

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA DO PIRIÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAPUDE
DIVISÃO DE COMPRAS

ESTIMATIVA DE PREÇOS

QUADRO 1 LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (SOLIDOS USO ORAL)							
ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	FABRICANTE	P.UNT.	P.TOTAL
1	Dexametasona 2 mg. comp.	3.000	5.000	COMP	GEOLAB	R\$ 0,97	R\$ 4.850,00
2	Diclofenaco potássico 50mg, comp. revestidos	10.000	60.000	COMP	GEOLAB	R\$ 0,74	R\$ 44.400,00
3	Nimesulida 100 mg, comprimido	10.000	80.000	COMP	PRATI	R\$ 1,06	R\$ 84.800,00
4	Piroxicam 20 mg, capsulas dura	10.000	50.000	COMP	PRATI	R\$ 2,70	R\$ 135.000,00
TOTAL						R\$ 269.050,00	

QUADRO 2 LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (LIQUIDOS)							
ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	FABRICANTE	P.UNT.	P.TOTAL
5	Cloridrato de ambroxol 30mg/5mL, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	FARMACE	R\$ 4,86	R\$ 48.600,00
6	Cloridrato de ambroxol 15mg/5mL, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	FARMACE	R\$ 8,70	R\$ 87.000,00
7	Dropropizina 7,5 mL, Xarope infantil, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	BIOSINTÉTICA	R\$ 26,45	R\$ 264.500,00
8	Dropropizina 15 mL, Xarope adulto, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	NEOQUIMICA	R\$ 26,00	R\$ 260.000,00
9	Simeticona 75mg/ml, emulsão oral gotas, frasco de 15mL.	3.000	6.000	FRASCO	HIPOLABOR	R\$ 2,30	R\$ 13.800,00
10	Vitamina C (Ácido ascórbico) 200 mg/mL, solução oral gotas, frasco com 15 mL.	10.000	15.000	FRASCO	NATULAB	R\$ 3,60	R\$ 54.000,00
TOTAL						R\$ 727.900,00	

QUADRO 3 LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (INJETÁVEIS)							
ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	FABRICANTE	P.UNT.	P.TOTAL
11	Ácido tranexâmico 50mg/mL, ampolas de 5mL, solução injetável.	500	1.000	AMPOLAS	HIPOLABOR	R\$ 8,99	R\$ 8.990,00
12	Cetoprofeno 50 mg/mL, ampolas de 2 mL.	500	2.500	AMPOLA	HIPOLABOR	R\$ 5,60	R\$ 14.000,00
13	Cetoprofeno solução injetável, ampola de 2mL contendo 100mg de Cetoprofeno	500	2.500	AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	R\$ 6,70	R\$ 16.750,00
14	Complexo B injetável, ampolas de 2mL cada.	500	8.000	AMPOLA	HYPOFARMA	R\$ 2,25	R\$ 18.000,00
15	Diclofenaco potássico 75mg/3mL, solução injetável, ampolas de 3mL	500	8.000	AMPOLA	FARMACE	R\$ 1,50	R\$ 12.000,00
16	Escopolamina, butilbrometo de, 4 mg/mL, Dipirona 500mg/mL, solução injetável simples, ampola de 1mL cada.	500	5.000	AMPOLA	FARMACE	R\$ 2,30	R\$ 11.500,00
17	Escopolamina, butilbrometo de, 20 mg/mL, solução injetável simples, ampola de 1mL cada.	500	8.000	AMPOLA	FARMACE	R\$ 2,19	R\$ 17.520,00
18	Gentamicina 20 mg/mL, solução injetável de 1mL.	500	5.000	AMPOLA	NOVAFARMA	R\$ 1,87	R\$ 9.350,00
19	Gentamicina 40 mg/mL, solução injetável de 1mL.	500	6.000	AMPOLA	SANTISA	R\$ 1,98	R\$ 11.880,00
20	Gentamicina 80 mg/2mL, solução injetável de 2 mL.	500	8.000	AMPOLA	SANTISA	R\$ 1,98	R\$ 15.840,00
21	Maleato de Metilergometrina 0,2mg/ml EV e IM	100	500	AMPOLA	U. QUÍMICA	R\$ 8,80	R\$ 4.400,00
22	Vitamina C (Ácido Ascórbico) 100 mg/mL, solução injetável, ampolas de 5 mL	500	8.000	AMPOLA	HYPOFARMA	R\$ 2,35	R\$ 18.800,00
23	Vitamina K (Fitomenadiona) 10mg/mL, solução injetável, ampolas de 1mL.	500	2.000	AMPOLA	HIPOLABOR	R\$ 3,10	R\$ 6.200,00
TOTAL						R\$ 165.230,00	

QUADRO 4 LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (SEMI - SOLIDOS)							
ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	FABRICANTE	P.UNT.	P.TOTAL
24	Cetoconazol 20mg/g, creme dermatológico, bisnaga com 30 g.	500	3.000	BISNAGA	PRATI	R\$ 5,63	R\$ 16.890,00
25	Neomicina 5mg/g + Bacitracina 250 UI/g, creme dermatológico, bisnaga de 15 g	500	5.000	BISNAGA	SOBRAL	R\$ 5,35	R\$ 26.750,00
26	Nistatina 20.000 UI/g + Metronidazol 100 mg/g. Creme vaginal, bisnaga de 50 g, acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos.	500	5.000	BISNAGA	PRATI	R\$ 15,00	R\$ 75.000,00
TOTAL						R\$ 118.640,00	

QUADRO 5 MEDICAMENTOS DE VENDA CONTROLADA PELA PORTARIA 344/98 QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME							
ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	FABRICANTE	P.UNT.	P.TOTAL
27	Bromazepam 3mg comp.	1.000	5.000	COMP	NEO QUIMICA	R\$ 1,50	R\$ 7.500,00
28	Bromazepam 6mg comp.	1.000	8.000	COMP	NEO QUIMICA	R\$ 1,80	R\$ 14.400,00
29	Bromazepam 2,5 mg/mL, solução oral, frasco com 10 mL	100	300	FRASCO	ACHE	R\$ 38,58	R\$ 11.574,00
30	Cloridrato de sertralina 50mg	1.000	2.000	COMP	GEOLAB	R\$ 4,80	R\$ 9.600,00
31	Clonazepam 0,5 mg, comp.	5000	15.000	COMP	GEOLAB	R\$ 0,24	R\$ 3.600,00



Hospmed Comércio Ltda-Epp.
CNPJ: 11.411.491/0001-80 I.E. 15.294.067-7

32	Clonazepam 2 mg, comp.	5.000	30.000	COMP	GEOLAB	R\$ 0,24	R\$ 7.200,00
33	Imipramina 25mg, comp.	1.000	2.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 0,70	R\$ 1.400,00
34	Maleato de levomepromazina 25 mg, comp.	5.000	12.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 1,12	R\$ 13.440,00
35	Maleato de levomepromazina 100 mg, comp.	5.000	15.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 2,00	R\$ 30.000,00
36	Oxcarbazepina 300mg, comp.	5.000	10.000	COMP	U.QUIMICA	R\$ 3,60	R\$ 36.000,00
37	Paroxetina 20 mg, comp.	1.000	2.000	COMP	UNIÃO QUIMICA	R\$ 4,50	R\$ 9.000,00
38	Quetiapina 200mg, comp.	1.000	3.000	COMP	GERMED	R\$ 4,70	R\$ 14.100,00
39	Risperidona 1 mg, comp.	7.000	15.000	COMP	PRATI	R\$ 0,51	R\$ 7.650,00
40	Risperidona 2 mg, comp.	20.000	30.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 0,57	R\$ 17.100,00
41	Risperidona 3 mg, comp.	10.000	20.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 1,13	R\$ 22.600,00
42	Topiramato 50 mg, comp.	500	2.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00
43	Topiramato 100 mg, comp.	1.000	3.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 1,35	R\$ 4.050,00

TOTAL R\$ 211.214,00

VALIDADE DA ESTIMATIVA: 60 DIAS

Danielly Beatriz L. de L.

11.411.491/0001-80
HOSPMED COMERCIO LTDA
Conj: Cidade nova 5 WE 20 Nº452 A
CEP: 67.130.300
Bairro-Coqueiro
Ananindeua-PA

Nome: DANIELLY BEATRIZ LUCENA DE LIMA

REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 004.956.852-32

RG: 4721564

email: compras@hospmedpa.com.br

fone: 3226-1597/3228-2121

TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V) N.452 - CASA A – Coqueiro

CEP: 67.130-300 – Ananindeua –Pará

Fone: (91) 3226 1597 E-mail: hospmedltda@hotmail.com



ALTAMED DISTRIBUIDORA
CIDADE NOVA IV, TRAVESSA WE-47 Nº 342
CIDADE NOVA-ANANINDEUA/PA
CNPJ: 21.581.445/0001-82 (91) 3346-0446
ALTAMEDLTDA@GMAIL.COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE COMPRAS

Data: 16/03/2020

ESTIMATIVA DE PREÇOS

QUADRO 1. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (SÓLIDOS USO ORAL).

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	P.UNIT.	P.TOTAL
1	Dexametasona 2 mg. comp.	3.000	5.000	COMP	R\$ 0,70	R\$ 3.500,00
2	Diclofenaco potássico 50mg, comp. revestidos	10.000	60.000	COMP	R\$ 0,71	R\$ 42.600,00
3	Nimesulida 100 mg, comprimido	10.000	80.000	COMP	R\$ 1,05	R\$ 84.000,00
4	Piroxicam 20 mg, capsulas dura	10.000	50.000	COMP	R\$ 2,68	R\$ 134.000,00

QUADRO 2. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (LÍQUIDOS).

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	P.UNIT.	P.TOTAL
5	Cloridrato de ambroxol 30mg/5mL, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	R\$ 4,84	R\$ 48.400,00
6	Cloridrato de ambroxol 15mg/5mL, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	R\$ 8,69	R\$ 86.900,00
7	Dropropizina 7,5 mL, Xarope infantil, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	R\$ 26,40	R\$ 264.000,00
8	Dropropizina 15 mL, Xarope adulto, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	R\$ 25,96	R\$ 259.600,00
9	Simeticona 75mg/ml, emulsão oral gotas, frasco de 15mL.	3.000	6.000	FRASCO	R\$ 2,23	R\$ 13.380,00
10	Vitamina C (Ácido ascórbico) 200 mg/mL, solução oral gotas, frasco com 15 mL.	10.000	15.000	FRASCO	R\$ 3,17	R\$ 47.550,00

QUADRO 3. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (INJETÁVEIS).

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	P.UNIT.	P.TOTAL
11	Ácido tranexâmico 50mg/mL, ampolas de 5mL, solução injetável.	500	1.000	AMPOLAS	R\$ 8,95	R\$ 8.950,00
12	Cetoprofeno 50 mg/mL, ampolas de 2 mL.	500	2.500	AMPOLA	R\$ 5,54	R\$ 13.850,00
13	Cetoprofeno solução injetável, ampola de 2mL contendo 100mg de Cetoprofeno	500	2.500	AMPOLA	R\$ 3,29	R\$ 8.225,00
14	Complexo B injetável, ampolas de 2mL cada.	500	8.000	AMPOLA	R\$ 2,03	R\$ 16.240,00
15	Diclofenaco potássico 75mg/3mL, solução injetável, ampolas de 3mL	500	8.000	AMPOLA	R\$ 1,47	R\$ 11.760,00
16	Escopolamina, butilbrometo de, 4 mg/mL, Dipirona 500mg/mL, solução injetável simples, ampola de 1mL cada.	500	5.000	AMPOLA	R\$ 2,29	R\$ 11.450,00
17	Escopolamina, butilbrometo de, 20 mg/mL, solução injetável simples, ampola de 1mL cada.	500	8.000	AMPOLA	R\$ 2,15	R\$ 17.200,00
18	Gentamicina 20 mg/mL, solução injetável de 1mL.	500	5.000	AMPOLA	R\$ 1,79	R\$ 8.950,00
19	Gentamicina 40 mg/mL, solução injetável de 1mL.	500	6.000	AMPOLA	R\$ 1,92	R\$ 11.520,00

20	Gentamicina 80 mg/2mL, solução injetável de 2 mL.	500	8.000	AMPOLA	R\$ 1,89	R\$ 15.120,00
21	Maleato de Metilergometrina 0,2mg/ml EV e IM	100	500	AMPOLA	R\$ 8,76	R\$ 4.380,00
22	Vitamina C (Ácido Ascórbico) 100 mg/mL, solução injetável, ampolas de 5 mL	500	8.000	AMPOLA	R\$ 2,31	R\$ 18.480,00
23	Vitamina K (Fitomenadiona) 10mg/mL, solução injetável, ampolas de 1mL.	500	2.000	AMPOLA	R\$ 3,07	R\$ 6.140,00

QUADRO 4. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (SEMI - SOLIDOS).

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	P.UNT.	P.TOTAL
24	Cetoconazol 20mg/g, creme dermatológico, bisnaga com 30 g.	500	3.000	BISNAGA	R\$ 5,59	R\$ 16.770,00
25	Neomicina 5mg/g + Bacitracina 250 UI/g, creme dermatológico, bisnaga de 15 g	500	5.000	BISNAGA	R\$ 5,31	R\$ 26.550,00
26	Nistatina 20.000 UI/g + Metronidazol 100 mg/g. Creme vaginal, bisnaga de 50 g, acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos.	500	5.000	BISNAGA	R\$ 14,92	R\$ 74.600,00

QUADRO 5. MEDICAMENTOS DE VENDA CONTROLADA PELA PORTARIA 344/98 QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	P.UNT.	P.TOTAL
27	Bromazepam 3mg comp.	1.000	5.000	COMP	R\$ 1,56	R\$ 7.800,00
28	Bromazepam 6mg comp.	1.000	8.000	COMP	R\$ 2,02	R\$ 16.160,00
29	Bromazepam 2,5 mg/mL, solução oral, frasco com 10 mL	100	300	FRASCO	R\$ 41,23	R\$ 12.369,00
30	Cloridrato de sertralina 50mg	1.000	2.000	COMP	R\$ 4,73	R\$ 9.460,00
31	Clonazepam 0,5 mg, comp.	5000	15.000	COMP	R\$ 0,22	R\$ 3.300,00
32	Clonazepam 2 mg, comp.	5.000	30.000	COMP	R\$ 0,22	R\$ 6.600,00
33	Imipramina 25mg, comp.	1.000	2.000	COMP	R\$ 0,89	R\$ 1.780,00
34	Maleato de levomepromazina 25 mg, comp.	5.000	12.000	COMP	R\$ 1,09	R\$ 13.080,00
35	Maleato de levomepromazina 100 mg, comp.	5.000	15.000	COMP	R\$ 1,98	R\$ 29.700,00
36	Oxcarbapentina 300mg, comp.	5.000	10.000	COMP	R\$ 1,32	R\$ 13.200,00
37	Paroxetina 20 mg, comp.	1.000	2.000	COMP	R\$ 4,90	R\$ 9.800,00
38	Quetiapina 200mg, comp.	1.000	3.000	COMP	R\$ 4,62	R\$ 13.860,00
39	Risperidona 1 mg, comp.	7.000	15.000	COMP	R\$ 0,47	R\$ 7.050,00
40	Risperidona 2 mg, comp.	20.000	30.000	COMP	R\$ 0,55	R\$ 16.500,00
41	Risperidona 3 mg, comp.	10.000	20.000	COMP	R\$ 1,09	R\$ 21.800,00
42	Topiramato 50 mg, comp.	500	2.000	COMP	R\$ 0,94	R\$ 1.880,00
43	Topiramato 100 mg, comp.	1.000	3.000	COMP	R\$ 1,32	R\$ 3.960,00

VALIDADE DA ESTIMATIVA: 60 DIAS


 ALTAMED. DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 21.581.445/0001 - 82
 Silveira Dias Ladeira Junior
 CPF: 001.069.532 - 06
 Sócio Administrador



CNPJ: 36.442.253/0001-62
INSC. EST.: 15.682.780-8
FONE: (91) 98186-3376
vendasfreemed@gmail.com

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA DO PIRIÁ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SETOR DE COMPRAS

ESTIMATIVA DE PREÇOS

QUADRO 1. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (SOLIDOS USO ORAL).

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	FABRICANTE	P.UNT.	P.TOTAL
1	Dexametasona 2 mg. comp.	3.000	5.000	COMP	GEOLAB	R\$ 0,68	R\$ 3.400,00
2	Diclofenaco potássico 50mg, comp. revestidos	10.000	60.000	COMP	GEOLAB	R\$ 0,65	R\$ 39.000,00
3	Nimesulida 100 mg, comprimido	10.000	80.000	COMP	VITAMEDIC	R\$ 1,06	R\$ 84.800,00
4	Piroxicam 20 mg, capsulas dura	10.000	50.000	COMP	PRATI	R\$ 2,75	R\$ 137.500,00

QUADRO 2. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (LIQUIDOS).

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	FABRICANTE	P.UNT.	P.TOTAL
5	Cloridrato de ambroxol 30mg/5mL, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	NATULAB	R\$ 4,73	R\$ 47.300,00
6	Cloridrato de ambroxol 15mg/5mL, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	NATULAB	R\$ 8,25	R\$ 82.500,00
7	Dropropizina 7,5 mL, Xarope infantil, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	BIOSINTÉTICA	R\$ 25,41	R\$ 254.100,00
8	Dropropizina 15 mL, Xarope adulto, frasco com 120 mL.	5.000	10.000	FRASCO	BIOSINTÉTICA	R\$ 25,41	R\$ 254.100,00
9	Simeticona 75mg/ml, emulsão oral gotas, frasco de 15mL.	3.000	6.000	FRASCO	HIPOLABOR	R\$ 2,08	R\$ 12.480,00
10	Vitamina C (Ácido ascórbico) 200 mg/mL, solução oral gotas, frasco com 15 mL.	10.000	15.000	FRASCO	NATULAB	R\$ 3,18	R\$ 47.700,00

QUADRO 3. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (INJETÁVEIS).

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	FABRICANTE	P.UNT.	P.TOTAL
11	Ácido tranexâmico 50mg/mL, ampolas de 5mL, solução injetável.	500	1.000	AMPOLAS	HIPOLABOR	R\$ 8,97	R\$ 8.970,00
12	Cetoprofeno 50 mg/mL, ampolas de 2 mL.	500	2.500	AMPOLA	HIPOLABOR	R\$ 5,46	R\$ 13.650,00
13	Cetoprofeno solução injetável, ampola de 2mL contendo 100mg de Cetoprofeno	500	2.500	AMPOLA	HIPOLABOR	R\$ 3,19	R\$ 7.975,00
14	Complexo B injetável, ampolas de 2mL cada.	500	8.000	AMPOLA	HYPOFARMA	R\$ 1,98	R\$ 15.840,00



CNPJ: 36.442.253/0001-62
INSC. EST.: 15.682.780-8
FONE: (91) 98186-3376
vendasfreemed@gmail.com

15	Diclofenaco potássico 75mg/3mL, solução injetável, ampolas de 3mL	500	8.000	AMPOLA	NOVAFARMA	R\$ 1,35	R\$ 10.800,00
16	Escopolamina, butilbrometo de, 4 mg/mL, Dipirona 500mg/mL, solução injetável simples, ampola de 1mL cada.	500	5.000	AMPOLA	FARMACE	R\$ 2,31	R\$ 11.550,00
17	Escopolamina, butilbrometo de, 20 mg/mL, solução injetável simples, ampola de 1mL cada.	500	8.000	AMPOLA	FARMACE	R\$ 2,19	R\$ 17.520,00
18	Gentamicina 20 mg/mL, solução injetável de 1mL.	500	5.000	AMPOLA	NOVAFARMA	R\$ 1,75	R\$ 8.750,00
19	Gentamicina 40 mg/mL, solução injetável de 1mL.	500	6.000	AMPOLA	NOVAFARMA	R\$ 1,85	R\$ 11.100,00
20	Gentamicina 80 mg/2mL, solução injetável de 2 mL.	500	8.000	AMPOLA	NOVAFARMA	R\$ 1,85	R\$ 14.800,00
21	Maleato de Metilergometrina 0,2mg/ml EV e IM	100	500	AMPOLA	U. QUÍMICA	R\$ 8,69	R\$ 4.345,00
22	Vitamina C (Ácido Ascórbico) 100 mg/mL, solução injetável, ampolas de 5 ml	500	8.000	AMPOLA	HYPOFARMA	R\$ 2,34	R\$ 18.720,00
23	Vitamina K (Fitomenadiona) 10mg/mL, solução injetável, ampolas de 1mL.	500	2.000	AMPOLA	HIPOLABOR	R\$ 3,08	R\$ 6.160,00

QUADRO 4. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (SEMI - SOLIDOS).

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	FABRICANTE	P.UNT.	P.TOTAL
24	Cetoconazol 20mg/g, creme dermatológico, bisnaga com 30 g.	500	3.000	BISNAGA	SOBRAL	R\$ 5,61	R\$ 16.830,00
25	Neomicina 5mg/g + Bacitracina 250 UI/g, creme dermatológico, bisnaga de 15 g	500	5.000	BISNAGA	SOBRAL	R\$ 5,28	R\$ 26.400,00
26	Nistatina 20.000 UI/g + Metronidazol 100 mg/g. Creme vaginal, bisnaga de 50 g, acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos.	500	5.000	BISNAGA	PRATI	R\$ 14,78	R\$ 73.900,00

QUADRO 5. MEDICAMENTOS DE VENDA CONTROLADA PELA PORTARIA 344/98 QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE MIN	QTDE MAX	UND	FABRICANTE	P.UNT.	P.TOTAL
27	Bromazepam 3mg comp.	1.000	5.000	COMP	NEO QUÍMICA	R\$ 1,60	R\$ 8.000,00
28	Bromazepam 6mg comp.	1.000	8.000	COMP	NEO QUÍMICA	R\$ 2,00	R\$ 16.000,00
29	Bromazepam 2,5 mg/mL, solução oral, frasco com 10 mL	100	300	FRASCO	ACHÉ	R\$ 40,00	R\$ 12.000,00
30	Cloridrato de sertralina 50mg	1.000	2.000	COMP	PHARLAB	R\$ 4,69	R\$ 9.380,00
31	Clonazepam 0,5 mg, comp.	5000	15.000	COMP	GEOLAB	R\$ 0,20	R\$ 3.000,00
32	Clonazepam 2 mg, comp.	5.000	30.000	COMP	GEOLAB	R\$ 0,20	R\$ 6.000,00
33	Imipramina 25mg, comp.	1.000	2.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 0,80	R\$ 1.600,00



CNPJ: 36.442.253/0001-62
INSC. EST.: 15.682.780-8
FONE: (91) 98186-3376
vendasfreemed@gmail.com

34	Maleato de levomepromazina 25 mg, comp.	5.000	12.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 1,05	R\$ 12.600,00
35	Maleato de levomepromazina 100 mg, comp.	5.000	15.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 1,92	R\$ 28.800,00
36	Oxcarbazepina 300mg, comp.	5.000	10.000	COMP	MEDLEY	R\$ 1,36	R\$ 13.600,00
37	Paroxetina 20 mg, comp.	1.000	2.000	COMP	U. QUÍMICA	R\$ 4,85	R\$ 9.700,00
38	Quetiapina 200mg, comp.	1.000	3.000	COMP	GERMED	R\$ 4,66	R\$ 13.980,00
39	Risperidona 1 mg, comp.	7.000	15.000	COMP	PRATI	R\$ 0,48	R\$ 7.200,00
40	Risperidona 2 mg, comp.	20.000	30.000	COMP	PRATI	R\$ 0,53	R\$ 15.900,00
41	Risperidona 3 mg, comp.	10.000	20.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 1,06	R\$ 21.200,00
42	Topiramato 50 mg, comp.	500	2.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 0,93	R\$ 1.860,00
43	Topiramato 100 mg, comp.	1.000	3.000	COMP	CRISTÁLIA	R\$ 1,23	R\$ 3.690,00

Validade da Estimativa: 60 dias.

Ananindeua-PA, 12 de março de 2020.


FREEMED DISTRIBUIDORA
CNPJ: 36.442.253/0001-62