente instruído, por pedir revisão dos preços ou cancelamento do preço registrado, comprovadas as situações elencadas na alínea "d" do inciso II do caput ou do § 5° do art. 65 da Lei n° 8.666, de 1993, caso em que ordem gerenciador poderá:
- a) Estabelecer negociação com os classificados visando a manutenção dos preços inicialmente registrados:
- b) Permitir a apresentação de novos preços, observando o limite máximo estabelecido pela administração, quando da impossibilidade de manutenção do preço na forma referida na alínea anterior, observando as seguintes condições:
- b1) As propostas com os novos valores deverão constar de envelope a ser entregue em data, local e horário, previamente, designados pelo órgão gerenciador;
- b2) O novo preço ofertado deverá manter equivalência entre o preço originalmente constante da proposta e o mercado vigente á época da licitação, sendo registrado o de menor valor.
- 2.4.1. A fixação do novo preço pactuado deverá ser consignado com apostila à Ata de Registro de preços com as justificativas cabíveis, observando a anuência das partes.
- 2.4.2. Não havendo êxito nas negociações, de que trata este subitem e o anterior estes serão formalmente desonerados do compromisso de fornecimento em relação ao item ou lote pelo órgão gerenciador, com consequente cancelamento dos seus preços registrados, sem aplicação das penalidades.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE VALIDADEDO REGISTRO

- 3.1. O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses a contar da data assinada da Ata, computadas neste prazo as eventuais prorrogações.
- 3.2. Os preços decorrentes do Sistema de registro de Preços terão sua vigência conforme disposições contidas nos instrumentos convocatórios e respectivos contratos, obedecida o dispositivo no Art. 57 da Lei nº 8.666/1993.
- 3.3. É admitida a prorrogação da vigência da Ata nos termos do art. 57, § 4° da Lei 8.666/1993, quando a proposta continuar se mostrando mais vantajosa, satisfeitos os demais requisitos deste decreto.

CLÁUSULA QUARTA- DOS USUÁRIOS DO REGISTRO DE PREÇOS

- 4.1. A ata de registro de Preços será utilizada pelos órgãos ou entidades da Administração Municipal relacionadas no objeto deste Edital;
- 4.2. Os órgãos e entidades participantes da Ata de Registro de Preços deverão apresentar suas solicitações de aquisição ou contratação ao órgão gerenciador que formalizará por intermédio de instrumental contratual ou emissão de nota de empenho de despesa ou autorização de compra ou outro instrumento equivalente, na forma estabelecida no §4° do art.62 da lei n° 8.666/1993, e procederá diretamente a solicitação com o fornecedor, com os preços registrados, obedecida a ordem de classificação.
- 4.3. Os quantitativos dos contratos de fornecimento serão sempre fixos e os preços a serem pagos serão registrados em Ata.
- 4.4. Aplicam-se aos contratos de fornecimento as disposições pertinentes da Lei Federal n°8.666, de 21 de julho de 1993, suas alterações posteriores e demais normas cabíveis.
- 4.5 Os órgãos e entidades participantes da Ata de registro de Preços manterão o órgão gerenciador informado a respeito dos processos e aquisições por meio de registro de preços, devendo encaminhar cópia dos comprovantes das aquisições, para a anexação ao respectivo processo de registro.



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

4.6. A Ata de registro de Preços, durante sua vigência poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame licitatório, sendo que serão denominadas "Órgão não participante ou carona".

CLÁUSULA QUINTA- DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES DAS PARTES

- 5.1. Compete ao Órgão Gestor;
- 5.1.1. A administração e os atos de controle da Ata de registro de Preços decorrente da presente licitação será Núcleo de Compras e Licitação, denominado como órgão gerenciador do Sistema de registro de preços, nos termos do inciso III do art. 3° do decreto Municipal 095/2009;
- 5.1.2 O órgão gerenciador acompanhará, periodicamente, os preços praticados no mercado para os materiais registrados, para fins de controle e fixado do valor máximo a ser pago pela Administração.
- 5.1.2.1. O órgão gerenciador sempre que os órgãos e entidades usuários da ata de registro de preços necessitarem da entrega dos materiais, indicará os fornecedores e seus respectivos saldos, visando subsidiar os pedidos de materiais, respeitada a ordem de registro e os quantitativos a serem fornecidos.
- 5.1.3. Optar pela contratação ou não dos bens ou serviços decorrentes do Sistema de registro de Preços ou das quantidades estimadas ficando-lhe facultada a utilização de outros meios para aquisição de item, respeitada a legislação relativa as licitações sendo assegurado ao beneficiário do registro de Preços preferência em igualdade de condições, sem que caiba recurso ou indenização.
- 5.1.4. Dilatar o prazo de vigência do registro de preços "de oficio" através de apostilamento, com a publicação na imprensa oficial do município, observando o prazo legalmente permitido, quando os preços apresentarem mais vantajosos para a Administração e/ou existirem demanda para atendimento dos órgãos usuários.
- 5.1.5. Decidir sobre a revisão ou cancelamento dos preços registrados no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, salvo por motivo de força maior devidamente justificado no processo;
- 5.1.6. Emitir a autorização de compra;
- 5.1.7. Dar preferência de contratação com o detentor do registro de preços ou conceder igualdade de condições no caso de contratações por outros meios permitidos pela legislação;
- 5.2. Compete aos órgãos ou entidades usuárias:
- 5.2.1. Proporcionar ao detentor da ata todas as condições para o cumprimento de suas obrigações e entrega dos materiais dentro das normas estabelecidas no Edital;
- 5.2.2. Proceder a fiscalização da contratação, mediante controle do cumprimento de todas as obrigações relativas ao fornecimento, inclusive encaminhando ao órgão gerenciador qualquer irregularidade verificada.
- 5.2.3. Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos entregues em desacordo com as obrigações assumidas pelo detentor da ata.
- 5.3. Compete ao Compromitente Detentor da Ata:
- 5.3.1. Entregar os produtos nas condições estabelecidas no edital e seus anexos e atender todos os pedidos de contratação durante o período de duração do registro de preço, independente da quantidade do pedido ou de valor mínimo, de acordo com a sua capacidade de fornecimento fixada na proposta de preços de sua titularidade, observando as quantidades, prazos e locais estabelecidos pelo Órgão Usuário da Ata de registro de Preços;
- 5.3.2. Aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que fizerem necessários até 25% (vinte e cinco por cento), em função do direito de acréscimo tratado no § 1° do art. 65, da lei n° 8.666/93 e alterações, sob a pena das sanções cabíveis e facultativas nas demais situações;
- 5.3.3. Manter, durante a vigência do registro de preços, a compatibilidade de todas as obrigações assumidas e as condições de habitação e qualificação exigidas na licitação;
- 5.3.4. Substituir os produtos recusados pelo órgão ou entidade usuária, sem ônus para a Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, independentemente da aplicação das penalidades cabíveis;
- 5.3.5. Ter revisado ou cancelado o registro de seus preços, quando presentes os pressupostos previstos na cláusula segunda desta ata;
- 5.3.6. Atender a demanda dos órgãos ou entidades usuários, durante a fase de negociação de revisão de preços de que trata a cláusula segunda desta Ata, com os preços, inicialmente registrados, garantia a compensação dos valores dos produtos já entregues, caso do recolhimento pela administração do rompimento do equilíbrio originalmente estipulado.
- 5.3.7. Vincular-se ao preço máximo (novo preço) definido pela Administração, resultante do ato de revisão;
- 5.3.8. Ter direito de preferência ou, igualdade de condições caso a Administração optar pela contratação dos bens ou serviços objeto de registro por outros meios facultados na legislação relativa ás licitações.
- 5.3.9. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo até a entrega do objeto de registro de preços.



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

5.3.10. Receber os pagamentos respectivos nas condições pactuadas no edital na cláusula oitava desta Ata de registro de Preços.

CLÁUSULA SEXTA- DO CANCELAMENTO DOS PREÇOS REGISTRADOS

- 6.1. A ata de registro de Preços será cancelada, automaticamente, por decurso de prazo de vigência ou quando não restarem fornecedores registrados e, por iniciativa do órgão gerenciador da Ata de Registro de Preços quando:
- 6.1.1. Pela ADMINISTRAÇÃO, quando;
- a) O detentor da ata descumprir as condições da Ata de Registro de Preços a que estiver vinculado;
- b) O detentor não retirar nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;
- c) Em qualquer hipótese de inexecução total ou parcial do contrato de fornecimento;
- d) não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese desta apresentar superior ao praticado no mercado;
- e) estiver impedido para licitar ou contratar temporariamente com a administração ou for declarado inidôneo para licitar ou contratar com a administração pública, no termo da Lei Federal.
- f) por razões de interesse público devidamente fundamentadas.
- 6.1.2. Pela DETENTORA da ata quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitada de executar o contrato de acordo com a ata de registro de preços, decorrente de caso fortuito ou de força maior.
- 6.2. Nas hipóteses previstas no subitem 6.1., a comunicação do cancelamento de preço registrado será publicada na imprensa oficial juntando-se o comprovante ao expediente que deu origem ao registro.
- 6.3. O cancelamento do registro, assegurados o contraditório e a ampla defesa será formalizado por despacho da autoridade competente.
- 6.4. A solicitação da detentora da ata para cancelamento do registro do preço devera ser protocolado no protocolo geral da ADMINISTRAÇÃO, facultada a esta a aplicação das sanções administrativas previstas no edital, se não aceitar as razões do pedido, sendo assegurado ao fornecedor o contraditório e a ampla defesa.
- 6.5. Cancelada a ata em relação a uma detentora o Órgão Gerenciador poderá emitir ordem de fornecimento aquela com classificação imediatamente subsequente.

CLÁUSULA SETIMA – DO FORNECIMENTO, LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

- 7.1. A ata de Registro de preços será utilizada para aquisição do respectivo objeto, pelos órgãos e entidades da Administração Municipal.
- 7.2. Cada fornecimento deverá ser efetuado mediante solicitação por escrito, formalizado pelo órgão ou entidade participante ao órgão gerenciador, dela devendo constar: a data, o valor unitário do fornecimento, a quantidade pretendida, o local para entrega o prazo, o carimbo e a assinatura do responsável.
- 7.3. O órgão gerenciador formalizará por intermédio de instrumental contratual ou autorização de compra ou outro instrumento equivalente, na forma estabelecida no §4° do art.62 da Lei n° 8.66, de 1993, acompanhada a respectiva nota de empenho, contendo o número de referência da Ata de Registro de Preços e procederá diretamente a solicitação com o fornecedor, com os preços registrados, obedecida a ordem de classificação.
- 7.4. Caso a fornecedora classificada não puder fornecer os produtos solicitados, ou o quantitativo total registrado ou parte dele, deverá comunicar o fato ao Departamento de Compras órgão gerenciador, por escrito, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar do recebimento da Ordem de Fornecimento.
- 7.5. A(s) fornecedora(s) classificada(s) ficará(ão) obrigada(s) a atender as ordens de fornecimento efetuadas dentro do prazo de validade do registro, mesmo se a entrega dos materiais ocorrer em data posterior ao seu vencimento.
- 7.5.1. O local de entrega dos materiais será estabelecido em cada Ordem de Fornecimento, podendo ser na sede da unidade requisitante, ou e local em que esta indicar.
- 7.5.2. O prazo de entrega será conforme solicitação do órgão ou entidade requisitante, não podendo ultrapassar 05 (cinco) dias úteis da data de recebimento da nota de empenho ou instrumento equivalente.
- 7.5.3. Se a Detentora da ata não puder fornecer o quantitativo total requisitado, ou parte dele, deverá comunicar o fato à administração, por escrito, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar do recebimento da ordem de fornecimento
- 7.5.4. Serão aplicadas as sanções previstas na Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, além das determinações deste edital, se a detentora da ata não atender as ordens de fornecimento.
- 7.6. A segunda fornecedora classificada só poderá fornecer à Administração, quando estiver esgotada a capacidade de fornecimento da primeira, e assim sucessivamente, de acordo com o consumo anual previsto para cada item da licitação, ou quando da primeira classificada tiver seu registro junto a Ata de cancelamento.
- 7.7. As despesas relativas à entrega dos materiais correrão por conta exclusiva da fornecedora detentora da Ata.



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

- 7.8. A Detentora da Ata obriga-se a fornecer os materiais, descritos na presente Ata, novos e de primeiro uso, em conformidade com as especificações descritas na proposta de Preços, sendo de sua inteira responsabilidade a substituição, caso não esteja em conformidade com as referidas especificações.
- 7.8.1. Serão recusados os materiais imprestáveis ou defeituosos, que não atendam as especificações constantes no edital e/ou que não estejam adequados para uso.
- 7.8.2. Os materiais deverão ser entregues embalados de forma a não serem danificados durante as operações de transporte e descarga no local da entrega.
- 7.9. Independente de aceitação, a contratada garantirá a qualidade e segurança dos materiais licitados contra defeitos de fabricação, pelo prazo mínimo de 06 (seis) meses a partir da data de entrega, conforme manual da fabricação salvo o uso indevido, acidente e desgaste natural.
- 7.10. Todas as despesas relativas à entrega e transporte de materiais, bem como todos os impostos, taxas e demais despesas decorrente da presente Ata, correrão por conta exclusiva da contratada.

CLÁUSULA OITAVA - DO PAGAMENTO

- 8.1. O pagamento, decorrente do fornecimento do objeto desta licitação, será efetuado mediante crédito em conta bancária, em até 10 (dez) dias úteis, contados do recebimento definitivo dos materiais, após a apresentação da respectiva Nota Fiscal, devidamente atestada pelo setor competente, conforme dispõe o art. 40, inciso XIV, alínea "a", da Lei nº 8666/93 e alterações.
- 8.2. Os pagamentos somente serão efetuados após a comprovação, pela(s) fornecedora(s), de que se encontra regular com suas obrigações para com o sistema de seguridade social, mediante a apresentação das Certidões Negativas de Débito com o INSS e com o FGTS.
- 8.3. Ocorrendo erro no documento da cobrança, este será devolvido e o pagamento será sustado para que o fornecedor tome as medidas necessárias, passando o prazo para o pagamento a ser contado a partir da data da reapresentação do mesmo.
- 8.4. Caso se constate erro ou irregularidade na Nota Fiscal, o órgão, a seu critério, poderá devolve-la, para as devidas correções.
- 8.5. Na hipótese de devolução, a Nota Fiscal será considerada como não apresentada, para fins de atendimento das condições contratuais.
- 8.6. Na pendência de liquidação da obrigação financeira em virtude de penalidade ou inadimplência contratual o valor será descontado da fatura ou créditos existentes em favor da fornecedora.
- 8.7. A Administração efetuará retenção, na fonte dos tributos e contribuições sobre todos os pagamentos devidos à fornecedora classificada.

CLÁUSULA NONA – DOS ACRÉCIMOS SUPRESSÕES

- 9.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o §1° do art.65 da Lei n°8.666 de 1993.
- 9.2. A supressão dos produtos registrados na Ata de Registro de Preços poderá ser total ou parcial, a critério do órgão gerenciador, considerando-se o disposto no §4° do art.15 da lei n°8.666/93 e alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas decorrentes da contratação dos objetos da presente Ata de Registro de Preços correrão a cargo dos Órgãos ou Entidades Usuários da Ata, cujos programas de Trabalho e Elementos de Despesas constarão nas respectivas notas de empenhos, contrato ou documento equivalente, observada as condições estabelecidas no edital a ao que dispõe o artigo 62, da Lei n. 8.666/93 e alterações.

I	Projeto/Atividade	Recurso	Despesa/Ano	Descrição
	2.082.3390.32	4011	359/2018	Manter Programa de Assistência
				Farmacêutica
Ī	2.082.3390.32	40	358/2018	Manter Programa de Assistência
				Farmacêutica

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PENALIDADES E DAS MULTAS

- 11.1. Caberá ao Órgão Gerenciador, a seu juízo, após a notificação por escrito de irregularidade pela unidade requisitante, aplicar ao detentor da ata, garantidos o contraditório e a ampla defesa, as seguintes sanções administrativas.
- 11.1.1. Pelo descumprimento total da obrigação assumida, caracterizado pela recusa do fornecedor em assinar o contrato, aceitar ou retirar a nota de empenho ou documento equivalente no prazo estabelecido, ressalvados os casos previstos em lei, devidamente informados e aceitos:



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

- a) multa de dez por cento sobre o valor constante da nota de empenho ou contrato;
- b) cancelamento do preço registrado;
- c) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração no prazo de até cinco anos.
- 11.1.1.1. As sanções previstas neste subitem poderão ser aplicadas cumulativamente.
- 11.1.2. Por atraso injustificado no cumprimento de contrato de fornecimento:
- a) multa de 0,5% (meio por cento), por dia útil de atraso, sobre o valor da prestação em atraso até o décimo dia.
- b) rescisão unilateral do contrato após o décimo dia de atraso.
- 11.1.3. Por inexecução total ou execução irregular do contrato de fornecimento ou de prestação de serviço:
- a) advertência, por escrito, nas faltas leves;
- b) multa de 10% (dez por cento) sobre o valor correspondente a parte não cumprida ou da totalidade do fornecimento ou serviço não executado pelo fornecedor;
- c) suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com a administração pública estadual por prazo não superior a 2 (dois) anos.
- d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública municipal, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.
- 11.1.3.1 A penalidade prevista na alínea "b"do subitem 11.1.3. poderá ser aplicada de forma isolada ou cumulativamente com as sanções previstas nas alíneas "a", "c", e "d", sem prejuízo da rescisão unilateral do instrumento de ajuste por qualquer das hipóteses prescritas nos artigos 77 a 80 da lei n° 8.666, de 1993.
- 11.1.3.2. Ensejará ainda motivo de aplicação de penalidade de suspensão temporária de participação em licitação ou impedimento de contratar com a administração de até cinco anos e descredenciamento do Registro Cadastral da ADMINISTRAÇÃO, o licitante que apresentar documentação falsa, não mantiver a proposta e cometer fraude fiscal, sem prejuízo das demais cominações legais, nos termos da Lei nº 10.520, de 2002.
- 11.1.3.3. O fornecedor que não recolher as multas previstas neste artigo, no prazo estabelecido, ensejará também a aplicação da pena de suspensão temporária de participação em licitação ou impedimento de contratar com a administração, enquanto não adimplida a obrigação.
- 11.1.3.4. A aplicação das penalidades previstas nas alíneas "c" e "d" do subitem 11.1.3, será de competência exclusiva do prefeito municipal, facultada a ampla defesa, na forma e no prazo estipulado no parágrafo seguinte, podendo a reabilitação ser concedida mediante ressarcimento dos prejuízos causados e após decorridos o prazo de sanção mínima de dois anos.
- 11.2. Fica garantido ao fornecedor o direito prévio da citação e de ampla defesa, no respectivo processo, no prazo de cinco dias úteis, contado da notificação.
- 11.3. As penalidades aplicadas serão obrigatoriamente anotadas no registro cadastral dos fornecedores mantidos pela Administração.
- 11.4. As importâncias relativas às multas deverão ser recolhidas à conta do tesouro do município.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA EFICÁCIA

12.1. O presente Termo de Registro de Preços somente terá eficácia após a publicação do respectivo extrato na imprensa oficial do município.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

- 13.1. Fica eleito o Foro da Comarca de São Pedro do Sul para dirimir quaisquer dúvidas ou questão oriundas de presente instrumento.
- 13.2 E, por estarem as partes justas e compromissadas, assinam o presente termo em duas vias, de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

TOROPI, 07 DE MAIO DE 2018.

LAURO SCHERER PREFEITO MUNICIPAL



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

CONCORRÊNCIA 01/2018 ANEXO III DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO CONSTITUCIONAL

				inscrita no C	`NPJ n°			por
intermé				,				, r
de seu	representante	legal,	Sr.(a)			portador (a	ı) da (Carteira
de Ide	ntidade							
n°			e do CPF nº		DECLAF	RA, para fins	de atend	dimento
ao Incis	o V do							
		do menor	npre com o disposto de dezoito (18) ano (16) anos.					
	a: Emprega mer vo, assinalar a r		tir de quatorze (14) cima.	anos, na condiçã	ío de aprendiz	z () Observaçã	ăo: Em (caso
Data:	_							
Assinatı	ıra:							
Nome d	o Declarante:							



Estado do Rio Grande do Sul

Rua Fernando Ferrari, 235 – Centro – Toropi – RS – CEP 97418-000 – Fone: (55) 3276 7011 E-mail: toropi@toropi.rs.gov.br

CONCORRÊNCIA 01-2018 ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À COMISSÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TOROPI

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade de concorrência, instaurada por esse órgão público, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o poder público, em qualquer de suas esferas.

que não foi declarada inidônea pelo Poder Público;

que não está impedida de transacionar com a Administração Pública;

que não foi penalizada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos;

que não incorre nas demais condições	impeditivas previ	stas no art.9	° da Lei	8.666/93; POR	EXPRESSÃO	DA
VERDADE, FIRMAMOS O PRESEN	TE.					
DE	DE 2018					