



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

ERRATA DO EDITAL DE LICITAÇÃO: PROCESSO LICITATÓRIO Nº 053/2017, PREGÃO Nº 30/2017, REGISTRO DE PREÇO Nº 19/2017

OBJETO: Selecionar propostas para obtenção de REGISTRO DE PREÇOS, para eventual aquisição de medicamentos para os usuários do SUS – Secretaria Municipal de Saúde de São Sebastião do Oeste/MG, conforme solicitação do Fundo Municipal de Saúde – FMS.

O Município de São Sebastião do Oeste, Estado de Minas Gerais, através da Pregoeira, Sra Neuza Helena Meireles, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **retificação na sequência dos itens do termo de referência, conforme abaixo:**

ONDE SE LÊ:

| ITEM | MEDICAMENTO | | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|--|---|------------|------------|
| 1 | IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO | 150MG COM REV CT BL AL/AL X 1 | COMPRIMIDO | 200 |
| 2 | PIMOZIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 1.000 |
| 3 | PARACETAMOL;CLORIDRATO DE TRAMADOL | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 4 | PREGABALINA | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 5 | LEVOTIROXINA SÓDICA | 75 MCG COM BL AL/ AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 6 | LEVOTIROXINA SÓDICA | 88 MCG COM BL AL/ AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 7 | LEVOTIROXINA SÓDICA | 175 MCG COM BL AL/ AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 8 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO | 100 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 9 | ROSUVASTATINA CÁLCICA | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 10 | PANTOPRAZOL | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 11 | PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 12 | CLORIDRATO DE PAROXETINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 13 | CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 14 | PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36 | COMPRIMIDO | 3.600 |
| 15 | PREGABALINA | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL | CÁPSULA | 8.000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|----|------------------------------------|--|------------|--------|
| | | PLAS TRANS X 30 | | |
| 16 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 17 | ROSUVASTATINA CÁLCICA | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 18 | ROSUVASTATINA CÁLCICA | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 19 | ROSUVASTATINA CÁLCICA | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 20 | RISEDRONATO SÓDICO | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 21 | RISPERIDONA | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 22 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA | 10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 23 | BESILATO DE ANLÓDIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 24 | CLORIDRATO DE PROPAFENONA | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 25 | RISPERIDONA | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 26 | CLONAZEPAM | 0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 27 | SUCCINATO DE METOPROLOL | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 28 | VIGABATRINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 29 | CLORIDRATO DE OLODATEROL | 2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT | UNIDADE | 500 |
| 30 | CLORIDRATO DE SOTALOL | 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 31 | CLORIDRATO DE SOTALOL | 160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 32 | ÁCIDO TIÓCTICO | 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 33 | DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML | FRASCO | 1.000 |
| 34 | HIPROMELOSE;GLICEROL;DEXTRANA | 3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML | FRASCO | 1.000 |
| 35 | HEPARINA SÓDICA SUÍNA | 200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40 G | TUBO | 700 |
| 36 | ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO | 300 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 37 | LINAGLIPTINA | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 38 | TRAVOPROSTA | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR | FRASCO | 500 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|----|--|---|------------|-------|
| | | PLAS OPC GOT X 2,5 ML | | |
| 39 | TOPIRAMATO | 25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 20 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 40 | TIBOLONA | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 41 | TIAMAZOL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 42 | DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 43 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | CAPSULA | 9.000 |
| 44 | VIMPOCETINA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 45 | MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA;FLUNARIZINA | 10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 46 | SINVASTATINA;EZETIMIBA | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 47 | TROXERRUTINA;CUMARINA | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60 | DRÁGEA | 5.000 |
| 48 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 20 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 49 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 | CÁPSULA | 4.000 |
| 50 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA | 150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 51 | RIVAROXABANA | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 52 | RIVAROXABANA | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 28 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 53 | RIVAROXABANA | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 28 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 54 | LATANOPROSTA | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML | FRASCO | 500 |
| 55 | LORNOXICAM | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 56 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 57 | GATIFLOXACINO | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML | FRASCO | 500 |
| 58 | CLORIDRATO DE MEMANTINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 59 | RISPERIDONA | 500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 60 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 61 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;GLICINATO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO | 100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL P | COMPRIMIDO | 3.000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|----|--|--|------------|-------|
| 62 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;GLICINATO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO | 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL P | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 63 | SYSTANE UL | COLIRIO 10 ML | FRASCO | 500 |
| 64 | PIRIMETAMINA | 25 MG COM CT BL AL PVC X 30 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 65 | VIGABATRINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 66 | CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA | 10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | FRASCO | 500 |
| 67 | GLICOSE;FRUTOSE;DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA | 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB FRAC) | AMPOLA | 4.000 |
| 68 | CEFTRIAXONA | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC | FRASCO | 4.000 |
| 69 | CLORIDRATO DE DONEPEZILA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 70 | CLORIDRATO DE DONEPEZILA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 71 | MESALAZINA | 800 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 72 | VITERGAN ZINCO PLUS | COMP REV CX COM 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 73 | CLORIDRATO DE BUSPIRONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 74 | BROMAZEPAM | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | FRASCO | 500 |
| 75 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 76 | AMINAFTONA | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 77 | CETOPROFENO | 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 78 | LEVETIRACETAM | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML | FRASCO | 500 |
| 79 | CLORIDRATO DE AMIODARONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 80 | TOPIRAMATO | 50 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 81 | CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 82 | OLMESARTANA MEDOXOMILA;HIDROCLOROTIAZIDA | 40+25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.500 |
| 83 | CLORIDRATO DE BUCLIZINA | 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 30 | COMPRIMIDO | 2.500 |
| 84 | CINARIZINA | 75 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 85 | CARBONATO DE LÍTIO | 450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 86 | CLONAZEPAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS | COMPRIMIDO | 5.000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | TRANS X 30 | | |
|-----|---|---|------------|--------|
| 87 | MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 88 | CLORIDRATO DE MEMANTINA | 10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 89 | VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 90 | MESILATO DE DOXAZOSINA;FINASTERIDA | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 91 | PROGESTERONA | 100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 30 | CAPSULA | 3.000 |
| 92 | ESTAZOLAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 93 | CARMELOSE SÓDICA | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML | FRASCO | 1.000 |
| 94 | ÁCIDO POLIACRÍLICO | 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G | TUBO | 500 |
| 95 | OLMESARTANA MEDOXOMILA;HIDROCLOROTIAZIDA | 20+12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 96 | OLMESARTANA MEDOXOMILA;HIDROCLOROTIAZIDA | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 4.500 |
| 97 | HALOPERIDOL | 1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | COMPRIMIDO | 8.000 |
| 98 | MINOXIDIL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 99 | HIPROMELOSE;DEXTRANA | 0,001 G + 0,003 G SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML | FRASCO | 1.000 |
| 100 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | COMPRIMIDO | 3.500 |
| 101 | SUCCINATO DE METOPROLOL | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 102 | MIRTAZAPINA | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 14 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 103 | INDAPAMIDA | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 6.500 |
| 104 | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | COMPRIMIDO | 8.000 |
| 105 | COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO | 600 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60 | COMPRIMIDO | 9.000 |
| 106 | CLORIDRATO DE OLOPATADINA | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML | FRASCO | 1.000 |
| 107 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | CAPSULA | 10.000 |
| 108 | MIRTAZAPINA | 15 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30 | COMPRIMIDO | 5.500 |
| 109 | PIDOLATO DE MAGNÉSIO | 150 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC | FRASCO | 1.000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | X 10 ML | | |
|-----|--|--|------------|--------|
| 110 | CLORIDRATO DE PAROXETINA | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 8.500 |
| 111 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 112 | RISPERIDONA | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOS | FRASCO | 1.000 |
| 113 | CLONAZEPAM | 0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST INC X 30 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 114 | XINAFOATO DE SALMETEROL;PROPIONATO DE FLUTICASONA | 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES | UNIDADE | 1.000 |
| 115 | SULPIRIDA;BROMAZEPAM | 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | CAPSULA | 6.000 |
| 116 | FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO;BUDESONIDA | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 | UNIDADE | 1.000 |
| 117 | FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO;BUDESONIDA | 6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE SUS AER CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD | UNIDADE | 1.000 |
| 118 | FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO;BUDESONIDA | 6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD | UNIDADE | 1.000 |
| 119 | CLORIDRATO DE TANSULOSINA | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 60 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 120 | OXCARBAZEPINA | 300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30 | COMPRIMIDO | 6.500 |
| 121 | TIBOLONA | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 3.500 |
| 122 | ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO CÚPRICO;ÁCIDO PANTOTÊNICO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;SULFATO DE MANGANÊS;SELENATO DE SÓDIO;RIBOFLAVINA;RETINOL;PIRIDOXINA;NI COTINAMIDA;MOLIBDATO DE SÓDIO;IODETO DE POTÁSSIO;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 123 | CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 124 | CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA | 250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUSP OR FR VD AMB X 75 ML | FRASCO | 1.500 |
| 125 | CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA | 400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS | FRASCO | 1.500 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|-----|--|--|------------|-------|
| 126 | CLAVULANATO DE POTÁSSIO; AMOXICILINA TRI-HIDRATADA | 600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS | FRASCO | 1.500 |
| 127 | CLAVULANATO DE POTÁSSIO; AMOXICILINA TRI-HIDRATADA | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CX FR VD AMB X 70 ML + DOSADOR | FRASCO | 1.500 |
| 128 | TIAMAZOL | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 | COMPRIMIDO | 5.500 |
| 129 | SUCCINATO DE SOLIFENACINA; CLORIDRATO DE TANSULOSINA | 6MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 130 | MALEATO DE TIMOLOL; LATANOPROSTA | 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML | FRASCO | 1.000 |
| 131 | SINVASTATINA; EZETIMIBA | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 132 | FERRO AMINOACIDO QUELATO | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | FRASCO | 80 |
| 133 | INDOMETACINA | 50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30 | Comprimido | 450 |
| 134 | LINESTRENOL | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | Comprimido | 840 |
| 135 | BILASTINA | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30 | Comprimido | 900 |
| 136 | BENZOATO DE RIZATRIPTANA | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 2 | Comprimido | 180 |
| 137 | SULPIRIDA | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | Comprimido | 1.000 |
| 138 | MESILATO DE CODERGOCRINA | 6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14 | Comprimido | 1.800 |
| 139 | BROMIDRATO DE FENOTEROL; BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL | UNIDADE | 50 |
| 140 | GLIPIZIDA | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | Comprimido | 900 |
| 139 | MACROGOL | 13,125 G + 0,1775 G + 0,0466 G + 0,3507 G PO PREP EXTEMP CT 20 SACH AL POLIET X 14 G | saches | 1.000 |
| 140 | CLORIDRATO DE METFORMINA | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 | Comprimido | 1.000 |
| 141 | PERICIAZINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | Comprimido | 500 |
| 142 | LEVOTIROXINA SÓDICA | 38 MCG COM CT BL AL AL X 15 | Comprimido | 900 |
| 143 | CITALOPRAM | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND | Comprimido | 300 |
| 144 | MALEATO DE INDACATEROL | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR | Comprimido | 900 |
| 145 | TROMETAMOL CETOROLACO | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | FRASCO | 50 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|-----|-----------------------------------|--|------------|-------|
| 146 | PROPATILNITRATO | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 | Comprimido | 500 |
| 147 | CLORIDRATO DE TRAZODONA | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20 | Comprimido | 700 |
| 148 | ESTAZOLAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | Comprimido | 600 |
| 149 | CLORIDRATO DE PAROXETINA | 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30 | Comprimido | 500 |
| 150 | ÁCIDO TRANEXÂMICO | 250 MG COM CT STR X 12 | Comprimido | 800 |
| 151 | OLMESARTANA MEDOXOMILA | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | Comprimido | 1.200 |
| 152 | IVABRADINA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | Comprimido | 1.000 |
| 153 | DENOSUMABE | 60 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 1 ML | UNIDADE | 30 |
| 154 | EMPAGLIFLOZINA | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10 | Comprimido | 300 |
| 155 | CLOXAZOLAM | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20 | Comprimido | 900 |
| 156 | TICAGRELOR | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | Comprimido | 500 |
| 157 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | (100 MG + 100 MG) + (5 MG + 4,37 MG) SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + 3 AMP VD AMB X 2 ML | AMPOLAS | 30 |
| 158 | EZETIMIBA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | Comprimido | 1.500 |
| 159 | BESILATO DE LEVANLODIPINO | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 | Comprimido | 1.800 |
| 160 | OXALATO DE ESCITALOPRAM | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | Comprimido | 700 |
| 161 | FLUNITRAZEPAM | 1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | Comprimido | 1.500 |
| 162 | CLORIDRATO DE TANSULOSINA | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 60 | Comprimido | 1.200 |
| 163 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO | 10 MG COM CT BL AL AL X 60 | Comprimido | 600 |
| 164 | LINAGLIPTINA | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | Comprimido | 1.700 |
| 165 | FLUTICASONA | 0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120 | Frascos | 300 |
| 166 | INSULINA DETEMIR | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN) | UNIDADE | 200 |
| 167 | VIGABATRINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60 | Comprimido | 5.000 |
| 168 | COLECALCIFEROL | 5000 UI COM REV CT BL AL | COMPRIMIDO | 960 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | PLAS BCO X 8 | | |
|-----|---|--|------------|--------|
| 169 | FLUTICASONA | 0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120 | SPRAY | 300 |
| 170 | MALEATO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA | 10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML | FRASCO | 100 |
| 171 | CLORIDRATO DE BUSPIRONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 5.400 |
| 172 | BROMETO DE IPRATRÓPIO | 20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL | SPRAY | 500 |
| 173 | OLMESARTANA MEDOXOMILA;ANLÓDIPINO | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 174 | TICAGRELOR | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 175 | COLECALCIFEROL | 50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML | FRASCO | 200 |
| 176 | NITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL AMB X 60 | DRÁGEAS | 3.600 |
| 177 | CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA | (100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML | AMPOLA | 300 |
| 178 | CLOXAZOLAM | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 179 | CLOXAZOLAM | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 180 | COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO | 1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 181 | DICLORIDRATO DE FLURAZEPAM | 30 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | COMPRIMIDO | 3.600 |
| 182 | CLORTALIDONA;CLORIDRATO DE AMILORIDA | 25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 183 | BROMIDRATO DE FENOTEROL;BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL | UNIDADE | 2.000 |
| 184 | COLECALCIFEROL | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 185 | VALSARTANA | 160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 186 | EZETIMIBA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 187 | DAPAGLIFLOZINA | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 188 | VILDAGLIPTINA | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 189 | VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 190 | VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 191 | MALEATO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML | FRASCO | 200 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|-----|--------------------------------------|---|------------|--------|
| 192 | INDAPAMIDA | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 193 | INSULINA ASPARTE | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL) | UNIDADE | 1.000 |
| 194 | MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA | 6 MG CAP GEL CT 2 BL X 10 | CAPSULAS | 7.200 |
| 195 | EMPAGLIFLOZINA | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 196 | CLORIDRATO DE METFORMINA | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 197 | SORBITOL;CARBÔMER | 2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT CT BG PLAS LAMINADO X 10 G | FRASCO | 500 |
| 198 | LORAZEPAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 199 | CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | FRASCO | 600 |
| 200 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 201 | BENFOTIAMINA | 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 | DRÁGEAS | 10.800 |
| 202 | CLORIDRATO DE AMANTADINA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20. | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 203 | MONTELUCASTE DE SÓDIO | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX15 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 204 | MIRTAZAPINA | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 205 | GLIMEPIRIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA | 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 206 | BESILATO DE LEVANLODIPINO | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 207 | BESILATO DE LEVANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 208 | ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 209 | FUROATO DE MOMETASONA | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES | DOSES | 28.800 |
| 210 | BENZOATO DE ALOGLIPTINA | 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 211 | NEPAFENACO | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | FRASCO | 500 |
| 212 | MALEATO DE INDACATEROL | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR | DOSES | 10.800 |
| 213 | MALEATO DE INDACATEROL | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR | DOSES | 10.800 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|-----|--|--|------------|-------|
| 214 | LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, KLEBSIELLA PNEUMONIAE, BRANHAMELLA CATARRHALIS, HAEMOPHILUS INFLUENZAE) | 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X30 | CÁPSULA | 3.000 |
| 215 | CITALOPRAM | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 216 | ALPRAZOLAM | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 217 | MACROGOL;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;BICARBONATO DE SÓDIO | 13,125 G + 0,1775 G + 0,0466 G + 0,3507 G PO PREP EXTEMP CT 20 SACH AL POLIET X 14 G | SACHÊS | 4.000 |
| 218 | CETRIMIDA | 3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | FRASCO | 500 |
| 219 | ÁCIDO POLIACRÍLICO | 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G | TUBO | 500 |
| 220 | DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA | 5MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 2.500 |
| 221 | PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 222 | BESILATO DE ANLÓDIPINO | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 223 | CLORTALIDONA | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS TRANS X 14 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 224 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;GLICINATO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO | 100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 60 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 225 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;GLICINATO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO | 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 226 | AZATIOPRINA | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | COMPRIMIDO | 3000 |
| 227 | CELECOXIBE | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | COMPRIMIDO | 1000 |
| 228 | FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER | AMPOLA | 100 |
| 229 | MALEATO DE TIMOLOL | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML | FRASCO | 1000 |
| 230 | FUROATO DE MOMETASONA | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES | FRASCO | 1000 |
| 231 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML | FRASCO | 1000 |
| 233 | MALEATO DE INDACATEROL;BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO | 110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 30 + | UNIDADE | 500 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

1 INAL

LEIA-SE:

| ITEM | MEDICAMENTO | | UNIDADE | QUANTIDADE |
|------|--|---|------------|------------|
| 1. | IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO | 150MG COM REV CT BL AL/AL X 1 | COMPRIMIDO | 200 |
| 2. | PIMOZIDA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 1.000 |
| 3. | PARACETAMOL;CLORIDRATO DE TRAMADOL | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 4. | PREGABALINA | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 5. | LEVOTIROXINA SÓDICA | 75 MCG COM BL AL/ AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 6. | LEVOTIROXINA SÓDICA | 88 MCG COM BL AL/ AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 7. | LEVOTIROXINA SÓDICA | 175 MCG COM BL AL/ AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 8. | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO | 100 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 9. | ROSUVASTATINA CÁLCICA | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 10. | PANTOPRAZOL | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 11. | PANTOPRAZOL | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 12. | CLORIDRATO DE PAROXETINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 13. | CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 14. | PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36 | COMPRIMIDO | 3.600 |
| 15. | PREGABALINA | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | CÁPSULA | 8.000 |
| 16. | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 17. | ROSUVASTATINA CÁLCICA | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 18. | ROSUVASTATINA CÁLCICA | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 19. | ROSUVASTATINA CÁLCICA | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 20. | RISEDRONATO SÓDICO | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 | COMPRIMIDO | 3.000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|-----|------------------------------------|--|------------|-------|
| 21. | RISPERIDONA | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 22. | CLORIDRATO DE OXIBUTININA | 10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 23. | BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 24. | CLORIDRATO DE PROPAFENONA | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 25. | RISPERIDONA | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 26. | CLONAZEPAM | 0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 27. | SUCCINATO DE METOPROLOL | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 28. | VIGABATRINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 29. | CLORIDRATO DE OLODATEROL | 2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT | UNIDADE | 500 |
| 30. | CLORIDRATO DE SOTALOL | 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 31. | CLORIDRATO DE SOTALOL | 160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 32. | ÁCIDO TIÓCTICO | 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 33. | DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML | FRASCO | 1.000 |
| 34. | HIPROMELOSE;GLICEROL;DEXTRANA | 3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML | FRASCO | 1.000 |
| 35. | HEPARINA SÓDICA SUÍNA | 200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40 G | TUBO | 700 |
| 36. | ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO | 300 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 37. | LINAGLIPTINA | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 38. | TRAVOPROSTA | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML | FRASCO | 500 |
| 39. | TOPIRAMATO | 25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 20 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 40. | TIBOLONA | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 41. | TIAMAZOL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 42. | DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 43. | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | CAPSULA | 9.000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|-----|--|---|------------|-------|
| 44. | VIMPOCETINA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 45. | MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA;FLUNARIZINA | 10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 46. | SINVASTATINA;EZETIMIBA | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 47. | TROXERRUTINA;CUMARINA | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60 | DRÁGEA | 5.000 |
| 48. | CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 20 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 49. | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 | CÁPSULA | 4.000 |
| 50. | CLORIDRATO DE BUPROPIONA | 150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 51. | RIVAROXABANA | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 52. | RIVAROXABANA | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 28 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 53. | RIVAROXABANA | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 28 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 54. | LATANOPROSTA | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML | FRASCO | 500 |
| 55. | LORNOXICAM | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 56. | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 57. | GATIFLOXACINO | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML | FRASCO | 500 |
| 58. | CLORIDRATO DE MEMANTINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 59. | RISPERIDONA | 500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 60. | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 61. | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;GLICINATO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO | 100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL P | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 62. | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;GLICINATO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO | 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL P | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 63. | SYSTANE UL | COLIRIO 10 ML | FRASCO | 500 |
| 64. | PIRIMETAMINA | 25 MG COM CT BL AL PVC X 30 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 65. | VIGABATRINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 66. | CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA | 10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X | FRASCO | 500 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | 10 ML | | |
|-----|--|--|------------|-------|
| 67. | GLICOSE;FRUTOSE;DIMENIDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA | 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB FRAC) | AMPOLA | 4.000 |
| 68. | CEFTRIAXONA | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC | FRASCO | 4.000 |
| 69. | CLORIDRATO DE DONEPEZILA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 70. | CLORIDRATO DE DONEPEZILA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 71. | MESALAZINA | 800 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 72. | VITERGAN ZINCO PLUS | COMP REV CX COM 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 73. | CLORIDRATO DE BUSPIRONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 74. | BROMAZEPAM | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | FRASCO | 500 |
| 75. | CLORIDRATO DE OXIBUTININA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 76. | AMINAFTONA | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 77. | CETOPROFENO | 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 78. | LEVETIRACETAM | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML | FRASCO | 500 |
| 79. | CLORIDRATO DE AMIODARONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 80. | TOPIRAMATO | 50 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 81. | CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 82. | OLMESARTANA MEDOXOMILA;HIDROCLOROTIAZIDA | 40+25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.500 |
| 83. | CLORIDRATO DE BUCLIZINA | 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 30 | COMPRIMIDO | 2.500 |
| 84. | CINARIZINA | 75 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 85. | CARBONATO DE LÍCIO | 450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 86. | CLONAZEPAM | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 87. | MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 88. | CLORIDRATO DE MEMANTINA | 10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 89. | VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO | 320 MG + 10 MG COM REV | COMPRIMIDO | 6.000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|------|---|---|------------|--------|
| | | CT BL AL/AL X 28 | | |
| 90. | MESILATO DE DOXAZOSINA;FINASTERIDA | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 91. | PROGESTERONA | 100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 30 | CAPSULA | 3.000 |
| 92. | ESTAZOLAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 93. | CARMELOSE SÓDICA | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML | FRASCO | 1.000 |
| 94. | ÁCIDO POLIACRÍLICO | 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G | TUBO | 500 |
| 95. | OLMESARTANA MEDOXOMILA;HIDROCLOROTIAZIDA | 20+12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 96. | OLMESARTANA MEDOXOMILA;HIDROCLOROTIAZIDA | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 4.500 |
| 97. | HALOPERIDOL | 1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | COMPRIMIDO | 8.000 |
| 98. | MINOXIDIL | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 99. | HIPROMELOSE;DEXTRANA | 0,001 G + 0,003 G SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML | FRASCO | 1.000 |
| 100. | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | COMPRIMIDO | 3.500 |
| 101. | SUCCINATO DE METOPROLOL | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 102. | MIRTAZAPINA | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 14 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 103. | INDAPAMIDA | 1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 6.500 |
| 104. | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | COMPRIMIDO | 8.000 |
| 105. | COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO | 600 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60 | COMPRIMIDO | 9.000 |
| 106. | CLORIDRATO DE OLOPATADINA | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML | FRASCO | 1.000 |
| 107. | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | CAPSULA | 10.000 |
| 108. | MIRTAZAPINA | 15 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30 | COMPRIMIDO | 5.500 |
| 109. | PIDOLATO DE MAGNÉSIO | 150 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML | FRASCO | 1.000 |
| 110. | CLORIDRATO DE PAROXETINA | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 8.500 |
| 111. | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 | COMPRIMIDO | 10.000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|------|---|---|------------|-------|
| 112. | RISPERIDONA | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOS | FRASCO | 1.000 |
| 113. | CLONAZEPAM | 0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST INC X 30 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 114. | XINAFOATO DE SALMETEROL; PROPIONATO DE FLUTICASONA | 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES | UNIDADE | 1.000 |
| 115. | SULPIRIDA;BROMAZEPAM | 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | CAPSULA | 6.000 |
| 116. | FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO;BUDESONIDA | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 | UNIDADE | 1.000 |
| 117. | FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO;BUDESONIDA | 6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE SUS AER CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD | UNIDADE | 1.000 |
| 118. | FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO;BUDESONIDA | 6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD | UNIDADE | 1.000 |
| 119. | CLORIDRATO DE TANSULOSINA | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 60 | COMPRIMIDO | 3.000 |
| 120. | OXCARBAZEPINA | 300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30 | COMPRIMIDO | 6.500 |
| 121. | TIBOLONA | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 3.500 |
| 122. | ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO CÚPRICO;ÁCIDO PANTOTÊNICO;ÁCIDO FÓLICO;ÁCIDO ASCÓRBICO;TIAMINA;SULFATO DE MANGANÊS;SELENATO DE SÓDIO;RIBOFLAVINA;RETINOL;PIRIDOXINA;NIC OTINAMIDA;MOLIBDATO DE SÓDIO;IODETO DE POTÁSSIO;FUMARATO FERROSO;COLECALCIFEROL;CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO;CIANOCOBALAMINA;BIOTINA; ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 123. | CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14 | COMPRIMIDO | 4.000 |
| 124. | CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA | 250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUSP OR FR VD AMB X 75 ML | FRASCO | 1.500 |
| 125. | CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA | 400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS | FRASCO | 1.500 |
| 126. | CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA | 600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS | FRASCO | 1.500 |
| 127. | CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ | FRASCO | 1.500 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|------|---|---|------------|-------|
| | TRI-HIDRATADA | SUS OR CX FR VD AMB X 70 ML + DOSADOR | | |
| 128. | TIAMAZOL | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 | COMPRIMIDO | 5.500 |
| 129. | SUCCINATO DE SOLIFENACINA; CLORIDRATO DE TANSULOSINA | 6MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 130. | MALEATO DE TIMOLOL; LATANOPROSTA | 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML | FRASCO | 1.000 |
| 131. | SINVASTATINA; EZETIMIBA | 10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 132. | FERRO AMINOACIDO QUELATO | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | FRASCO | 80 |
| 133. | INDOMETACINA | 50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30 | Comprimido | 450 |
| 134. | LINESTRENOL | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | Comprimido | 840 |
| 135. | BILASTINA | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30 | Comprimido | 900 |
| 136. | BENZOATO DE RIZATRIPTANA | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 2 | Comprimido | 180 |
| 137. | SULPIRIDA | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | Comprimido | 1.000 |
| 138. | MESILATO DE CODERGOCRINA | 6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14 | Comprimido | 1.800 |
| 139. | BROMIDRATO DE FENOTEROL; BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL | UNIDADE | 50 |
| 140. | GLIPIZIDA | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | Comprimido | 900 |
| 141. | MACROGOL | 13,125 G + 0,1775 G + 0,0466 G + 0,3507 G PO PREP EXTEMP CT 20 SACH AL POLIET X 14 G | saches | 1.000 |
| 142. | CLORIDRATO DE METFORMINA | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 | Comprimido | 1.000 |
| 143. | PERICIAZINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | Comprimido | 500 |
| 144. | LEVOTIROXINA SÓDICA | 38 MCG COM CT BL AL AL X 15 | Comprimido | 900 |
| 145. | CITALOPRAM | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND | Comprimido | 300 |
| 146. | MALEATO DE INDACATEROL | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR | Comprimido | 900 |
| 147. | TROMETAMOL CETOROLACO | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | FRASCO | 50 |
| 148. | PROPATILNITRATO | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 | Comprimido | 500 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|------|-----------------------------------|--|------------|-------|
| 149. | CLORIDRATO DE TRAZODONA | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20 | Comprimido | 700 |
| 150. | ESTAZOLAM | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | Comprimido | 600 |
| 151. | CLORIDRATO DE PAROXETINA | 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30 | Comprimido | 500 |
| 152. | ÁCIDO TRANEXÂMICO | 250 MG COM CT STR X 12 | Comprimido | 800 |
| 153. | OLMESARTANA MEDOXOMILA | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | Comprimido | 1.200 |
| 154. | IVABRADINA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 | Comprimido | 1.000 |
| 155. | DENOSUMABE | 60 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 1 ML | UNIDADE | 30 |
| 156. | EMPAGLIFLOZINA | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10 | Comprimido | 300 |
| 157. | CLOXAZOLAM | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20 | Comprimido | 900 |
| 158. | TICAGRELOR | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | Comprimido | 500 |
| 159. | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | (100 MG + 100 MG) + (5 MG + 4,37 MG) SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + 3 AMP VD AMB X 2 ML | AMPOLAS | 30 |
| 160. | EZETIMIBA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | Comprimido | 1.500 |
| 161. | BESILATO DE LEVANLODIPINO | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 | Comprimido | 1.800 |
| 162. | OXALATO DE ESCITALOPRAM | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 | Comprimido | 700 |
| 163. | FLUNITRAZEPAM | 1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | Comprimido | 1.500 |
| 164. | CLORIDRATO DE TANSULOSINA | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 60 | Comprimido | 1.200 |
| 165. | CLORIDRATO DE METILFENIDATO | 10 MG COM CT BL AL AL X 60 | Comprimido | 600 |
| 166. | LINAGLIPTINA | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | Comprimido | 1.700 |
| 167. | FLUTICASONA | 0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120 | Frascos | 300 |
| 168. | INSULINA DETEMIR | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN) | UNIDADE | 200 |
| 169. | VIGABATRINA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60 | Comprimido | 5.000 |
| 170. | COLECALCIFEROL | 5000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8 | COMPRIMIDO | 960 |
| 171. | FLUTICASONA | 0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT | SPRAY | 300 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|------|---|---|------------|--------|
| | | FR VD AMB X 120 | | |
| 172. | MALEATO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA | 10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML | FRASCO | 100 |
| 173. | CLORIDRATO DE BUSPIRONA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 5.400 |
| 174. | BROMETO DE IPRATRÓPIO | 20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL | SPRAY | 500 |
| 175. | OLMESARTANA MEDOXOMILA;ANLODIPINO | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 176. | TICAGRELOR | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 177. | COLECALCIFEROL | 50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML | FRASCO | 200 |
| 178. | NITRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL AMB X 60 | DRÁGEAS | 3.600 |
| 179. | CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CIANOCOBALAMINA | (100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML | AMPOLA | 300 |
| 180. | CLOXAZOLAM | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 181. | CLOXAZOLAM | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 182. | COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO | 1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 183. | DICLORIDRATO DE FLURAZEPAM | 30 MG COM REV CT BL AL PVC X 30 | COMPRIMIDO | 3.600 |
| 184. | CLORTALIDONA;CLORIDRATO DE AMILORIDA | 25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 185. | BROMIDRATO DE FENOTEROL;BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL | UNIDADE | 2.000 |
| 186. | COLECALCIFEROL | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30 | COMPRIMIDO | 7.000 |
| 187. | VALSARTANA | 160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 188. | EZETIMIBA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 189. | DAPAGLIFLOZINA | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 190. | VILDAGLIPTINA | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 191. | VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 192. | VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 193. | MALEATO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X | FRASCO | 200 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|------|--------------------------------------|---|------------|--------|
| | | 3,0 ML | | |
| 194. | INDAPAMIDA | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 195. | INSULINA ASPARTE | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL) | UNIDADE | 1.000 |
| 196. | MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA | 6 MG CAP GEL CT 2 BL X 10 | CAPSULAS | 7.200 |
| 197. | EMPAGLIFLOZINA | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 198. | CLORIDRATO DE METFORMINA | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 199. | SORBITOL;CARBÔMER | 2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT CT BG PLAS LAMINADO X 10 G | FRASCO | 500 |
| 200. | LORAZEPAM | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | COMPRIMIDO | 7.200 |
| 201. | CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | FRASCO | 600 |
| 202. | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL | 0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 203. | BENFOTIAMINA | 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 | DRÁGEAS | 10.800 |
| 204. | CLORIDRATO DE AMANTADINA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20. | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 205. | MONTELUCASTE DE SÓDIO | 4MG COM MAST CT BL AL/ALX15 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 206. | MIRTAZAPINA | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 207. | GLIMEPIRIDA;CLORIDRATO DE METFORMINA | 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 208. | BESILATO DE LEVANLODIPINO | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 209. | BESILATO DE LEVANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 210. | ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 211. | FUROATO DE MOMETASONA | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES | DOSES | 28.800 |
| 212. | BENZOATO DE ALOGLIPTINA | 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | COMPRIMIDO | 10.800 |
| 213. | NEPAFENACO | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | FRASCO | 500 |
| 214. | MALEATO DE INDACATEROL | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR | DOSES | 10.800 |
| 215. | MALEATO DE INDACATEROL | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR | DOSES | 10.800 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|------|--|--|------------|-------|
| 216. | LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, KLEBSIELLA PNEUMONIAE, BRANHAMELLA CATARRHALIS, HAEMOPHILUS INFLUENZAE) | 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X30 | CÁPSULA | 3.000 |
| 217. | CITALOPRAM | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 218. | ALPRAZOLAM | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 219. | MACROGOL;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE POTÁSSIO;BICARBONATO DE SÓDIO | 13,125 G + 0,1775 G + 0,0466 G + 0,3507 G PO PREP EXTEMP CT 20 SACH AL POLIET X 14 G | SACHÊS | 4.000 |
| 220. | CETRIMIDA | 3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | FRASCO | 500 |
| 221. | ÁCIDO POLIACRÍLICO | 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G | TUBO | 500 |
| 222. | DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA | 5MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | COMPRIMIDO | 2.500 |
| 223. | PARACETAMOL;FOSFATO DE CODEÍNA | 500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36 | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 224. | BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) | COMPRIMIDO | 2.000 |
| 225. | CLORTALIDONA | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS TRANS X 14 | COMPRIMIDO | 5.000 |
| 226. | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;GLICINATO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO | 100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 60 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 227. | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;GLICINATO DE ALUMÍNIO;CARBONATO DE MAGNÉSIO | 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32 | COMPRIMIDO | 6.000 |
| 228. | AZATIOPRINA | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | COMPRIMIDO | 3000 |
| 229. | CELECOXIBE | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | COMPRIMIDO | 1000 |
| 230. | FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER | AMPOLA | 100 |
| 231. | MALEATO DE TIMOLOL | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML | FRASCO | 1000 |
| 232. | FUROATO DE MOMETASONA | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES | FRASCO | 1000 |
| 233. | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML | FRASCO | 1000 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

| | | | | |
|------|---|--|---------|-----|
| 234. | MALEATO DE INDACATEROL;BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO | 110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1 INAL | UNIDADE | 500 |
|------|---|--|---------|-----|

Permanecendo inalteradas as demais cláusulas do edital e seus anexos.

São Sebastião do Oeste, 06 de junho de 2017.

**Neuza Helena Meireles
Pregoeira**