



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

ERRATA DO EDITAL DE LICITAÇÃO: **PROCESSO LICITATÓRIO Nº 086/2021, PREGÃO Nº 052/2021, REGISTRO DE** **PREÇO Nº 37/2021**

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 numérica dos itens na minuta do contrato, conforme abaixo:**

ONDE SE LÊ:

ITEM	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
229	CLORIDRATO DE PAROXETINA HEMI-HIDRATADO	25 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 30	COMP	8000
230	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 (ASPIRINA PREVENT)	COMP	10000
231	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	FRS	1000
232	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	COMP	8000
233	DUTASTERIDA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	CAP	10000
234	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
235	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
236	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
237	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
238	CARMELOSE SÓDICA	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	FRS	500
239	DAPAGLIFLOZINA	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	6000
240	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	6000
241	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	DRAGEA	6000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

242	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	6000
243	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	6000
244	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	4000
245	CLORIDRATO DE DOPAMINA	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	AMP	2000
246	HYABAK	0,15% 10 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRS	500
247	DIVALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	14000
248	DIVALPROATO DE SÓDIO	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	14000
249	HIDROCLOROTIAZIDA;LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	COMP	8000
250	GLIMEPIRIDA	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
251	MONTELUCASTE DE SÓDIO	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	COMP	4000
252	MONTELUCASTE DE SÓDIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	4000
253	MONTELUCASTE DE SÓDIO	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	COMP	4000
254	FENOFIBRATO	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	CAP	6000
255	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	4000
256	CLORIDRATO DE TANSULOSINA	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	4000
257	CLORIDRATO DE DILTIAZEM	90 MG CAP AP CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAP	4000
258	HIDROCLOROTIAZIDA;LOSARTANA POTÁSSICA	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
259	RENALVIT	60 COMPRIMIDOS	COMP	4000
260	CLORIDRATO DE AMIODARONA	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
261	FUROATO DE MOMETASONA	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ATOMIZAÇÕES	FRS	500
262	COLECALCIFEROL	1000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 30	CAP	8000
263	COLECALCIFEROL	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	CAP	8000
264	COLECALCIFEROL	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAP	8000
265	COLECALCIFEROL	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	CAP	8000
266	COLECALCIFEROL	50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 4	CAP	8000
267	GINKGO BILOBA L.	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	4000
268	TRIFENATATO DE VILANTEROL	62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 30 + 30	FRS	500
269	VALSARTANA	320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	4000
270	PERINDOPRIL	8 MG COM CX C/ BL AL PLAS TRANS X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	COMP	4000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

271	FUROATO DE FLUTICASONA;TRIFENATATO DE VILANTEROL	100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	UNIDADE	500
272	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTAN A MEDOXOMILA	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	6000
273	SUCCINATO DE SOLIFENACINA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA	6 MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	4000
274	DEFLAZACORTE	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMP	2000
275	CETRIMIDA	3,2 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	FRS	400
276	INSULINA GLULISINA	100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	FRS	1000
277	MALEATO DE FLUVOXAMINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	2000
278	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;LATANOPROSTA	0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 2,5 ML	FRS	500
279	CLORIDRATO DE OLODATEROL	2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT	UNIDADE	500
280	GATIFLOXACINO	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	FRS	100
281	CLORDIAZEPÓXIDO;CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	12,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAP	8000
282	ESTAZOLAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	4000
283	BIMATOPROSTA	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	FRS	500
284	FUROATO DE FLUTICASONA;TRIFENATATO DE VILANTEROL	200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	UNIDADE	200
285	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAP	6000
286	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAP	6000
287	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAP	6000
288	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA;FUMARATODE FORMOTEROL DI-HIDRATADO	100 MCG + 6 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISPOSITIVOORAL X 120 DOSES	UNIDADE	100
289	FUROATO DE FLUTICASONA	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 DOSES	UNIDADE	500
290	FERRIPOLIMALTOSE	50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU	AMP	500
291	PROPIONATO DE FLUTICASONA;HIDROXI NAFTOATO DE SALMETEROL	25 MCG + 125 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120ACIONAMENTOS + VALV	UNIDADE	200
292	LINAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	COMP	4000
293	ÁCIDO TIÓCTICO	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	COMP	5000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

294	BENFOTIAMINA	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
295	POLICARBOFILA	625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	4000
296	INSULINA DEGLUDECA	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	UNIDADE	500
297	TARTARATO DE BRIMONIDINA	1MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	FRS	500
298	VIMPOCETINA	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	4000
299	ASPARTATO DE ORNITINA	0,6 G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G	SACHÊ	2000
300	BROMAZEPAM;SULPIRIDA	(1,00+25,00) MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	CAP	5000
301	CLORIDRATO DE AMILORIDA;HIDROCLOROTIAZIDA	(25,0 + 5,0) MG COM CT BL AL/PLAS LARANJA X 30	COMP	4000
302	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	COMP	4000
303	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	4000
304	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	4000
305	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	CAP	4000
306	DEXTRANA;HIPROMELOSE	(1,0 + 3,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	FRS	500
307	DEXAMETASONA	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	FRS	200
308	CLORIDRATO DE FLURAZEPAM	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
309	DIVALPROATO DE SÓDIO	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	CAP	6000
310	LORAZEPAM	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	4000
311	PIMOZIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	4000
312	TICAGRELOR	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	5000
313	GLICINATO DE MAGNÉSIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL PLAS INC X 30	COMP	5000
314	PIRACETAM	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	5000
315	DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	10MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	COMP	10000
316	MIRTAZAPINA	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28	COMP	10000
317	MIRTAZAPINA	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	8000
318	PERICIAZINA	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	500
319	PERICIAZINA	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	500
320	PERICIAZINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	6000
321	METIMAZOL	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	COMP	8000
322	METIMAZOL	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	COMP	8000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

323	CARBONATO DE LÍCIO	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
324	ALPRAZOLAM	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
325	VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO	(160,00+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMP	8000
326	VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO	(160,0+10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	8000
327	VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	8000
328	DEXTRANA;HIPROMELOSE;GLICEROL	3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRA	FRASCO	500
329	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	COMP	8000
330	OXCARBAZEPINA	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	FRASCO	500
331	RISEDRONATO SÓDICO	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	COMP	2000
332	CITALOPRAM	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 CALEND	COMP	8000
333	RIVAROXABANA	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	15000
334	RIVAROXABANA	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	COMP	15000
335	RIVAROXABANA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	COMP	15000
336	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTAN A MEDOXOMI	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	12000
337	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTAN A MEDOXOMI	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	12000
338	FENOFIBRATO	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
339	VILDAGLIPTINA	50 MG COM CT BL AL/AL X 28	COMP	12000
340	VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	COMP	12000
341	VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	COMP	12000
342	VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	COMP	12000
343	PREGABALINA	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	CAP	5000
344	PREGABALINA	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	CAP	7000
345	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	4000
346	EZETIMIBA	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	12000
347	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	COMP	6000
348	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	COMP	15000
349	CLORIDRATO DE NALTREXONA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1000
350	CLORIDRATO DE PAROXETINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X	COMP	10000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

		20		
351	CLORIDRATO DE PAROXETINA	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	10000
352	CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	COMP	10000
353	ROSUVASTATINA CÁLCICA	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
354	CARBONATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL	1500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	COMP	15.000
355	BESILATO DE ANLÓDIPINO;OLMESARTANA MEDOX	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	15000
356	CILOSTAZOL	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	12000
357	TARTARATO DE BRIMONIDINA;BRINZOLAMIDA	10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5	FRASCO	500
358	PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMP	4000
359	CLORTALIDONA	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42	COMP	4000
360	LINAGLIPTINA	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
361	BENZOATO DE ALOGLIPTINA	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
362	BENZOATO DE ALOGLIPTINA	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
363	VALSARTANA;SACUBITRIL	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMP	8000
364	VALSARTANA;SACUBITRIL	200 MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMP	6000
365	CITRATO DE POTÁSSIO	1080 MG COM LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60	COMP	10000
366	LIRAGLUTIDA;INSULINA DEGLUDECA	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML +	UNIDADE	500
367	APIXABANA	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	COMP	15000
368	APIXABANA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	COMP	15000
369	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	COMP	8000
370	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	CAP	6000
371	CLORIDRATO DE BAMIFILINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	12000
372	CLORIDRATO DE BAMIFILINA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	6000
373	VALSARTANA	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
374	VALSARTANA	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
375	CLORIDRATO DE AMANTADINA	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	8000
376	FLUNITRAZEPAM	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	6000
377	FLUNITRAZEPAM	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
378	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	COMP	10000
379	CLORIDRATO DE TRAZODONA	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	10000
380	LEVETIRACETAM	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	10000
381	LEVETIRACETAM	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	10000
382	LEVETIRACETAM	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	FRASCO	500



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

		+ SER DOS		
383	CLORIDRATO DE OXIBUTININA	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	8000
384	CLORETO DE OXIBUTININA	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
385	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA	10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 M	FRASCO	500
386	LORNOXICAM	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	6000
387	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
388	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
389	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
390	MINOXIDIL	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
391	INSULINA ASPARTE	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLA	UNIDADE	2000
392	CLOBAZAM	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	8000
393	CLOBAZAM	20 MG COM CT FR VD TRANS X 20	COMP	8000
394	CLONAZEPAM	0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
395	CLORIDRATO DE PROPAFENONA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	COMP	10000
396	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	10000
397	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,250 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	10000
398	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	6000
399	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	6000
400	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMP	4000
401	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	COMP	6000
402	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	30 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	6000
403	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	45 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	6000
404	CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	6000
405	DUTASTERIDA	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	8000
406	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	CAP	8000
407	OLMESARTANA MEDOXOMILA	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
408	OLMESARTANA MEDOXOMILA	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
409	BROMETO DE TIOTRÓPIO	2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMA	FRASCO	500
410	BROMETO DE UMECLIDÍNIO	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP I	FRASCO	500
411	INSULINA GLARGINA	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	FRASCO	2000
412	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	2000
413	EMPAGLIFLOZINA	10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30	COMP	10000
414	EMPAGLIFLOZINA	25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30	COMP	10000
415	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/Aclar TRANS X 30	COMP	6000
416	MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA	6 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	CAP	6000
417	HIDROXOCOBALAMINA	2000 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2,5 ML	AMP	500



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

418	MESSALAZINA	800 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	3000
419	INSULINA LISPRO	100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLA	FRASCO	2000
420	HIDROCLOROTIAZIDA;LOSARTANA POTÁSSICA	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	COMP	6000
421	LACOSAMIDA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	5000
422	ESZOPICLONA	3 MG COM REV CT BL AL AL X 20	COMP	4000
423	DIVALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (DEPAKO)	COMP	12000
424	DIVALPROATO DE SÓDIO	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (DEPAKO)	COMP	12000
425	EMPAGLIFLOZINA;LINAGLIPTINA	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	8000
426	BESILATO DE LEVANLODIPINO	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMP	8000
427	ESOMEPRAZOL SÓDICO	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	CAP	12000
428	TICAGRELOR	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	COMP	6000
429	MESILATO DE RASAGILINA	1 MG COM CT BL AL AL x 30	COMP	6000
430	CLORIDRATO DE METILFENIDATO	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	CAP	8000
431	EMPAGLIFLOZINA;LINAGLIPTINA	10 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	8000
432	AMISSULPRIDA	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	4000
433	ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
434	ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA	(20,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
435	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	DRÁGEA	10000
436	CLORIDRATO DE TIAMINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	10000
437	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOG	(25,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
438	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOG	(25,0 + 30,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
439	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	CAP	8000
440	MALEATO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA	(0,3 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	FRASCO	500
441	FINASTERIDA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	12000
442	MESILATO DE DOXAZOSINA;FINASTERIDA	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC T	COMP	15000
443	HIDROSMINA	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	CAP	8000
444	BROMETO DE IPRATRÓPIO;BROMIDRATO DE FENO	0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X	UNIDADE	500
445	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FEN	10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	FRASCO	500
446	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO	20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML	AMP	1000
447	TIOCOLCHICOSÍDEO	2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	2000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

448		3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 1	AMP	2000
449	CETOPROFENO	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	3000
450	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML	FRASCO	500
451	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO;BUD	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + I	UNIDADE	8000
452	GLICINATO DE ALUMÍNIO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL P	COMP	15000
453	GLICINATO DE ALUMÍNIO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS	COMP	15000
454	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO;MALEATO DE INDA	110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1	UNIDADE	500
455	PROPIONATO DE FLUTICASONA;FUMARATO DE FO	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60 +	UNIDADE	500
456	RANITIDINA	25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	AMP	4000

LEIA-SE:

ITEM	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1.	CLORIDRATO DE PAROXETINA HEMI-HIDRATADO	25 MG COM LIB MOD CT BL AL PLAS PVC/PVDC/PCTFE TRANS X 30	COMP	8000
2.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 (ASPIRINA PREVENT)	COMP	10000
3.	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	FRS	1000
4.	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	COMP	8000
5.	DUTASTERIDA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA	(0,5 + 0,4) MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	CAP	10000
6.	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
7.	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
8.	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
9.	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X	COMP	4000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

	DONEPEZILA	30		
10.	CARMELOSE SÓDICA	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	FRS	500
11.	DAPAGLIFLOZINA	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	6000
12.	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	6000
13.	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	DRAGEA	6000
14.	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	6000
15.	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	6000
16.	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	4000
17.	CLORIDRATO DE DOPAMINA	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	AMP	2000
18.	HYABAK	0,15% 10 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRS	500
19.	DIVALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	14000
20.	DIVALPROATO DE SÓDIO	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	14000
21.	HIDROCLOROTIAZIDA;LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	COMP	8000
22.	GLIMEPIRIDA	4MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
23.	MONTELUCASTE DE SÓDIO	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	COMP	4000
24.	MONTELUCASTE DE SÓDIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	4000
25.	MONTELUCASTE DE SÓDIO	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	COMP	4000
26.	FENOFIBRATO	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	CAP	6000
27.	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	4000
28.	CLORIDRATO DE TANSULOSINA	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	4000
29.	CLORIDRATO DE DILTIAZEM	90 MG CAP AP CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAP	4000
30.	HIDROCLOROTIAZIDA;LOSARTANA POTÁSSICA	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
31.	RENALVIT	60 COMPRIMIDOS	COMP	4000
32.	CLORIDRATO DE AMIODARONA	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
33.	FUROATO DE MOMETASONA	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR SPR PLAS PEAD OPC X 60 ATOMIZAÇÕES	FRS	500
34.	COLECALCIFEROL	1000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 30	CAP	8000
35.	COLECALCIFEROL	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	CAP	8000
36.	COLECALCIFEROL	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	CAP	8000
37.	COLECALCIFEROL	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	CAP	8000
38.	COLECALCIFEROL	50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 4	CAP	8000
39.	GINKGO BILOBA L.	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	4000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

40.	TRIFENATATO DE VILANTEROL	62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 30 + 30	FRS	500
41.	VALSARTANA	320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	4000
42.	PERINDOPRIL	8 MG COM CX C/ BL AL PLAS TRANS X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	COMP	4000
43.	FUROATO DE FLUTICASONA;TRIFENATATO DE VILANTEROL	100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	UNIDADE	500
44.	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTAN A MEDOXOMILA	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	6000
45.	SUCCINATO DE SOLIFENACINA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA	6 MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	4000
46.	DEFLAZACORTE	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	COMP	2000
47.	CETRIMIDA	3,2 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	FRS	400
48.	INSULINA GLULISINA	100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	FRS	1000
49.	MALEATO DE FLUVOXAMINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	2000
50.	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;LATANOPROSTA	0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 2,5 ML	FRS	500
51.	CLORIDRATO DE OLODATEROL	2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT	UNIDADE	500
52.	GATIFLOXACINO	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	FRS	100
53.	CLORDIAZEPÓXIDO;CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	12,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	CAP	8000
54.	ESTAZOLAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	4000
55.	BIMATOPROSTA	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	FRS	500
56.	FUROATO DE FLUTICASONA;TRIFENATATO DE VILANTEROL	200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	UNIDADE	200
57.	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAP	6000
58.	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAP	6000
59.	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CAP	6000
60.	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA;FUMARATODE FORMOTEROL DI-HIDRATADO	100 MCG + 6 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISPOSITIVOORAL X 120 DOSES	UNIDADE	100
61.	FUROATO DE FLUTICASONA	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 DOSES	UNIDADE	500
62.	FERRIPOLIMALTOSE	50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU	AMP	500



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

63.	PROPIONATO DE FLUTICASONA;HIDROXI NAFTOATO DE SALMETEROL	25 MCG + 125 MCG SUS AER INAL OR CT FR AL X 120ACIONAMENTOS + VALV	UNIDADE	200
64.	LINAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	COMP	4000
65.	ÁCIDO TIÓCTICO	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	COMP	5000
66.	BENFOTIAMINA	150 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
67.	POLICARBOFILA	625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	4000
68.	INSULINA DEGLUDECA	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	UNIDADE	500
69.	TARTARATO DE BRIMONIDINA	1MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	FRS	500
70.	VIMPOCETINA	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	4000
71.	ASPARTATO DE ORNITINA	0,6 G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G	SACHÊ	2000
72.	BROMAZEPAM;SULPIRIDA	(1,00+25,00) MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	CAP	5000
73.	CLORIDRATO DE AMILORIDA;HIDROCLOROTIAZIDA	(25,0 + 5,0) MG COM CT BL AL/PLAS LARANJA X 30	COMP	4000
74.	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	COMP	4000
75.	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	4000
76.	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	4000
77.	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	CAP	4000
78.	DEXTRANA;HIPROMELOSE	(1,0 + 3,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	FRS	500
79.	DEXAMETASONA	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	FRS	200
80.	CLORIDRATO DE FLURAZEPAM	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
81.	DIVALPROATO DE SÓDIO	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	CAP	6000
82.	LORAZEPAM	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	4000
83.	PIMOZIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	4000
84.	TICAGRELOR	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	5000
85.	GLICINATO DE MAGNÉSIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL PLAS INC X 30	COMP	5000
86.	PIRACETAM	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	5000
87.	DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	10MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	COMP	10000
88.	MIRTAZAPINA	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28	COMP	10000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

89.	MIRTAZAPINA	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	8000
90.	PERICIAZINA	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	500
91.	PERICIAZINA	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	500
92.	PERICIAZINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	6000
93.	METIMAZOL	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	COMP	8000
94.	METIMAZOL	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	COMP	8000
95.	CARBONATO DE LÍCIO	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
96.	ALPRAZOLAM	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
97.	VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO	(160,00+5,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMP	8000
98.	VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO	(160,0+10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	8000
99.	VALSARTANA;BESILATO DE ANLODIPINO	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	8000
100.	DEXTRANA;HIPROMELOSE;GLICEROL	3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRA	FRASCO	500
101.	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	COMP	8000
102.	OXCARBAZEPINA	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	FRASCO	500
103.	RISEDRONATO SÓDICO	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	COMP	2000
104.	CITALOPRAM	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 CALEND	COMP	8000
105.	RIVAROXABANA	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	15000
106.	RIVAROXABANA	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	COMP	15000
107.	RIVAROXABANA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	COMP	15000
108.	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTAN A MEDOXOMI	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	12000
109.	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTAN A MEDOXOMI	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	12000
110.	FENOFIBRATO	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	4000
111.	VILDAGLIPTINA	50 MG COM CT BL AL/AL X 28	COMP	12000
112.	VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	COMP	12000
113.	VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	COMP	12000
114.	VILDAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	COMP	12000
115.	PREGABALINA	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	CAP	5000
116.	PREGABALINA	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	CAP	7000
117.	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	4000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

118.	EZETIMIBA	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	12000
119.	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	COMP	6000
120.	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	COMP	15000
121.	CLORIDRATO DE NALTREXONA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1000
122.	CLORIDRATO DE PAROXETINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	COMP	10000
123.	CLORIDRATO DE PAROXETINA	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	10000
124.	CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	COMP	10000
125.	ROSUVASTATINA CÁLCICA	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
126.	CARBONATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL	1500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	COMP	15.000
127.	BESILATO DE ANLODIPINO;OLMESARTANA MEDOX	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	15000
128.	CILOSTAZOL	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	12000
129.	TARTARATO DE BRIMONIDINA;BRINZOLAMIDA	10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5	FRASCO	500
130.	PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMP	4000
131.	CLORTALIDONA	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42	COMP	4000
132.	LINAGLIPTINA	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
133.	BENZOATO DE ALOGLIPTINA	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
134.	BENZOATO DE ALOGLIPTINA	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
135.	VALSARTANA;SACUBITRIL	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMP	8000
136.	VALSARTANA;SACUBITRIL	200 MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMP	6000
137.	CITRATO DE POTÁSSIO	1080 MG COM LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60	COMP	10000
138.	LIRAGLUTIDA;INSULINA DEGLUDECA	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML +	UNIDADE	500
139.	APIXABANA	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	COMP	15000
140.	APIXABANA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	COMP	15000
141.	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	COMP	8000
142.	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	CAP	6000
143.	CLORIDRATO DE BAMIFILINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	12000
144.	CLORIDRATO DE BAMIFILINA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	6000
145.	VALSARTANA	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
146.	VALSARTANA	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
147.	CLORIDRATO DE AMANTADINA	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	8000
148.	FLUNITRAZEPAM	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	6000
149.	FLUNITRAZEPAM	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
150.	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	COMP	10000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

151.	CLORIDRATO DE TRAZODONA	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	10000
152.	LEVETIRACETAM	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	10000
153.	LEVETIRACETAM	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	10000
154.	LEVETIRACETAM	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	FRASCO	500
155.	CLORIDRATO DE OXIBUTININA	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	8000
156.	CLORETO DE OXIBUTININA	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
157.	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA	10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 M	FRASCO	500
158.	LORNOXICAM	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	6000
159.	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
160.	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
161.	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
162.	MINOXIDIL	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	8000
163.	INSULINA ASPARTE	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLA	UNIDADE	2000
164.	CLOBAZAM	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	8000
165.	CLOBAZAM	20 MG COM CT FR VD TRANS X 20	COMP	8000
166.	CLONAZEPAM	0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6000
167.	CLORIDRATO DE PROPAFENONA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	COMP	10000
168.	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	10000
169.	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,250 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	10000
170.	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	6000
171.	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	6000
172.	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMP	4000
173.	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	COMP	6000
174.	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	30 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	6000
175.	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	45 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	6000
176.	CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	6000
177.	DUTASTERIDA	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	8000
178.	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	CAP	8000
179.	OLMESARTANA MEDOXOMILA	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
180.	OLMESARTANA MEDOXOMILA	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
181.	BROMETO DE TIOTRÓPIO	2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMA	FRASCO	500
182.	BROMETO DE UMECLIDÍNIO	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP I	FRASCO	500
183.	INSULINA GLARGINA	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	FRASCO	2000
184.	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA	10MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	2000
185.	EMPAGLIFLOZINA	10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30	COMP	10000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

186.	EMPAGLIFLOZINA	25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30	COMP	10000
187.	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30	COMP	6000
188.	MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA	6 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	CAP	6000
189.	HIDROXOCOBALAMINA	2000 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2,5 ML	AMP	500
190.	MESSALAZINA	800 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	3000
191.	INSULINA LISPRO	100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLA	FRASCO	2000
192.	HIDROCLOROTIAZIDA;LOSARTANA POTÁSSICA	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	COMP	6000
193.	LACOSAMIDA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	5000
194.	ESZOPICLONA	3 MG COM REV CT BL AL AL X 20	COMP	4000
195.	DIVALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (DEPAKO	COMP	12000
196.	DIVALPROATO DE SÓDIO	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (DEPAKO	COMP	12000
197.	EMPAGLIFLOZINA;LINAGLIPTINA	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	8000
198.	BESILATO DE LEVANLODIPINO	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMP	8000
199.	ESOMEPRAZOL SÓDICO	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	CAP	12000
200.	TICAGRELOR	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	COMP	6000
201.	MESILATO DE RASAGILINA	1 MG COM CT BL AL AL x 30	COMP	6000
202.	CLORIDRATO DE METILFENIDATO	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	CAP	8000
203.	EMPAGLIFLOZINA;LINAGLIPTINA	10 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	8000
204.	AMISSULPRIDA	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	4000
205.	ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
206.	ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA	(20,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
207.	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	DRÁGEA	10000
208.	CLORIDRATO DE TIAMINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	10000
209.	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOG	(25,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
210.	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOG	(25,0 + 30,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	10000
211.	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	CAP	8000
212.	MALEATO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA	(0,3 + 5,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	FRASCO	500
213.	FINASTERIDA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	12000
214.	MESILATO DE DOXAZOSINA;FINASTERIDA	(2,0 + 5,0) MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC T	COMP	15000
215.	HIDROSMINA	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	CAP	8000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE ESTADO DE MINAS GERAIS

216.	BROMETO DE IPRATRÓPIO;BROMIDRATO DE FENO	0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X	UNIDADE	500
217.	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FEN	10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	FRASCO	500
218.	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO	20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML	AMP	1000
219.	TIOCOLCHICOSÍDEO	2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	2000
220.		3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 1	AMP	2000
221.	CETOPROFENO	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	AMP	3000
222.	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML	FRASCO	500
223.	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO;BUD	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + I	UNIDADE	8000
224.	GLICINATO DE ALUMÍNIO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL P	COMP	15000
225.	GLICINATO DE ALUMÍNIO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS	COMP	15000
226.	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO;MALEATO DE INDA	110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1	UNIDADE	500
227.	PROPIONATO DE FLUTICASONA;FUMARATO DE FO	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60 +	UNIDADE	500
228.	RANITIDINA	25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	AMP	4000

1 - Permanecendo inalteradas as demais cláusulas do edital e seus anexos, sua abertura permanecerá para 09/12/2021 às 08 horas.

São Sebastião do Oeste, 1° de dezembro de 2021.

**Neuza Helena Meireles
Pregoeira**