DIRETORIA COLEGIADA

RETIFICAÇÃO

Nos Despachos nº 96, 97, 98 e 99, de 8 de julho de 2021, publicados no DOU de 14/7/2021, seção 1, pág. 78, na titulação, onde se lê: AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR/DIRETORIA COLEGIADA, leia-se: AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA/DIRETORIA COLEGIADA.

(p/ Coejo)

RETIFICAÇÃO

No Despacho nº 95, de 1º de julho de 2021, publicado no Diário Oficial da União nº 123, de 2 de julho de 2021, Seção 1, página 195
Onde se lê: 2213277/21-5
Leia-se: 2213277/21-4

4ª DIRETORIA
GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO RE Nº 2.754, DE 14 DE JULHO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:
Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Empresa: PROFISSIONAL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - CNPJ: 02.860.702/0001-70
Produto - (Lote): DUX DEFENDER HIDRATANTE CORPORAL ANTISSÉPTICO (Todos);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 2657831/21-0
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Recolhimento, Suspensão - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando que o produto classifica-se como Grau 2 e foi indevidamente notificado nesta Agência e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

RESOLUÇÃO RE Nº 2.755, DE 14 DE JULHO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:
Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Empresa: ULTRAMAX INSUMOS AGROPECUARIOS LTDA - CNPJ: 29.665.242/0001-86
Produto - (Lote): BIOMAX -X- EXTERMINADOR DE INSETOS (TODOS);
Tipo de Produto: Saneantes
Expediente nº: 2724217/21-0
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando a comercialização, exposição à venda e fabricação do produto sem registro por empresa sem autorização de funcionamento para a fabricação de saneantes infringindo os arts. 2º e 12 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976 e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 2.756, DE 14 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:
Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SOLUCOES MEDICAS COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI ME / 17.264.108/0001-94
25351.737657/2021-18 / 1259161
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2668664217

PHARMACOL FARMACIA COM MANIPULAÇÃO LTDA / 18.803.223/0001-52
25351.733056/2021-28 / 1259130
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2654421211

FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO VET LTDA / 07.929.968/0001-46
25351.731559/2021-69 / 1259109
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2651544210

M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04
25351.520093/2021-78 / 1259097
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2645231217

J &J TEIXEIRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS LTDA / 37.612.354/0001-05
25351.733055/2021-83 / 1259126
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2654418211

GM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 69.554.434/0001-30
25351.732405/2021-94 / 1259049
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2652893211

---

fonseca &silva farmácia de manipulação ltda - me / 20.050.839/0001-41
25351.733053/2021-94 / 1259112
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2654414218

RESOLUÇÃO RE Nº 2.757, DE 14 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:
Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

RESTITUI LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELI / 07.782.318/0001-10
25351.741522/2015-00 / 1149136
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2668761212

DF GENERICA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS / 05.597.131/0003-83
25351.223843/2019-41 / 1187985
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2668734215

RESOLUÇÃO RE Nº 2.758, DE 14 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:
Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA / 10.970.887/0065-69
25351.660734/2014-24 / 1125648
7052 - AE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1914124219

EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. / 61.190.096/0001-92
25000.009663/88-17 / 1202234
7045 - AE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS - INDÚSTRIA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1865147214

RESOLUÇÃO RE Nº 2.759, DE 14 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:
Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PAULO CESAR FONSECA LIMA / 41.047.441/0001-26 25351.747925/2021-00 / 7823910 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704434213 ---------- J.B. ALVES FARMACIA / 41.255.379/0001-68 25351.524984/2021-01 / 7823829 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2610298216 ---------- C.E.OLIVEIRA ALVES DROGARIA LTDA / 40.825.826/0001-04 25351.738275/2021-01 / 7823846 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669865210 ---------- IGOR B DE BRITO / 38.925.661/0001-09 25351.738229/2021-02 / 7823573 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669726212 ---------- MEUFISIOTERAPEUTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETROMEDICOS LTDA / 27.700.573/0001-84 25351.143381/2021-02 / 8228101 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 0868948217 ---------- FARMACIA GOMES COELHO LTDA / 39.862.044/0001-66 25351.732964/2021-02 / 7823252 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654023211 ---------- FARMACIA S J OLIVEIRA LTDA-ME / 42.312.028/0001-04 25351.738236/2021-04 / 7823633 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669747215 ---------- DROGARIA VIEIRA BASTOS LTDA / 41.759.091/0001-20 25351.732989/2021-06 / 7822993 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654098213 ---------- mariana dos santos ferreira drogaria ltda / 41.947.463/0001-42 25351.662085/2021-06 / 7823357 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2509147216 ---------- FARMÁCIAS WG &CIA LTDA / 22.545.870/0001-89 25351.684431/2021-07 / 7823374 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2556644210 ---------- SANTOS, CANTANHEDE E PORTELA LTDA / 35.677.427/0001-03 25351.738250/2021-08 / 7823711 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669820210 ---------- RR FARM COMERCIO E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 27.673.155/0001-45 25351.747756/2021-08 / 8228090 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2703874219 ---------- DN COMERCIO DE MEDICAMENTOS E ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA / 03.626.752/0001-50 25351.617976/2021-08 / 3105729 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2296203213 ---------- FARMA TEREZINHA LTDA / 41.919.110/0001-39 25351.732996/2021-08 / 7823144 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654120213 ---------- FARMACIA DO TRABALHADOR DE UBERABA LTDA / 42.555.704/0001-70 25351.736260/2021-09 / 7823417 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2666609210 ---------- ACP BELLE COSMETICOS EIRELI / 07.638.932/0001-03 25351.732352/2021-10 / 4035715 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2652831216 ---------- cr farmacias ltda / 38.341.652/0001-62 25351.732985/2021-10 / 7823158 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654088216 ---------- FARMACIA SALVADOR FARMA LTDA / 37.802.471/0001-23 25351.747923/2021-11 / 7823894 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704424216 ---------- DROGARIA SIQUEIRA RAMOS LTDA / 41.183.334/0001-25 25351.732992/2021-11 / 7823022 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654108214 ---------- ATOS MEDIC EIRELI / 12.689.447/0001-07 25351.737590/2021-11 / 8228038 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2668564212 ---------- EXPRESSO TAUBATE LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA. / 05.238.877/0001-39 25351.997231/2021-11 / 3105777 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0429272219 ---------- M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04 25351.519989/2021-12 / 8227995 7056 - AFE/AE - Recurso

Fls. nº 3047

Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2645387217 — CINDY DAVID ACKERMANN - ME / 39.309.266/0001-56 25351.738273/2021-12 / 7823769 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669859215 — L GUSTAVO BARBOSA BENEVIDES / 41.552.467/0001-21 25351.667532/2021-13 / 7823330 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2608549216 — FARMACIA DIARIAMENTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 05.240.070/0020-01 25351.732962/2021-13 / 7823235 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654017217 — BB MEDICA HOSPITALAR LTDA / 23.523.598/0001-07 25351.737689/2021-13 / 4035763 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2668698219 — DROGARIAS PACHECO S/A / 33.438.250/0620-06 25351.738227/2021-13 / 7823560 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669720213 — DROGARIA ARAUJO S.A. / 17.256.512/0278-20 25351.728093/2021-14 / 7823801 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2639709219 — PATRICIA R DE JESUS FARMACIA EIRELI / 40.686.002/0001-09 25351.634439/2021-14 / 7823361 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2524303219 — MONIQUE DA SILVA ANDRADE / 40.460.133/0001-65 25351.738218/2021-14 / 7823479 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669693212 — DROGARIA NOVA ANDRADE LTDA. EPP / 10.733.428/0001-05 25351.738271/2021-15 / 7823755 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669835218 — GILBERTO DA SILVA - IRATI / 39.856.105/0001-82 25351.541486/2021-15 / 3105701 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2607646219 — DROGARIAS ULTRA POPULAR POSSE LTDA / 42.361.136/0001-77 25351.738234/2021-15 / 7823616 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669741216 — a.angeloni e cia ltda / 83.646.984/0105-04 25351.684422/2021-16 / 7822701 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2553467210 — CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS / 84.683.481/0651-12 25351.738225/2021-16 / 7823388 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669714219 — FARMACIA DROGAZEM LTDA / 41.998.853/0001-41 25351.747602/2021-16 / 7823881 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2703473219 — IRENE DOS SANTOS GRAMPEX / 37.860.618/0001-31 25351.595070/2021-17 / 3105763 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2607566215 — Drogaria Única Farma Eireli / 20.682.768/0024-96 25351.738241/2021-17 / 7823664 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669762219 — GR HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI / 35.231.609/0001-56 25351.243204/2021-17 / 8228086 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1749545217 — PRODEMAX - PROTESE DENTARIA LTDA / 11.384.321/0001-53 25351.557793/2021-18 / 8227978 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2522361210 — DROGARIA RUAN FARMA LTDA / 17.552.089/0002-82 25351.486719/2021-18 / 7823343 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2297499217 — M R FERNANDES - DROGARIA PROGRESSO EIRELI / 40.279.030/0001-01 25351.738232/2021-18 / 7823602 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669735211 — JULIANA ALINE GONCALVES DE SOUSA DROGARIA / 23.513.127/0001-00 25351.667548/2021-18 / 7822690 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2552865213 — GIGANTE FARMA EIRELI / 10.431.817/0003-30 25351.738259/2021-19 / 7823738 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669826219 — ULTRAMAIS VC DROGARIAS LTDA / 41.740.833/0002-57 25351.731011/2021-19 / 7823218 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2650700215 — ADRIANA CABRAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.000.549/0001-26 25351.732994/2021-19 / 7823098 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654114219 — G &E DROGARIA LTDA / 41.566.356/0001-74 25351.732983/2021-21 / 7823113 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654082217 — OSHIMA FARMA LTDA / 41.110.440/0001-89 25351.628905/2021-22 / 7822732 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2524548211 — PMP DROGARIA E COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS S/A / 17.040.906/0189-37 25351.730866/2021-22 / 7823204 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2650238211 — FARMACIA DANI BOY 2003 - EIRELI / 06.052.566/0002-24 25351.738216/2021-25 / 7823451 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669687218 — T MORAES DA C PERES / 41.565.828/0001-74 25351.738223/2021-27 / 7823525 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669708214 — ITA MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 41.554.303/0001-33 25351.623110/2021-28 / 1259083 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2535075211 — DROGARIAS PACHECO S/A / 33.438.250/0618-91 25351.732976/2021-29 / 7823036 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654060216 — RVD DE SOUSA-ME / 41.188.506/0001-53 25351.738230/2021-29 / 7823587 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669729217 — FARMACIA VIVER BEM LTDA / 41.286.572/0001-66 25351.732974/2021-30 / 7823326 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654054211 — JOICE PETERS (EPSEN ME / 42.203.631/0001-58 25351.732981/2021-31 / 7823084 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654076212 — V ALVES DA SILVA / 41.917.732/0001-28 25351.738246/2021-31 / 7823681 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669768218 — DEIVID MARTINS TEIXEIRA / 40.799.213/0001-40 25351.667551/2021-31 / 7822729 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2571147214 — AS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 37.584.023/0001-09 25351.348583/2021-31 / 8228011 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2263335218 — BF COMERCIOS E SERVIÇOS EIRELI / 30.460.165/0001-07 25351.503073/2021-32 / 1256619 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1947150219 — MARTINS E SANTOS PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 42.545.992/0001-82 25351.747325/2021-33 / 7823850 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2702735210 — CANDIDA PORTELA DOS SANTOS NETA / 34.270.961/0001-38 25351.656524/2021-33 / 7823863 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2415831213 — FPB PANCAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 18.752.042/0001-44 25351.747928/2021-35 / 7823937 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704460212 — DROGARIA BERNARDO LTDA / 42.521.585/0001-35 25351.738214/2021-36 / 7823434 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669681219 — DANIEL DOS SANTOS GAFFORIO / 40.791.893/0001-55 25351.738221/2021-38 / 7823508 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669702215 — Drogaria B C LTDA / 38.337.548/0001-02 25351.732967/2021-38 / 7823270 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654033219 — DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA / 07.404.989/0001-48 25351.667248/2021-39 / 1259143 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2626121215 — A DE ARAUJO CRUZ DROGARIA / 41.670.255/0001-49 25351.639708/2021-39 / 7823175 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2607335218 — ESSENCIAL COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 41.456.432/0001-99 25351.655832/2021-41 / 7822763 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2613428214 — DROGARIAS TIBAGI LTDA / 39.381.478/0001-44 25351.738237/2021-41 / 7823647 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669750215 — FARMANUTRI COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 10.578.913/0006-58 25351.732972/2021-41 / 7823309 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654048217 — MVLOG ARMAZENS EIRELI / 33.095.901/0001-63 25351.732556/2021-42 / 8227920 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 2653056216 — Lucas Garcia Bertipaglia - EPP / 11.592.859/0001-53 25351.737579/2021-43 / 8228024 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2668531217 — Q TAIS DAPPER / 35.740.500/0001-44 25351.732997/2021-44 / 7823161 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654123218 — J F DE MELO SILVA / 37.254.319/0001-53 25351.747926/2021-46 / 7823923 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704457212 — MJ LIMA DE AMORIM FARMACIA EIRELI / 09.395.059/0004-43 25351.601395/2021-46 / 7822746 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2535942218 — S D REPRESENTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA / 15.865.308/0001-77 25351.747933/2021-48 / 7823954 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704491212 — MILENA LAYLA FERREIRA DA COSTA / 40.279.856/0001-62 25351.732965/2021-49 / 7823266 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654027214 — ATACADAO SANTA SAUDE DROGARIA EIRELI / 40.348.122/0001-98 25351.732963/2021-50 / 7823249 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654020217 — BB MEDICA HOSPITALAR LTDA / 23.523.598/0001-07 25351.737633/2021-51 / 3105732 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2668615216 — RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2757-62 25351.738235/2021-51 / 7823620 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669744211 — G K VIANA DROGASE / 41.387.575/0001-96 25351.732970/2021-51 / 7823297 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654042218 — AJF FARMACIA LTDA / 37.720.195/0001-54 25351.732988/2021-53 / 7822980 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654095219 — SAFE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 14.197.433/0002-74 25351.689076/2021-54 / 8228007 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2517717214 — AMIS IMPORTADORA S.A. / 39.348.547/0001-18 25351.732427/2021-54 / 8227916 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2652915215 — MARIO CESAR VITAL RAMOS / 38.537.766/0001-82 25351.553047/2021-55 / 7822750 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2570228219 — DROGARIAS PACHECO S/A / 33.438.250/0619-72 25351.732995/2021-55 / 7823127 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654117213 — M MESSIAS DA SILVA / 40.336.842/0001-33 25351.747924/2021-57 / 7823906 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704429217 — DROGARIA MARINGA LTDA / 21.653.944/0002-19 25351.695066/2021-58 / 7823189 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2609860211 — DROGARIA NOVA MAIS SAÚDE ZONA SUL LTDA / 40.782.735/0001-39 25351.738274/2021-59 / 7823772 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669862215 — MMJ CAMARA FARMACIA LTDA / 38.178.121/0001-09 25351.469435/2021-59 / 7823192 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2626983217 — FERREIRA E LIMA DROGARIA EIRELI / 33.169.740/0001-05 25351.747346/2021-59 / 7823832 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2702795213 — A R M de Oliveira eireli / 14.532.556/0001-33 25351.541489/2021-59 / 8227964 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2245014219 — GERMANO &GERMANO LTDA - ME / 12.742.672/0001-51 25351.747506/2021-60 / 7823877 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2703028218 — REDE DE LOGISTICA FARMACEUTICA DINAMICA LTDA / 84.583.129/0001-60 25351.727830/2021-61 / 8228055 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2638780218 — R B DE FIGUEIREDO BENTES-ME / 11.461.813/0001-03 25351.738226/2021-61 / 7823556 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669717213 — E DE OLIVEIRA A DE MATOS - ME / 29.261.967/0001-09 25351.230844/2018-61 / 7588407 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2575070214 — RAFAELLY DE LUCENA CORREIA GOMES / 36.201.840/0001-60 25351.732979/2021-62 / 7823067 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654070213 — KLEBERSON OLIVEIRA FREITAS / 41.717.658/0001-04 25351.738233/2021-62 / 7823542 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669738216 — DROGARIA GLG LTDA / 40.192.611/0001-01 25351.732986/2021-64 / 7822962 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654092214 — L J DE SOUSA FLOR EIRELI / 38.478.842/0001-26 25351.738240/2021-64 / 7823651 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669759219 — Sueli A. SILVEIRA FARMACIA EIRELI / 34.559.209/0001-01 25351.737494/2021-65 / 7823421 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2668191219 — COLOMBO SERVIÇOS LTDA / 03.422.100/0001-02 25351.737737/2021-65 / 3105750 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2668754216 — COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1022-80 25351.732993/2021-66 / 7823040 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654111214 — M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04 25351.519917/2021-67 / 1259157 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2645153216 — DROGA SALLES LTDA / 40.884.714/0001-24 25351.738265/2021-68 / 7823741 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669829213 — GEIZA APARECIDA FERNANDES PEREIRA LTDA / 40.613.976/0001-54 25351.738219/2021-69 / 7823482 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669696217 — ROSELI MIGUEL DOS SANTOS LTDA / 41.761.572/0001-70 25351.738217/2021-70 / 7823465 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669690218 — Drogaria Catedral LTDA / 69.043.503/0007-36 25351.738224/2021-71 / 7823539 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669711214 — DEYSE DA SILVA ALBUQUERQUE / 26.888.580/0001-99 25351.737686/2021-71 / 3105746 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2668694213 — LIVIA PHARMA COMERCIO EIRELI / 39.902.612/0001-05 25351.623707/2021-72 / 7823786 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2628571211 — REDE DE LOGISTICA FARMACEUTICA DINAMICA LTDA / 84.583.129/0012-12 25351.641160/2019-72 / 8228069 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2566842213 — COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0978-55 25351.738231/2021-73 / 7823591 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669732217 — DROGARIA E PERFUMARIA FARMAVAN XX LTDA / 42.427.102/0001-38 25351.732977/2021-73 / 7823053 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654063211 — DIAS E ROCHA LTDA / 04.315.972/0023-31 25351.736107/2021-73 / 7823391 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2665916216 — APUCARANA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 40.728.528/0001-04 25351.689308/2021-74 / 8227981 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2556495219 — A MARIA DE OLIVEIRA E CIA LTDA / 33.358.601/0001-20 25351.738249/2021-75 / 7823707 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669817210 — FARMACIA DIARIAMENTE LTDA / 41.132.543/0002-20 25351.732984/2021-75 / 7823131 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654085211 — DROGARIA FB VAL 2 LTDA / 42.268.499/0001-62 25351.732991/2021-77 / 7823019 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654105210 — Maria Rosa Medical LTDA / 42.275.111/0001-50 25351.747929/2021-80 / 7823941 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704463217 — DROGARIAS NOBRE POPULAR UNIDADE CAMPO LIMPO LTDA / 42.034.822/0001-33 25351.738215/2021-81 / 7823448 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669684213 — FARMACIAS DA ECONOMIA LTDA / 04.141.466/0018-06 25351.732968/2021-82 / 7823283 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654036213 — T S M DE FREITAS AQUINO / 39.561.218/0001-50 25351.738222/2021-82 / 7823511 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669705210 — EXPRESSO TAUBATE LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA. / 05.238.877/0001-39 25351.997170/2021-84 / 4035781

---------- DENTAL GOLD LTDA / 41.079.158/0001-86 25351.584143/2021-45 / 3106144 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2696154210 ---------- BIOPLASMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E ESPORTIVOS EIRELI / 27.570.186/0001-70 25351.807037/2021-45 / 8229155 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2871127212 ---------- GM COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 28.170.905/0001-29 25351.823533/2021-46 / 8229232 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2907981218 ---------- C.F SILVA DISTRIBUIDORA DE DOMISSANITARIOS - ME / 09.530.380/0001-40 25351.806837/2021-49 / 3106127 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2870845219 ---------- DROGARIA MAIS BARATO DE LARANJAIS LTDA / 42.308.033/0001-43 25351.787352/2021-49 / 7826825 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823620213 ---------- NOVA MULTI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA HIGIENE E SAÚDE LTDA / 28.934.740/0001-14 25351.806916/2021-50 / 4036221 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2870989211 ---------- RA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 41.752.565/0001-02 25351.738228/2021-50 / 7826609 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2756392218 ---------- CAZAN TRANSPORTES LTDA / 07.797.011/0001-93 25351.824077/2021-51 / 8229281 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2908545217 ---------- P CENTENO TRANSPORTES LTDA / 08.649.413/0001-03 25351.807194/2021-51 / 8229169 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2871195218 ---------- JOSE CICERO DA SILVA 90926862391 / 22.139.995/0001-09 25351.787329/2021-54 / 7826765 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823559212 ---------- INDÚSTRIA DE SABÃO GLÓRIA / 06.813.183/0001-40 25351.806994/2021-54 / 4036266 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2871077215 ---------- Ortomed Comércio de Produtos Médicos Hospitalares LTDA / 41.551.859/0001-76 25351.823605/2021-55 / 8229246 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2908072211 ---------- PRODAN - DETERGENTES SANEANTES E ADITIVOS ESPECIAIS EIRELI / 35.428.114/0001-11 25351.806978/2021-61 / 4036252 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2871060215 ---------- CARMELINA REPRESENTACOES E COMERCIO DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E HOSPITALAR EIRELI / 28.629.591/0001-80 25351.823924/2021-61 / 1260032 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908415216 ---------- White Martins Gases Industriais do Norte LTDA / 34.597.955/0015-95 25351.806840/2021-62 / 8229078 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2870847211 ---------- CAZAN TRANSPORTES LTDA / 07.797.011/0001-93 25351.823811/2021-65 / 4036297 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908310210 ---------- MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0134-92 25351.787327/2021-65 / 7826748 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823533219 ---------- RIOMAR TRADING LTDA / 23.093.434/0001-89 25351.823875/2021-66 / 1260015 703 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908369214 ---------- HITEC MEDICAL COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI / 32.243.752/0001-70 25351.823917/2021-69 / 8229263 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 2908407213 ---------- COMERCIO DE MEDICAMENTOS MINAS SUL EIRELI / 02.489.829/0002-06 25351.573505/2021-72 / 7826549 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654242211 ---------- MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0128-44 25351.787318/2021-74 / 7826691 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823514212 ---------- dyemp comercio de produtos odontologicos ltda / 24.387.558/0002-10 25351.716826/2021-78 / 8229215 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2810897212 ---------- DROGARIA MIRANDELA DE NILÓPOLIS LTDA / 38.311.721/0001-95 25351.662122/2021-78 / 7826583 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2717902218 ---------- CARE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 10.377.864/0001-80 25351.807181/2021-81 / 4036249 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2871189218 ---------- COM &SERV SILVA NETO LTDA - ME / 03.134.890/0001-12 25351.634443/2021-82 / 7826612 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2766919210 ---------- MAYKON LAZARO MARTUCCI FERNANDES 38762693859 / 40.875.615/0001-86 25351.809566/2021-83 / 8229141 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 2875968211 ---------- JNC CORREA E CARVALHO / 03.698.468/0001-90 25351.823695/2021-84 / 1259984 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908208211 ---------- BR POPULAR DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 34.783.824/0001-05 25351.662106/2021-85 / 7826630 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2753236214 ---------- J R C DA SILVA DROGARIA E PERFUMARIA / 42.425.315/0001-20 25351.787316/2021-85 / 7826674 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823508218 ---------- MGL Sucesso Quimica Eireli / 36.448.304/0001-63 25351.806861/2021-88 / 4036218 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2870911211 ---------- CSB DROGARIAS S/A / 42.225.938/0121-66 25351.787330/2021-89 / 7826779 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823562212 ---------- MATEUS E LONGONI COSTA LTDA / 03.029.142/0002-50 25351.787339/2021-90 / 7826808 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823571211 ---------- SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA / 09.529.639/0001-33 25351.727352/2021-90 / 4036270 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2637147211 ---------- FARMACIA ALMEIDA BORBA LTDA / 36.601.757/0001-88 25351.520420/2021-91 / 7826597 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2719358216 ---------- A L F SILVA &CIA LTDA / 40.949.490/0001-91 25351.806891/2021-94 / 8229124 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2870950217 ---------- EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA / 40.993.527/0001-89 25351.823774/2021-95 / 3106158 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908276216 ---------- ZETTA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA / 30.847.216/0001-58 25351.806845/2021-95 / 8229081 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2870854218 ---------- MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0135-73 25351.787314/2021-96 / 7826657 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823502219 ---------- CARMELINA REPRESENTACOES E COMERCIO DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E HOSPITALAR EIRELI / 28.629.591/0001-80 25351.823809/2021-96 / 8229306 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2908308215 ---------- CADRI INDUSTRIA DE CONFECÇÃO LTDA / 36.927.352/0001-34 25351.806940/2021-99 / 8229138 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 2871014213

RESOLUÇÃO RE Nº 2.993, DE 30 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PRIME SOLUÇOES LOGISTICA EIRELI / 30.040.128/0004-92
25351.800834/2021-00 / 1259936
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2855325218

---

independencia farmaceutica ltda / 11.368.538/0001-70
25351.771157/2021-05 / 1259967
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2773740213

CARMELINA REPRESENTACOES E COMERCIO DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E HOSPITALAR EIRELI / 28.629.591/0001-80
25351.823726/2021-05 / 1259998
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2908230216

CARE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 10.377.864/0001-80
25351.806984/2021-19 / 1259905
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2871066213

JUCAFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 00.524.514/0001-46
25351.823597/2021-47 / 1259971
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2908068214

EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA / 40.993.527/0001-89
25351.823926/2021-50 / 1260046
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2908416212

PROSYNTHES - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - ME / 28.470.909/0001-22
25351.747672/2021-66 / 1259953
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2703690215

ARP COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA / 11.461.096/0001-01
25351.806856/2021-75 / 1259859
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2870906218

Son Farmácia Qualifarma Eireli / 41.109.149/0001-90
25351.717190/2021-81 / 1259893
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2748941218

RIOMAR TRADING LTDA / 23.093.434/0001-89
25351.823864/2021-86 / 1260001
706 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2908353211

CBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 41.351.021/0001-39
25351.806919/2021-93 / 1259876
706 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2870992211

RESOLUÇÃO RE Nº 2.994, DE 30 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

RCS MAIS FARMACIA LTDA / 37.737.714/0003-59
25351.940722/2020-00 / 7748909
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2870690211

HIPER FARMA LTDA / 29.474.162/0026-00
25351.862089/2020-01 / 7744041
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840778214

MEDCIA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 24.681.797/0001-06
25351.109277/2017-01 / 8148921
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2838980211

M E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME / 97.549.845/0001-72
25351.366778/2013-01 / 8095457
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1743252218
25351.366778/2013-01 / 8095457
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2822244219

---

jpws ferreira drogaria ltda me / 40.541.321/0001-18
25351.440750/2021-02 / 7822209
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2857205210

MARIMAX COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAUDE E VETERINARIOS EIRELI - ME / 20.339.865/0001-94
25351.537687/2016-03 / 8144901
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2839238217

---

armazens gerais agricola ltda / 21.378.906/0001-14
25761.222879/2018-03 / 9084471
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2843730210

---

via nut - nutrição clínica e produtos hospitalares eireli epp / 03.095.992/0001-76
25351.508583/2021-04 / 1256211
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2822382212

Fls. Nº 3049

---

ols cardoso farmacia Eirelli / 33.910.331/0002-07
25351.355655/2021-04 / 7801336
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2857200219

CBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 41.351.021/0001-39
25351.764156/2021-04 / 1259511
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2822342211

---

via nut - nutrição clínica e produtos hospitalares eireli epp / 03.095.992/0001-76
25351.508583/2021-04 / 1256211
7317 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2822743215

---

gulart drogaria ltda / 09.124.456/0001-38
25351.125833/2009-09 / 0590555
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857232217

LEALMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA / 26.852.877/0001-02
25351.642807/2017-11 / 8158884
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2822480214

M L C DE SOUSA MEDICAMENTOS me / 21.613.076/0001-62
25351.135225/2015-11 / 7372019
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857213211

---

armazens gerais agricola ltda / 21.378.906/0001-14
25351.799750/2018-11 / 4005841
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2843286212

M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04
25351.519989/2021-12 / 8227995
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822430217

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1168-85
25351.244922/2018-13 / 7581781
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2872495210

---

lms biomedical comercio de produtos hospitalares ltda me / 19.281.319/0001-60
25351.244592/2015-14 / 8120313
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822765219

---

hamamélis farmácia de manipulação ltda. / 05.059.454/0002-32
25351.192895/2008-14 / 0548512
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857236210

FRANCISCO &CIA LTDA / 26.202.681/0001-64
25351.499805/2016-15 / 7488185
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2744692211

QUATTROR COMERCIAL LTDA / 11.916.306/0001-09
25351.284653/2021-15 / 3103134
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822456216

DROGARIA LOPES &VELOSO LTDA / 12.563.690/0001-76
25351.285253/2013-17 / 0937369
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2855770211

RCS MAIS FARMACIA LTDA / 37.737.714/0002-78
25351.940743/2020-17 / 7749341
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2870713213

A A BURGUES COMERCIO E SERVICOS FARMACEUTICOS, HIGIENE E BELEZA EIRELI / 32.190.322/0001-37
25351.217866/2019-17 / 7647005
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2872491217

Farmacia do Clovis LTDA / 41.955.400/0001-38
25351.590155/2021-17 / 7814282
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840784219

FARMÁCIA BS EIRELI / 38.510.020/0001-85
25351.003056/2003-18 / 0245818
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2857196217

GLOBOMEDICAL PRODUTOS MEDICOS EIRELI - EPP / 05.753.148/0001-10
25351.063418/2004-19 / 8021828
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839226219

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0280-20
25351.293757/2013-19 / 0925651
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2840794216

JONAS P DE SOUZA SATIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS / 41.595.903/0001-40
25351.524887/2021-19 / 7812680
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840782212

FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA. / 01.440.590/0010-27
25351.694736/2021-19 / 8227583
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839263211

GRIN BELLA PHARMÁCIA HOMEOPÁTICA LTDA / 31.082.696/0003-38
25351.306181/2006-20 / 0469911
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2872499212

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1965-44
25351.513683/2019-20 / 7676701
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2840788211

M DA ROCHA CASTRO / 31.158.337/0001-55
25351.223420/2019-21 / 7648412
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2819896214

DROGARIA RIBEIRO DE UBERABA EIRELI / 14.935.527/0001-12
25351.075400/2014-23 / 7107875
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840786215

RJ3 DISTRIBUIDORA LTDA / 33.379.154/0001-95
25351.486824/2019-24 / 8187368
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2767365218

DROGARIA FERNANDES E CASANOVA LTDA / 40.456.825/0001-30
25351.573462/2021-25 / 7820594
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840143213

RCS MAIS FARMACIA LTDA / 37.737.714/0004-30
25351.667162/2020-25 / 7773868
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2870838215

DROGARIA MARIOTO PRESIDENTE PRUDENTE LTDA / 74.274.648/0001-92
25351.210997/2002-25 / 0165233
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2872487219

DROGARIA CENTRAL DE ITAIPAVA LTDA ME / 14.967.535/0001-40
25351.307190/2015-29 / 7391368
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857223218

ALVES E EL MESSIH LTDA / 36.108.972/0001-41
25351.144751/2020-30 / 7711981
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2872493213

HANDS COMÉRCIO INDÚSTRIA E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS COSMÉTICOS LTDA - EPP / 24.416.202/0001-87
25351.065931/2018-31 / 2099537
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 2822506213

DEMITO E SANTOS FARMACIA LTDA ME / 24.374.147/0001-00
25351.076878/2016-32 / 7457237
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2824283211

J. vasconcelos aragão filho ltda. / 06.886.009/0001-28
25351.251062/2014-32 / 7178719
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2738522211

RCS MAIS FARMACIA LTDA / 37.737.714/0001-97
25351.857306/2020-33 / 7745063
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2870826211

IRMAOS DIAS COMERCIO FARMACEUTICOS LTDA - ME / 28.133.244/0001-61
25351.313519/2018-33 / 7588927
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840780216

AP SILVA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME / 18.500.407/0001-43
25351.263673/2019-38 / 7652083
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857225214

GLOBAL SUPPLIES IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS LTDA - EPP / 22.579.717/0001-72
25351.906619/2016-40 / 1152441
7162 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2839159210

---

armazens gerais agricola ltda / 21.378.906/0001-14
25351.799739/2018-42 / 3083770
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2843856213

Koltun Drogaria LTDA / 36.608.229/0001-50
25351.486711/2021-43 / 7808092
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2708757213

TORTORELO &SILVA LTDA / 20.538.408/0001-29
25351.424628/2014-51 / 7319270
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2872485212

AJA PRODUTOS FARMACEÚTICOS LTDA ME / 22.578.811/0001-07
25351.292425/2016-51 / 7473238
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2822972210

MOLECULAR BIOTECNOLOGIA LTDA / 15.562.934/0001-94
25351.641890/2014-51 / 8112412
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2822580219

PALHARES &PACHECO LTDA / 04.139.272/0001-28
25351.023857/2014-52 / 7088047
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2857192214

MODENA E SILVA LTDA / 20.739.844/0020-29
25351.070712/2019-55 / 7635531
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2824289211

DROGARIA E PERFUMARIA PHARMA LIFE EIRELI ME / 26.374.856/0001-10
25351.031751/2018-56 / 7564188
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857234213

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0632-34
25351.470721/2013-57 / 0983251
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2872497216

ASS 2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME / 24.928.914/0001-85
25351.102864/2017-62 / 7504010
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2857209212
25351.102864/2017-62 / 7504010
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857228219

BONE LIFE MATERIAIS MEDICOS EIRELI - EPP / 09.333.102/0001-01
25351.089291/2009-64 / 8053018
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822475211

M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04
25351.519917/2021-67 / 1259157
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2822462216

Fls. nº 3050

MINISTÉRIO DA SAÚDE

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como no Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, certificamos que a empresa abaixo identificada está autorizada a funcionar em todo território nacional para o exercício das atividades a seguir discriminadas:

CNPJ:	33.836.848/0001-04		
Razão Social:	M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Autorização concedida por publicação em DOU por meio da Resolução:	Nº 2759 DATA: 14/07/2021		
Autorização/MS:	8227995	**Data Publicação:**	15/07/2021
Endereço:	RUA ACACIA, 1953		
Bairro:	JOQUEI		
Município:	TERESINA		
CEP:	64049170	**UF:**	PI

CLASSE E ATIVIDADES:

Correlatos: Armazenar, Distribuir, Expedir e Transportar.

Documento assinado eletronicamente por **Daniel Marcos Pereira Dourado**, **Coordenador(a) de Autorização de Funcionamento de Empresas**, em 19/08/2021, às 18:13, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2020/decreto/D10543.htm.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade, informando o código verificador **1561068** e o código CRC **CC64670F**.

Fls. nº 3051

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
33.836.848/0001-04

Nome Fantasia
IMEDIATTA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA ACACIA, 1953 - JOQUEI CEP: 64.049-170

Cidade/UF
TERESINA/PI

Responsável Técnico
LUCIANE DE MOURA ALVES

Responsável Legal
MISAEL ALVES DE MORAIS NETO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
4.03632-6

Data do Cadastro
05/08/2021

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.787115/2021-88

Cadastro
2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos de Higiene
- Cosméticos
- Perfumes

Distribuir

- Produtos de Higiene
- Cosméticos
- Perfumes

Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Transportar

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Voltar

Fls. nº 3052

Rubrica

Fls. nº 3053

RESOLUÇÃO RE Nº 3.009, DE 4 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

LARISSA V S Z DOS PASSOS / 27.142.539/0001-31
25351.823858/2021-29 /
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2908347211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014

RESOLUÇÃO RE Nº 3.010, DE 4 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

R C S FARMACIA LTDA / 42.071.617/0002-29 25351.792563/2021-01 / 7827069 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2838223214 ---------- DROGARIA FARMA FORTE LTDA / 41.198.402/0001-20 25351.689768/2021-01 / 7825574 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2673133219 ---------- DROGARIA FERNANDES SUMARE LTDA / 41.264.079/0001-45 25351.628925/2021-01 / 7826839 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2839927217 ---------- L. A FERREIRA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 42.281.652/0001-91 25351.801362/2021-02 / 7827301 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856364216 ---------- POLAR TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA / 67.890.426/0009-96 25351.834753/2021-03 / 8229493 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2939798214 ---------- campos comercio de produtos farmaceuticos ltda / 41.714.998/0001-73 25351.807861/2021-03 / 7827791 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872042213 ---------- FARMACIA AMIGA SOCIEDADE EMPRESARIA LTDA / 41.889.392/0001-79 25351.793895/2021-03 / 7826995 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840385211 ---------- ROGE LOGÍSTICA E TECNOLOGIA LTDA / 05.377.610/0001-22 25351.835002/2021-04 / 3106249 734 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2940135215 ---------- DAIANE FARIA DINIZ DROGARIA / 30.031.954/0001-22 25351.717077/2021-04 / 7825603 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2719262218 ---------- COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO / 57.508.426/0100-50 25351.807879/2021-05 / 7827436 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872116211 ---------- RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2715-03 25351.801387/2021-06 / 7827405 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856432214 ---------- DROGARIA PAGUE MENOS DE RAMOS LTDA / 42.468.851/0001-03 25351.801411/2021-07 / 7827670 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856504215 ---------- LEONARDO GABRIEL / 09.643.977/0001-00 25351.831752/2021-07 / 8229480 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2931633216 ---------- FARMAURORA COMERCIO DE MEDICAMENTO E PERFUMARIA LTDA / 42.423.048/0001-52 25351.801394/2021-08 / 7827635 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856453217 ---------- TBI HOSPITALAR COMERCIODE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 41.109.221/0001-80 25351.835108/2021-08 / 8229553 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2940258210 ---------- bena promoção de vendas eireli / 08.369.394/0001-61 25351.829437/2021-10 / 8229428 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2923811216 ---------- CARBON13 INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO - HOSPITALARES E ORTOPEDICOS LTDA / 32.792.695/0001-88 25351.834774/2021-11 / 8229519 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 2939816212 ---------- MC CIRURGICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 12.812.677/0001-03 25351.834818/2021-11 / 1260199 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2939913218 ---------- VERSA DENTAL E MED EIRELI / 42.703.783/0001-10 25351.834855/2021-11 / 8229399 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2939972214 ---------- JCB SIENA / 42.645.966/0001-26 25351.801390/2021-11 / 7827558 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856441213 ---------- FRANCISCO ALVES DE LIMA ME / 11.301.881/0001-05 25351.801418/2021-11 / 7827726 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856524210 ---------- SEABRA HOSPITALAR EIRELI / 41.568.143/0001-81 25351.835032/2021-11 / 1260168 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2940168211 ---------- adriana pontes de aguiar eireli / 42.448.817/0001-77 25351.807882/2021-11 / 7827440 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872125210 ---------- DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA / 42.083.271/0001-06 25351.835096/2021-11 / 8229540 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2940245215 ---------- Ortomed Comércio de Produtos Médicos Hospitalares LTDA / 41.551.859/0001-76 25351.824116/2021-11 / 1260077 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908583216 ---------- DROGARIA ALMEIDA E REIS LTDA / 41.368.898/0001-32 25351.793879/2021-11 / 7827206 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840336213 ---------- FARMACIA SAGAZ LTDA / 41.409.122/0001-13 25351.793886/2021-12 / 7827268 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840357216 ---------- HERMES LIMA MADUREIRA / 06.579.746/0001-88 25351.807924/2021-13 / 7827471 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872134219 ---------- Asor Industria de Equipamentos Eletromedicos e Eletronicos / 28.718.951/0001-10 25351.835111/2021-13 / 8229567 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 2940261211 ---------- TIAGO DE JESUS REIS / 40.705.700/0001-04 25351.793877/2021-13 / 7827181 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840329211 ---------- P. I. SILVA ASSIS / 41.763.654/0001-54 25351.797665/2021-13 / 7827132 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2853040213 ---------- DROGARIA H L OLIVEIRA LTDA / 42.110.887/0001-10 25351.791076/2021-13 / 7827038 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2836295211 ---------- SANTOS OLIVEIRA FARMACIA EIRELI / 27.115.481/0001-37 25351.797619/2021-14 / 7827129 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2852945216 ---------- Comercial Brito e Lima Ltda / 41.217.631/0001-44 25351.793893/2021-14 / 7826978 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840379217 ---------- VITTA PHARMA DISTRIBUIDORA DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA / 35.053.139/0001-88 25351.829280/2021-14 / 1260094 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2923641213 ---------- SQ DO BRASIL COMERCIALIZACAO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA / 11.085.809/0001-80 25351.829523/2021-14 / 8229598 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2923902211 ---------- FRAMARO TECNOLOGIA QUIMICA LTDA. / 04.187.926/0001-99 25351.793170/2021-15 / 3106221 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2838982214 ---------- laura produtos farmaceutico ltda / 37.802.227/0001-60 25351.793884/2021-15 / 7827241 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840351217 ---------- DROGA VIVER COM SAUDE LTDA / 62.093.455/0010-47 25351.807850/2021-15 / 7827761 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2871895210 ---------- COSTA E LIMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.071.734/0002-92 25351.807877/2021-16 / 7827419 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872110211 ---------- GELSON BUHLER PRODUTOS FARMACEUTICOS / 33.749.041/0002-15 25351.787358/2021-16 / 7826891 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823638216 ---------- V BONFIM DA SILVA LTDA / 40.873.486/0001-97 25351.801385/2021-17 / 7827380 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856426210 ---------- MEDZONE COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA / 41.826.925/0001-73 25351.834911/2021-17 / 8229414 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2940029211 ---------- LAVIOLA &RORIZ LTDA / 39.323.256/0001-75 25351.807588/2021-17 / 7827757 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2871751211 ---------- VMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA / 41.414.934/0001-57 25351.793269/2021-17 / 1260106 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2839130211 ---------- FERREIRA NETO E SILVA EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 37.768.683/0001-31 25351.807868/2021-17 / 7827851 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872063216 ---------- j a farias / 42.165.683/0001-87 25351.793115/2021-17 / 7827090 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2838811219 ---------- SEABRA HOSPITALAR EIRELI / 41.568.143/0001-81 25351.834776/2021-18 / 8229522 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2939858217 ---------- FARMACIA BAIXO SUL LTDA / 18.697.272/0001-58 25351.801392/2021-19 / 7827604 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856447212 ---------- 4 IDEA COM. IMP. e EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. / 31.277.655/0001-35 25351.835025/2021-19 / 8229462 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2940161216 ---------- DROGARIA NOVAFARMA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 39.829.744/0001-59 25351.807875/2021-19 / 7827925 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872104217 ---------- TLC COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA / 23.816.031/0001-10 25351.700014/2021-19 / 8229584 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2550933214 ---------- HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI / 37.721.033/0001-30 25351.787076/2021-19 / 4036131 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2822726213 ---------- TAMARA FAJARDO MOREIRA PEREIRA - EIRELI / 40.719.765/0001-09 25351.807873/2021-20 / 7827911 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872098219 ---------- MP COMERCIO E SERVICO EIRELI / 19.312.691/0001-97 25351.829338/2021-20 / 8229385 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 2923704215 ---------- Premier Trade importadora Ltda / 10.673.864/0001-28 25351.829680/2021-20 / 4036361 722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2924065216 ---------- N S DE S ALVES PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 39.238.781/0001-92 25351.801416/2021-21 / 7827709 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856518215 ---------- JCD FARMACIA RECIFE LTDA / 38.905.594/0001-52 25351.800067/2021-21 / 7827150 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2854392211 ---------- DENTAL GOLD LTDA / 41.079.158/0001-86 25351.584059/2021-21 / 1259694 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2696238219 ---------- RS FARMA DROGARIA LTDA / 40.297.629/0001-60 25351.595897/2021-21 / 7825621 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2737020218 ---------- FARMACIA E MANIPULACAO FINA ESSENCIA LTDA / 05.802.011/0003-70 25351.695093/2021-21 / 7827942 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2639095217 ---------- FARMACIA LEMOSNUNES LTDA / 34.207.205/0002-45 25351.791148/2021-22 / 7827055 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2836686217 ---------- DROGARIA POPULAR LTDA / 41.766.169/0001-34 25351.823449/2021-22 / 7827618 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2907737211 ---------- RPR DROGARIA LTDA / 40.944.325/0001-47 25351.807383/2021-23 / 7827743 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2871390217 ---------- IMPERIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.600.751/0001-26 25351.829271/2021-23 / 1260081 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2923630211 ---------- C F ARAUJO SERVIÇOS LTDA - ME / 10.360.955/0001-03 25351.786955/2021-23 / 8228803 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2822597219 ---------- FM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 08.928.058/0018-50 25351.793875/2021-24 / 7827163 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840323211 ---------- Premier Trade importadora Ltda / 10.673.864/0001-28 25351.829659/2021-24 / 8229459 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2924044219 ---------- MYLLENA L. DE F. PAES ME / 35.250.724/0001-78 25351.601399/2021-24 / 7825617 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2727794211 ---------- HJ QUIMICA PEDREIRA LTDA / 34.600.568/0001-65 25351.829666/2021-26 / 3106252 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2924051215 ---------- S.G.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 40.400.312/0001-07 25351.787356/2021-27 / 7826887 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823632217 ---------- MT SAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 37.973.234/0001-25 25351.834839/2021-28 / 8229536 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2939955212 ---------- PILL FARMACIA DIGITAL LTDA / 42.111.478/0001-39 25351.807866/2021-28 / 7827848 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872057211 ---------- THAMIRES R. LEITE DE SIQUEIRA / 42.122.243/0001-42 25351.807947/2021-28 / 7827531 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872155211 ---------- CARINI DE PAULA FREITAS KLEIN / 04.732.281/0002-09 25351.822075/2021-28 / 7827561 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2905847213 ---------- FARMÁCIA CALLIGARIS LTDA / 41.132.009/0001-33 25351.787363/2021-29 / 7826933 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823651213 ---------- NEW LIFE DROGARIA LTDA / 41.915.041/0001-95 25351.801372/2021-30 / 7827345 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856402212 ---------- FARMÁCIA E DROGARIA NISSEI S.A / 79.430.682/0392-58 25351.823422/2021-30 / 7827589 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2907643219 ---------- V MARCAL PEDROSO / 42.316.204/0001-86 25351.807871/2021-31 / 7827896 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872072215 ---------- LINDINALVA DA SILVA FRANCISCO / 13.121.450/0001-84 25351.800227/2021-31 / 7827299 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2854527213 ---------- EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA / 40.993.527/0001-89 25351.823944/2021-31 / 1260050 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908433214 ---------- TKBS PRODUTOS MEDICOS LTDA. / 27.060.093/0001-04 25351.824088/2021-31 / 8229323 856 - AFE - CONCESSÃO -

Fls nº 3054

PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2908558211 — Alto Sertão Comércio de Medicamentos LTDA / 42.549.339/0001-91 25351.801414/2021-32 / 7827697 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856512216 — IMPERIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.600.751/0001-26 25351.829512/2021-34 / 8229431 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2923890213 — DROGARIA PINTO LTDA / 37.980.535/0001-86 25351.793873/2021-35 / 7827146 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840317217 — RAIMUNDA CELIA PACHECO DE ALMEIDA / 33.944.014/0001-12 25351.807857/2021-37 / 7827774 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872033214 — MUNHOZ E PEIXOTO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.720.500/0001-85 25351.793880/2021-37 / 7827210 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840339218 — RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2702-99 25351.801365/2021-38 / 7827328 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856386217 — EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA / 40.993.527/0001-89 25351.823849/2021-38 / 8229341 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2908337215 — CONCEITO PHARMA EIRELI / 41.553.988/0001-01 25351.787354/2021-38 / 7826860 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823626212 — AUDRA DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA / 42.027.674/0001-20 25351.834918/2021-39 / 4036330 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2940038210 — SEVEN FARMA LTDA / 42.110.713/0001-58 25351.807864/2021-39 / 7827821 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872051212 — ANA KAROLINA T. DE SOUZA / 36.886.161/0001-71 25351.807945/2021-39 / 7827500 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872149217 — FARMACIAS FREE LTDA / 36.775.299/0001-01 25351.793898/2021-39 / 7827024 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840394211 — A. DA SILVA FALCAO EIRELI / 39.447.513/0002-61 25351.807862/2021-40 / 7827803 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872045218 — DROGARIA SÃO DOMINGO EIRELI / 30.531.103/0001-49 25351.807943/2021-40 / 7827498 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872143218 — F C L S FRAZAO PRODUTOS FARMACEUTICOS / 29.632.934/0001-28 25351.793896/2021-40 / 7827007 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840388216 — DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA / 42.083.271/0001-06 25351.835067/2021-41 / 1260228 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2940306210 — JOSE CARREGOSA E CIA LTDA MICRO EMPRESA - ME / 13.209.895/0001-10 25351.829542/2021-41 / 8229600 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2923922212 — Marcio Ricardo Eckert / 20.723.074/0001-63 25351.835010/2021-42 / 4036357 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2940144214 — GOLD MED PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI / 37.926.522/0001-29 25351.823815/2021-43 / 1260063 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908315211 — DROGARIA BARRA 02 LTDA / 41.637.479/0001-59 25351.801395/2021-44 / 7827649 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856456211 — HOSPMAIS PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 13.007.781/0001-98 25351.829567/2021-44 / 4036391 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2923948211 — SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA / 40.948.968/0001-69 25351.705544/2021-45 / 1259706 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2718418214 — t folador comercio de produtos farmaceuticos ltda / 40.152.998/0001-64 25351.793889/2021-48 / 7827285 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840367213 — MEX INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS EIRELI / 27.472.210/0001-39 25351.787056/2021-48 / 4036127 746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2822705216 — Transportes Tremea Ltda / 82.689.514/0001-60 25351.503120/2021-48 / 8228817 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2705077219 — mcs drogaria ltda / 41.866.610/0001-50 25351.801363/2021-49 / 7827314 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856375211 — JCK FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI / 41.114.864/0001-11 25351.689774/2021-50 / 7826947 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2519335210 — MDC SANTOS FARMACIA / 40.165.765/0001-04 25351.807860/2021-51 / 7827788 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872039213 — DOMINGUES E COSTA COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 40.830.836/0001-38 25351.807941/2021-51 / 7827484 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872137213 — DROGARIA E PERFUMARIA ENGENHO LTDA / 13.873.669/0004-82 25351.793894/2021-51 / 7826981 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840382217 — SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA / 40.948.968/0001-69 25351.705817/2021-51 / 8228834 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2735656217 — MARIA DE FATIMA MACHADO SANTOS / 41.754.639/0001-40 25351.807878/2021-52 / 7827422 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872113216 — DROGARIA SAO CARLOS UNIDAS LTDA / 04.784.418/0015-93 25351.801386/2021-53 / 7827393 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856429214 — Neurospine Care Importação e Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares / 41.125.198/0001-17 25351.823940/2021-53 / 8229337 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2908426218 — M E S DA COSTA EIRELI / 41.334.495/0001-72 25351.829639/2021-53 / 8229368 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2924024218 — COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0991-22 25351.801410/2021-54 / 7827666 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856501211 — R A S MATIAS EIRELI / 42.345.664/0001-32 25351.801393/2021-55 / 7827621 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856450212 — BIOSTERN FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA. / 32.134.961/0001-85 25351.650409/2021-55 / 1260245 7088 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2397843218 — L K EUFRASIO DA SILVA MEDICAMENTOS / 13.027.253/0001-09 25351.793887/2021-59 / 7827271 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840360216 — DHERMA DISTRIBUIDORA LTDA / 13.178.453/0001-54 25351.829237/2021-59 / 4036312 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2923568214 — FLUIDRA BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 09.364.298/0001-93 25351.834824/2021-60 / 3106266 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2939939217 — DROGARIA TDR MONTE ALTO LTDA / 10.951.255/0002-74 25351.793885/2021-60 / 7827254 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840354211 — COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1046-57 25351.807869/2021-61 / 7827865 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872066211 — DROGARIA GOMES E REIS LTDA / 40.594.595/0001-75 25351.787359/2021-61 / 7826902 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823641216 — DROGARIA JOIA DA COLONIA LTDA / 42.460.716/0001-11 25351.793892/2021-61 / 7826951 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840376212 — DROGARIA SANTA LUZIA LTDA / 41.739.998/0001-28 25351.717067/2021-61 / 7825591 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704725213 — B. D. ALMEIDA EIRELI / 27.350.092/0001-96 25351.801377/2021-62 / 7827359 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856410213 — EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA / 40.993.527/0001-89 25351.823850/2021-62 / 4036309 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908338211 — MEDPHARMA EXPRESS LTDA / 20.960.728/0001-72 25351.793846/2021-62 / 7827103 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840183212 — DROGARIA VIANA SAO CAMILO LTDA / 42.457.336/0001-28 25351.807816/2021-63 / 7827939 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872107211 — HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI / 37.721.033/0001-30 25351.787077/2021-63 / 8228821 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2822727210 — RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2618-93 25351.801384/2021-64 / 7827376 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856422217 — DALVAN LOPES BATISTA REPRESENTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS / 31.522.119/0001-58 25351.787101/2021-64 / 8228848 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2822758212 — DROGARIA E PERFUMARIA CONDE DE BONFIM LTDA / 42.123.907/0001-98 25351.807883/2021-65 / 7827453 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872128214 — A P DA SILVA DENTAL / 38.279.604/0001-91 25351.829690/2021-65 / 8229476 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2924075211 — GS FARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA / 25.404.162/0015-11 25351.801391/2021-66 / 7827575 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856444218 — SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA / 40.948.968/0001-69 25351.705597/2021-66 / 4036144 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2719171212 — ANDRESSA JOANA LOPES RIBEIRO / 41.329.946/0001-83 25351.793878/2021-68 / 7827194 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840333219 — CARLA PATRICIA MACEDO DE CARVALHO PASCHOAL / 42.105.337/0001-03 25351.829570/2021-68 / 8229613 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 2923951212 — TELEMEDSUL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA / 11.196.906/0001-40 25351.829651/2021-68 / 8229445 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2924036216 — UNIO - IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE SOLUCOES INOVADORAS LTDA / 01.593.428/0001-58 25351.835095/2021-69 / 3106283 735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2940244219 — FARMÁCIA E DROGARIA NISSEI S.A / 79.430.682/0401-83 25351.797495/2021-69 / 7827115 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2852829218 — DROGARIA LUNA FARMA COLONIA LTDA / 40.885.812/0001-86 25351.793900/2021-70 / 7827072 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840400219 — MAYARA LUCE ANDRADE DE SOUSA / 41.333.723/0001-90 25351.801368/2021-71 / 7827331 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856394218 — DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA / 42.083.271/0001-06 25351.834903/2021-71 / 3106270 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2940021210 — JJ LIMATOS LTDA / 41.512.649/0001-79 25351.809399/2021-71 / 7827544 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2875371212 — ERLON CRISTIAN SOUZA SENA FERREIRA DA SOLIDADE / 38.015.408/0001-00 25351.793883/2021-71 / 7827237 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840348217 — VERSA DENTAL E MED EIRELI / 42.703.783/0001-10 25351.834910/2021-72 / 3106235 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2940028214 — DROGARIA GK LTDA / 41.878.040/0001-18 25351.793890/2021-72 / 7826964 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840370213 — DROGARIA RIBEIRO E LIMA LTDA / 38.662.305/0001-31 25351.793114/2021-72 / 7827086 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2838807211 — FERNANDO RODRIGUES FEITOSA MARIN - ME / 27.818.358/0001-82 25351.787364/2021-73 / 7827652 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823654218 — HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI / 37.721.033/0001-30 25351.787075/2021-74 / 3106040 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2822725217 — VARELA DA ROSA &RODRIGUES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 30.598.529/0017-87 25351.801382/2021-75 / 7827362 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856419217 — EDINAIR AGUIAR AMORIM / 01.557.104/0001-64 25351.695094/2021-75 / 7825466 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2672813213 — RTH - EMPREENDIMENTOS LTDA / 41.541.527/0001-00 25351.801417/2021-76 / 7827712 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856521215 — HOSPMAIS PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 13.007.781/0001-98 25351.829219/2021-77 / 3106192 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2923527216 — C F ARAUJO SERVIÇOS LTDA - ME / 10.360.955/0001-03 25351.786956/2021-78 / 4036113 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2822598215 — ELIZABETE GUIOMAR DA SILVA MELO SANTOS FARMACIA EIRELI / 40.455.882/0001-02 25351.807923/2021-79 / 7827467 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872131214 — JULYANNE D A FURTADO / 42.359.121/0001-74 25351.793876/2021-79 / 7827177 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840326216 — LUCAS MACHADO ROCHA / 41.470.785/0001-43 25351.793881/2021-81 / 7827223 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840342218 — BAPEX ODONTO DIGITAL LTDA / 32.015.162/0001-90 25351.829369/2021-81 / 8229401 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2923738217 — SAVIO HUMBERTO DE OLIVEIRA TELES EIRELI / 04.404.542/0001-80 25351.787355/2021-82 / 7826873 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823629217 — MC CIRURGICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 12.812.677/0001-03 25351.834757/2021-83 / 8229505 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2939801215 — KELLY FARMA COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.538.161/0001-58 25351.807865/2021-83 / 7827834 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872054217 — Empreendimentos Pague Menos S/A / 06.626.253/0291-33 25351.807946/2021-83 / 7827513 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872152217 — DROGARIA M&F LTDA / 39.142.894/0001-90 25351.793899/2021-83 / 7827041 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840397215 — MARIA CRISTIANE PEREIRA MARTINS FARMACIA - ME / 15.021.932/0001-98 25351.787362/2021-84 / 7826920 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823648213 — POLLYANA PEREIRA BRAGA POLLY FARMA / 41.231.766/0001-64 25351.807872/2021-85 / 7827908 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2872075210 — Bio Innova Comércio e Serviços de Produtos Médicos-Hospitalares EIRELI / 08.598.959/0001-82 25351.824025/2021-85 / 8229354 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2908506211 — VERSA DENTAL E MED EIRELI / 42.703.783/0001-10 25351.842871/2021-87 / 1260110 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2956016211 — M E S DA COSTA EIRELI / 41.334.495/0001-72 25351.829640/2021-88 / 3106218 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2924025214 — M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04 25351.787115/2021-88 / 4036326 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2822775214 — SANTA BARBARA DROGARIA LTDA / 34.900.590/0001-20 25351.807380/2021-90 / 7827730 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2871471217 — TRANSPORTES NATAL LTDA / 78.881.414/0001-64 25351.595340/2021-90 / 8229310 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2743607211 — ROGE LOGÍSTICA E TECNOLOGIA LTDA / 05.377.610/0001-22 25351.834794/2021-91 / 4036343 746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ARMAZENADORA (SOMENTE

Fls. nº 3055

Rubrica

MINISTÉRIO DA SAÚDE

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como no Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, certificamos que a empresa abaixo identificada está autorizada a funcionar em todo território nacional para o exercício das atividades a seguir discriminadas:

CNPJ:	33.836.848/0001-04		
Razão Social:	M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Autorização concedida por publicação em DOU por meio da Resolução:	Nº 3010 DATA: 04/08/2021		
Autorização/MS:	4036326	**Data Publicação:**	05/08/2021
Endereço:	RUA ACACIA, 1953		
Bairro:	JOQUEI		
Município:	TERESINA		
CEP:	64049170	**UF:**	PI

CLASSE E ATIVIDADES:

Cosméticos: Armazenar, Distribuir, Expedir e Transportar.
Perfumes: Armazenar, Distribuir, Expedir e Transportar..
Produtos de Higiene: Armazenar, Distribuir, Expedir e Transportar.

Documento assinado eletronicamente por **Daniel Marcos Pereira Dourado**, **Coordenador(a) de Autorização de Funcionamento de Empresas**, em 10/09/2021, às 10:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2020/decreto/D10543.htm.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade, informando o código verificador **1593087** e o código CRC **DE9F733E**.

Fls. nº 3056

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
33.836.848/0001-04

Nome Fantasia
IMEDIATTA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA ACACIA, 1953 - JOQUEI CEP: 64.049-170

Cidade/UF
TERESINA/PI

Responsável Técnico
LUCIANE DE MOURA ALVES

Responsável Legal
MISAEL ALVES DE MORAIS NETO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.25915-7

Data do Cadastro
15/07/2021

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.519917/2021-67

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

Fls. nº 3057

Fls. Nº 3058

Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2645387217 — CINDY DAVID ACKERMANN - ME / 39.309.266/0001-56 25351.738273/2021-12 / 7823769 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669859215 — L GUSTAVO BARBOSA BENEVIDES / 41.552.467/0001-21 25351.667532/2021-13 / 7823330 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2608549216 — FARMACIA DIARIAMENTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 05.240.070/0020-01 25351.732962/2021-13 / 7823235 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654017217 — BB MEDICA HOSPITALAR LTDA / 23.523.598/0001-07 25351.737689/2021-13 / 4035763 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2668698219 — DROGARIAS PACHECO S/A / 33.438.250/0620-06 25351.738227/2021-13 / 7823560 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669720213 — DROGARIA ARAUJO S.A. / 17.256.512/0278-20 25351.728093/2021-14 / 7823801 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2639709219 — PATRICIA R DE JESUS FARMACIA EIRELI / 40.686.002/0001-09 25351.634439/2021-14 / 7823361 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2524303219 — MONIQUE DA SILVA ANDRADE / 40.460.133/0001-65 25351.738218/2021-14 / 7823479 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669693212 — DROGARIA NOVA ANDRADE LTDA. EPP / 10.733.428/0001-05 25351.738271/2021-15 / 7823755 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669835218 — GILBERTO DA SILVA - IRATI / 39.856.105/0001-82 25351.541486/2021-15 / 3105701 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2607646219 — DROGARIAS ULTRA POPULAR POSSE LTDA / 42.361.136/0001-77 25351.738234/2021-15 / 7823616 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669741216 — a.angeloni e cia ltda / 83.646.984/0105-04 25351.684422/2021-16 / 7822701 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2553467210 — CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS / 84.683.481/0651-12 25351.738225/2021-16 / 7823388 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669714219 — FARMACIA DROGAZEM LTDA / 41.998.853/0001-41 25351.747602/2021-16 / 7823881 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2703473219 — IRENE DOS SANTOS GRAMPEX / 37.860.618/0001-31 25351.595070/2021-17 / 3105763 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2607566215 — Drogaria Única Farma Eireli / 20.682.768/0024-96 25351.738241/2021-17 / 7823664 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669762219 — GR HOSPITALAR E SERVIÇOS EIRELI / 35.231.609/0001-56 25351.243204/2021-17 / 8228086 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1749545217 — PRODEMAX - PROTESE DENTARIA LTDA / 11.384.321/0001-53 25351.557793/2021-18 / 8227978 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2522361210 — DROGARIA RUAN FARMA LTDA / 17.552.089/0002-82 25351.486719/2021-18 / 7823343 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2297499217 — M R FERNANDES - DROGARIA PROGRESSO EIRELI / 40.279.030/0001-01 25351.738232/2021-18 / 7823602 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669735211 — JULIANA ALINE GONCALVES DE SOUSA DROGARIA / 23.513.127/0001-00 25351.667548/2021-18 / 7822690 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2552865213 — GIGANTE FARMA EIRELI / 10.431.817/0003-30 25351.738259/2021-19 / 7823738 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669826219 — ULTRAMAIS VC DROGARIAS LTDA / 41.740.833/0002-57 25351.731011/2021-19 / 7823218 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2650700215 — ADRIANA CABRAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.000.549/0001-26 25351.732994/2021-19 / 7823098 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654114219 — G &E DROGARIA LTDA / 41.566.356/0001-74 25351.732983/2021-21 / 7823113 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654082217 — OSHIMA FARMA LTDA / 41.110.440/0001-89 25351.628905/2021-22 / 7822732 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2524548211 — PMP DROGARIA E COMÉRCIO DE ELETRÔNICOS S/A / 17.040.906/0189-37 25351.730866/2021-22 / 7823204 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2650238211 — FARMACIA DANI BOY 2003 - EIRELI / 06.052.566/0002-24 25351.738216/2021-25 / 7823451 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669687218 — T MORAES DA C PERES / 41.565.828/0001-74 25351.738223/2021-27 / 7823525 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669708214 — ITA MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 41.554.303/0001-33 25351.623110/2021-28 / 1259083 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2535075211 — DROGARIAS PACHECO S/A / 33.438.250/0618-91 25351.732976/2021-29 / 7823036 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654060216 — - RVD DE SOUSA-ME / 41.188.506/0001-53 25351.738230/2021-29 / 7823587 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669729217 — FARMACIA VIVER BEM LTDA / 41.286.572/0001-66 25351.732974/2021-30 / 7823326 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654054211 — -- JOICE PETERS IEPSEN ME / 42.203.631/0001-58 25351.732981/2021-31 / 7823084 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654076212 — - V ALVES DA SILVA / 41.917.732/0001-28 25351.738246/2021-31 / 7823681 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669768218 — DEIVID MARTINS TEIXEIRA / 40.799.213/0001-40 25351.667551/2021-31 / 7822729 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2571147214 — AS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 37.584.023/0001-09 25351.348583/2021-31 / 8228011 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2263335218 — BF COMERCIOS E SERVIÇOS EIRELI / 30.460.165/0001-07 25351.503073/2021-32 / 1256619 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1947150219 — MARTINS E SANTOS PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 42.545.992/0001-82 25351.747325/2021-33 / 7823850 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2702735210 — CANDIDA PORTELA DOS SANTOS NETA / 34.270.961/0001-38 25351.656524/2021-33 / 7823863 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2415831213 — FPB PANCAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 18.752.042/0001-44 25351.747928/2021-35 / 7823937 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704460212 — DROGARIA BERNARDO LTDA / 42.521.585/0001-35 25351.738214/2021-36 / 7823434 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669681219 — DANIEL DOS SANTOS GAFFORIO / 40.791.893/0001-55 25351.738221/2021-38 / 7823508 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669702215 — Drogaria B C LTDA / 38.337.548/0001-02 25351.732967/2021-38 / 7823270 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654033219 — DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA / 07.404.989/0001-48 25351.667248/2021-39 / 1259143 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2626121215 — A DE ARAUJO CRUZ DROGARIA / 41.670.255/0001-49 25351.639708/2021-39 / 7823175 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2607335218 — ESSENCIAL COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 41.456.432/0001-99 25351.655832/2021-41 / 7822763 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2613428214 — DROGARIAS TIBAGI LTDA / 39.381.478/0001-44 25351.738237/2021-41 / 7823647 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669750215 — FARMANUTRI COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 10.578.913/0006-58 25351.732972/2021-41 / 7823309 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654048217 — MVLOG ARMAZENS EIRELI / 33.095.901/0001-63 25351.732556/2021-42 / 8227920 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 2653056216 — Lucas Garcia Bertipaglia - EPP / 11.592.859/0001-53 25351.737579/2021-43 / 8228024 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2668531217 — TAIS DAPPER / 35.740.500/0001-44 25351.732997/2021-44 / 7823161 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654123218 — J F DE MELO SILVA / 37.254.319/0001-53 25351.747926/2021-46 / 7823923 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704457212 — XU LIMA DE AMORIM FARMACIA EIRELI / 09.395.059/0004-43 25351.601395/2021-46 / 7822746 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2535942218 — S D REPRESENTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA / 15.865.308/0001-77 25351.747933/2021-48 / 7823954 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704491212 — MILENA LAYLA FERREIRA DA COSTA / 40.279.856/0001-62 25351.732965/2021-49 / 7823266 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654027214 — ATACADAO SANTA SAUDE DROGARIA EIRELI / 40.348.122/0001-98 25351.732963/2021-50 / 7823249 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654020217 — BB MEDICA HOSPITALAR LTDA / 23.523.598/0001-07 25351.737633/2021-51 / 3105732 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2668615216 — RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2757-62 25351.738235/2021-51 / 7823620 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669744211 — G K VIANA DROGASE / 41.387.575/0001-96 25351.732970/2021-51 / 7823297 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654042218 — -- AJF FARMACIA LTDA / 37.720.195/0001-54 25351.732988/2021-53 / 7822980 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654095219 — SAFE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 14.197.433/0002-74 25351.689076/2021-54 / 8228007 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2517717214 — AMIS IMPORTADORA S.A. / 39.348.547/0001-18 25351.732427/2021-54 / 8227916 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2652915215 — MARIO CESAR VITAL RAMOS / 38.537.766/0001-82 25351.553047/2021-55 / 7822750 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2570228219 — DROGARIAS PACHECO S/A / 33.438.250/0619-72 25351.732995/2021-55 / 7823127 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654117213 — - M MESSIAS DA SILVA / 40.336.842/0001-33 25351.747924/2021-57 / 7823906 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704429217 — DROGARIA MARINGA LTDA / 21.653.944/0002-19 25351.695066/2021-58 / 7823189 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2609860211 — DROGARIA NOVA MAIS SAÚDE ZONA SUL LTDA / 40.782.735/0001-39 25351.738274/2021-59 / 7823772 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669862215 — MMJ CAMARA FARMACIA LTDA / 38.178.121/0001-09 25351.469435/2021-59 / 7823192 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2626983217 — FERREIRA E LIMA DROGARIA EIRELI / 33.169.740/0001-05 25351.747346/2021-59 / 7823832 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2702795213 — A R M de Oliveira eireli / 14.532.556/0001-33 25351.541489/2021-59 / 8227964 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2245014219 — GERMANO &GERMANO LTDA - ME / 12.742.672/0001-51 25351.747506/2021-60 / 7823877 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2703028218 — REDE DE LOGISTICA FARMACEUTICA DINAMICA LTDA / 84.583.129/0001-60 25351.727830/2021-61 / 8228055 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2638780218 — R. B. DE FIGUEIREDO BENTES-ME / 11.461.813/0001-03 25351.738226/2021-61 / 7823556 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669717213 — E. DE OLIVEIRA A. DE MATOS - ME / 29.261.967/0001-09 25351.230844/2018-61 / 7588407 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2575070214 — RAFAELLY DE LUCENA CORREIA GOMES / 36.201.840/0001-60 25351.732979/2021-62 / 7823067 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654070213 — KLEBERSON OLIVEIRA FREITAS / 41.717.658/0001-04 25351.738233/2021-62 / 7823542 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669738216 — DROGARIA GLG LTDA / 40.192.611/0001-01 25351.732986/2021-64 / 7822962 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654092214 — L J DE SOUSA FLOR EIRELI / 38.478.842/0001-26 25351.738240/2021-64 / 7823651 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669759219 — Sueli A. SILVEIRA FARMACIA EIRELI / 34.559.209/0001-01 25351.737494/2021-65 / 7823421 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2668191219 — COLOMBO SERVIÇOS LTDA / 03.422.100/0001-02 25351.737737/2021-65 / 3105750 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2668754216 — COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1022-80 25351.732993/2021-66 / 7823040 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654111214 — -- M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04 25351.519917/2021-67 / 1259157 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2645153216 — DROGA SALLES LTDA / 40.884.714/0001-24 25351.738265/2021-68 / 7823741 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669829213 — GEIZA APARECIDA FERNANDES PEREIRA LTDA / 40.613.976/0001-54 25351.738219/2021-69 / 7823482 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669696217 — ROSELI MIGUEL DOS SANTOS LTDA / 41.761.572/0001-70 25351.738217/2021-70 / 7823465 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669690218 — Drogaria Catedral LTDA / 69.043.503/0007-36 25351.738224/2021-71 / 7823539 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669711214 — DEYSE DA SILVA ALBUQUERQUE / 26.888.580/0001-99 25351.737686/2021-71 / 3105746 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2668694213 — LIVIA PHARMA COMERCIO EIRELI / 39.902.612/0001-05 25351.623707/2021-72 / 7823786 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2628571211 — REDE DE LOGISTICA FARMACEUTICA DINAMICA LTDA / 84.583.129/0012-12 25351.641160/2019-72 / 8228069 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2566842213 — COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0978-55 25351.738231/2021-73 / 7823591 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669732217 — DROGARIA E PERFUMARIA FARMAVAN XX LTDA / 42.427.102/0001-38 25351.732977/2021-73 / 7823053 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654063211 — DIAS E ROCHA LTDA / 04.315.972/0023-31 25351.736107/2021-73 / 7823391 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2665916216 — APUCARANA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 40.728.528/0001-04 25351.689308/2021-74 / 8227981 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2556495219 — A MARIA DE OLIVEIRA E CIA LTDA / 33.358.601/0001-20 25351.738249/2021-75 / 7823707 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669817210 — FARMACIA DIARIAMENTE LTDA / 41.132.543/0002-20 25351.732984/2021-75 / 7823131 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654085211 — DROGARIA FB VAL 2 LTDA / 42.268.499/0001-62 25351.732991/2021-77 / 7823019 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654105210 — - Maria Rosa Medical LTDA / 42.275.111/0001-50 25351.747929/2021-80 / 7823941 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704463217 — - DROGARIAS NOBRE POPULAR UNIDADE CAMPO LIMPO LTDA / 42.034.822/0001-33 25351.738215/2021-81 / 7823448 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669684213 — FARMACIAS DA ECONOMIA LTDA / 04.141.466/0018-06 25351.732968/2021-82 / 7823283 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654036213 — T S M DE FREITAS AQUINO / 39.561.218/0001-50 25351.738222/2021-82 / 7823511 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669705210 — EXPRESSO TAUBATE LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA. / 05.238.877/0001-39 25351.997170/2021-84 / 4035781

Fls nº 3059

---------- DENTAL GOLD LTDA / 41.079.158/0001-86 25351.584143/2021-45 / 3106144 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2696154210 ---------- BIOPLASMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E ESPORTIVOS EIRELI / 27.570.186/0001-70 25351.807037/2021-45 / 8229155 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2871127212 ---------- GM COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 28.170.905/0001-29 25351.823533/2021-46 / 8229232 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2907981218 ---------- C.F SILVA DISTRIBUIDORA DE DOMISSANITARIOS - ME / 09.530.380/0001-40 25351.806837/2021-49 / 3106127 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2870845219 ---------- DROGARIA MAIS BARATO DE LARANJAIS LTDA / 42.308.033/0001-43 25351.787352/2021-49 / 7826825 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823620213 ---------- NOVA MULTI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA HIGIENE E SAÚDE LTDA / 28.934.740/0001-14 25351.806916/2021-50 / 4036221 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2870989211 ---------- RA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 41.752.565/0001-02 25351.738228/2021-50 / 7826609 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2756392218 ---------- CAZAN TRANSPORTES LTDA / 07.797.011/0001-93 25351.824077/2021-51 / 8229281 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2908545217 ---------- P CENTENO TRANSPORTES LTDA / 08.649.413/0001-03 25351.807194/2021-51 / 8229169 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2871195218 ---------- JOSE CICERO DA SILVA 90926862391 / 22.139.995/0001-09 25351.787329/2021-54 / 7826765 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823559212 ---------- INDÚSTRIA DE SABÃO GLÓRIA / 06.813.183/0001-40 25351.806994/2021-54 / 4036266 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2871077215 ---------- Ortomed Comércio de Produtos Médicos Hospitalares LTDA / 41.551.859/0001-76 25351.823605/2021-55 / 8229246 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2908072211 ---------- PRODAN - DETERGENTES SANEANTES E ADITIVOS ESPECIAIS EIRELI / 35.428.114/0001-11 25351.806978/2021-61 / 4036252 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2871060215 ---------- CARMELINA REPRESENTACOES E COMERCIO DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E HOSPITALAR EIRELI / 28.629.591/0001-80 25351.823924/2021-61 / 1260032 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908415216 ---------- White Martins Gases Industriais do Norte LTDA / 34.597.955/0015-95 25351.806840/2021-62 / 8229078 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2870847211 ---------- CAZAN TRANSPORTES LTDA / 07.797.011/0001-93 25351.823811/2021-65 / 4036297 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908310210 ---------- MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0134-92 25351.787327/2021-65 / 7826748 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823533219 ---------- RIOMAR TRADING LTDA / 23.093.434/0001-89 25351.823875/2021-66 / 1260015 703 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908369214 ---------- HITEC MEDICAL COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI / 32.243.752/0001-70 25351.823917/2021-69 / 8229263 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 2908407213 ---------- COMERCIO DE MEDICAMENTOS MINAS SUL EIRELI / 02.489.829/0002-06 25351.573505/2021-72 / 7826549 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654242211 ---------- MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0128-44 25351.787318/2021-74 / 7826691 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823514212 ---------- dyemp comercio de produtos odontologicos ltda / 24.387.558/0002-10 25351.716826/2021-78 / 8229215 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2810897212 ---------- DROGARIA MIRANDELA DE NILÓPOLIS LTDA / 38.311.721/0001-95 25351.662122/2021-78 / 7826583 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2717902218 ---------- CARE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 10.377.864/0001-80 25351.807181/2021-81 / 4036249 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2871189218 ---------- COM &SERV SILVA NETO LTDA - ME / 03.134.890/0001-12 25351.634443/2021-82 / 7826612 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2766919210 ---------- MAYKON LAZARO MARTUCCI FERNANDES 38762693859 / 40.875.615/0001-86 25351.809566/2021-83 / 8229141 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 2875968211 ---------- JNC CORREA E CARVALHO / 03.698.468/0001-90 25351.823695/2021-84 / 1259984 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908208211 ---------- BR POPULAR DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 34.783.824/0001-05 25351.662106/2021-85 / 7826630 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2753236214 ---------- J R C DA SILVA DROGARIA E PERFUMARIA / 42.425.315/0001-20 25351.787316/2021-85 / 7826674 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823508218 ---------- MGL Sucesso Quimica Eireli / 36.448.304/0001-63 25351.806861/2021-88 / 4036218 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2870911211 ---------- CSB DROGARIAS S/A / 42.225.938/0121-66 25351.787330/2021-89 / 7826779 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823562212 ---------- MATEUS E LONGONI COSTA LTDA / 03.029.142/0002-50 25351.787339/2021-90 / 7826808 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823571211 ---------- SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA / 09.529.639/0001-33 25351.727352/2021-90 / 4036270 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2637147211 ---------- FARMACIA ALMEIDA BORBA LTDA / 36.601.757/0001-88 25351.520420/2021-91 / 7826597 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2719358216 ---------- A L F SILVA &CIA LTDA / 40.949.490/0001-91 25351.806891/2021-94 / 8229124 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2870950217 ---------- EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA / 40.993.527/0001-89 25351.823774/2021-95 / 3106158 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2908276216 ---------- ZETTA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA / 30.847.216/0001-58 25351.806845/2021-95 / 8229081 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2870854218 ---------- MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0135-73 25351.787314/2021-96 / 7826657 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2823502219 ---------- CARMELINA REPRESENTACOES E COMERCIO DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E HOSPITALAR EIRELI / 28.629.591/0001-80 25351.823809/2021-96 / 8229306 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2908308215 ---------- CADRI INDUSTRIA DE CONFECÇÃO LTDA / 36.927.352/0001-34 25351.806940/2021-99 / 8229138 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 2871014213

RESOLUÇÃO RE Nº 2.993, DE 30 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PRIME SOLUÇOES LOGISTICA EIRELI / 30.040.128/0004-92
25351.800834/2021-00 / 1259936
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2855325218

---

independencia farmaceutica ltda / 11.368.538/0001-70
25351.771157/2021-05 / 1259967
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2773740213

CARMELINA REPRESENTACOES E COMERCIO DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E HOSPITALAR EIRELI / 28.629.591/0001-80
25351.823726/2021-05 / 1259998
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2908230216

CARE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 10.377.864/0001-80
25351.806984/2021-19 / 1259905
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2871066213

JUCAFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 00.524.514/0001-46
25351.823597/2021-47 / 1259971
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2908068214

EXPERT SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA / 40.993.527/0001-89
25351.823926/2021-50 / 1260046
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2908416212

PROSYNTHES - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - ME / 28.470.909/0001-22
25351.747672/2021-66 / 1259953
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2703690215

ARP COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA / 11.461.096/0001-01
25351.806856/2021-75 / 1259859
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2870906218

Son Farmácia Qualifarma Eireli / 41.109.149/0001-90
25351.717190/2021-81 / 1259893
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2748941218

RIOMAR TRADING LTDA / 23.093.434/0001-89
25351.823864/2021-86 / 1260001
706 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2908353211

CBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 41.351.021/0001-39
25351.806919/2021-93 / 1259876
706 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2870992211

RESOLUÇÃO RE Nº 2.994, DE 30 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

RCS MAIS FARMACIA LTDA / 37.737.714/0003-59
25351.940722/2020-00 / 7748909
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2870690211

HIPER FARMA LTDA / 29.474.162/0026-00
25351.862089/2020-01 / 7744041
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840778214

MEDCIA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 24.681.797/0001-06
25351.109277/2017-01 / 8148921
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2838980211

M E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME / 97.549.845/0001-72
25351.366778/2013-01 / 8095457
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1743252218
25351.366778/2013-01 / 8095457
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2822244219

---

jpws ferreira drogaria ltda me / 40.541.321/0001-18
25351.440750/2021-02 / 7822209
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2857205210

MARIMAX COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAUDE E VETERINARIOS EIRELI - ME / 20.339.865/0001-94
25351.537687/2016-03 / 8144901
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2839238217

---

armazens gerais agricola ltda / 21.378.906/0001-14
25761.222879/2018-03 / 9084471
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2843730210

---

via nut - nutrição clínica e produtos hospitalares eireli epp / 03.095.992/0001-76
25351.508583/2021-04 / 1256211
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2822382212

---

ols cardoso farmacia Eirelli / 33.910.331/0002-07
25351.355655/2021-04 / 7801336
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2857200219

CBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 41.351.021/0001-39
25351.764156/2021-04 / 1259511
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2822342211

---

via nut - nutrição clínica e produtos hospitalares eireli epp / 03.095.992/0001-76
25351.508583/2021-04 / 1256211
7317 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2822743215

---

gulart drogaria ltda / 09.124.456/0001-38
25351.125833/2009-09 / 0590555
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857232217

LEALMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA / 26.852.877/0001-02
25351.642807/2017-11 / 8158884
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2822480214

M L C DE SOUSA MEDICAMENTOS me / 21.613.076/0001-62
25351.135225/2015-11 / 7372019
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857213211

---

armazens gerais agricola ltda / 21.378.906/0001-14
25351.799750/2018-11 / 4005841
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2843286212

M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04
25351.519989/2021-12 / 8227995
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822430217

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1168-85
25351.244922/2018-13 / 7581781
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2872495210

---

lms biomedical comercio de produtos hospitalares ltda me / 19.281.319/0001-60
25351.244592/2015-14 / 8120313
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822765219

---

hamamélis farmácia de manipulação ltda. / 05.059.454/0002-32
25351.192895/2008-14 / 0548512
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857236210

FRANCISCO &CIA LTDA / 26.202.681/0001-64
25351.499805/2016-15 / 7488185
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2744692211

QUATTROR COMERCIAL LTDA / 11.916.306/0001-09
25351.284653/2021-15 / 3103134
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822456216

DROGARIA LOPES &VELOSO LTDA / 12.563.690/0001-76
25351.285253/2013-17 / 0937369
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2855770211

RCS MAIS FARMACIA LTDA / 37.737.714/0002-78
25351.940743/2020-17 / 7749341
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2870713213

A A BURGUES COMERCIO E SERVICOS FARMACEUTICOS, HIGIENE E BELEZA EIRELI / 32.190.322/0001-37
25351.217866/2019-17 / 7647005
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2872491217

Farmacia do Clovis LTDA / 41.955.400/0001-38
25351.590155/2021-17 / 7814282
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840784219

FARMÁCIA BS EIRELI / 38.510.020/0001-85
25351.003056/2003-18 / 0245818
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2857196217

GLOBOMEDICAL PRODUTOS MEDICOS EIRELI - EPP / 05.753.148/0001-10
25351.063418/2004-19 / 8021828
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839226219

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0280-20
25351.293757/2013-19 / 0925651
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2840794216

JONAS P DE SOUZA SATIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS / 41.595.903/0001-40
25351.524887/2021-19 / 7812680
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840782212

FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA. / 01.440.590/0010-27
25351.694736/2021-19 / 8227583
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839263211

GRIN BELLA PHARMÁCIA HOMEOPÁTICA LTDA / 31.082.696/0003-38
25351.306181/2006-20 / 0469911
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2872499212

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1965-44
25351.513683/2019-20 / 7676701
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2840788211

M DA ROCHA CASTRO / 31.158.337/0001-55
25351.223420/2019-21 / 7648412
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2819896214

DROGARIA RIBEIRO DE UBERABA EIRELI / 14.935.527/0001-12
25351.075400/2014-23 / 7107875
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840786215

RJ3 DISTRIBUIDORA LTDA / 33.379.154/0001-95
25351.486824/2019-24 / 8187368
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2767365218

DROGARIA FERNANDES E CASANOVA LTDA / 40.456.825/0001-30
25351.573462/2021-25 / 7820594
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840143213

RCS MAIS FARMACIA LTDA / 37.737.714/0004-30
25351.667162/2020-25 / 7773868
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2870838215

DROGARIA MARIOTO PRESIDENTE PRUDENTE LTDA / 74.274.648/0001-92
25351.210997/2002-25 / 0165233
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2872487219

DROGARIA CENTRAL DE ITAIPAVA LTDA ME / 14.967.535/0001-40
25351.307190/2015-29 / 7391368
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857223218

ALVES E EL MESSIH LTDA / 36.108.972/0001-41
25351.144751/2020-30 / 7711981
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2872493213

HANDS COMÉRCIO INDÚSTRIA E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS COSMÉTICOS LTDA - EPP / 24.416.202/0001-87
25351.065931/2018-31 / 2099537
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 2822506213

DEMITO E SANTOS FARMACIA LTDA ME / 24.374.147/0001-00
25351.076878/2016-32 / 7457237
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2824283211

J. vasconcelos aragão filho ltda. / 06.886.009/0001-28
25351.251062/2014-32 / 7178719
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2738522211

RCS MAIS FARMACIA LTDA / 37.737.714/0001-97
25351.857306/2020-33 / 7745063
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2870826211

IRMAOS DIAS COMERCIO FARMACEUTICOS LTDA - ME / 28.133.244/0001-61
25351.313519/2018-33 / 7588927
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2840780216

AP SILVA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME / 18.500.407/0001-43
25351.263673/2019-38 / 7652083
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857225214

GLOBAL SUPPLIES IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS LTDA - EPP / 22.579.717/0001-72
25351.906619/2016-40 / 1152441
7162 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2839159210

---

armazens gerais agricola ltda / 21.378.906/0001-14
25351.799739/2018-42 / 3083770
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2843856213

Koltun Drogaria LTDA / 36.608.229/0001-50
25351.486711/2021-43 / 7808092
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2708757213

TORTORELO &SILVA LTDA / 20.538.408/0001-29
25351.424628/2014-51 / 7319270
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2872485212

AJA PRODUTOS FARMACEÚTICOS LTDA ME / 22.578.811/0001-07
25351.292425/2016-51 / 7473238
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2822972210

MOLECULAR BIOTECNOLOGIA LTDA / 15.562.934/0001-94
25351.641890/2014-51 / 8112412
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2822580219

PALHARES &PACHECO LTDA / 04.139.272/0001-28
25351.023857/2014-52 / 7088047
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2857192214

MODENA E SILVA LTDA / 20.739.844/0020-29
25351.070712/2019-55 / 7635531
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2824289211

DROGARIA E PERFUMARIA PHARMA LIFE EIRELI ME / 26.374.856/0001-10
25351.031751/2018-56 / 7564188
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857234213

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0632-34
25351.470721/2013-57 / 0983251
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2872497216

ASS 2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME / 24.928.914/0001-85
25351.102864/2017-62 / 7504010
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2857209212
25351.102864/2017-62 / 7504010
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857228219

BONE LIFE MATERIAIS MEDICOS EIRELI - EPP / 09.333.102/0001-01
25351.089291/2009-64 / 8053018
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822475211

M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04
25351.519917/2021-67 / 1259157
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2822462216

Fls. nº 306

MINISTÉRIO DA SAÚDE

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como no Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, certificamos que a empresa abaixo identificada está autorizada a funcionar em todo território nacional para o exercício das atividades a seguir discriminadas:

CNPJ:	33.836.848/0001-04		
Razão Social:	M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Autorização concedida por publicação em DOU por meio da Resolução:	Nº 2759 DATA: 14/07/2021		
Autorização/MS:	1259157	**Data Publicação:**	15/07/2021
Endereço:	RUA ACACIA, 1953		
Bairro:	JOQUEI		
Município:	TERESINA		
CEP:	64049170	**UF:**	PI

CLASSE E ATIVIDADES:

Medicamento: Armazenar, Transportar, Distribuir e Expedir.

Documento assinado eletronicamente por **Daniel Marcos Pereira Dourado**, **Coordenador(a) de Autorização de Funcionamento de Empresas**, em 19/08/2021, às 18:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2020/decreto/D10543.htm.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade, informando o código verificador **1561035** e o código CRC **6FEAE4EC**.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
33.836.848/0001-04

Nome Fantasia
IMEDIATTA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA ACACIA, 1953 - JOQUEI CEP: 64.049-170

Cidade/UF
TERESINA/PI

Responsável Técnico
LUCIANE DE MOURA ALVES

Responsável Legal
MISAEL ALVES DE MORAIS NETO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
3.10571-5

Data do Cadastro
15/07/2021

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.519848/2021-91

Cadastro
3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Transportar

- Saneante Domis.

Voltar

Fls nº 3062
Rubrica

FLS nº 3063

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0429211210 ----------
DROGARIA E PERFUMARIA LE FARMA LTDA / 40.518.985/0001-66 25351.732975/2021-84 / 7822976 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654057216 ----------
FARMÁCIA BICEGO PIMENTA LTDA / 41.163.911/0001-17 25351.732982/2021-86 / 7823100 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654079217 ----------
COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS MARINHOS LTDA / 41.772.612/0001-80 25351.738247/2021-86 / 7823695 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669771218 ----------
PEREIRA &BREIER LTDA / 26.747.518/0001-87 25351.705297/2021-87 / 4035777 746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2567020217 ----------
EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.340.103/0001-88 25351.503155/2021-87 / 4035746 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2641073218 ----------
Hospmed comercio atacadista e varejista de produtos medicos e hospitalares ltda / 41.342.194/0001-90 25351.737652/2021-87 / 8228041 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2668658217 ----------
DROGARIAS POUPE MAIS LTDA EPP / 11.845.301/0009-90 25351.623649/2021-87 / 7823790 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2540155216 ----------
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA / 17.532.714/0001-43 25351.661871/2021-88 / 1259174 70196 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS - ENVASADORA DE GASES MEDICINAIS (SOMENTE MATRIZ) / 2431620212 ----------
DROGARIA F&E COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 41.949.551/0001-83 25351.732809/2021-88 / 7823221 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2653458214 ----------
LM CESAR DROGARIA E PERFUMARIA / 19.141.184/0001-38 25351.662096/2021-88 / 7823815 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2535149214 ----------
CENUT DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS DE SAUDE LTDA / 38.591.447/0001-55 25351.584146/2021-89 / 8228072 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2554885214 ----------
Serdia Eletrônica Industrial S.A. / 80.787.443/0003-75 25351.732275/2021-90 / 8227873 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 2652699211 ----------
M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04 25351.519848/2021-91 / 3105715 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2645390218 ----------
DROGARIA RECKZIEGEL LTDA / 03.798.262/0002-12 25351.738220/2021-93 / 7823496 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669699211 ----------
Drogaria JL LTDA / 40.925.246/0001-99 25351.542037/2021-94 / 7822715 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2559662214 ----------
MULTIPLICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.385.497/0001-53 25351.732973/2021-95 / 7823312 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654051217 ----------
JR MELO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 37.029.666/0001-82 25351.738245/2021-97 / 7823678 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669765213 ----------
Drogaria Martins Leal Drugstore Ltda / 40.893.560/0001-37 25351.732980/2021-97 / 7823071 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654073218 ----------
DROGARIA DROGA SARAH LTDA / 42.172.713/0001-82 25351.736255/2021-98 / 7823403 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2666587215 ----------
COMERCIAL DE MEDICAMENTOS MEDEIROS EIRELI / 41.488.053/0001-80 25351.738252/2021-99 / 7823724 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669823214

RESOLUÇÃO RE Nº 2.760, DE 14 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

BB MEDICA HOSPITALAR LTDA / 23.523.598/0001-07
25351.996396/2016-00 / 1153893
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2668816211

COOPERCARGA S/A / 81.800.849/0001-41
25024.000950/2008-01 / 3039659
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 2668758211

ANHAIA, PISSAIA &SOUZA LTDA / 36.407.504/0001-78
25351.304286/2020-01 / 7719360
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2670186213

DI SERVICOS DE MANUTENCAO DE APARELHOS ELETRO MEDICOS LTDA / 35.901.833/0001-08
25351.684110/2021-02 / 8226907
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2668606217

GCA BRASIL IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 11.015.655/0001-50
25351.541348/2010-02 / 8067493
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2669043216

CSB DROGARIAS S/A / 42.225.938/0029-50
25351.204392/2002-03 / 0149613
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2670222213

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0229-28
25351.425782/2011-06 / 0789796
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2670216219

WILLIAN JOSE DA SILVA E CIA LTDA - ME / 24.115.085/0001-11
25351.343075/2016-07 / 7477104
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2670192218

B.E.G. INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS EIRELI / 14.459.066/0001-59
25351.702067/2015-07 / 2084166
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2638362212

SOCIEDADE MERCANTIL CENTRO NORTE LTDA / 01.989.691/0001-60
25351.230384/2008-08 / 8042584
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2669523218

DROGARIA SANTA TEREZINHA LTDA / 34.439.541/0001-32
25351.494599/2019-08 / 7682096
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2610200215

PRO FARMA LTDA / 37.779.703/0001-70
25351.894354/2020-11 / 7746129
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2670218215
25351.894354/2020-11 / 7746129
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2670182211

TATIANE TAVARES CHAVES / 18.392.806/0001-38
25351.177557/2021-11 / 7791688
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2625045214

TONDIN FARMACEUTICA LTDA EPP / 27.862.761/0001-09
25351.533825/2017-11 / 7544367
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2622511215

MABA III P& H MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA - EPP / 12.330.183/0002-73
25351.299681/2019-12 / 7655963
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2654459218

C M FONTENELE SILVA / 35.586.237/0001-80
25351.650974/2021-12 / 7817890
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2704683214

Drogaria Viana Medeiros Eireli / 30.167.109/0001-89
25351.634631/2018-13 / 7609691
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2704584216
---
dal pizzol &oliveira ltda / 13.060.433/0001-84
25351.157132/2011-14 / 0758683
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2670212216

FARMACIA SUPER POPULAR LTDA / 27.489.843/0001-50
25351.133167/2019-15 / 7640709
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2654456213

Farmacopa Farmácia Ltda / 29.327.962/0001-31
25351.560490/2016-15 / 7492620
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2654433214

I FIGUEREDO DE ASSIS E CIA LTDA / 35.204.940/0001-87
25351.355263/2014-16 / 7215023
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2704635214

ANTONIO ROMILDOM ALVES DE ARRUDA / 30.101.676/0002-13
25351.633943/2020-16 / 7772538
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2704481215

FSA TECNOLOGIA FARMACEUTICA LTDA EPP / 29.552.231/0002-70
25351.487317/2019-16 / 7674286
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2654442213

FARMACIAS BRAVA LTDA / 09.597.446/0020-82
25351.540368/2020-17 / 7768886
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2704631211

DROGARIA ROSARIO S/A / 00.447.821/0103-03
25351.749718/2011-18 / 0818302
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2654454217

OFS RJ LTDA / 04.779.685/0045-98
25351.643801/2014-19 / 7313770
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2704690217

NEW ONE TECNOLOGIAS LTDA / 23.611.301/0001-57
25351.217501/2016-19 / 8140486
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2653282216

PHENIX HOSPITALAR EIRELI / 07.851.653/0001-23
25351.051018/2012-20 / 8083307
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2653152215

KRAUSE E FRANÇA LTDA / 34.665.265/0001-20
25351.258535/2014-22 / 7180131
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2642429211

DENTAL L&M DE PILARES LTDA ME / 03.544.373/0001-11
25351.454587/2014-25 / 8108422
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2636710213

FARMACIA DO PEDRINHO LTDA / 10.624.308/0004-04
25351.644519/2014-26 / 7317188
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2704616218

DUNAS PHARMA VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 26.628.341/0001-08
25351.081534/2017-26 / 7501871
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2704675213

SAÚDE JUSSARA FARMACÊUTICA LTDA / 05.637.683/0001-06
25351.219741/2005-26 / 0424572
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2433002217

CARAMANTI &CARAMANTI LTDA. / 07.685.223/0017-46
25351.272058/2013-27 / 0923421
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2670220217

DROGARIA AMAMBAI LTDA ME / 17.034.143/0001-17
25351.371787/2015-27 / 7396520
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2654450214
---
farmacia praia comprida ltda me / 72.390.479/0001-20
25351.189301/2014-28 / 7311552
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2654448212

FARMACIA BL LTDA / 26.508.543/0001-08
25351.286003/2017-28 / 7519321
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2704465213

A M DOS SANTOS ARAUJO / 38.292.166/0001-00
25351.732820/2020-67 / 7776159
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2824281215

CONCEICAO ANTONIA FERRAZ BIANCHI ME / 21.890.888/0001-55
25351.310633/2015-69 / 7391306
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857217213

RJ3 DISTRIBUIDORA LTDA / 33.379.154/0001-95
25351.486889/2019-70 / 1193334
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2767331216

PROMODENTAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 01.316.153/0001-05
25351.108401/2005-71 / 8024733
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2822247218
25351.108401/2005-71 / 8024733
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2822645213

FARMACIA COELHO LTDA / 31.692.809/0001-55
25351.176616/2002-71 / 0082752
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2824294217

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/0205-00
25351.713964/2010-71 / 0713308
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2824291212

NC ESPORTES INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA / 14.754.380/0001-64
25351.732663/2021-71 / 8227891
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839326213
25351.732663/2021-71 / 8227891
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839125218

DROGARIA VIP 5 LTDA / 17.876.819/0001-10
25351.422444/2013-76 / 0964159
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2857198213

KALIPTUS PHARMA ARTE GALÊNICA LTDA - ME / 05.129.316/0001-00
25351.207328/2002-76 / 0084997
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2622042213
25351.207328/2002-76 / 0084997
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2622057211

DROGARIA VIP 5 LTDA / 17.876.819/0001-10
25351.422444/2013-76 / 0964159
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2857207216

armazens gerais agricola ltda / 21.378.906/0001-14
25351.812645/2018-76 / 8175724
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2843522218

DROGARIA CARIOCA DE VISTA ALEGRE LTDA - EPP / 19.162.803/0001-70
25351.763265/2014-77 / 7347601
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2840792210

DROGARIA PONTE ALTA LTDA ME / 03.863.241/0001-52
25351.202084/2014-79 / 7200505
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2857203213

F D M OLIVEIRA ME / 26.678.528/0001-08
25351.125086/2017-80 / 7505860
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857221211

PHN DROGARIA LTDA / 07.045.949/0001-57
25351.654241/2008-80 / 0568012
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2872489215

Medical Life Comercio de Produtos Hospitafares EIRELI / 14.361.780/0001-00
25351.039222/2013-82 / 8092555
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839311216

GILZA APARECIDA DE MORAIS VASCONCELOS - ME / 19.665.802/0001-49
25351.241336/2014-85 / 7171786
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840988214

M.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 04.453.174/0001-60
25351.090469/2014-87 / 7116402
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2836850219

FORMULA CERTA MANIPULACAO E HOMEOPATIA LTDA / 05.456.662/0001-94
25351.153032/2004-90 / 0411032
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2840774211

M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04
25351.519848/2021-91 / 3105715
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822461210

L &G MATERIAIS CIRURGICOS LTDA / 08.349.479/0001-88
25023.021586/2007-93 / 8044705
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2839185211

Biothermal Importação e Exportação S.A. / 28.561.839/0001-18
25351.752430/2021-94 / 8228146
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839190214

ALQUIMIA FARMACIA LTDA / 60.197.092/0001-73
25351.215809/2014-99 / 7198041
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857211214

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0427-91
25351.597356/2015-99 / 7417001
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2868980211

DROGARIA NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO LTDA / 11.814.671/0002-93
25351.440903/2019-99 / 7670725
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857215217

SERGIO PARIS / 88.029.244/0001-48
25991.008437/81 / 2006121
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2845062214

RESOLUÇÃO RE Nº 2.995, DE 30 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

via nut - nutrição clínica e produtos hospitalares eireli epp / 03.095.992/0001-76
25351.508623/2021-18 / 1256207
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2822729212
25351.508623/2021-18 / 1256207
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2822251215

ALQUIMIA FARMACIA LTDA / 60.197.092/0001-73
25351.985966/2016-27 / 1153768
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 2856353211

CARLA REGINA DELVECHIO ALVES PINTO ME / 05.418.842/0001-81
25351.003947/2013-46 / 1102743
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 2856345210

M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04
25351.520093/2021-78 / 1259097
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2822463212

GALDERMA BRASIL LTDA / 00.317.372/0004-99
25351.039492/2006-78 / 1216689
7116 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - INDÚSTRIA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 2839279215

FARMÁCIA BS EIRELI / 38.510.020/0001-85
25351.529795/2015-79 / 1146070
7024 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 2856323219

FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA / 10.970.887/0047-87
25351.311696/2014-88 / 1126691
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2822242216

CBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 41.351.021/0001-39
25351.806919/2021-93 / 1259876
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2908059215

RESOLUÇÃO RE Nº 2.996, DE 30 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

VERA LUCIA DE MORAIS JAMBERA / 03.093.668/0001-19
25351.807011/2021-05 /
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2871097216
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

IMASKTECH RESONANCE SOLUTIONS IND. E COM. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 37.033.801/0001-63
25351.823788/2021-17 /
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2908287218
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A empresa já possui AFE vigente, Nº 8.21682-3, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99. A empresa deve solicitar alteração por ampliação de atividade.

ASA BRANCA INDL. COML. E IMPORTADORA LTDA / 03.636.036/0021-06
25351.823869/2021-17 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2908362210
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

M C SANTOS PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES / 34.378.135/0001-07
25351.807175/2021-24 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2871186219
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

DROGARIA E FARMACIA PONTES LTDA / 42.273.646/0001-92
25351.781338/2021-31 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2806623215
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Fls. nº 3065

MINISTÉRIO DA SAÚDE

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como no Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, certificamos que a empresa abaixo identificada está autorizada a funcionar em todo território nacional para o exercício das atividades a seguir discriminadas:

CNPJ:	33.836.848/0001-04		
Razão Social:	M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Autorização concedida por publicação em DOU por meio da Resolução:	Nº 2759 DATA: 14/07/2021		
Autorização/MS:	3105715	**Data Publicação:**	15/07/2021
Endereço:	Rua Acacia, 1953		
Bairro:	Joquei		
Município:	TERESINA		
CEP:	64049170	**UF:**	PI

CLASSE E ATIVIDADES:

Saneantes Domis.: Transportar, Armazenar, Distribuir e Expedir.

Documento assinado eletronicamente por **Daniel Marcos Pereira Dourado, Coordenador(a) de Autorização de Funcionamento de Empresas**, em 19/08/2021, às 18:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2020/decreto/D10543.htm.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade, informando o código verificador **1560991** e o código CRC **11627CB5**.

Fls. nº 3066
Rubrica

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
33.836.848/0001-04

Nome Fantasia
IMEDIATTA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RUA ACACIA, 1953 - JOQUEI CEP: 64.049-170

Cidade/UF
TERESINA/PI

Responsável Técnico
LUCIANE DE MOURA ALVES

Responsável Legal
MISAEL ALVES DE MORAIS NETO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.25909-7

Data do Cadastro
15/07/2021

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.520093/2021-78

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

Fls. nº 3064
Rubrica

Fls. nº 3068

DIRETORIA COLEGIADA

RETIFICAÇÃO

Nos Despachos nº 96, 97, 98 e 99, de 8 de julho de 2021, publicados no DOU de 14/7/2021, seção 1, pág. 78, na titulação, onde se lê: AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR/DIRETORIA COLEGIADA, leia-se: AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA/DIRETORIA COLEGIADA.

(p/ Coejo)

RETIFICAÇÃO

No Despacho nº 95, de 1º de julho de 2021, publicado no Diário Oficial da União nº 123, de 2 de julho de 2021, Seção 1, página 195

Onde se lê: 2213277/21-5

Leia-se: 2213277/21-4

4ª DIRETORIA

GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO RE Nº 2.754, DE 14 DE JULHO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Empresa: PROFISSIONAL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - CNPJ: 02.860.702/0001-70
Produto - (Lote): DUX DEFENDER HIDRATANTE CORPORAL ANTISSÉPTICO (Todos);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 2657831/21-0
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Recolhimento, Suspensão - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando que o produto classifica-se como Grau 2 e foi indevidamente notificado nesta Agência e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

RESOLUÇÃO RE Nº 2.755, DE 14 DE JULHO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Empresa: ULTRAMAX INSUMOS AGROPECUARIOS LTDA - CNPJ: 29.665.242/0001-86
Produto - (Lote): BIOMAX -X- EXTERMINADOR DE INSETOS (TODOS);
Tipo de Produto: Saneantes
Expediente nº: 2724217/21-0
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando a comercialização, exposição à venda e fabricação do produto sem registro por empresa sem autorização de funcionamento para a fabricação de saneantes infringindo os arts. 2º e 12 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976 e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 2.756, DE 14 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SOLUCOES MEDICAS COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI ME / 17.264.108/0001-94
25351.737657/2021-18 / 1259161
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2668664217

PHARMACOL FARMACIA COM MANIPULAÇÃO LTDA / 18.803.223/0001-52
25351.733056/2021-28 / 1259130
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2654421211

FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO VET LTDA / 07.929.968/0001-46
25351.731559/2021-69 / 1259109
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2651544210

M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04
25351.520093/2021-78 / 1259097
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2645231217

J &J TEIXEIRA COMERCIO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS LTDA / 37.612.354/0001-05
25351.733055/2021-83 / 1259126
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2654418211

GM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 69.554.434/0001-30
25351.732405/2021-94 / 1259049
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2652893211

---

fonseca &silva farmácia de manipulação ltda - me / 20.050.839/0001-41
25351.733053/2021-94 / 1259112
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2654414218

RESOLUÇÃO RE Nº 2.757, DE 14 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

RESTITUI LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELI / 07.782.318/0001-10
25351.741522/2015-00 / 1149136
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2668761212

DF GENERICA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS / 05.597.131/0003-83
25351.223843/2019-41 / 1187985
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2668734215

RESOLUÇÃO RE Nº 2.758, DE 14 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA / 10.970.887/0065-69
25351.660734/2014-24 / 1125648
7052 - AE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1914124219

EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. / 61.190.096/0001-92
25000.009663/88-17 / 1202234
7045 - AE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS - INDÚSTRIA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1865147214

RESOLUÇÃO RE Nº 2.759, DE 14 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PAULO CESAR FONSECA LIMA / 41.047.441/0001-26 25351.747925/2021-00 / 7823910 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704434213 ---------- -- J.B. ALVES FARMACIA / 41.255.379/0001-68 25351.524984/2021-01 / 7823829 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2610298216 ---------- C.E.OLIVEIRA ALVES DROGARIA LTDA / 40.825.826/0001-04 25351.738275/2021-01 / 7823846 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669865210 ---------- IGOR B DE BRITO / 38.925.661/0001-09 25351.738229/2021-02 / 7823573 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669726212 ---------- MEUFISIOTERAPEUTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETROMEDICOS LTDA / 27.700.573/0001-84 25351.143381/2021-02 / 8228101 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 0868948217 - ---------- FARMACIA GOMES COELHO LTDA / 39.862.044/0001-66 25351.732964/2021-02 / 7823252 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654023211 ---------- FARMACIA S J OLIVEIRA LTDA-ME / 42.312.028/0001-04 25351.738236/2021-04 / 7823633 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669747215 ---------- DROGARIA VIEIRA BASTOS LTDA / 41.759.091/0001-20 25351.732989/2021-06 / 7822993 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654098213 ---------- mariana dos santos ferreira drogaria ltda / 41.947.463/0001-42 25351.662085/2021-06 / 7823357 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2509147216 ---------- FARMÁCIAS WG &CIA LTDA / 22.545.870/0001-89 25351.684431/2021-07 / 7823374 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2556644210 ---------- SANTOS, CANTANHEDE E PORTELA LTDA / 35.677.427/0001-03 25351.738250/2021-08 / 7823711 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2669820210 ---------- ---------- RR FARM COMERCIO E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 27.673.155/0001-45 25351.747756/2021-08 / 8228090 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2703874219 ---------- DN COMERCIO DE MEDICAMENTOS E ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA / 03.626.752/0001-50 25351.617976/2021-08 / 3105729 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2296203213 ---------- ---------- FARMA TEREZINHA LTDA / 41.919.110/0001-39 25351.732996/2021-08 / 7823144 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654120213 ---------- ---------- FARMACIA DO TRABALHADOR DE UBERABA LTDA / 42.555.704/0001-70 25351.736260/2021-09 / 7823417 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2666609210 ---------- ACP BELLE COSMETICOS EIRELI / 07.638.932/0001-03 25351.732352/2021-10 / 4035715 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2652831216 ---------- cr farmacias ltda / 38.341.652/0001-62 25351.732985/2021-10 / 7823158 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654088216 ---------- FARMACIA SALVADOR FARMA LTDA / 37.802.471/0001-23 25351.747923/2021-11 / 7823894 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2704424216 ---------- DROGARIA SIQUEIRA RAMOS LTDA / 41.183.334/0001-25 25351.732992/2021-11 / 7823022 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2654108214 ---------- ATOS MEDIC EIRELI / 12.689.447/0001-07 25351.737590/2021-11 / 8228038 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2668564212 ---------- ---------- EXPRESSO TAUBATE LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA. / 05.238.877/0001-39 25351.997231/2021-11 / 3105777 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0429272219 ---------- ---------- M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04 25351.519989/2021-12 / 8227995 7056 - AFE/AE - Recurso

Fls. nº 3069

Rubrica

A M DOS SANTOS ARAUJO / 38.292.166/0001-00
25351.732820/2020-67 / 7776159
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2824281215

CONCEICAO ANTONIA FERRAZ BIANCHI ME / 21.890.888/0001-55
25351.310633/2015-69 / 7391306
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857217213

RJ3 DISTRIBUIDORA LTDA / 33.379.154/0001-95
25351.486889/2019-70 / 1193334
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2767331216

PROMODENTAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 01.316.153/0001-05
25351.108401/2005-71 / 8024733
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2822247218
25351.108401/2005-71 / 8024733
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2822645213

FARMACIA COELHO LTDA / 31.692.809/0001-55
25351.176616/2002-71 / 0082752
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2824294217

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/0205-00
25351.713964/2010-71 / 0713308
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2824291212

NC ESPORTES INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA / 14.754.380/0001-64
25351.732663/2021-71 / 8227891
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839326213
25351.732663/2021-71 / 8227891
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839125218

DROGARIA VIP 5 LTDA / 17.876.819/0001-10
25351.422444/2013-76 / 0964159
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2857198213

KALIPTUS PHARMA ARTE GALÊNICA LTDA - ME / 05.129.316/0001-00
25351.207328/2002-76 / 0084997
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2622042213
25351.207328/2002-76 / 0084997
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2622057211

DROGARIA VIP 5 LTDA / 17.876.819/0001-10
25351.422444/2013-76 / 0964159
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2857207216

armazens gerais agricola ltda / 21.378.906/0001-14
25351.812645/2018-76 / 8175724
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2843522218

DROGARIA CARIOCA DE VISTA ALEGRE LTDA - EPP / 19.162.803/0001-70
25351.763265/2014-77 / 7347601
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2840792210

DROGARIA PONTE ALTA LTDA ME / 03.863.241/0001-52
25351.202084/2014-79 / 7200505
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2857203213

F D M OLIVEIRA ME / 26.678.528/0001-08
25351.125086/2017-80 / 7505860
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857221211

PHN DROGARIA LTDA / 07.045.949/0001-57
25351.654241/2008-80 / 0568012
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2872489215

Medical Life Comercio de Produtos Hospitafares EIRELI / 14.361.780/0001-00
25351.039222/2013-82 / 8092555
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839311216

GILZA APARECIDA DE MORAIS VASCONCELOS - ME / 19.665.802/0001-49
25351.241336/2014-85 / 7171786
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2840988214

M.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 04.453.174/0001-60
25351.090469/2014-87 / 7116402
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2836850219

FORMULA CERTA MANIPULACAO E HOMEOPATIA LTDA / 05.456.662/0001-94
25351.153032/2004-90 / 0411032
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2840774211

M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04
25351.519848/2021-91 / 3105715
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822461210

L &G MATERIAIS CIRURGICOS LTDA / 08.349.479/0001-88
25023.021586/2007-93 / 8044705
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2839185211

Biothermal Importação e Exportação S.A. / 28.561.839/0001-18
25351.752430/2021-94 / 8228146
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2839190214

ALQUIMIA FARMACIA LTDA / 60.197.092/0001-73
25351.215809/2014-99 / 7198041
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857211214

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0427-91
25351.597356/2015-99 / 7417001
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2868980211

DROGARIA NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO LTDA / 11.814.671/0002-93
25351.440903/2019-99 / 7670725
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2857215217

SERGIO PARIS / 88.029.244/0001-48
25991.008437/81 / 2006121
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 2845062214

RESOLUÇÃO RE Nº 2.995, DE 30 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

via nut - nutrição clínica e produtos hospitalares eireli epp / 03.095.992/0001-76
25351.508623/2021-18 / 1256207
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2822729212
25351.508623/2021-18 / 1256207
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2822251215

ALQUIMIA FARMACIA LTDA / 60.197.092/0001-73
25351.985966/2016-27 / 1153768
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 2856353211

CARLA REGINA DELVECHIO ALVES PINTO ME / 05.418.842/0001-81
25351.003947/2013-46 / 1102743
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 2856345210

M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 33.836.848/0001-04
25351.520093/2021-78 / 1259097
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2822463212

GALDERMA BRASIL LTDA / 00.317.372/0004-99
25351.039492/2006-78 / 1216689
7116 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - INDÚSTRIA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 2839279215

FARMÁCIA BS EIRELI / 38.510.020/0001-85
25351.529795/2015-79 / 1146070
7024 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 2856323219

FEDEX BRASIL LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA / 10.970.887/0047-87
25351.311696/2014-88 / 1126691
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2822242216

CBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 41.351.021/0001-39
25351.806919/2021-93 / 1259876
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2908059215

RESOLUÇÃO RE Nº 2.996, DE 30 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

VERA LUCIA DE MORAIS JAMBERA / 03.093.668/0001-19
25351.807011/2021-05 /
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2871097216
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

IMASKTECH RESONANCE SOLUTIONS IND. E COM. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 37.033.801/0001-63
25351.823788/2021-17 /
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 2908287218
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A empresa já possui AFE vigente, Nº 8.21682-3, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99. A empresa deve solicitar alteração por ampliação de atividade.

ASA BRANCA INDL. COML. E IMPORTADORA LTDA / 03.636.036/0021-06
25351.823869/2021-17 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2908362210
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

M C SANTOS PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES / 34.378.135/0001-07
25351.807175/2021-24 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2871186219
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

DROGARIA E FARMACIA PONTES LTDA / 42.273.646/0001-92
25351.781338/2021-31 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2806623215
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Fls. nº 3070

Rubrica

MINISTÉRIO DA SAÚDE

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CERTIFICADO DE AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como no Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, certificamos que a empresa abaixo identificada está autorizada a funcionar em todo território nacional para o exercício das atividades a seguir discriminadas:

CNPJ:	33.836.848/0001-04		
Razão Social:	M.A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI		
Autorização concedida por publicação em DOU por meio da Resolução:	Nº 2756 DATA: 14/07/2021		
Autorização/MS:	1259097	**Data Publicação:**	15/07/021
Endereço:	RUA ACACIA, 1953		
Bairro:	JOQUEI		
Município:	TERESINA		
CEP:	64049170	**UF:**	PI

CLASSE E ATIVIDADES:

Medicamento: Armazenar, Transportar, Distribuir e Expedir.

Documento assinado eletronicamente por **Daniel Marcos Pereira Dourado**, **Coordenador(a) de Autorização de Funcionamento de Empresas**, em 19/08/2021, às 18:13, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020 http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2020/decreto/D10543.htm.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.anvisa.gov.br/autenticidade, informando o código verificador **1561096** e o código CRC **C3633769**.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
DIRETORIA DE UNIDADE DE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA - DIVISA

PIAUÍ • DIGITAL •

Fls. nº 3071

Rubrica

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

Número da Licença: 435

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedidada a Licença Sanitária para a Empresa:

Nome Fantasia: IMEDIATTA

Razão Social: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 33.836.848/0001-04

Município: Teresina

Endereço: RUA ACACIA, 1953, JOQUEI, CEP: 64049170

Responsável Técnico: luciane de moura alves

Registro do RT no conselho:2716

Seleção de Atividades: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

Respresentante Legal: MISAEL ALVES DE MORAIS NETO

CPF: 877.612.893-87

Licença emitida em: domingo, 11 de agosto de 2024

Validade da licença: segunda, 11 de agosto de 2025

TATIANA VIEIRA SOUZA CHAVES
DIRETORA GERAL DA DIVISA

Observação(ões)

- -ICLUSOS MED. DA PORTARIA 344/98/MS -5320-2/02-SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA AUTORIZAÇÃO DE TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS,

COSMÉTICOS E SANEANTES.

Fls. nº 3072

Rubrica

Código de Autenticidade: **24TFUMOFVX**

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO EM DOMINGO, 11 DE AGOSTO DE 2024 ATRAVÉS DO PORTAL PIAUÍ DIGITAL.

SE IMPRESSO VERIFICAR A AUTENTICIDADE NO WWW.PIAUIDIGITAL.PI.GOV.BR UTILIZANDO O CÓDIGO DE AUTETICAÇÃO: 24TFUMOFVX

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ PERMANECER EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO NO ESTABELECIMENTO EMPRESARIAL.

A LICENÇA SANITÁRIA PODERÁ SER RECOLHIDA PELA AUTORIDADE COMPETENTE EM CASO DE INFRAÇÃO A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA.

FMS
Fundação Municipal de Saúde

Prefeitura de Teresina
Uma gestão integrada com o povo.

Fls. nº 3073
Rubrica

LICENÇA SANITÁRIA Nº THE-VISA-L-2306670901/2020

CONFORME LEI Nº 4.975, DE 26 DE DEZEMBRO DE 2016, QUE "INSTITUI O CÓDIGO SANITÁRIO DO MUNICÍPIO DE TERESINA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS". COM MODIFICAÇÕES POSTERIORES.

NÚMERO SOLICITAÇÃO	DATA DO DEFERIMENTO	DATA FINAL DE VALIDADE
PIP2306670901	terça, 01 de outubro de 2024	terça, 30 de novembro de 2027

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	6121489

Estabelecimento liberado para funcionamento sob responsabilidade técnica de Luciane de Moura Alves, inscrito no CRF-PI nº 2716

ATIVIDADE PRINCIPAL

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S)

4642-7/01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4691-5/00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios, 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico, 4651-6/02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 6630-4/00 - Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4643-5/01 - Comércio atacadista de calçados, 4652-4/00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação, 4665-6/00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças, 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, 7490-1/99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente, 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4643-5/02 - Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem, 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria, 7490-1/04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal, 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças, 4649-4/09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada, 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação, 4511-1/03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados, 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática, 5320-2/02 - Serviços de entrega rápida, 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente, 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, 3319-8/00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

ENDEREÇO

RUA ACACIA, 1953, JOQUEI 64049170

TEM LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO SOB RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE

OBSERVAÇÕES

- A licença sanitária deverá ser exposta dentro do estabelecimento em local de fácil visualização pelo Público (art. 143, § 2º, da Lei nº 4.975 / 2016);
- A Licença Sanitária poderá, a qualquer tempo, ser suspensa, cassada ou cancelada, no interesse da saúde pública, sendo assegurado ao proprietário do estabelecimento o exercício do direito de defesa e do contraditório, em processo administrativo instaurado pelo órgão sanitário competente (art. 143, § 3º, da Lei nº 4.975 / 2016);
- O presente documento não desobriga o licenciado e outras providências junto aos demais Órgãos Municipais, Estaduais e/ou Federais.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

249BMJNIU6

Fls. nº 3074

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

CERTIDÃO DE REGULARIDADE
EXERCÍCIO 2025

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfpi.org

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
478900	832DCB516B59941DA51C943EE8DC29EC

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
M A M COM E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA
IMEDIATTA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
RUA ACACIA, 1953	33.836.848/0001-04

LOCALIDADE	CIDADE - UF
JOCKEI	TERESINA-PI

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2716	LUCIANE DE MOURA ALVES	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

TERESINA, 14 de Março de 2025

RAULINO FIRMINO FERREIRA
PRESIDENTE
CRF - PI

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Fls. nº 3075

Rubrica

2025

CADASTRO NO CRF SOB O	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
478900	832DCB516BXXXXXXXXXXXXXXX8DC29E

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
M A M COM E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA
IMEDIATTA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
RUA ACACIA, 1953	33.836.848/0001-04

LOCALIDADE	CIDADE - UF
JOCKEI	TERESINA-PI

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	2716	LUCIANE DE MOURA ALVES	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

TERESINA, 14 de Março de 2025

Validade indeterminada, condicionada ao cumprimento da legislação vigente.

ESTE DOCUMENTO É APENAS PARA SIMPLES CONFERÊNCIA E NÃO PODE SER IMPRESSO

Fls. nº 3076

Rubrica



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
2716 / PI

NOME
DRª. LUCIANE DE MOURA ALVES

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
27/03/1988

DIPLOMADO PELA
AESPI

DATA DE CONCLUSÃO
10/01/2019

NATURALIDADE/UF
TERESINA / PI

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

Luciane de Moura Alves
ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ

FILIAÇÃO
FRANCISCO ALFREDO ALVES
MARIA GOMES DE MOURA ALVES

RG
2277202 SSP PI

DATA DE EXPEDIÇÃO
26/07/2001

CPF
016.993.193-59

TÍTULO DE ELEITOR
034752361562

ZONA
087

SEÇÃO
130

GRUPO SANGUÍNEO
O

FATOR Rh
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
13/01/2021

LUIZ [illegible] DE OLIVEIRA JUNIOR
PRESIDENTE DO CRF / PI

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 16 de julho de 2021 15:51:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/12856160721644448241 1

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 12856160721644448241 1-1
Data: 16/07/2021 15:45:40
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT90160-9CNW;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

Fls. nº 3077

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/07/2021 08:47:35 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 128561607216444482411-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e3dbc499cf90a5ad9d4158d5ad7aa47c6d4184ee5cfda9ee69b4662ca9a6a7916bd53b61610b48f0d6fb6141b2a96600f40c9bdd25fd8950dc1c7e66862e6d9

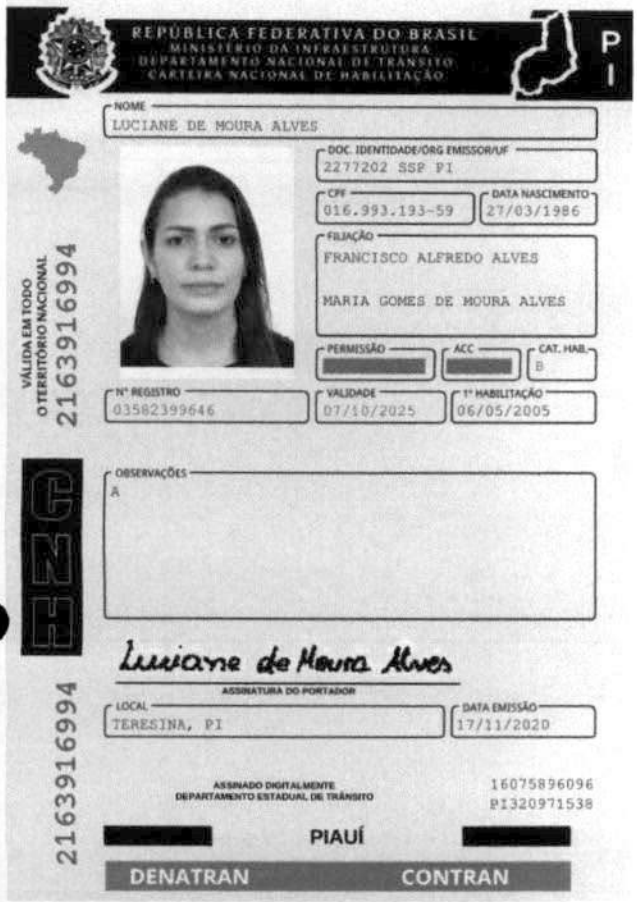
Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

Fls. nº 3078



QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Fls. nº 3079

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 34.349 Série 00028/PI



Luciane de Moura Alves
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Luciane de Moura Alves

Loc. Nasc. Teresina Est. PI Data 27/05/1986

Filiação Francisca Alfredo Alves e Maria Gomes de Moura Alves

Doc. Nº RG nº 2.277.303 SSP PI Exp. 26/07/2001 Teresina-PI

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 13/11/2003 SRTE Teresina-PI

Rita de Cássia da Silva Sousa
Expedidor CTPS
Mat. Funcionário 0082000

Assinatura .....

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 16 de julho de 2021 15:51:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/12856160721907770488 9

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 12856160721907770488 9-1
Data: 16/07/2021 15:45:39
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT90158-HYJC;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

Fls. nº 3080

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/07/2021 08:55:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 128561607219077704889-1 a 128561607219077704889-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e3dbc499cf90a5ad9d4158d5ad7aa4729ab2bafb67f62bc37b8b02467fc0d02c37275d1cc304ee77a5e194d730c28f10f40c9bdd25fd8950dc1c7e66862e6d9

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

Fls. nº 3081

RUBRICA

16

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: **M.A.M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**

CNPJ/MF: **33.836.848/0001-04**

Endereço: **Rua Acácia, 1953**

Município: **Teresina – PI**

Cargo: **Farmacêutica** CBO nº.: **2234-05**

Data admissão: **19 de fevereiro de 2021**

Remuneração específica: **R$ 2.741,10 (Dois mil, setecentos e quarenta e um reais e dez centavos)+ 20% (Vinte por Cento) de adic. de responsabilidade técnica por mês.**

X .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída.....de..... de.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

30

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01 /03 / 21 Para R$ 3.334,40+20%

Na função de o mesmo

CBO ..... por motivo de aumento do teto anual do teto

MISAEL ALVES DE MORAIS NETO

X .....

Assinatura do Empregador

CPF: 877.612.893-87

Empresário

Aumentado em ...../...../ .....Para R$.....

Na função de.....

CBO ..... por motivo de .....

.....

.....

Assinatura do empregador

Aumentado em ...../...../ .....Para R$.....

Na função de.....

CBO ..... por motivo de .....

.....

.....

Assinatura do empregador

Aumentado em ...../...../ .....Para R$.....

Na função de.....

CBO ..... por motivo de .....

.....

.....

Assinatura do empregador

31

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em ...../...../ .....Para R$.....

Na função de.....

CBO ..... por motivo de .....

.....

.....

Assinatura do empregador

Aumentado em ...../...../ .....Para R$.....

Na função de.....

CBO ..... por motivo de .....

.....

.....

Assinatura do empregador

Aumentado em ...../...../ .....Para R$.....

Na função de.....

CBO ..... por motivo de .....

.....

.....

Assinatura do empregador

Aumentado em ...../...../ .....Para R$.....

Na função de.....

CBO ..... por motivo de .....

.....

.....

Assinatura do empregador

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 16 de julho de 2021 15:51:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/12856160721907770488 9

CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 12856160721907770488 9-2

Data: 16/07/2021 15:45:39

Valor Total do Ato: R$ 4,66

Selo Digital Tipo Normal C: ALT90159-30KS;

CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estado, João Pessoa - PB

(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti

Titular

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

Fls. nº 3082

Rubrica

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/07/2021 08:55:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 128561607219077704889-1 a 128561607219077704889-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e3dbc499cf90a5ad9d4158d5ad7aa4729ab2bafb67f62bc37b8b02467fc0d02c37275d1cc304ee77a5e194d730c28f10f40c9bdd25fd8950dc1c7e66862e6d9

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

Instituto de Ensino Superior de Teresina

aespi
AESPI Ensino Superior do Piauí
Instituto de Ensino Superior de Teresina – IEST

O Diretor do Instituto de Ensino Superior de Teresina, no uso de suas atribuições
e tendo em vista a colação de grau no Curso de Farmácia,
em 10 de janeiro de 2019, confere o título de

Farmacêutica a

Luciane de Moura Alves

brasileira, natural do Estado do Piauí, nascida a 27 de março de 1986,
R.G. nº 2.277.202 - PI

e outorga-lhe o presente Diploma,
a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Teresina, 10 de janeiro de 2019

Karelins Fernandes de Sousa
Secretário(a)

Diretor(a)

Luciane de Moura Alves
Diplomada

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/12856190721286947 4991

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 12856190721286947 4991-1
Data: 19/07/2021 09:10:43
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT90961-R6IW;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

Fls. nº 3083

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 19 de julho de 2021 09:12:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

Fls. nº 3084
Rubrica

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/07/2021 10:28:35 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 128561907212869474991-1 a 128561907212869474991-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e3dbc499cf90a5ad9d4158d5ad7aa47c60777e4aca0d4f61c9c0ecfa22a38ee2cd4b8ce8769c28e459c9217ed31fee90f40c9bdd25fd8950dc1c7e66862e6d9

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

Fls. nº 3085

Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

LUCIANE DE MOURA ALVES

Nacionalidade Brasileira, CPF - 016.993.193-59 e RG 2277202 SSP-PI, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ CRF-PI, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 2716, tendo efetuado sua inscrição em 17/12/2020.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-PI e não existe Processo Ético até o presente momento, e em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

TERESINA, 31 de Março de 2025.

DR. RAULINO FIRMINO FERREIRA
Presidente CRF-PI

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfpi-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 2A7A-A229-9F07-8DD3

RA: 60020004453 Lote: 10100

Diretor: Newton Roberto Gregório Moraes
Secretária: Karoline Fernandes de Sousa

Instituto de Ensino Superior
de Teresina

Curso de Farmácia

Reconhecimento renovado pelo Portaria MEC nº 135, D.O.U. de 02/03/2018.

Apostila-se o presente Diploma a fim de declarar que o(a) diplomado(a) tem o perfil de Farmacêutica com formação de acordo com a Resolução CNE/CES nº2 de 19/02/2002.

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF - PI
REGISTRO SOB Nº 1694
FOLHA Nº 175
LIVRO Nº 02
EM 08/10/2021
PRESIDENTE DO CRF-PI
Vice Presidente
CRF-PI 1016
Secretário Geral
0292
SECRETARIA DO CRF-PI

UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP

Secretaria Geral
Departamento de Registros de Diplomas

Diploma registrado sob n.º 4397

Processo nº 2019.1.04397

nos termos do Artigo 48 § 1º da Lei 9394/96

São Paulo, 15 de abril de 2019

De acordo.

Prof. Edison Fernandes
Secretário Geral Adjunto
RG: 2.813.885

007537

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/128561907212869474991

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 128561907212869474991-2
Data: 19/07/2021 09:10:43
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT90962-IF6F;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

Fls. nº 3086

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 19 de julho de 2021 09:12:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

Fls. nº 3087

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/07/2021 10:28:35 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

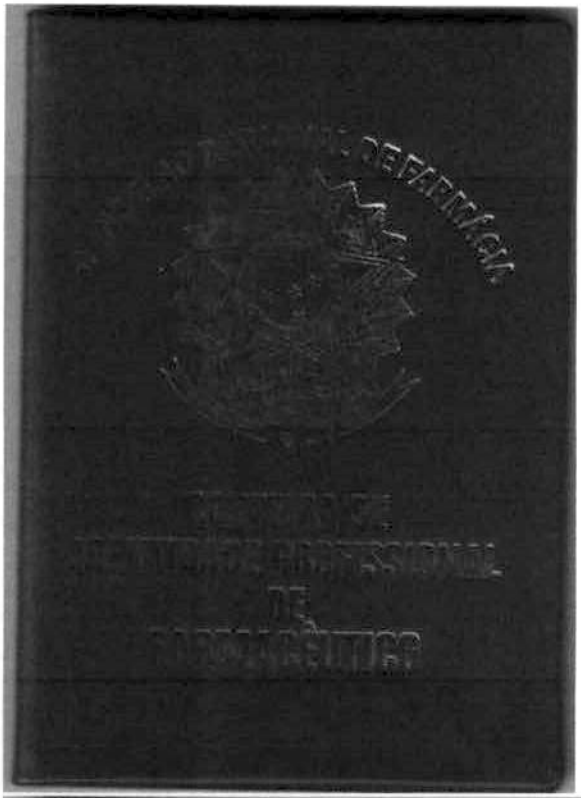
[1]**Código de Autenticação Digital:** 128561907212869474991-1 a 128561907212869474991-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e3dbc499cf90a5ad9d4158d5ad7aa47c60777e4aca0d4f61c9c0ecfa22a38ee2cd4b8ce8769c28e459c9217ed31fee90f40c9bdd25fd8950dc1c7e66862e6d9

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil





Fls, nº 3088

Rubrica

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 16 de julho de 2021 15:51:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFICIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/12856160721225056694O

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 12856160721225056694O-1
Data: 16/07/2021 15:45:37
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT90155-YQPH;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Valber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

Fls. nº 3089

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/07/2021 08:58:49 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 128561607212250566940-1 a 128561607212250566940-3
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e3dbc499cf90a5ad9d4158d5ad7aa47989a20742356e4d4310646636649dee89b5753d671ca28c79e4a699c9d93936
80f40c9bdd25fd8950dc1c7e66862e6d9

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

Fls. nº 3090

Esta carteira de identidade profissional contém 22 folhas numeradas e rubricadas, habilitando seu portador ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975, esta carteira é valida em todo o Território Nacional como prova de identidade, para qualquer efeito.

02

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado do PIAUÍ expede esta Carteira de Identidade Profissional de

FARMACEUTICO(A)
para: LUCIANE DE MOURA ALVES

Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: TERESINA

Data do Nascimento: 27 / 03 / 1986
Filiação: FRANCISCO ALFREDO ALVES / MARIA GOMES DE MOURA ALVES

Pela Inscrição nº 2716
Em Sessão de 18 / 12 / 2020

03

Diplomado em / /
Pel 10 01 2019
a(o) ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SUPERIOR DO PIAUÍ

Diploma registrado sob o nº
Página Livro 4397
em / / Nº
15 04 2019 0

Diploma registrado no CRF- PI sob o nº 1694 Pág. 175 Livro 02
em / /
08 01 2021
Observações:

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 16 de julho de 2021 15:51:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/12856160721225056694O

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 12856160721225056694O-2
Data: 16/07/2021 15:45:38
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT90156-9557;

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
CNJ: 16.870-0

Váliber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

Fls. nº 3091
Rubrica

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/07/2021 08:58:49 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 128561607212250566940-1 a 128561607212250566940-3
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e3dbc499cf90a5ad9d4158d5ad7aa47989a20742356e4d4310646636649dee89b5753d671ca28c79e4a699c9d9393680f40c9bdd25fd8950dc1c7e66862e6d9

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

Fls. nº 3092

Rubrica

04

TERESINA, 13 de Janeiro de 2021
Local e Data da Expedição

Dr. Luiz [illegible] de Oliveira Junior
Presidente
CRF-PI 0630
Pt. 84[illegible] 754.203-44

Presidente

Dr. Raulino Firmino Ferreira
Secretário Geral
CRF-PI 0292
CPF 009.904.[illegible]-04

Secretário

Dispensado o Reconhecimento de Firma.
Lei nº 13.726, de 8 de Outubro de 2018

05

COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrúpulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercício da Profissão Farmacêutica.

Luciane de Moura Alves
Assinatura do Profissional



Impressão Digital
(Polegar Direito)



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 16 de julho de 2021 15:51:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFICIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/12856160721225056694O

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 12856160721225056694O-3
Data: 16/07/2021 15:45:38
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT90157-5B1Y;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

Fls. nº 3093

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2°-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **19/07/2021 08:58:49 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 128561607212250566940-1 a 128561607212250566940-3
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4e3dbc499cf90a5ad9d4158d5ad7aa47989a20742356e4d4310646636649dee89b5753d671ca28c79e4a699c9d9393680f40c9bdd25fd8950dc1c7e66862e6d9

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

Fls. nº 3094

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:24:03
328503285 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: M A M COM DIST MEDIC LTDA
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 57.279-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499825703800010004000038823027410370000377153
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
M A M COM E DISTRIBUIDORA DE MEDICA
CNPJ: 33.836.848/0001-04

NR. DOCUMENTO	20.706
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.771,53
DESCONTO/ABATIMENTO	377,15
VALOR COBRADO	3.394,38

NR.AUTENTICACAO 3.074.343.DAD.31D.51B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fls. nº 3095

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - 06.511.307/0001-33
R. Prof. Nódgi Nogueira, 4193 - Ininga TERESINA/PI
www.crfpi.org

RECIBO DO SACADO

CAIXA 104-0 10499.82570 38000.100040 00038.823027 4 10370000377153

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA					0974/982573-8
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
13/12/2024	330206414/00	RC	N	27/01/2025	14000000000388230-1

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 3.771,53
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 377,15) = VALOR A PAGAR R$ 3.394,38
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 188,58) = VALOR A PAGAR R$ 3.582,95
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 3.771,53

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2025 - COTA ÚNICA _____ R$ 3771,53

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	31/03/2025	R$ 3.771,53	

Pagador: J 478900 IMEDIATTA
M A M COM E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA ACACIA, 1953 JOCKEI
TERESINA - PI
CPF/CNPJ: 33.836.848/0001-04
CEP: 64049170

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA 104-0 10499.82570 38000.100040 00038.823027 4 10370000377153

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA					31/03/2025
Beneficiário				CPF/CNPJ do	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PI				60.984.473/0001-00	0974/982573-8
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
13/12/2024	330206414/00	RC	N	27/01/2025	14000000000388230-1
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 3.771,53

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 3.771,53
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 377,15) = VALOR A PAGAR R$ 3.394,38
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 188,58) = VALOR A PAGAR R$ 3.582,95
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 3.771,53

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: J 478900 IMEDIATTA
M A M COM E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA ACACIA, 1953 JOCKEI
TERESINA - PI
CPF/CNPJ: 33.836.848/0001-04
CEP: 64049170

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Homol. 10/2024

Fls. nº 3096

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:24:03
328503285 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: M A M COM DIST MEDIC LTDA
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 57.279-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499825703800010004000035460948610370000054308
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
LUCIANE DE MOURA ALVES
CPF: 016.993.193-59

NR. DOCUMENTO	20.707
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	543,08
DESCONTO/ABATIMENTO	54,31
VALOR COBRADO	488,77

NR.AUTENTICACAO 7.DED.827.60A.804.1EB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fls. nº 3097

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - 06.511.307/0001-33
R. Prof. Nódgi Nogueira, 4193 - Ininga TERESINA/PI
www.crfpi.org

RECIBO DO SACADO

CAIXA 104-0 10499.82570 38000.100040 00035.460948 6 10370000054308

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA					0974/982573-8
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
13/12/2024	330172793/00	RC	N	27/01/2025	14000000000354609-3

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 27,15) = VALOR A PAGAR R$ 515,93
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2025 - COTA ÚNICA _____ R$ 543,08

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	31/03/2025	R$ 543,08	

Pagador: F 2716
LUCIANE DE MOURA ALVES
CONJUNTO QUADRA 07, CASA 06 06 SACI
TERESINA - PI

CPF/CNPJ: 016.993.193-59
CEP: 64020220

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA 104-0 10499.82570 38000.100040 00035.460948 6 10370000054308

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA					31/03/2025
Beneficiário				CPF/CNPJ do	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PI				60.984.473/0001-00	0974/982573-8
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
13/12/2024	330172793/00	RC	N	27/01/2025	14000000000354609-3
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 543,08

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 27,15) = VALOR A PAGAR R$ 515,93
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: F 2716
LUCIANE DE MOURA ALVES
CONJUNTO QUADRA 07, CASA 06 06 SACI
TERESINA - PI

CPF/CNPJ: 016.993.193-59
CEP: 64020220

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Homol. 10/2024

FLS. nº 3098

Rubrica

Prefeitura Municipal De Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

VALIDADE: 31/12/2025

INSC.	CPF/CNPJ:	DATA
6121489	33.836.848/0001-04	21/03/2025

RAZÃO SOCIAL:

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

IMEDIATTA

LOCALIZAÇÃO:

RUA ACACIA Nº 1953 JOQUEI

TERESINA - PI

64049170

ATIVIDADES

1	3312-1/03	Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
2	3319-8/00	Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados ante- riormente
3	4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
4	4637-1/99	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
5	4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
6	4642-7/01	Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança
7	4642-7/02	Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
8	4643-5/01	Comércio atacadista de calçados
9	4643-5/02	Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem
10	4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
11	4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
12	4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
13	4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
14	4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
15	4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
16	4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
17	4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
18	4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
19	4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
20	4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de hi- giene, limpeza e conservação domiciliar
21	4649-4/09	Comércio atacadista de produtos de hi- giene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
22	4649-4/99	Comércio atacadista de outros equipa- mentos e artigos de uso pessoal e do- méstico não especificados anteriormente
23	4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
24	4651-6/02	Comércio atacadista de suprimentos para informática
25	4652-4/00	Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação
26	4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, apa- relhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
27	4665-6/00	Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças
28	4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
29	4691-5/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios
30	4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
31	4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, inter-municipal, interestadual e internacional
32	5320-2/02	Serviços de entrega rápida
33	6630-4/00	Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão

Emitido 21/03/25 10:32

Prefeitura Municipal De Teresina

Secretaria Municipal de Finanças

Fls. nº 3099

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

VALIDADE: 31/12/2025

34	7490-1/04	Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
35	7490-1/99	Outras atividades profissionais, cientí- ficas e técnicas não especificadas ante- riormente
36	7739-0/02	Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

LICENÇAS:

MEIO AMBIENTE	Nº THE-SEMAM-L-pip2104594020/2020	Validade: 31/12/2025
VIGILÂNCIA	Nº THE-VISA-L-PIP2306670901/2020	Validade: 30/11/2027
A.R.C.B		Validade: 19/03/2026

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndio e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a

RESSALVA: A VALIDADE DESTE ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DEPENDE DA MANUTENÇÃO ATUALIZADA DAS LICENÇAS SANITÁRIA, AMBIENTAL DE OPERAÇÃO E DO ATESTADO DE REGULARIDADE DO CORPO DE BOMBEIROS, NO QUE COUBER, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Código de Autenticidade

af24cba58eecb89a142bfe1494815be456

Emitido 21/03/25 10:32

Fls. nº 3100

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

SERBOM - Sistema de Engenharia e Regularização do Corpo de Bombeiros

ATESTADO DE REGULARIDADE (Simplificado) - ARCB

Válido até quinta, 19 de março de 2026 :::: A renovação deverá ser feita 01(um) mês antes do vencimento.

O Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Piauí ATESTA que a edificação ou a área de risco abaixo discriminada encontra-se regularizada, de acordo com a Lei Estadual nº 5.483, de 10/08/2005, atualizada pela Lei nº 6.950 de 20/08/2017.

Registro Geral Nrº PIL2500028817}	Protocolo Nrº
Natureza da Ocupação Primária	C-2: Comércio com média e alta carga de incêndio
Observações	
Pessoa Jurídica (CNPJ)	33.836.848/0001-04
Razão Social	M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço	RUA ACACIA, 1953 , JOQUEI, Teresina, 64049170
Proprietário/Responsável	
Área total/Área Aprovada	900.00/m2
Vistoriador	Gerado pelo sistema
Data da emissão	quarta, 19 de março de 2025

Este Atestado de Regularidade foi emitido automaticamente pelo Portal Piauí Digital (sem vistoria prévia)
O responsável legal da empresa e/ou proprietário da edificação declara que está ciente de que assume total responsabilidade pelas informações prestadas referentes à edificação e ao empreendimento.
A área total utilizável (edificação e área de risco) possui as seguintes características:
A) possui área total menor ou igual a 200,00 m²
B) a saída dos ocupantes deve ser direta para a via pública;
C) não possui local de reunião de público (para mais de 100 pessoas)
D) não possui produtos radioativos, explosivos, inflamáveis ou combustíveis;
E) não possui qualquer tipo de abertura através de portas, telhados ou janelas, para o interior da edificação adjacente.
O responsável legal da empresa e/ou proprietário da edificação declara estar ciente que todos os sistemas preventivos encontram-se instalados conforme instrução técnica e necessidade de manutenção periódica conforme as normas técnicas vigentes.
Declara ainda ser sabedor de que a verificação de fatos omissos ou controversos aos ora apresentados sujeitará o proprietário, responsável pelo uso e responsável técnico às penas previstas em lei.

Código de Autenticação: XKAHGDAN
A autenticidade deve ser confirmada no site www.piauidigital.pi.gov.br

Este documento deverá permanecer na edificação em local visível.
Estando sujeito a ser cassado, desde que a nossa fiscalização constate alteração nos sistemas preventivos contra incêndio e pânico.
DENÚNCIA - DISQUE: (86) 3216-1264 (Geral) e 3216-1263 (Fax e Comando Geral)

3101
Fls. 11
Rubrica

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
DIRETORIA DE UNIDADE DE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA - DIVISA

PIAUÍ • DIGITAL •

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

Número da Licença: 435

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedidada a Licença Sanitária para a Empresa:

Nome Fantasia: IMEDIATTA

Razão Social: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 33.836.848/0001-04

Município: Teresina

Endereço: RUA ACACIA, 1953, JOQUEI, CEP: 64049170

Responsável Técnico: luciane de moura alves

Registro do RT no conselho:2716

Seleção de Atividades: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

Respresentante Legal: MISAEL ALVES DE MORAIS NETO

CPF: 877.612.893-87

Licença emitida em: domingo, 11 de agosto de 2024

Validade da licença: segunda, 11 de agosto de 2025

TATIANA VIEIRA SOUZA CHAVES
DIRETORA GERAL DA DIVISA

Observação(ões)

- -ICLUSOS MED. DA PORTARIA 344/98/MS -5320-2/02-SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA AUTORIZAÇÃO DE TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS,

COSMÉTICOS E SANEANTES.

Fls. nº 3102

Rubrica

Código de Autenticidade: **24TFUMOFVX**

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO EM DOMINGO, 11 DE AGOSTO DE 2024 ATRAVÉS DO PORTAL PIAUÍ DIGITAL.

SE IMPRESSO VERIFICAR A AUTENTICIDADE NO WWW.PIAUIDIGITAL.PI.GOV.BR UTILIZANDO O CÓDIGO DE AUTETICAÇÃO: 24TFUMOFVX

ESTE DOCUMENTO DEVERÁ PERMANECER EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO NO ESTABELECIMENTO EMPRESARIAL.

A LICENÇA SANITÁRIA PODERÁ SER RECOLHIDA PELA AUTORIDADE COMPETENTE EM CASO DE INFRAÇÃO A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA.

ESTADO DO PIAUÍ
Prefeitura Municipal de Teresina
SEMAM - Secretaria Municipal de Meio Ambiente

Fls. nº 3403
Rubrica

LICENÇA Nº 3428414 - GAB-SEMAM/SEC-EXEC-SEMAM/GMA-SEMAM

LICENÇA AMBIENTAL DATA: 17/11/2021 VALIDADE: 31/12/2025
A SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HÍDRICOS, no uso de suas atribuições, que lhe são conferidas pela Lei Municipal N° 3.616 de 23 de março de 2007, e de acordo com os procedimentos de licenciamento ambiental instruídos pela Lei Federal 6.938 de 31 de agosto de 1981, alterada pela Lei N° 8.028 de 12 de abril de 1990, regulamentada pelo Decreto N° 99.274 de 06 de junho de 1990, art. 233 da Lei Orgânica do Município de Teresina e Lei Municipal N° 2.475, de 04 de julho de 1996, RESOLVE expedir a presente licença à entidade abaixo identificada.

CATEGORIA	
	PRÉVIA: Documento que dá direito ao licenciado para realizar estudos para localização do empreendimento.
	INSTALAÇÃO: Documento que dá direito ao licenciado de instalar o empreendimento.
X	OPERAÇÃO: Documento que dá direito ao licenciado operar o empreendimento.

Interessado: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Processo N°: PIP2104594020
Razão Social: M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
Nome Fantasia: IMEDIATTA	
Responsável: MISAEL ALVES DE MORAIS NETO; Inscrição Municipal: 6121489.	
Atividade: 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação; 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 45.11-1-03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria; 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares; 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.43-5-01 - Comércio atacadista de calçados; 46.43-5-02 - Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem; 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;	

Fls. nº 304

46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos; 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria; 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico; 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada
46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente;
46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática;
46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática;
46.52-4-00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;
46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças
46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças;
46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;
53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida;
66.30-4-00 - Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão;
68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios;
74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador.

Endereço: R ACACIA; N°1953.

Bairro/Distrito: Jóquei	Município: Teresina	U.F: PI
Cep: 64.049-170	CPF/CNPJ: 33.836.848/0001-04	Data:******

CONDIÇÃO GERAL: O presente documento não desobriga o licenciado de outras providências junto aos órgãos Municipais, Estaduais e/ou Federais, para legalidade plena do empreendimento.

CONDICIONANTES GERAIS:

1.1. O presente documento não desobriga o licenciado de outras providências junto aos órgãos Municipais, Estaduais e/ou Federais, para legalidade plena do empreendimento;

1.2. A renovação desta licença deverá ser requerida 120 dias antes da data de expiração de sua validade em conformidade com a Resolução do CONAMA n° 237/97, art. 18, Inciso III, §4°, SOB PENA DE MULTA E/OU SANÇÃO ADMINISTRATIVA;

1.3. A presente Licença Ambiental deverá permanecer no local do empreendimento estando a sua validade condicionada ao cumprimento da Legislação Ambiental vigente;

Fls. nº 3405

1.4. O empreendedor deverá desenvolver suas atividades de forma a promover manejo e destinação adequados dos resíduos gerados no empreendimento;

1.5. Fica o empreendimento obrigado ao cumprimento da Lei Municipal nº 3.508/2006, quanto aos níveis sonoros permitidos no Município de Teresina;

1.6. Esta licença não autoriza o corte de árvores, florestas ou qualquer outra forma de vegetação em zona urbana ou rural do Município de Teresina (Lei Municipal nº 2.798/1999);

1.7. Qualquer alteração no Empreendimento deverá ser comunicada a esta SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HIDRICOS – SEMAM;

1.8. O órgão ambiental competente, mediante decisão motivada, poderá modificar os condicionantes e as medidas de controle e adequação, suspender ou cancelar uma licença expedida, quando ocorrer:

I- violação ou inadequação de quaisquer condicionantes ou normas legais;

II- omissão ou falsa descrição de informações relevantes que subsidiaram a expedição da licença;

III- superveniência de graves riscos ambientais e de saúde.

CONDIÇÕES ESPECÍFICAS:

À M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, ficará condicionado apresentação anual de declaração referente ao ano anterior, subscrita pelo administrador principal do estabelecimento, relatando: a quantidade de resíduos gerados (subdivididos em suas respectivas classificações segundo a RDC ANVISA no 222/2018 ou ABNT NBR 10004:2004); as empresas responsáveis pela coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos; manifestos de coleta dos resíduos e certificados de tratamento/destinação final dos resíduos, (RDC 222/2018, CONAMA 430/2011, Art.16; § 3o).

1.9. Licença Processo Sistema Online SEI Teresina-PI: Nº 00037.004349/2021-86.

Em 24 de novembro de 2021.

Documento assinado eletronicamente por **Natalia Fontenelle Batista Tavares, Gerente Executiva**, em 26/11/2021, às 13:16, com fundamento no Decreto nº 18.316/2019 - PMT.

Documento assinado eletronicamente por **Maria Elisabeth de Carvalho Sá Carlos, Secretária Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos**, em 27/11/2021, às 07:51, com fundamento no Decreto nº 18.316/2019 - PMT.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **https://processoeletronico.pmt.pi.gov.br/sei/autenticador** informando o código verificador **3428414** e o código CRC **6C647B08**.

Referência: Processo nº 00037.004349/2021-86 SEI nº 3428414

Fls. nº 3166

Rubrica

EMPRESA TERESINENSE DE PROCESSAMENTO DE DADOS

sei!

Conferência de Autenticidade de Documentos

Código Verificador: 3428414

Código CRC: 6C647B08

mQQm

Pesquisar

Clique aqui para visualizar o documento.

Lista de Assinaturas (2 registros):

Assinante	Cargo/Função	Data/Hora	Tipo
Maria Elisabeth de Carvalho Sá Carlos	Secretária Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos	27 de novembro de 2021 07:51:02	Login/Senha
Natalia Fontenelle Batista Tavares	Gerente Executiva	26 de novembro de 2021 13:16:07	Login/Senha

FMS Fundação Municipal de Saúde

Prefeitura de Teresina

Uma gestão integrada com o povo.

Fls. nº 3107

LICENÇA SANITÁRIA Nº THE-VISA-L-2306670901/2020

CONFORME LEI Nº 4.975, DE 26 DE DEZEMBRO DE 2016, QUE "INSTITUI O CÓDIGO SANITÁRIO DO MUNICÍPIO DE TERESINA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS", COM MODIFICAÇÕES POSTERIORES.

NÚMERO SOLICITAÇÃO	DATA DO DEFERIMENTO	DATA FINAL DE VALIDADE
PIP2306670901	terça, 01 de outubro de 2024	terça, 30 de novembro de 2027

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	33.836.848/0001-04	6121489

Estabelecimento liberado para funcionamento sob responsabilidade técnica de Luciane de Moura Alves, inscrito no CRF-PI nº 2716

ATIVIDADE PRINCIPAL

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S)

4642-7/01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4691-5/00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios, 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico, 4651-6/02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 6630-4/00 - Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4643-5/01 - Comércio atacadista de calçados, 4652-4/00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação, 4665-6/00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças, 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, 7490-1/99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente, 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4643-5/02 - Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem, 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria, 7490-1/04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal, 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças, 4649-4/09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada, 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação, 4511-1/03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados, 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática, 5320-2/02 - Serviços de entrega rápida, 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente, 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, 3319-8/00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

ENDEREÇO

RUA ACACIA, 1953, JOQUEI 64049170

TEM LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO SOB RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE

OBSERVAÇÕES

- A licença sanitária deverá ser exposta dentro do estabelecimento em local de fácil visualização pelo Público (art. 143, § 2º, da Lei nº 4.975 / 2016);
- A Licença Sanitária poderá, a qualquer tempo, ser suspensa, cassada ou cancelada, no interesse da saúde pública, sendo assegurado ao proprietário do estabelecimento o exercício do direito de defesa e do contraditório, em processo administrativo instaurado pelo órgão sanitário competente (art. 143, § 3º, da Lei nº 4.975 / 2016);
- O presente documento não desobriga o licenciado e outras providências junto aos demais Órgãos Municipais, Estaduais e/ou Federais.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

249BMJNIU6

Fls. nº 3108
Rubrica

Atestado de Capacidade Técnica

Prefeitura Municipal de Araguanã – MA
Ref.: Adesão a ata de registro de preço nº 005/2022
Contrato Administrativo nº 036/2022

Atestamos para os devidos fins em processos licitatórios, e o mais a que se fizer necessário que a empresa **M. A. M. COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA,** estabelecida na RUA ACÁCIA, 1953 BAIRRO JOCKEI, cidade de Teresina - Piauí, inscrita no **CNPJ nº 33.836.848/0001-04**, forneceu os **MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES** cumprindo com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados e os produtos entregue, apresentando ótimos níveis de qualidade de serviço.

FARMACIA BASICA			
ITEM	**DESCRIÇÃO - PRODUTOS**	**UND**	**QTD**
1	A.A.S. ADULTO 500MG CXA C/500	COMP	60000
2	A.A.S. INFANTIL 100MG CX C/1000	COMP	60000
8	ACIDO FOLICO 5MG C/500	COMP	10000
16	AMOXICILINA 500MG CX C/840	COMP	10000
19	AMPICILINA 500MG C/840 CPR	COMP	7500
21	ANLODIPINO 10MG CX C/500	COMP	12500
23	ATENOLOL 100MG CX C/600	COMP	12500
25	ATENOLOL 50MG CX C/600	COMP	12500
26	AZITROMICINA 500MG CX C/450	COMP	2500
28	AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 900 MG	UNID	500
30	BROMETO DE IPRATROPIO 0,250MG/ML 20ML	UNID	2500
31	BROMOPIDA 10MG CXA C/800	COMP	2500
34	BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO GOTAS 20ML	UNID	2500
35	CAPTOPRIL 25MG CX C/600	COMP	60000
36	CAPTOPRIL 50MG CX C/600	COMP	60000
39	CARVEDILOL 25MG C/30	COMP	5000
41	CEFALEXINA 500MG CX C/500	COMP	5000
43	CETOCONAZOL 200MG CX C/450	COMP	5000
46	CICLO 21 /LEVO+ETINIL. 21CPR.	COMP	15000
50	COMPLEXO B COMPRIMIDO CX C/50	COMP	60000
51	COMPLEXO B VITAMINA LIQ 100ML	FR	5000
52	DEXAMETASONA 100ML (120ML)	UNID	5000
57	DEXCLOFENIRAMINA 2MG	COMP	5000

Fls. nº 3109
Rubrica

58	DICLOFENACO POTASSICO 50MG CX C/500	COMP	25000
60	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500	COMP	25000
61	DIGOXINA 0,25MG C/500 COMP	COMP	25000
62	DIGOXINA ELIXIR 0,5MG/60ML	UNID	500
64	DIMETICONA 40MG C/600	COMP	15000
65	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FRASCO C/ 10ML	FR	2500
66	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/500	COMP	15000
70	ENALAPRIL 20MG CX C/500	COMP	25000
71	ENALAPRIL 5MG CX C/500	COMP	25000
76	ESPIRONOLACTONA 50MG CX C/500	COMP	5000
77	FENOTEROL (BEROTEC) 20ML	UNID	2500
78	FLORAX ADULTO C/5 FLAC. 5ML	CXA	2500
87	IBUPROFENO 300MG CX C/600	COMP	2500
88	IBUPROFENO 600MG CX C/500	COMP	2500
92	LEVOFLOXACINO 500MG CXA C/7	COMP	2500
93	LIDOCAINA GEL 30G	BN	2500
95	LOSARTANA POTASSICA 100MG C/300	COMP	15000
97	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	UNID	5000
98	MEBENDAZOL 100MG CX C/600	COMP	15000
99	METFORMINA 500MG CX C/400	COMP	15000
100	METFORMINA 850MG CX C/400	COMP	15000
101	METILDOPA 250MG CX C/500	COMP	7500
102	METILDOPA 500MG CX C/500	COMP	7500
103	METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/500	COMP	15000
106	METRONIDAZOL 250MG CX C/600	COMP	15000
109	MICONAZOL 20MG/ML 30 ML LOÇÃO	UN.	500
110	MICONAZOL CREME VAGINAL 80G + 14 APLICADOR	BN	500
112	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR	BN	500
114	NIFEDIPINO 20MG CX C/450	COMP	7500
115	NIMESULIDA 100MG CX C/504	COMP	15000
116	NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML 15ML	UNID	2500
117	NISTATINA 100.000UI/ML FR 30ML(G)	FR	2500
121	OMEPRAZOL 20MG CX C/560	COMP	60000
125	PARACETAMOL 200MG FR 10ML	FR	2500
127	PARACETAMOL 750MG C/480	COMP	15000
129	PREDNISONA 20MG CX C/600	COMP	15000
130	PREDNISONA 5MG CX C/600	COMP	15000
132	PROPRANOLOL 40MG C/600	COMP	15000
134	SECNIDAZOL 1000MG C/100	COMP	5000
136	SINVASTATINA 20MG C/500	COMP	10000

Fls. nº 3110
Rubrica

142	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 400MG+80MG CX C/400	COMP	5000
143	SULFATO FERROSO 40MG CX C/500	COMP	15000
144	SULFATO FERROSO XPE 100ML	UNID	2500
147	VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO	COMP	7500
148	VITAMINA C GOTAS 20ML	UNID	7500
149	ADRENALINA INJ. 1G CXA C/100	AMP	2500
150	AGUA DESTILADA 250ML AMPOLA	UNID	750
153	AGUA DESTILADA 20 ML CX C/100 AMP	AMP	2500
158	AMPICILINA SODICA 1G CX C/50 AMP S/DIL.	AMP	2500
160	ATROPINA INJ.0,25MG/ML CX C/120 AMP	AMP	2500
167	BROMOPRIDA 10MG/2ML CXA C/100 AMP	AMP	2500
168	BUPIVACAINA PESADA CXA C/50 AMP 4ML	AMP	750
171	BUSCOPAN COMPOSTO CXA C/100 AMP 5ML	AMP	750
172	BUSCOPAN SIMPLES CX C/100 AMP 1ML	AMP	750
173	CEFALOTINA 1GR CXA C/50 AMP.	AMP	750
174	CEFAZOLINA INJETÁVEL 1G.. CXA C/50 SEM DILUENTE	AMP	750
178	CETOPROFENO INJ 100MG IM CXA C/50	AMP	750
179	CETOPROFENO INJ 100MG IV CXA C/50	AMP	750
182	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CXA CX C/200	AMP	2500
183	CLORETO DE SODIO 10% CXA C/200 AMP 10ML	AMP	2500
184	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML	AMP	2500
186	DEXAMETASONA 2MG/ML C/50 AMP 1ML	AMP	2500
187	DEXAMETASONA 4MG/ML C/50 AMP 2,5ML	AMP	2500
188	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CXA C/100 AMP 3ML	AMP	2500
189	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CXA C/120 AMP 2ML	AMP	2500
194	GENTAMICINA 80MG C/50 AMP 2ML	AMP	2500
195	GLICOSE 25% AMP 10ML CXA C/200 AMP	AMP	2500
198	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML CX C/5 AMP	AMP	125
209	NOREPINEFRINA 8MG C/50 AMP 4ML	AMP	250
214	PROMETAZINA 25 MG/ML - 2 ML INJ CXA C/25	AMP	750
216	SOL. DE GLICOSE 5% 100ML S/F	UNID	750
227	SORO RINGER SIMPLES DE 500ML AMP	UNID	2500
232	ACIDO VALPROICO 250MG CXA C/25 COMP	COMP	2500
235	ALPRAZOLAM 0,25MG CXA C/20 CPR.	COMP	2500
236	ALPRAZOLAM 1,0MG CXA C/20 CPR	COMP	5000
238	AMITRIPTILINA 25MG COMP. CX C/200	UND	750
240	BIPERIDENO 2MG CX C/100	COMP	7500
241	BROMAZEPAM 3MG CX/30CPR B1	COMP	15000
243	CARBAMAZEPINA 200MG CX C/500 COMP.	COMP	7500

Fls. nº 311
Rubrica

245	CARBAMAZEPINA 400MG C/200CPR C1	COMP	500
247	CITALOPRAM 20MG C/30 COMP	COMP	500
248	CLOMIPRAMINA 25MG C/20	COMP	750
249	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML	UND	750
250	CLONAZEPAM 2MG CX C/200 COMP	COMP	7500
251	CLONAZEPAN 0,5MG CXA C/200 CPR	COMP	7500
254	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOL 20ML	UND	250
258	DIAZEPAM 5MG CXA C/1000 COMP.	COMP	7500
260	DOPAMINA 5MG/ML INJ CX C/50 AMP.	AMP	750
261	FENITOINA 100MG CXA C/100 COMP.	COMP	2500
262	FENITOINA 50MG/5ML C/50 AMP.	AMP	750
263	FENOBARBITAL 100MG CXA C/200 COMP.	COMP	15000
265	FENOBARBITAL GTS 40MG/ML 20ML	UND	750
268	FLUOXETINA 20MG CXA C/70	COMP	2500
269	HALOPERIDOL 1MG CX C/200 COMP.	COMP	2500
270	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 COMP.	COMP	2500
271	HALOPERIDOL DECANOATO INJ. 50MG/ML CXA C/03 AMP 1ML.	AMP	500
274	ISOFLURANO 100ML	UND	15
276	KETAMIN 50MG/ML CXA C/05 AMP 10ML	AMP	500
279	LEVOMEPROMAZINA GTS.20ML	UND	750
283	MISOPROSTOL 200MCG CXA C/50 CPR.	COMP	225
287	NORTRIPTILINA 50MG CXA C/20 CPR.	COMP	1750
290	PAROXETINA 20MG CXA C/200	COMP	5000
291	RISPERIDONA 1MG C/200 COMP	COMP	7500
292	RISPERIDONA 2MG C/200 COMP.	COMP	7500
293	SERTRALINA 50MG CXA C/30	COMP	7500
294	SEVOFLURANO 100% 250ML	UND	15
296	TRAMADOL 100MG/2ML CXA C/50 AMP.	AMP	1500
299	TRANSAMIN 5ML CXA C/05 AMP.	AMP	750
303	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL. C/ 1000 ml	LT	500
307	AGULHA DE RAQUI 22G	UND	500
319	ALCOOL IODADO 1.000 ML	LT	1250
320	ALGODÃO HIDROFILO 250GR	PCT	1250
330	APARELHO DE BARBEAR DE PLÁSTICO DESC. C/ LÂMINA DUPLA	UND	2500
347	AVENTAL MANGA CURTA BCO PCT C/10 UNID	PCT	500
348	BALANCA MECANICA 130 KG ANTIDERRAPANTE	UND	175
367	COLETOR URINA INFANTIL FEMININO C/10	PCT	750
368	COLETOR URINA INFANTIL MASCULINO C/10	PCT	750

Fls. nº 3112
Rubrica

371	DETECTOR FETAL (PORTATIL/ANALOGICO)	UND	5
375	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINARIA MASC. NR. 05 S/ EXTENSÃO	UND	250
379	DRENO DE PENROSE Nº 3 C/12 SEM GASE ESTERIL	PCT	250
382	DRENO DE SUCÇÃO - 4.8 MM (3/16') ESTÉRIL - 2 VIAS	Und	250
405	FIO ACIDO POLIGLICÓLICO (VYCRIL) Nº 3 CXA C/36	CX	25
428	FITA HOSPITALAR 19 X 50	UND	500
432	FIXADOR PARA CITOLOGIA 100 ML	FR	500
437	FRALDA DESC. INF TAM G C/07	PCT	150
438	FRALDA DESC. INF TAM M C/08	PCT	150
451	KIT OBSTETRICIA CROM. 0 C/AG(3-4-5 CM)	CX	250
452	KIT PAPANICOLAU NAO ESTERIL (TAMANHO: G)	KIT	250
453	KIT PAPANICOLAU NAO ESTERIL (TAMANHO: M)	KIT	1500
461	LENÇOL DESCARTÁVEL DE PAPEL PARA MACA 50X50	ROLO	250
467	LUVA LATEX AMARELA PARA LIMPEZA (TAMANHO P/M/G)	PAR	375
478	ÓCULOS PARA PROTEÇÃO CIRURGICA	UND	750
479	PAPAGAIO EM AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE 1000ML	UND	25
486	PAPEL TOALHA C/1000 – BRANCO	PCT	150
487	PRESEVATIVO COM LUBRIFICANTE CXA C/144	CXA	75
488	PRESEVATIVO SEM LUBRIFICANTE CXA C/144	CXA	75
489	PULSEIRA INDENTIFICADORA ADULTO	UND	1500
490	PULSEIRA INDENTIFICADORA INFANTIL	UND	1500
494	RESSUSCITADOR INFANTIL COM RESERVATÓRIO (AMBÚ)	UND	15
498	SACO COBERTOR DE OBITº TAMANHO PEQUENO	UND	75
505	SERINGA DESC. 1 ML P/ INSULINA C/ AG	UND	15000
506	SERINGA DESC. 03 ML C/ AG	UND	22500
508	SERINGA DESC. 10 ML C/ AG	UND	22500
509	SERINGA DESC. 20 ML C/ AG	UND	22500
527	SONDA DE FOLEY Nº 24 2V	UND	750
528	SONDA DE FOLEY Nº 16 3V	UND	750
529	SONDA DE FOLEY Nº 18 3V	UND	750
530	SONDA DE FOLEY Nº 20 3V	UND	750
532	SONDA DE FOLEY Nº 16 3V	UND	750
536	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 8	UND	750
540	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 16	UND	750
543	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 22	UND	750
545	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 4	UND	750
551	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 16	UND	750
574	SONDA RETAL Nº 04	UND	750
575	SONDA RETAL Nº 06	UND	750

Fls. nº 3113

577	SONDA RETAL Nº 10	UND	750
579	SONDA RETAL Nº 14	UND	750
581	SONDA RETAL Nº 18	UND	750
583	SONDA RETAL Nº 22	UND	750
602	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS	UND	2500
621	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0MM S/BALÃO	UND	750
624	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5MM S/BALÃO	UND	750
626	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5MM S/BALÃO	UND	750
627	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0MM S/BALÃO	UND	750
628	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5MM S/BALÃO	UND	750
630	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5MM S/BALÃO	UND	750
631	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0MM S/BALÃO	UND	750
641	ALAVANCA SELDIN AD. CURVA DIREITA FAVA	UND	75
642	ALAVANCA SELDIN AD. CURVA ESQUERDA FAVA	UND	75
643	ALAVANCA SELDIN ADULTO RETO FAVA	UND	75
645	ALGODAO 500G***NATALYA	PCT	750
647	ALVEOLEX 10GR.BIODINAMICA.	VD	25
648	ALVEOLOTOMO CURVO LM	UND	25
649	ALVEOLOTOMO RETO LM	UND	25
650	AMALGAMADOR CAPSULADO	UND	7
651	ANEST.BENZOTOP***12G.DFL	POT	25
655	ANEST.NOVOCOL***CX/50 SS WHITE	CX	25
656	ANEST.PRILONEST***CX 3% DFL	CX	25
657	ANTI-SEPTICO***NOPLAK 250ML DAUDT	VD	25
658	AUTOCLAVE CAP. 12 LITROS CAMARA ALUMÍNIO	UND	2
659	AVENTAL PB PACIENTE FENIX	UND	5
660	AVENTAL PB PROFISSI UNEMOL.	UND	5
684	BROCA DIAMANTADA 1016 FAVA	UND	150
685	BROCA DIAMANTADA 1031 FAVA	UND	150
686	BROCA DIAMANTADA 1032 FAVA	UND	150
687	BROCA DIAMANTADA 1033 FAVA	UND	150
695	BROCA DIAMANTADA 3195F FAVA	UND	150
696	BROCA DIAMANTADA FAVA	UND	150
699	BRUNIDOR DUPLO 02 LM	UND	25
700	BRUNIDOR P/ AMALGAMA LM	UND	25
702	CALEN COM PMCC SS WHITE	CX	25
703	CALEN SEM PMCC SS WHITE	UND	25
709	CUBA RED. P/ASSEPSIA 8CM 150ML	UND	25
710	CUBA RED. P/ASSEPSIA 9CM 300ML	UND	25
714	CURETA DE GRACEY MINE-FIVE LM	16D	25

Fls. nº 3114
Rubrica

717	CURETA GRACEY 5/6 LM	UND	25
721	CX.FILME INSIGHT C/150 KODAK	CX	12
727	DESCOLADOR MOLT H9	UND	25
728	DESINCRUSTANTE 1000G.RIOQUIMICA/CINORD	LT	25
730	ENDOFIL PO+LIQ DENTSPLY	EST	25
731	ESCULPIDOR HOLLEMBACK 3 LM	UND	25
732	ESCULPIDOR HOLLEMBACK 3S LM	UND	25
740	EST.IRM IODONTOSUL	EST	25
741	EST.TPH SPECTRUM DENTSPLY.	KIT	25
742	ESTERELIZANTE GERMIRATH 1L WIRATH	LT	75
743	ESTOJO 18X08X05 FAVA	UND	25
745	ESTOJO INOX 28X14X06CM (PERFURADO)	UND	25
748	EXPLORADOR N.05 PRATA	UND	50
749	FITA AUTOCLAVE CIEX	ROL	750
750	FIXADOR 475ML KODAK	VD	75
752	FORCEPS ADULTO 01 GOLGRAN	UND	25
753	FORCEPS ADULTO 101 PRE-MOLAR GOLGRAN	UND	25
754	FORCEPS ADULTO 150 GOLGRAN	UND	25
755	FORCEPS ADULTO 16 GOLGRAN	UND	25
756	FORCEPS ADULTO 17 GOLGRAN	UND	25
757	FORCEPS ADULTO 18L GOLGRAN	UND	25
758	FORCEPS ADULTO 18R GOLGRAN	UND	25
759	FORCEPS ADULTO 65 GOLGRAN	UND	25
760	FORCEPS ADULTO 68 RAIZ INFERIOR GOLGRAN	UND	25
764	FORCEPS INFANTIL 69 GLGRAN	UND	25
768	FORMOCRESOL 10ML BIODINAMICA	VD	25
769	FOTOPOLIMERIZADOR A LED	UND	7
770	GUTA 15-40 C/120 INJECTA	CX	25
771	GUTA ACESSORIA DENTSPLY	CX	25
772	GUTA PROTAPER F1-F2-F3 DENTSPLAY	CX	25
773	HIDRO-C 24G DENTSPLY	CX	25
779	KIT.POLIMENTO RESINA IDENTOFLEX C/6 DFL	UND	150
780	LAMINA DE BISTURI 20 C/100 SOLIDOR	CX	150
783	LIMA 15-40 K INJECTA MEDIN	CX	25
784	LIMA 15-40 K-FILE DENTSPLY	CX	25
789	LIQ.MILTON 1.000ML BIOD/ASFER/FORTSAN	VD	25
808	PAPEL ARTIC.C/12 ANGELUS	PCT	75
812	PINCA ANAT. D/RATO 16CM	UND	25
817	PLACA VIDRO 10MM MAC	UND	25
821	PORTA AMALGAMA LM	UND	25

Fls. nº 3115
Rubrica

825	RESINA NATURAL LOOK DFL	TUB	25
827	REVELADOR 475ML KODAK	VD	25

Araguanã, 16 de janeiro de 2024

RECONHECO

Maliú Gentil Amorim Sousa
Secretário Municipal de Saúde

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE ARAGUANÃ - MA
Nº SELO RECFIR157917DD2UL8UXPF00H360
Reconheço e dou fé por semelhança a assinatura de MALIU GENTIL AMORIM. Araguanã/MA, 24/01/2021 15:24:08. Ato: 3.17.2, Total R$ 6,25 Emol R$ 5,85 FERC R$ 0,18 FADEP R$ 0,22 FEMP R$ 0,22 Consulte em https://selo.tjma.jus.br.

JOSÉ CARLOS TEXEIRA DO NASCIMENTO
ESCREVENTE

José Carlos Teixeira do Nascimento
Escrevente

Fls. nº 3116
Rubrica

Atestado de Capacidade Técnica

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSÁRIO - MA
REF: CONTRATO Nº 081/2023-PMR + ADITIVO DE ACRÉSCIMO

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa **M A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 33.836.848/0001-04, com sede na Rua Acácia, 1953, Bairro Jóquei, Teresina – PI, foi nossa fornecedora de produtos como **MEDICAMENTOS EM GERAL, INJETAVEIS E CONTROLADOS** conforme planilha abaixo no período de 21/03/2023 a 27/11/2023. A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos produtos fornecidos, pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone e apresentando ótimos níveis de qualidade.

MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA			
ITEM	DESCRIÇÃO - PRODUTOS	UND	QTD
1	A.A.S. ADULTO 500MG CXA C/500	COMP	60000
2	A.A.S. INFANTIL 100MG CX C/1000	COMP	60000
8	ACIDO FOLICO 5MG C/500	COMP	10000
16	AMOXICILINA 500MG CX C/840	COMP	10000
19	AMPICILINA 500MG C/840 CPR	COMP	7500
21	ANLODIPINO 10MG CX C/500	COMP	12500
23	ATENOLOL 100MG CX C/600	COMP	12500
25	ATENOLOL 50MG CX C/600	COMP	12500
26	AZITROMICINA 500MG CX C/450	COMP	2500
28	AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 900 MG	UNID	500
30	BROMETO DE IPRATROPIO 0,250MG/ML 20ML	UNID	2500

31	BROMOPIDA 10MG CXA C/800	COMP	2500
34	BUSCOPAN (HIOSCINA) COMPOSTO GOTAS 20ML	UNID	2500
35	CAPTOPRIL 25MG CX C/600	COMP	60000
36	CAPTOPRIL 50MG CX C/600	COMP	60000
39	CARVEDILOL 25MG C/30	COMP	5000
41	CEFALEXINA 500MG CX C/500	COMP	5000
43	CETOCONAZOL 200MG CX C/450	COMP	5000
46	CICLO 21 /LEVO+ETINIL. 21CPR.	COMP	15000
50	COMPLEXO B COMPRIMIDO CX C/50	COMP	60000
51	COMPLEXO B VITAMINA LIQ 100ML	FR	5000
52	DEXAMETASONA 100ML (120ML)	UNID	5000
57	DEXCLOFENIRAMINA 2MG	COMP	5000
58	DICLOFENACO POTASSICO 50MG CX C/500	COMP	25000
60	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500	COMP	25000
61	DIGOXINA 0,25MG C/500 COMP	COMP	25000
62	DIGOXINA ELIXIR 0,5MG/60ML	UNID	500
64	DIMETICONA 40MG C/600	COMP	15000
65	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FRASCO C/ 10ML	FR	2500
66	DIPIRONA SODICA 500MG CX C/500	COMP	15000
70	ENALAPRIL 20MG CX C/500	COMP	25000
71	ENALAPRIL 5MG CX C/500	COMP	25000
76	ESPIRONOLACTONA 50MG CX C/500	COMP	5000
77	FENOTEROL (BEROTEC) 20ML	UNID	2500
78	FLORAX ADULTO C/5 FLAC. 5ML	CXA	2500
88	IBUPROFENO 600MG CX C/500	COMP	2500
92	LEVOFLOXACINO 500MG CXA C/7	COMP	2500
93	LIDOCAINA GEL 30G	BN	2500
95	LOSARTANA POTASSICA 100MG C/300	COMP	15000
97	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	UNID	5000
98	MEBENDAZOL 100MG CX C/600	COMP	15000
99	METFORMINA 500MG CX C/400	COMP	15000
100	METFORMINA 850MG CX C/400	COMP	15000
101	METILDOPA 250MG CX C/500	COMP	7500
102	METILDOPA 500MG CX C/500	COMP	7500
103	METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/500	COMP	15000
106	METRONIDAZOL 250MG CX C/600	COMP	15000
109	MICONAZOL 20MG/ML 30 ML LOÇÃO	UN.	500
110	MICONAZOL CREME VAGINAL 80G + 14 APLICADOR	BN	500
112	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR	BN	500

114	NIFEDIPINO 20MG CX C/450	COMP	7500
115	NIMESULIDA 100MG CX C/504	COMP	15000
116	NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML 15ML	UNID	2500
117	NISTATINA 100.000UI/ML FR 30ML(G)	FR	2500
121	OMEPRAZOL 20MG CX C/560	COMP	60000
125	PARACETAMOL 200MG FR 10ML	FR	2500
127	PARACETAMOL 750MG C/480	COMP	15000
129	PREDNISONA 20MG CX C/600	COMP	15000
130	PREDNISONA 5MG CX C/600	COMP	15000
132	PROPRANOLOL 40MG C/600	COMP	15000
134	SECNIDAZOL 1000MG C/100	COMP	5000
136	SINVASTATINA 20MG C/500	COMP	10000
142	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 400MG+80MG CX C/400	COMP	5000
143	SULFATO FERROSO 40MG CX C/500	COMP	15000
144	SULFATO FERROSO XPE 100ML	UNID	2500
147	VITAMINA C 500MG COMPRIMIDO	COMP	7500
148	VITAMINA C GOTAS 20ML	UNID	7500
	MEDICAMENTOS INJETÁVEIS		
149	ADRENALINA INJ. 1G CXA C/100	AMP	3125
150	AGUA DESTILADA 250ML AMPOLA	UNID	937
151	AGUA DESTILADA 500 ML AMPOLA	UNID	937
152	AGUA DESTILADA 10 ML CX C/200 AMP	AMP	9375
153	AGUA DESTILADA 20 ML CX C/100 AMP	AMP	3125
158	AMPICILINA SODICA 1G CX C/50 AMP S/DIL.	AMP	3125
160	ATROPINA INJ.0,25MG/ML CX C/120 AMP	AMP	3125
167	BROMOPRIDA 10MG/2ML CXA C/100 AMP	AMP	3125
168	BUPIVACAINA PESADA CXA C/50 AMP 4ML	AMP	937
171	BUSCOPAN COMPOSTO CXA C/100 AMP 5ML	AMP	937
172	BUSCOPAN SIMPLES CX C/100 AMP 1ML	AMP	937
173	CEFALOTINA 1GR CXA C/50 AMP.	AMP	937
174	CEFAZOLINA INJETÁVEL 1G.. CXA C/50 SEM DILUENTE	AMP	937
178	CETOPROFENO INJ 100MG IM CXA C/50	AMP	937
179	CETOPROFENO INJ 100MG IV CXA C/50	AMP	937
182	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CXA CX C/200	AMP	3125
183	CLORETO DE SODIO 10% CXA C/200 AMP 10ML	AMP	3125
184	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML	AMP	3125
186	DEXAMETASONA 2MG/ML C/50 AMP 1ML	AMP	3125
187	DEXAMETASONA 4MG/ML C/50 AMP 2,5ML	AMP	3125
188	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CXA C/100 AMP 3ML	AMP	3125

189	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CXA C/120 AMP 2ML	AMP	3125
194	GENTAMICINA 80MG C/50 AMP 2ML	AMP	3125
195	GLICOSE 25% AMP 10ML CXA C/200 AMP	AMP	3125
196	GLICOSE 50% AMP 10ML CXA C/200 AMP	AMP	3125
198	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML CX C/5 AMP	AMP	156
209	NOREPINEFRINA 8MG C/50 AMP 4ML	AMP	312
214	PROMETAZINA 25 MG/ML - 2 ML INJ CXA C/25	AMP	937
215	SOL. DE GLICERINA 12% 500ML AMP	UNID	937
216	SOL. DE GLICOSE 5% 100ML S/F	UNID	937
218	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML SIST FECHADO	UNID	937
225	SORO GLICOSADO 5% 500ML	UNID	5312
227	SORO RINGER SIMPLES DE 500ML AMP	UNID	3125
	MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS		
232	ACIDO VALPROICO 250MG CXA C/25 COMP	COMP	3125
235	ALPRAZOLAM 0,25MG CXA C/20 CPR.	COMP	3125
236	ALPRAZOLAM 1,0MG CXA C/20 CPR	COMP	6250
238	AMITRIPTILINA 25MG COMP. CX C/200	UND	937
240	BIPERIDENO 2MG CX C/100	COMP	9375
241	BROMAZEPAM 3MG CX/30CPR B1	COMP	18750
243	CARBAMAZEPINA 200MG CX C/500 COMP.	COMP	9375
245	CARBAMAZEPINA 400MG C/200CPR C1	COMP	625
247	CITALOPRAM 20MG C/30 COMP	COMP	625
248	CLOMIPRAMINA 25MG C/20	COMP	937
249	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML	UND	937
250	CLONAZEPAM 2MG CX C/200 COMP	COMP	9375
251	CLONAZEPAN 0,5MG CXA C/200 CPR	COMP	9375
254	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOL 20ML	UND	312
258	DIAZEPAM 5MG CXA C/1000 COMP.	COMP	9375
260	DOPAMINA 5MG/ML INJ CX C/50 AMP.	AMP	937
261	FENITOINA 100MG CXA C/100 COMP.	COMP	3125
262	FENITOINA 50MG/5ML C/50 AMP.	AMP	937
263	FENOBARBITAL 100MG CXA C/200 COMP.	COMP	18750
265	FENOBARBITAL GTS 40MG/ML 20ML	UND	937
268	FLUOXETINA 20MG CXA C/70	COMP	3125
269	HALOPERIDOL 1MG CX C/200 COMP.	COMP	3125
270	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 COMP.	COMP	3125
271	HALOPERIDOL DECANOATO INJ. 50MG/ML CXA C/03 AMP 1ML.	AMP	625
274	ISOFLURANO 100ML	UND	18
276	KETAMIN 50MG/ML CXA C/05 AMP 10ML	AMP	625

279	LEVOMEPROMAZINA GTS.20ML	UND	937
283	MISOPROSTOL 200MCG CXA C/50 CPR.	COMP	281
287	NORTRIPTILINA 50MG CXA C/20 CPR.	COMP	2187
290	PAROXETINA 20MG CXA C/200	COMP	6250
291	RISPERIDONA 1MG C/200 COMP	COMP	9375
292	RISPERIDONA 2MG C/200 COMP.	COMP	9375
293	SERTRALINA 50MG CXA C/30	COMP	9375
294	SEVOFLURANO 100% 250ML	UND	18
296	TRAMADOL 100MG/2ML CXA C/50 AMP.	AMP	1875
299	TRANSAMIN 5ML CXA C/05 AMP.	AMP	937
	MATERIAIS HOSPITALAR		
303	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL. C/ 1000 ml	LT	625
307	AGULHA DE RAQUI 22G	UND	625
311	AGULHA DESC. 25 X 07 CX C/ 100 UND.	CX	1875
314	AGULHA DESC. 30 X 08 100UN	CX	1875
318	ALCOOL GEL 500ML	FR	3125
319	ALCOOL IODADO 1.000 ML	LT	1562
320	ALGODÃO HIDROFILO 250GR	PCT	1562
321	ALGODÃO HIDROFILO 500GR	PCT	1562
322	ALGODÃO ORTOPEDICO 10CMX1MT C/12 (1METRO)	PCT	937
323	ALGODÃO ORTOPÉDICO 12CMX1MT C/12 (1METRO)	PCT	937
326	ALMONTOLIA 250ML TRANSP.BICO RETO	UND	937
330	APARELHO DE BARBEAR DE PLÁSTICO DESC. C/ LÂMINA DUPLA	UND	3125
334	APARELHO DE PRESSÃO INFANTIL C/ ESTETOSCÓPIO	UND	187
335	APARELHO MEDIDOR DE PRESSÃO AUTOMATICO	UND	187
337	ATADURA DE CREPON 12CMX3,0(1,20MTS) 13 F C/ 12	PCT	937
340	ATADURA DE CREPON 15CMX4,5(1,80MTS) 13 F C/ 12	PCT	937
341	ATADURA DE CREPON 20CMX4,5(1,80MTS) 13 F C/ 12	PCT	937
346	AVENTAL MANGA LONGA BCO PCT C/10 UNID	PCT	625
347	AVENTAL MANGA CURTA BCO PCT C/10 UNID	PCT	625
348	BALANCA MECANICA 130 KG ANTIDERRAPANTE	UND	218
349	BOLSA P/COLOSTOMIA 30MM PCT C/10	PCT	625
363	COLETOR PERFURO CORTANTE 07 LT	UND	3125
365	COLETOR PERFURO CORTANTE 20 LT	UND	3125
367	COLETOR URINA INFANTIL FEMININO C/10	PCT	937
368	COLETOR URINA INFANTIL MASCULINO C/10	PCT	937
371	DETECTOR FETAL (PORTATIL/ANALOGICO)	UND	6
375	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINARIA MASC. NR. 05 S/ EXTENSÃO	UND	312

379	DRENO DE PENROSE N° 3 C/12 SEM GASE ESTERIL	PCT	312
382	DRENO DE SUCÇÃO - 4.8 MM (3/16") ESTÉRIL - 2 VIAS	Und	312
386	EQUIPO MICRO C/INJ LAT CAMERA FLEXIVEL	UND	1875
389	ESCOVA CERVICAL GINECOLÓGICA PCT C/100 UND NÃO ESTERIL	PCT	312
391	ESPARADRAPO BRANCO 10X4,5CM	RL	1875
394	ESPÉCULO VAGINAL DESC TAM M - NÃO ESTERIL	UND	1875
401	FILME P RAIO 35X43 CXA C/100	CX	31
404	FIO ACIDO POLIGLICÓLICO (VYCRIL) N° 2 CXA C/36	CX	31
405	FIO ACIDO POLIGLICÓLICO (VYCRIL) N° 3 CXA C/36	CX	31
409	FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG C/24	CX	31
412	FIO CIRURGICO POLIPROPILENO 0 C/AG	CX	31
416	FIO DE ALGODÃO 0 C / AG	CX	31
417	FIO DE ALGODÃO 0 S / AG	CX	31
428	FITA HOSPITALAR 19 X 50	UND	625
432	FIXADOR PARA CITOLOGIA 100 ML	FR	625
437	FRALDA DESC. INF TAM G C/07	PCT	187
438	FRALDA DESC. INF TAM M C/08	PCT	187
440	FRALDA DESC. INFANTIL RN 20UN BABY PREM.	PCT	187
443	GAZES 7,5 X 7,5 11FIOS C/500	PCT	468
451	KIT OBSTETRICIA CROM. 0 C/AG(3-4-5 CM)	CX	312
452	KIT PAPANICOLAU NAO ESTERIL (TAMANHO: G)	KIT	312
453	KIT PAPANICOLAU NAO ESTERIL (TAMANHO: M)	KIT	1875
457	LÂMINA PARA BISTURI N° 24 CX C/ 100	CX	312
459	LANCETADOR P/TESTE DE GLICEMIA AUTOMATICO	UND	93
461	LENÇOL DESCARTÁVEL DE PAPEL PARA MACA 50X50	ROLO	312
462	LENÇOL DESCARTÁVEL DE PAPEL PARA MACA 50X70	ROLO	312
467	LUVA LATEX AMARELA PARA LIMPEZA (TAMANHO P/M/G)	PAR	468
474	MASCARA PARA RESSUSCITADOR (ambu) ADULTO	UND	31
475	MASCARA PARA RESSUSCITADOR (ambu) INFANTIL	UND	31
476	MASCARA PARA RESSUSCITADOR (ambu) NEONATAL	UND	31
477	MASCARA TIPO N95 PFF2 bico de pato	UND	3125
478	ÓCULOS PARA PROTEÇÃO CIRURGICA	UND	937
479	PAPAGAIO EM AÇO INOXIDÁVEL, CAPACIDADE 1000ML	UND	31
482	PAPEL GRAU CIRURGICO 15 X 100	ROLO	31
486	PAPEL TOALHA C/1000 - BRANCO	PCT	187
487	PRESEVATIVO COM LUBRIFICANTE CXA C/144	CXA	93
488	PRESEVATIVO SEM LUBRIFICANTE CXA C/144	CXA	93
489	PULSEIRA INDENTIFICADORA ADULTO	UND	1875
490	PULSEIRA INDENTIFICADORA INFANTIL	UND	1875

494	RESSUSCITADOR INFANTIL COM RESERVATÓRIO (AMBÚ)	UND	18
498	SACO COBERTOR DE OBITº TAMANHO PEQUENO	UND	93
502	SCALP 23G	UND	18750
504	SCALP 27G	UND	18750
505	SERINGA DESC. 1 ML P/ INSULINA C/ AG	UND	18750
506	SERINGA DESC. 03 ML C/ AG	UND	28125
508	SERINGA DESC. 10 ML C/ AG	UND	28125
509	SERINGA DESC. 20 ML C/ AG	UND	28125
510	SERINGA DESC. 01ML, SEM AGULHA	UND	28125
511	SERINGA DESC. 03ML, SEM AGULHA	UND	28125
512	SERINGA DESC. 05ML, SEM AGULHA	UND	28125
513	SERINGA DESC. 10ML, SEM AGULHA	UND	28125
514	SERINGA DESC. 20ML, SEM AGULHA	UND	28125
521	SONDA DE FOLEY Nº 12 2V	UND	937
524	SONDA DE FOLEY Nº 18 2V	UND	937
526	SONDA DE FOLEY Nº 22 2V	UND	937
527	SONDA DE FOLEY Nº 24 2V	UND	937
528	SONDA DE FOLEY Nº 16 3V	UND	937
529	SONDA DE FOLEY Nº 18 3V	UND	937
530	SONDA DE FOLEY Nº 20 3V	UND	937
532	SONDA DE FOLEY Nº 16 3V	UND	937
536	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 8	UND	937
540	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 16	UND	937
543	SONDA GASTRICA DE LEVINE NR. 22	UND	937
545	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 4	UND	937
546	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 6	UND	937
547	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 8	UND	937
548	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 10	UND	937
551	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. CURTA Nº 16	UND	937
555	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 06	UND	937
559	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 14	UND	937
562	SONDA NASOGÁSTRICA DESC. LONGA Nº 20	UND	937
563	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 4	UND	937
565	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 8	UND	937
567	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 12	UND	937
569	SONDA PARA ASP. TRAQUEAL Nº 16	UND	937
574	SONDA RETAL Nº 04	UND	937
575	SONDA RETAL Nº 06	UND	937
577	SONDA RETAL Nº 10	UND	937

579	SONDA RETAL Nº 14	UND	937
581	SONDA RETAL Nº 18	UND	937
583	SONDA RETAL Nº 22	UND	937
585	SONDA URETRAL DESC. Nº 04	UND	937
602	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS	UND	3125
607	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5MM C/BALÃO	UND	937
608	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,0MM C/BALÃO	UND	937
609	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5MM C/BALÃO	UND	937
610	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0MM C/BALÃO	UND	937
613	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5MM C/BALÃO	UND	937
617	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5MM C/BALÃO	UND	937
621	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0MM S/BALÃO	UND	937
624	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5MM S/BALÃO	UND	937
626	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5MM S/BALÃO	UND	937
627	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,0MM S/BALÃO	UND	937
628	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5MM S/BALÃO	UND	937
630	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5MM S/BALÃO	UND	937
631	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0MM S/BALÃO	UND	937
	MATERIAIS ODONTOLOGICO		
637	ADESIVO MAGIC BOND D.E VIGODENT	VD	312
641	ALAVANCA SELDIN AD. CURVA DIREITA FAVA	UND	93
642	ALAVANCA SELDIN AD. CURVA ESQUERDA FAVA	UND	93
643	ALAVANCA SELDIN ADULTO RETO FAVA	UND	93
644	ALCOOL 70% 1000ML ITAJA MYAKO VICPHARMA	LT	937
645	ALGODAO 500G***NATALYA	PCT	937
646	ALGODAO ROLOS	PCT	937
647	ALVEOLEX 10GR.BIODINAMICA.	VD	31
648	ALVEOLOTOMO CURVO LM	UND	31
649	ALVEOLOTOMO RETO LM	UND	31
650	AMALGAMADOR CAPSULADO	UND	8
651	ANEST.BENZOTOP***12G.DFL	POT	31
652	ANEST.MEPIADRE***2% DFL	CX	31
653	ANEST.MEPINOR***2% CX DFL	CX	31
654	ANEST.MEPISV***3% S/V CX DFL	CX	31
655	ANEST.NOVOCOL***CX/50 SS WHITE	CX	31
656	ANEST.PRILONEST***CX 3% DFL	CX	31
657	ANTI-SEPTICO***NOPLAK 250ML DAUDT	VD	31
658	AUTOCLAVE CAP. 12 LITROS CAMARA ALUMÍNIO	UND	2
659	AVENTAL PB PACIENTE FENIX	UND	6

660	AVENTAL PB PROFISSI UNEMOL.	UND	6
684	BROCA DIAMANTADA 1016 FAVA	UND	187
685	BROCA DIAMANTADA 1031 FAVA	UND	187
686	BROCA DIAMANTADA 1032 FAVA	UND	187
687	BROCA DIAMANTADA 1033 FAVA	UND	187
695	BROCA DIAMANTADA 3195F FAVA	UND	187
696	BROCA DIAMANTADA FAVA	UND	187
699	BRUNIDOR DUPLO 02 LM	UND	31
700	BRUNIDOR P/ AMALGAMA LM	UND	31
702	CALEN COM PMCC SS WHITE	CX	31
703	CALEN SEM PMCC SS WHITE	UND	31
709	CUBA RED. P/ASSEPSIA 8CM 150ML	UND	31
710	CUBA RED. P/ASSEPSIA 9CM 300ML	UND	31
714	CURETA DE GRACEY MINE-FIVE LM	16D	31
717	CURETA GRACEY 5/6 LM	UND	31
721	CX.FILME INSIGHT C/150 KODAK	CX	15
722	SEDA ODONT.0-0 C/ AG CX/24	CX	12
723	SEDA ODONT.2-0 C/ AG CX/24	CX	12
727	DESCOLADOR MOLT H9	UND	31
728	DESINCRUSTANTE 1000G.RIOQUIMICA/CINORD	LT	31
730	ENDOFIL PO+LIQ DENTSPLY	EST	31
731	ESCULPIDOR HOLLEMBACK 3 LM	UND	31
732	ESCULPIDOR HOLLEMBACK 3S LM	UND	31
737	ESPELHO PLANO IODONTEC IODONTOSUL	UND	187
740	EST.IRM IODONTOSUL	EST	31
741	EST.TPH SPECTRUM DENTSPLY.	KIT	31
742	ESTERELIZANTE GERMIRATH 1L WIRATH	LT	93
743	ESTOJO 18X08X05 FAVA	UND	31
745	ESTOJO INOX 28X14X06CM (PERFURADO)	UND	31
748	EXPLORADOR N.05 PRATA	UND	62
749	FITA AUTOCLAVE CIEX	ROL	937
751	FLUOR GEL 200ML ACIDULADO DFL	VD	187
752	FORCEPS ADULTO 01 GOLGRAN	UND	31
753	FORCEPS ADULTO 101 PRE-MOLAR GOLGRAN	UND	31
754	FORCEPS ADULTO 150 GOLGRAN	UND	31
755	FORCEPS ADULTO 16 GOLGRAN	UND	31
756	FORCEPS ADULTO 17 GOLGRAN	UND	31
757	FORCEPS ADULTO 18L GOLGRAN	UND	25
758	FORCEPS ADULTO 18R GOLGRAN	UND	25

759	FORCEPS ADULTO 65 GOLGRAN	UND	31
760	FORCEPS ADULTO 68 RAIZ INFERIOR GOLGRAN	UND	31
764	FORCEPS INFANTIL 69 GLGRAN	UND	31
768	FORMOCRESOL 10ML BIODINAMICA	VD	31
769	FOTOPOLIMERIZADOR A LED	UND	8
771	GUTA ACESSORIA DENTSPLY	CX	25
772	GUTA PROTAPER F1-F2-F3 DENTSPLAY	CX	25
773	HIDRO-C 24G DENTSPLY	CX	25
774	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G BIODINAMICA	VD	31
776	KIT PONTAS CONTENDO: MICRO MOTOR INTRA, CONTRA ÂNGULO, CANETA ALTA ROTAÇÃO	UND	2
779	KIT.POLIMENTO RESINA IDENTOFLEX C/6 DFL	UND	187
780	LAMINA DE BISTURI 20 C/100 SOLIDOR	CX	187
783	LIMA 15-40 K INJECTA MEDIN	CX	31
784	LIMA 15-40 K-FILE DENTSPLY	CX	31
789	LIQ.MILTON 1.000ML BIOD/ASFER/FORTSAN	VD	31
808	PAPEL ARTIC.C/12 ANGELUS	PCT	93
812	PINCA ANAT. D/RATO 16CM	UND	31
817	PLACA VIDRO 10MM MAC	UND	31
825	RESINA NATURAL LOOK DFL	TUB	31
833	TOUCA SANFONADA C/100	PCT	312
837	VITRO CONDICIONADOR 10ML DFL	VD	62

Rosário - Ma, 27 de novembro de 2023

RECONHECIDO POR SEMELHANÇA

Déborah Mendes Calvet
Secretário Municipal de Saúde
Município de Rosário – MA

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO EXTRAJUDICIA
Rosário - Maranhão
José Raimundo Serejo
Tabelião
Elomar Pires Serejo
Tabelião

Poder Judiciario TJMA. Selo: RECFIR03020543BLUJCB5WWCQZ15, 13/12/2023 15:26:44, Ato: 13.17.2, Parte(s): DEBORAH MENDES CALVET, Rec Firma: Semelhanca, Total R$ 6,02 Emol R$ 5,44 FERC R$ 0,16 FADEP R$ 0,21 FEMP R$ 0,21 Consulte em https://selo.tjma.jus.br

CNPJ Nº 11.830.560/0001-90
RUA DR. JOSÉ DOMINGUES, Nº 125 – CENTRO – ROSÁRIO/MA

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Fls. nº 3126

Rubrica

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 26/03/2025 16:22:11

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **33.836.848/0001-04**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

Fls. nº 3127

Rubrica

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **MISAEL ALVES DE MORAIS NETO**

CPF/CNPJ: **877.612.893-87**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 16:26:55 do dia 26/03/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5

Código de controle da certidão: IYUE260325162655

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fls. nº 3128

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **33.836.848/0001-04**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 16:26:07 do dia 26/03/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5

Código de controle da certidão: 2O58260325162607

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fls. nº 3129

Rubrica

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **33.836.848/0001-04**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 16:01:17 do dia 26/03/2025 , com validade até o dia 25/04/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: b20rN1k05U8RYK5AKZud

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Fls. nº 3130
Rubrica

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **MISAEL ALVES DE MORAIS NETO**

CPF/CNPJ: **877.612.893-87**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 16:06:49 do dia 26/03/2025 , com validade até o dia 25/04/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: HXUtIL7IXVb5keDvxpOp

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 02/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 03/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

Dados da consulta: 05/03/2025 14:41:53

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CEIS

Nome sancionado: MISAEL ALVES DE MORAIS NETO

CPF / CNPJ sancionado: 87761289387

Limpar filtros

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

Fls. nº 3131

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 02/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 03/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

Dados da consulta: 05/03/2025 14:39:26

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CEIS

Nome sancionado: M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF / CNPJ sancionado: 33836848000104

Limpar filtros

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

Fls. nº 3132
Rubrica

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Fls. nº 3132

Rubrica

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (26/03/2025 às 16:12) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 33.836.848/0001-04.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 67E4.5193.A85F.B339 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Fls. nº 3134

Rubrica

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (26/03/2025 às 16:14) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 877.612.893-87.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 67E4.520F.AA1E.0463 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 03/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 03/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

Dados da consulta: 26/03/2025 16:08:55

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CNEP

Nome sancionado: MISAEL ALVES DE MORAIS NETO

CPF / CNPJ sancionado: 87761289387

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDAD
Nenhum registro encontrado									

Fls. nº 3135

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 03/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 03/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 03/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

Dados da consulta: 26/03/2025 16:10:46

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CNEP

Nome sancionado: M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF / CNPJ sancionado: 33836848000104

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDAD
Nenhum registro encontrado									

Fls. nº 3136

Imediatta

Fls. nº 3137
Rubrica

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE FINANCEIRA

Prefeitura Municipal de Dom Pedro – MA
Secretaria Municipal de Saúde e Seneamento Básico
Sistema de Registro de Preços
Pregão Eletrônico SRP Nº 004/2025
Processo Administrativo Nº 2025.0109.001/2025/

A M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n° 33.836.848/0001-04, com sede na Rua Acácia, nº 1953, Bairro: Joquei, Teresina - PI, representada neste ato por seu Titular/Administrador Srº **Misael Alves de Morais Neto**, brasileiro, casado, empresário, portador(a) da Cédula de Identidade/RG n° 1.869.287 – SSP - PI e inscrito no CPF sob o n° 877.612.893-87, residente e domiciliado(a) em Rua Farmacêutico João Carvalho, nº 4996, casa, Bairro: Santa Isabel, Teresina - PI, vem através desta, declarar sob as penas da lei, que goza de boa capacidade financeira necessária, compatível para boa prestação de serviços, conforme os indices a seguir.

Conforme demonstrado abaixo os índices estão em conformidade com a Legislação vigente e apresentam resultados positivos, e foram obtidos do Balanço Patrimonial do último exercício social - 2023, registrado no Livro Diário Nº5, conforme recibo de envio da Escrituração Contábil Digital nº: 0A.04.04.B4.0F.7C.45.B7.9F.DB.97.0D.E3.39.5A.57.85.B8.A8.FC-0, recepcionado pela Receita Federal em 21/03/2025.

Análise pelos Índices do Balanço

Folha: 1

Empresa: M A M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 33.836.848/0001-04 — Fortes Contábil

Mês/Ano: 12/2023

Código	Nome	Expressão	Resultado
	Valores		
[redacted]	Liquidez Corrente	c101/c201	
	28.213.628,49 / 7.518.665,00		3,75
	Quanto a empresa possui de Ativo Circulante para cada R$ 1,00 de Passivo Circulante. Quanto maior, melhor.		
LG	Liquidez Geral	(c101+c10700)/(c201+c203)	
	(28.213.628,49 + 7.203.960,06)/(7.518.665,00 + 4.275.753,82)		3,00
	Quanto a empresa possui de Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo para cada R$ 1,00 de dívida Total. Quanto maior, melhor.		
SG	Solvência Geral	c1/(c201+c203)	
	35.865.288,00 /(7.518.665,00 + 4.275.753,82)		3,04

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS :33836848000104
Assinado de forma digital por M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS :33836848000104
Dados: 2025.04.01 17:11:13 -03'00'

MISAEL ALVES DE MORAIS NETO
SÓCIO ADMINISTRADOR
CPF 877.612.893-87

FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA:61948365391
Assinado de forma digital por FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA:61948365391
Dados: 2025.04.01 17:12:58 -03'00'

FRANCISCO DE ASSIS ARAUJO DE OLIVEIRA
CONTADOR CRC-PI 5328/O-1
CPF 619.483.653-91

Imediatta

Fls. nº 3138

Rubrica

DECLARAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO – MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 004/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025.0109.001/2025

AO SR. PREGOEIRO OFICIAL E EQUIPE DE APOIO DO MUNICÍPIO DE DOM PEDRO – MA.

A empresa M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, situada Rua Acácia Nº1953 Jóquei Teresina –PI inscrita no CNPJ Nº 33.836.848/0001-04, por intermédio de seu representante legal o Sr Misael Alves de Morais Neto portador(a) da carteira de identidade Nº 1.869.287 SSP -PI e do CPF: 877.912.893-87 DECLARA:

Que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021);

Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas, na forma da lei (art. 63, IV, da Lei nº 14.133/2021);

Que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas, na forma da lei (art. 63, § 1º, da Lei nº 14.133/2021).

Teresina – PI, 01 de abril de 2025.

MISAEL ALVES DE MORAIS NETO:87761289387
Assinado de forma digital por MISAEL ALVES DE MORAIS NETO:87761289387
Dados: 2025.04.01 17:14:24 -03'00'

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(IMEDIATTA)
CNPJ: 33.836.848/0001-04
MISAEL ALVES DE MORAIS NETO
RG: 1.869.287 SSP/PI - CPF: 877.612.893-87
REPRESENTANTE LEGAL

gov.br Documento assinado digitalmente
LUCIANE DE MOURA ALVES
Data: 01/04/2025 17:09:05-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LUCIANE DE MOURA ALVES
(FARMACEUTICA)
CRF: 2716/PI
CPF: 016.993.193-59

Imediatta

Fls. nº 3139

Rubrica

DECLARAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO – MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 004/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2025.0109.001/2025

AO SR. PREGOEIRO OFICIAL E EQUIPE DE APOIO DO MUNICÍPIO DE DOM PEDRO – MA,

A empresa M.A.M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, situada Rua Acácia Nº1953 Jóquei Teresina –PI inscrita no CNPJ Nº 33.836.848/0001-04, por intermédio de seu representante legal o Sr Misael Alves de Morais Neto portador(a) da carteira de identidade Nº 1.869.287 SSP -PI e do CPF: 877.912.893-87 DECLARA, não empregamos menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição Federal.

Teresina – PI, 01 de abril de 2025.

MISAEL ALVES DE MORAIS NETO:87761289387

Assinado de forma digital por MISAEL ALVES DE MORAIS NETO:87761289387
Dados: 2025.04.01 17:12:34 -03'00'

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(IMEDIATTA)
CNPJ: 33.836.848/0001-04
MISAEL ALVES DE MORAIS NETO
RG: 1.869.287 SSP/PI - CPF: 877.612.893-87
REPRESENTANTE LEGAL

gov.br

Documento assinado digitalmente
LUCIANE DE MOURA ALVES
Data: 01/04/2025 17:09:05-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

LUCIANE DE MOURA ALVES
(FARMACEUTICA)
CRF: 2716/PI
CPF: 016.993.193-59

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO
Desenvolvimento com Responsabilidade

Portal de Compras

Fls. nº 3140

Prefeitura Municipal de Dom Pedro

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos

Processo N° 004/2025

FORNECEDOR: DELF PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 44.646.603/0001-30

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
0001 ACEBROFILINA XPE ADT 10MG/ML 120ML (G)	2.160,00	6,520	14.083,200	50,04%
0007 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO INFANTIL 100MG 1000CPR (AAS)	72.000,00	0,050	3.600,000	58,33%
0008 ACIDO ASCORBICO 500MG COMPRIMIDO CX/500 (VITAMINA C)	24.000,00	0,200	4.800,000	23,08%
0009 ACIDO ASCORBICO GOTAS FR 20 ML (VITAMINA C) CX/50	3.600,00	1,490	5.364,000	50,33%
0011 ALBENDAZOL 400MG CX/ 100 COMPRIMIDO	24.000,00	0,840	20.160,000	16,00%
0012 ALBENDAZOL 40MG/ML FR 10ML(G) CX/200	1.200,00	1,650	1.980,000	50,15%
0017 AMIODARONA 100MG 20CPR (ANCORON)	4.800,00	0,170	816,000	51,43%
0018 AMIODARONA 200MG 500CPR	12.000,00	0,490	5.880,000	51,00%
0020 AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML(G) CX/50 (50MG/ML)	3.600,00	7,100	25.560,000	20,49%
0028 AZITROMICINA 40MG/ML FR SUSP 22,5ML (900MG) (200MG/5ML)	3.600,00	19,000	68.400,000	13,64%
0031 BISOPROLOL 5 MG 30CPR (CONCOR)	120,00	72,000	8.640,000	10,39%
0032 BROMEXINA 4 MG/ML XPE INFANTIL 120ML (0,8MG/ML)	1.440,00	30,000	43.200,000	6,40%
0033 BROMEXINA 8MG/ML XPE ADULTO 120ML (1,6MG/ML) (BISOLPHAR)	1.440,00	29,000	41.760,000	6,09%
0034 BROMOPRIDA 10MG 20CPR	14.400,00	0,900	12.960,000	15,89%
0035 BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FR 20 ML	2.400,00	3,500	8.400,000	19,17%
0036 CAPTOPRIL 25MG CX/300CPR	109.000,00	0,060	6.540,000	40,00%
0039 CARVEDILOL 25MG 30CPR	21.600,00	0,280	6.048,000	17,65%
0040 CARVEDILOL 3,125MG 30CPR	10.800,00	0,110	1.188,000	31,25%
0041 CARVEDILOL 6,25MG 30CPR	10.800,00	0,110	1.188,000	26,67%
0043 CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML CX/50	3.600,00	11,300	40.680,000	11,93%
0046 CETOCONAZOL SHAMPOO 2% 100ML	240,00	12,000	2.880,000	11,76%
0049 CINARIZINA 75MG 30CPR "G"	21.600,00	0,580	12.528,000	10,77%
0051 CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO FR 30ML SOL NASAL	120,00	4,550	546,000	14,63%
0054 COMPLEXO B XPE FR 100ML	5.700,00	4,200	23.940,000	17,81%
0057 DEXAMETASONA CREME 1% 10G (G) CX/100	7.200,00	3,500	25.200,000	15,66%
0058 DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FR 100ML (2MG/5ML)	5.760,00	5,100	29.376,000	14,00%
0060 DICLOFENACO RESINATO GTS 15MG/ML 20ML CX/100	9.600,00	5,250	50.400,000	15,05%
0061 DICLOFENACO SODICO 50MG 500CPR	60.000,00	0,140	8.400,000	26,32%
0063 DIMETICONA 40MG 600CPR (SIMETICONA)	28.800,00	0,500	14.400,000	21,88%
0066 DIPIRONA SODICA 500MG CX/500CPR	70.000,00	0,200	14.000,000	20,00%
0069 ENALAPRIL 20MG 500CPR	60.000,00	0,160	9.600,000	27,27%
0073 ESPIRONOLACTONA 25MG 30CPR	10.800,00	0,350	3.780,000	16,67%
0074 ESPIRONOLACTONA 50MG 500CPR	21.600,00	0,350	7.560,000	16,67%
0086 HIOSCINA COMPOSTA GOTAS FR 20ML	4.800,00	9,600	46.080,000	14,13%
0087 IBUPROFENO 300MG C/500CPR	30.000,00	0,250	7.500,000	21,88%
0088 IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS FR 30 ML	6.000,00	4,000	24.000,000	19,68%
0097 LEVOFLOXACINO 500MG 7CPR	4.200,00	1,000	4.200,000	16,67%
0106 LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5 30CPR	7.200,00	0,200	1.440,000	23,08%
0109 METFORMINA 500MG CPR CX/400	28.800,00	0,190	5.472,000	29,63%

0112	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - METILDOPA 500MG C/500 CPS	36.000,00	1,650	59.400,000	14,51%
0116	METRONIDAZOL + NISTATINA 50G CREME (G) CX/50	2.400,00	14,000	33.600,000	16,77%
0119	METRONIDAZOL 400MG 24CPR (FLAGYL)	8.640,00	0,750	6.480,000	25,00%
0124	NEOMICINA + BACITRACINA CREME 10G CX/200 (NEBACETIN)	9.600,00	4,150	39.840,000	13,54%
0128	NIMESULIDA 50MG/ML - 15ML	6.000,00	2,900	17.400,000	15,78%
0131	NORFLOXACINO 400MG 14CPR	4.032,00	0,870	3.507,840	13,00%
0134	OLEO MINERAL 100ML	1.200,00	7,350	8.820,000	12,40%
0135	OMEPRAZOL 20MG 560 CPR	40.320,00	0,060	2.419,200	50,00%
0140	PARACETAMOL 750MG 480CPR(G)	57.600,00	0,300	17.280,000	26,83%
0144	POLIVITAMINICO XPE FR 120ML (VITA SUPRAZ)	4.320,00	14,500	62.640,000	14,76%
0156	SECNIDAZOL 1000MG 500CPR	24.000,00	1,600	38.400,000	21,57%
0158	SINVASTATINA 20MG 500CPR	36.000,00	0,100	3.600,000	28,57%
0161	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G BISNAGA 30 G	1.200,00	11,220	13.464,000	15,00%
0163	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA SUSP. 50ML CX/100	2.400,00	12,800	30.720,000	13,22%
0171	VALSARTANA 160MG 30CPR (G) (DIOVAN)	3.000,00	6,800	20.400,000	4,63%
0178	ÁGUA PARA INJEÇÃO 250ML	5.500,00	5,800	31.900,000	13,95%
0186	BENZILPENIC. BENZATINA 1.200.000UI FA	8.500,00	7,970	67.745,000	15,03%
0196	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG	960,00	5,990	5.750,400	2,12%
0204	CETOPROFENO 100 MG IV (PROFENID)	3.600,00	9,000	32.400,000	13,63%
0208	CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 4ML (600MG)	1.500,00	6,100	9.150,000	15,16%
0212	COMPLEXO B INJETÁVEL AMP 2ML	13.000,00	2,470	32.110,000	17,11%
0218	DICLOFENACO SÓDICO 25MG INJ. AMP 3ML	500,00	1,840	920,000	15,21%
0219	DICLOFENACO SÓDICO 75MG INJ. AMP 3ML	14.400,00	1,840	26.496,000	15,21%
0220	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP INJETÁVEL 2ML (1G/2ML)	26.000,00	0,980	25.480,000	16,24%
0230	FUROSEMIDA 10MG INJETÁVEL AMP 2ML	7.500,00	4,480	33.600,000	17,65%
0232	GENTAMICINA 20MG/ML AMP 1ML	7.200,00	2,670	19.224,000	11,88%
0233	GENTAMICINA 40MG AMP 1ML	7.200,00	1,700	12.240,000	15,00%
0237	GLICOSE 50% AMP 10ML	9.000,00	1,000	9.000,000	15,25%
0244	HIDROGEL GEL HIDRATANTE COM OLEO DE GIRASSOL 30G	1.200,00	35,000	42.000,000	2,78%
0245	HIOSCINA COMPOSTA INJETÁVEL 20MG+2,5G AMP 5ML	15.000,00	1,850	27.750,000	14,75%
0252	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML INJ IV (5MG/ML 100ML) BOLSA	2.400,00	15,500	37.200,000	13,46%
0259	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	4.875,00	33,000	160.875,000	14,42%
0268	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - OMEPRAZOL 40MG INJ AMP	7.500,00	9,900	74.250,000	18,92%
0275	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML (PAMERGAN) (FENERGAN)	5.200,00	4,900	25.480,000	18,33%
0278	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% 250ML	800,00	12,850	10.280,000	13,99%
0280	[COTA RESERVADA ME/EPP] - SOLUÇÃO DE RINGER C/LACTADO	1.875,00	9,430	17.681,250	14,04%
0284	SORO DE GLICOSE 5% 250ML (GLICOSADO)	4.608,00	8,500	39.168,000	15,00%
0289	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA (CLORETO DE SÓDIO)	700,00	9,000	6.300,000	13,96%
0291	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	15.750,00	9,300	146.475,000	15,38%
0292	[COTA RESERVADA ME/EPP] - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	5.250,00	8,000	42.000,000	27,21%
0295	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SULFADIAZINA DE PRATA	900,00	64,000	57.600,000	15,31%
0296	[COTA RESERVADA ME/EPP] - SULFADIAZINA DE PRATA CREME	300,00	64,000	19.200,000	15,31%
0298	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMP 10ML	1.200,00	4,500	5.400,000	19,21%
0300	[COTA RESERVADA ME/EPP] - TENOXICAN 20 MG/ML	1.875,00	9,000	16.875,000	27,59%
0301	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - TENOXICAN 40 MG/ML	7.200,00	8,400	60.480,000	32,42%
0302	[COTA RESERVADA ME/EPP] - TENOXICAN 40 MG/ML	2.400,00	8,450	20.280,000	32,02%
0305	VITAMINA K 100 MG/ML	2.000,00	2,800	5.600,000	38,60%

QTD: **86**

VALOR TOTAL: **2.091.429,890**

Fls. nº 3142

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Processo N° 004/2025

FORNECEDOR: DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA 07.404.989/0001-48

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
0016 AMINOFILINA 100MG 500CPR	24.000,00	0,110	2.640,000	50,00%
0019 AMOXICILINA 500MG 840CPR	40.320,00	0,220	8.870,400	48,84%
0022 ANLODIPINO 10MG 500CPR	36.000,00	0,060	2.160,000	45,45%
0024 ATENOLOL 100MG 600CPR	48.000,00	0,080	3.840,000	46,67%
0030 BENZOATO DE BENZILA 100ML	500,00	9,350	4.675,000	10,61%
0038 CARVEDILOL 12,5MG 30CPR	10.800,00	0,120	1.296,000	50,00%
0047 CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO CX/600	28.800,00	0,300	8.640,000	9,09%
0052 CLORETO DE SODIO 0,9% FR 30ML (NASOJET)	360,00	4,450	1.602,000	11,00%
0065 DIMETICONA 75MG/ML FR 15ML (SIMETICONA) CX/200	4.800,00	4,220	20.256,000	11,34%
0079 GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450	54.000,00	0,040	2.160,000	42,86%
0082 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/400CPR(G)	60.000,00	0,020	1.200,000	50,00%
0083 HIDROCLOROTIAZIDA 50MG 500CPR	30.000,00	0,090	2.700,000	10,00%
0085 HIOSCINA COMPOSTA 10MG+250MG CX/250 COMPRIMIDO	28.800,00	0,530	15.264,000	10,17%
0092 ISOSSORBIDA 10MG 30CPR (ISORDIL) (MONOCORDIL)	7.200,00	0,380	2.736,000	9,52%
0093 ISOSSORBIDA 5MG SUBL 30CPR (ISORDIL) (MONOCORDIL)	4.000,00	0,500	2.000,000	9,09%
0107 MEBENDAZOL 100MG 600CPR	57.600,00	0,340	19.584,000	10,53%
0149 PROPRANOLOL 40MG 600CPR(G)	44.000,00	0,050	2.200,000	44,44%
0150 RANITIDINA 150MG 500CPR	24.000,00	2,480	59.520,000	10,14%
0155 SALBUTAMOL 0,4MG/ML FR XPE 100ML (2MG/5ML)	2.880,00	3,600	10.368,000	12,83%
0166 SUPOSITORIO DE GLICERINA AD. C/06	720,00	1,740	1.252,800	10,77%
0175 ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML	19.200,00	1,020	19.584,000	9,73%
0183 AMPICILINA SODICA 1G INJETÁVEL FRASCO DILUIDO	2.500,00	5,230	13.075,000	10,75%
0188 BENZILPENIC. POTASSICA 5.000.000UI FA	1.200,00	9,930	11.916,000	10,46%
0189 BENZILPENIC. PROCAINA 400.000UI FA (DESPACILINA)	600,00	11,190	6.714,000	10,41%
0195 BUPIVACAINA S/EPINEFRINA 0,5% AMP 20ML (NEOCAINA S/VASO)	500,00	14,450	7.225,000	10,08%
0199 CEFEPIMA 1GR FA PO IM/IV	600,00	10,880	6.528,000	10,08%
0200 CEFTAZIDIMA 1,0G	600,00	8,240	4.944,000	10,14%
0206 CIMETIDINA 150MG/ML INJETÁVEL AMP 2ML	7.200,00	3,110	22.392,000	10,63%
0210 CLORETO DE SÓDIO 10% AMP 10ML	4.800,00	0,880	4.224,000	12,00%
0216 DEXAMETASONA 4MG/2,5ML AMP 2,5ML	16.000,00	1,950	31.200,000	13,33%
0224 EPINEFRINA 1MG/ML (1G/1000ML) AMP 1ML (ADRENALINA)	1.500,00	2,200	3.300,000	10,57%
0228 FITOMENADIONA 10 MG IM AMP 1 ML INJETÁVEL (VITAMINA K)	2.500,00	3,080	7.700,000	11,75%
0261 METRONIDAZOL 0,5% BOLSA 100ML S/F	6.000,00	1,380	8.280,000	11,54%
0277 SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% COM CLISTER FRASCO 500 ML	360,00	10,580	3.808,800	10,41%

QTD: **34** VALOR TOTAL: **323.855,000**

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Processo N° 004/2025

FORNECEDOR: G R DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL 04.528.673/0001-70

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
0003 ACICLOVIR 200MG CX/200 CPR	7.200,00	0,270	1.944,000	18,18%
0004 ACICLOVIR 50MG/G CREME DERM 10G CX/100	800,00	3,100	2.480,000	20,31%
0006 ACIDO ACETILSALICÍLICO ENTERIC COATEC 100MG 30CPR	5.000,00	0,090	450,000	30,77%
0010 ACIDO FOLICO 5MG 500CPR	60.000,00	0,060	3.600,000	33,33%
0013 ALENDRONATO DE SODIO 70MG 8CPR	1.120,00	0,480	537,600	21,31%
0015 AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADT 100ML(G) CX/60	7.200,00	4,550	32.760,000	20,18%
0021 ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5MG/20MG CX/30 CAP (PRESS PLUS)	720,00	5,440	3.916,800	10,82%
0023 ANLODIPINO 5MG 500CPR	48.000,00	0,050	2.400,000	28,57%
0025 ATENOLOL 25MG 600CPR	48.000,00	0,040	1.920,000	33,33%
0027 AZITROMICINA 40MG/ML FR SUSP 15ML (600MG) (200MG/5ML)	3.600,00	13,990	50.364,000	10,72%
0037 CAPTOPRIL 50MG CX/300CPR	73.000,00	0,130	9.490,000	13,33%
0044 CETOCONAZOL 200MG 450CPR	21.600,00	0,670	14.472,000	11,84%
0045 CETOCONAZOL CREME 30G CX/100	4.800,00	6,440	30.912,000	10,18%
0050 CIPROFLOXACINO 500MG CX/300CPR	28.800,00	0,350	10.080,000	12,50%
0053 COMPLEXO B 500DRAG	60.000,00	0,130	7.800,000	13,33%
0055 DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FR 120ML CX/50	3.600,00	3,590	12.924,000	10,25%
0062 DIGOXINA 0,25MG 500CPR	12.000,00	0,410	4.920,000	12,77%
0068 ENALAPRIL 10MG 500CPR	62.000,00	0,070	4.340,000	22,22%
0070 ENALAPRIL 5MG 30CPR	30.000,00	0,050	1.500,000	50,00%
0071 ENOXAPARINA 40MG/0,4ML CX/ 6SER SC/IV	36,00	34,370	1.237,320	9,77%
0072 ERITROMICINA 500MG 480CPR (G)	10.800,00	2,530	27.324,000	10,28%
0075 ESPIRONOLACTONA 100MG 500CPR	14.400,00	1,070	15.408,000	10,83%
0076 FLUCONAZOL 150MG 200CPR (G)	28.800,00	0,820	23.616,000	10,87%
0077 FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO+COLECALCIFEROL	24,00	1,940	46,560	1,52%
0080 GLICAZIDA 30 MG CX 30 CPR	14.400,00	0,390	5.616,000	11,36%
0081 GLICAZIDA 60 MG CX 30 CPR	14.400,00	0,830	11.952,000	10,75%
0084 HIDROXIDO DE ALUMINIO FR 100ML CX/60	5.760,00	3,580	20.620,800	10,28%
0090 IODETO DE POTASSIO 100ML CX C/50 FR (XAROPE SANTO	2.400,00	4,050	9.720,000	10,20%
0091 IPRATROPIO 0,25MG FR 20ML (ATROVENT) CX/200	2.400,00	3,450	8.280,000	10,16%
0094 ISOXSUPRIMA 10MG CPR (INIBINA) CX/20	400,00	8,020	3.208,000	10,09%
0095 LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25MG 30CPR C1 (PROLOPA HBS)	3.000,00	2,560	7.680,000	10,18%
0096 LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25MG 50CPR (CARBIDOL)	3.000,00	8,860	26.580,000	10,05%
0099 LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG 30 CPR	3.600,00	0,260	936,000	13,33%
0100 LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG 30 CPR	3.600,00	0,260	936,000	13,33%
0101 LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG 30 CPR	3.600,00	0,280	1.008,000	12,50%
0102 LIDOCAINA GEL 2% 30G CX/100	3.600,00	7,860	28.296,000	10,07%
0104 LOSARTANA POTASSICA 100MG CX/300CPR	36.000,00	0,400	14.400,000	11,11%
0105 LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/300CPR	72.000,00	0,080	5.760,000	20,00%
0108 MEBENDAZOL SUSP 20MG/ML FR 30ML	7.200,00	3,590	25.848,000	10,25%
0110 METFORMINA 850MG CPR CX/200	48.000,00	0,250	12.000,000	13,79%
0113 [COTA RESERVADA ME/EPP] - METILDOPA 500MG C/500 CPS	12.000,00	1,730	20.760,000	10,36%
0114 METOCLOPRAMIDA 10MG 500CPR (PLASIL)	24.000,00	0,220	5.280,000	15,38%
0115 METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FR 10ML GOTAS (PLASIL)	2.400,00	3,420	8.208,000	10,24%
0117 METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL 50G+APLC. (G)	4.800,00	8,590	41.232,000	10,15%
0118 METRONIDAZOL 250MG 600CPR	43.200,00	0,260	11.232,000	13,33%

0120	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP FR 120ML	2.400,00	8,950	21.480,000	10,05%
0121	MICOFENOLATO MOFENTILA 500MG 50CPR (CELLCEPT)	24,00	819,830	19.675,920	1,50%
0123	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL 80G+14 APLIC	4.800,00	11,500	55.200,000	10,37%
0125	NIFEDIPINA ORAL 10MG 450CPR	32.400,00	0,890	28.836,000	11,00%
0129	NIMODIPINO 30MG 30CPR	4.800,00	1,770	8.496,000	10,61%
0130	NISTATINA 100.000UI/ML FR 50ML CX/50	1.200,00	10,450	12.540,000	10,45%
0133	OLEO DE GIRASSOL HIDRAT 200ML (DERSANI) ACIDOS GRAXOS	288,00	12,160	3.502,080	10,26%
0139	PARACETAMOL 500MG 500CPR	72.000,00	0,100	7.200,000	16,67%
0141	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG	2.800,00	2,520	7.056,000	10,32%
0142	PERMETRINA 1% FR 60ML	360,00	7,380	2.656,800	10,11%
0143	POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA SUSP OTOL FR	48,00	34,240	1.643,520	10,04%
0145	POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS (MATERNA) 30CPR	3.600,00	1,790	6.444,000	10,50%
0146	PREDNISONA 20MG 20CPR	24.000,00	0,800	19.200,000	20,79%
0147	PREDNISONA 5MG 20CPR	24.000,00	0,170	4.080,000	15,00%
0148	PROMETAZINA 25MG 200CPR (FENERGAN)	48.000,00	0,300	14.400,000	11,76%
0151	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG 30CPR (TREZOR - ROSUCOR -	1.440,00	0,300	432,000	3,23%
0152	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50 MILHÕES SUSP. PED. FLAC	90,00	8,540	768,600	1,50%
0153	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHÕES SUSP. ADT. FLAC	180,00	8,540	1.537,200	1,50%
0154	SAIS P/ REIDRATACAO ORAL PCT. (PRATI-SAL) SORO	14.000,00	2,060	28.840,000	10,43%
0157	SILDENAFILA 25MG 4CPR REV.(G)	480,00	1,990	955,200	10,36%
0165	SULFATO FERROSO 40MG 500CPR	70.000,00	0,100	7.000,000	16,67%
0167	SUPOSITORIO DE GLICERINA INF. C/06	720,00	1,710	1.231,200	10,47%
0168	TETRACICLINA 500MG 80CAPS	3.840,00	0,810	3.110,400	10,99%
0169	TIMOLOL + BRIMONIDINA SOL OFTAL FR 5ML (COMBIGAN)	60,00	59,970	3.598,200	1,49%
0170	UMIDITA LOCAO HIDRATANTE 120ML	120,00	70,560	8.467,200	1,49%
0172	VALSARTANA 320MG 30CPR (G) (DIOVAN)	3.000,00	6,960	20.880,000	1,56%
0173	VARFARINA SODICA 2,5MG 30CPR (MAREVAN)	3.000,00	0,390	1.170,000	2,50%
0174	VARFARINA SODICA 5MG 30CPR (MAREVAN)	3.000,00	0,990	2.970,000	1,00%
0176	ÁCIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (TRANSAMIN)	2.500,00	5,530	13.825,000	10,08%
0177	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML (ÁGUA DESTILADA)	42.000,00	0,790	33.180,000	11,24%
0179	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML	6.300,00	6,610	41.643,000	10,19%
0180	AMICACINA 500MG AMP 2ML(G)	1.000,00	5,910	5.910,000	1,50%
0181	AMINOFILINA 240MG AMP 10 ML	2.400,00	6,320	15.168,000	10,10%
0182	AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML (150MG/3ML)	1.600,00	5,460	8.736,000	10,20%
0184	AMPICILINA SODICA 500MG INJETÁVEL FRASCO DILUIDO	1.200,00	3,650	4.380,000	10,32%
0185	ATROPINA 0,25MG INJ AMP 1ML	4.200,00	1,240	5.208,000	10,79%
0190	BICARBONATO DE SODIO 10% AMP 10ML	1.200,00	1,790	2.148,000	10,50%
0191	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMP 10ML	1.200,00	1,190	1.428,000	10,53%
0193	BUPIVACAINA + EPINEFRINA 0,5% AMP 20ML (NEOCAINA C/VASO)	200,00	20,950	4.190,000	10,05%
0194	BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML (NEOCAINA + GLICOSE)	3.000,00	12,880	38.640,000	10,06%
0197	CEFALOTINA 1,0G	7.200,00	7,340	52.848,000	10,16%
0202	[COTA RESERVADA ME/EPP] - CETAMINA 10% FRASCO AMPOLA	150,00	185,490	27.823,500	1,50%
0203	CEFTRIAXONA 1,0G IV	9.600,00	5,800	55.680,000	10,08%
0205	CETOPROFENO 100MG IM AMP 2ML (PROFENID)	4.800,00	5,010	24.048,000	10,22%
0209	CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMP 10ML	2.800,00	0,380	1.064,000	11,63%
0211	CLORPROMAZINA 25 MG/5ML	2.800,00	4,880	13.664,000	10,13%
0213	DECONATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	2.400,00	7,060	16.944,000	10,06%
0215	DEXAMETASONA 2MG/ML AMP 1ML	5.000,00	0,920	4.600,000	10,68%

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Processo N° 004/2025

0217	DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2 ML	4.000,00	2,200	8.800,000	10,57%
0221	DOPAMINA 5MG/ML	1.200,00	7,790	9.348,000	10,15%
0222	DRAMIN B6 DL (DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE +	4.800,00	8,120	38.976,000	10,08%
0223	ENOXAPARINA (VERSA) 40MG/0,4ML CAIXA C/ 6SER SC/IV	30,00	17,290	518,700	10,04%
0225	ETILEFRINA 10MG/ML AMP 1ML (ETILEFRIL, EFORTIL)	2.200,00	1,950	4.290,000	10,55%
0226	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML	2.400,00	8,860	21.264,000	10,05%
0227	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML	1.200,00	3,880	4.656,000	10,19%
0229	FLEET ENEMA (MONOBÁSICO + DIBÁSICO) SOLUÇÃO RETAL	1.200,00	11,520	13.824,000	1,54%
0235	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML (GLUCONATO DE CALCIO)	800,00	2,690	2.152,000	10,33%
0238	HALOPERIDOL 5 MG/ML	3.000,00	2,770	8.310,000	10,36%
0239	HEPARINA SODICA 5.000UI 5ML (LIQUEMINE)	600,00	23,990	14.394,000	10,05%
0240	HIDRALAZINA 20MG INJ 1ML (NEPRESSOL)	4.000,00	10,190	40.760,000	10,06%
0242	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - HIDROCORTISONA 500MG FA	11.250,00	8,150	91.687,500	10,14%
0243	[COTA RESERVADA ME/EPP] - HIDROCORTISONA 500MG FA S/DIL	3.750,00	8,150	30.562,500	10,14%
0248	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - INSULINA HUMANA REG. 100UI	375,00	312,770	117.288,750	10,00%
0249	[COTA RESERVADA ME/EPP] - INSULINA HUMANA REG. 100UI	125,00	312,770	39.096,250	10,00%
0250	ISOSSORBIDA 10MG/ML AMP 1ML INJETÁVEL (CORONAR)	1.000,00	3,120	3.120,000	10,34%
0251	KOLLAGENASE 0,6 U/G 30G	1.200,00	20,630	24.756,000	10,03%
0253	LIDOCAÍNA GEL 20MG/G 30G	2.400,00	10,840	26.016,000	10,04%
0254	LIDOCAINA + EPINEFRINA 2% AMP 20ML (COM VASO)	1.000,00	11,430	11.430,000	10,07%
0255	LIDOCAINA 2% S/V AMP 20ML (G)	2.000,00	8,280	16.560,000	10,10%
0256	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML AMP CAIXA C/ 01 AMPOLA	100,00	14,780	1.478,000	1,47%
0258	METILPREDNISOLONA 40 MG/ML FRASCO-AMPOLA 2 ML	4.800,00	5,650	27.120,000	1,57%
0262	MIDAZOLAM 15MG/3ML	1.200,00	4,870	5.844,000	10,15%
0263	MISOPROSTOL 200 MCG	600,00	32,930	19.758,000	10,03%
0264	MORFINA 0,2 MG/ML AMP 1 ML	2.400,00	7,190	17.256,000	10,12%
0265	MORFINA 10 MG/ML AMP 1 ML	5.000,00	3,500	17.500,000	10,26%
0266	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 2MG/ML AMP 4ML (8MG/4ML)	800,00	3,300	2.640,000	10,33%
0269	[COTA RESERVADA ME/EPP] - OMEPRAZOL 40MG INJ AMP 10ML +	2.500,00	10,980	27.450,000	10,07%
0271	OXACILINA SÓDICA 500MG	7.500,00	5,100	38.250,000	10,21%
0272	PETIDINA 50 MG/ML AMP 2ML	2.400,00	7,190	17.256,000	10,12%
0273	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - PIPERACILINA + TAZOBACTAM	2.700,00	22,720	61.344,000	10,06%
0274	[COTA RESERVADA ME/EPP] - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G	900,00	22,720	20.448,000	10,06%
0276	SACARATO HIDROXIDO DE FERRO EV AMP 5ML (NORIPURUM)	1.200,00	6,510	7.812,000	10,08%
0279	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SOLUÇÃO DE RINGER	5.625,00	9,860	55.462,500	10,12%
0281	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES	5.625,00	9,400	52.875,000	12,88%
0282	[COTA RESERVADA ME/EPP] - SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES	1.875,00	9,400	17.625,000	12,88%
0283	SORO DE GLICOSE 5% 100ML (GLICOSADO)	5.760,00	5,300	30.528,000	11,67%
0285	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SORO DE GLICOSE 5% 500ML	6.480,00	8,200	53.136,000	13,23%
0286	[COTA RESERVADA ME/EPP] - SORO DE GLICOSE 5% 500ML	2.160,00	8,500	18.360,000	10,05%
0287	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	10.875,00	5,960	64.815,000	10,11%
0288	[COTA RESERVADA ME/EPP] - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	3.625,00	5,400	19.575,000	18,55%
0290	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (CLORETO DE SÓDIO)	12.000,00	5,400	64.800,000	14,29%
0293	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SORO GLICOFISIOLOGICO	7.125,00	9,000	64.125,000	23,21%
0294	[COTA RESERVADA ME/EPP] - SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	2.375,00	9,000	21.375,000	23,21%
0297	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMP 10ML	1.200,00	2,680	3.216,000	10,37%
0299	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - TENOXICAN 20 MG/ML	5.625,00	11,180	62.887,500	10,06%
0303	TRAMADOL 50 MG/ML	9.600,00	2,190	21.024,000	10,25%

0304	TRAMADOL 100 MG/ML	500,00	2,600	1.300,000	10,34%
0306	VANCOMICINA 500MG FRASCO 10ML DIL	800,00	28,020	22.416,000	10,02%
0307	ÁCIDO VALPROICO 250MG 25CPR C1 (VALPROATO DE SODIO)	3.600,00	0,990	3.564,000	1,00%
0308	ÁCIDO VALPROICO 250MG XPE 100ML C1 (G) (VALPROATO DE	600,00	8,870	5.322,000	1,55%
0310	ALPRAZOLAN 0,5MG 30CPR (G) B1	3.600,00	0,050	180,000	16,67%
0311	ALPRAZOLAN 1,0MG 30CPR B1(G)	7.200,00	0,050	360,000	16,67%
0312	AMITRIPTILINA 25MG 200CPR C1 (AMYTRIL)	10.400,00	0,080	832,000	11,11%
0313	AMITRIPTILINA 75MG 200CPR C1 (AMYTRIL)	5.400,00	0,190	1.026,000	5,00%
0314	BIPERIDENO 2MG CX/75CPR C1 (CINETOL) (AKINETON)	10.800,00	0,520	5.616,000	1,89%
0315	BROMAZEPAM 3MG 30CPR(G) B1	18.000,00	0,090	1.620,000	10,00%
0316	BROMAZEPAM 6MG 30CPR(G) B1	18.000,00	0,110	1.980,000	8,33%
0317	CARBAMAZEPINA 200MG 200CPR C1 (TEGRETOL)	21.600,00	0,250	5.400,000	3,85%
0318	CARBAMAZEPINA 400MG 500CPR C1 (TEGRETOL)	7.200,00	0,990	7.128,000	1,00%
0319	CARBAMAZEPINA XPE. 2% FR 100ML C1 (TEGRETOL)	1.800,00	6,900	12.420,000	1,43%
0320	CARBONATO DE LITIO 300MG 500CPR C1 (CARBOLITIUM)	14.400,00	0,370	5.328,000	2,63%
0321	CLONAZEPAN 0,5MG 480CPR B1 (RIVOTRIL)	5.760,00	0,080	460,800	20,00%
0322	CLONAZEPAN 2,0MG 480CPR B1 (RIVOTRIL)	36.000,00	0,100	3.600,000	9,09%
0324	CLORPROMAZINA 100MG 200CPR C1 (AMPLICTIL) (LONGACTIL)	21.600,00	0,500	10.800,000	1,96%
0325	CLORPROMAZINA 25MG 200CPR C1 (AMPLICTIL) (LONGACTIL)	14.400,00	0,500	7.200,000	1,96%
0326	CLORPROMAZINA 40MG/ML FR 20ML C1 (AMPLICTIL) (LONGACTIL)	1.200,00	11,950	14.340,000	1,48%
0327	DIAZEPAM 5MG 1000CPR B1 (VALIUM)	20.000,00	0,090	1.800,000	18,18%
0328	DIAZEPAM 10MG 1000CPR B1 (VALIUM)	30.000,00	0,270	8.100,000	3,57%
0329	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG 30 CPR (DEPAKOTE)	10.800,00	0,760	8.208,000	1,30%
0330	ESCITALOPRAM 10 MG 30CPR C1 (ESC)	54.000,00	0,980	52.920,000	1,01%
0331	ESCITALOPRAM 20 MG 30CPR C1 (ESC)	27.000,00	0,990	26.730,000	1,00%
0332	FENITOINA 100MG 100CPR C1 (HIDANTAL)	36.000,00	0,080	2.880,000	11,11%
0333	FENOBARBITAL 100MG 200CPR B1 (GARDENAL)	48.000,00	0,310	14.880,000	3,12%
0334	FENOBARBITAL 40MG/ML 4% GOTAS FR 20ML B1 (GARDENAL)	600,00	7,880	4.728,000	1,50%
0335	FLUOXETINA 20MG 500CPR (G) C1 (FLUXENE)	18.000,00	0,060	1.080,000	25,00%
0336	HALOPERIDOL 1MG 200CPR C1 (HALDOL)	12.000,00	0,260	3.120,000	7,14%
0337	HALOPERIDOL 2% GOTAS FR 20ML C1 (HALDOL)	180,00	6,570	1.182,600	1,50%
0339	LEVOMEPROMAZINA 25MG 200CPR C1 (LEVOZINE) (NEOZINE)	12.000,00	0,820	9.840,000	1,20%
0341	LEVOMEPROMAZINA SOL 4% FR 20ML C1 (LEVOZINE) (NEOZINE)	70,00	23,310	1.631,700	1,52%
0342	MIDAZOLAM 15MG 30CPR B1 (DORMONID)	3.600,00	1,490	5.364,000	1,32%
0344	MISOPROSTOL 200MCG 50CPR C1 (PROSTOKOS)	600,00	47,420	28.452,000	1,50%
0345	NORTRIPTILINA 10MG 30CPR C1 (PAMELOR)	1.200,00	0,860	1.032,000	1,15%
0346	NORTRIPTILINA 25MG 30CPR C1 (PAMELOR)	1.200,00	0,940	1.128,000	1,05%
0347	NORTRIPTILINA 50MG 30CPR C1	1.200,00	0,990	1.188,000	1,00%
0348	OXCARBAMAZEPINA 300MG 60CPR C1 (TRILEPTAL)	1.440,00	0,990	1.425,600	1,00%
0349	OXCARBAMAZEPINA 600MG 60CPR C1 (TRILEPTAL)	1.440,00	1,580	2.275,200	1,25%
0350	OXCARBAMAZEPINA SUSP 6% FR 100ML C1 (TRILEPTAL)	60,00	55,490	3.329,400	1,51%
0351	PARACETAMOL + CODEINA 30MG C1 (CODEX)	1.800,00	0,990	1.782,000	1,00%
0352	PAROXETINA 20MG 30CPR C1 (ROXETIN)	5.400,00	0,400	2.160,000	2,44%
0353	PREGABALINA 75MG 30CPS C1 (PREBICTAL)	3.600,00	0,630	2.268,000	1,56%
0354	QUETIAPINA FUM 25MG 280CPR(G) C1 (QUETROS)	18.000,00	0,390	7.020,000	2,50%
0355	QUETIAPINA FUM 50MG 280CPR(G) C1 (QUETROS)	9.000,00	0,990	8.910,000	1,00%
0357	RISPERIDONA 1MG/ML GTS FR 30ML C1 (RESPIDON)	1.200,00	24,070	28.884,000	1,51%
0358	RISPERIDONA 2MG 30CPR C1 (RESPIDON)	18.000,00	0,190	3.420,000	5,00%

0359	RISPERIDONA 3MG 30CPR C1 (RESPIDON)	18.000,00	0,270	4.860,000	3,57%
0361	SERTRALINA 100MG 14CPR(G) C1 (ASSERT)	14.400,00	1,010	14.544,000	1,94%
0362	TOPIRAMATO 25MG 60CPR C1 (AMATO) (VIDMAX)	14.400,00	0,790	11.376,000	1,25%
0363	TOPIRAMATO 50MG 60CPR (G) C1 (AMATO) (VIDMAX) (SIGMAX)	14.400,00	1,020	14.688,000	1,92%
0364	TRAMADOL 50MG 500CPR (G) A2 (TRAMAL)	12.000,00	2,030	24.360,000	1,46%

QTD: **194**

VALOR TOTAL: **2.956.721,900**

Relatório por Vencedor / Lotes Fracassados/Cancelados/Desertos
Processo N° 004/2025

FORNECEDOR: PLENA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 07.272.231/0001-01

LOTE/ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL	DESCONTO
0002 ACEBROFILINA XPE PED 5MG/ML 120ML (G)	2.160,00	9,050	19.548,000	20,12%
0005 ÁCIDO ACETILSALICÍLICO ADULTO 500MG 500CPR (AAS)	36.000,00	0,080	2.880,000	60,00%
0014 AMBROXOL 15MG/5ML XPE PED100ML (G) CX/60	7.200,00	4,160	29.952,000	15,27%
0026 ATENOLOL 50MG 600CPR	48.000,00	0,070	3.360,000	22,22%
0029 AZITROMICINA 500MG 500CPR(G)	24.000,00	1,590	38.160,000	12,15%
0042 CEFALEXINA 500MG 500 COMPRIMIDO	60.000,00	0,430	25.800,000	12,24%
0048 CINARIZINA 25MG 30CPR "G" 30 CPR	10.800,00	0,490	5.292,000	10,91%
0056 DEXAMETASONA 4MG 200CPR	14.400,00	0,350	5.040,000	27,08%
0059 DICLOFENACO POTASSIO 50MG 500CPR	60.000,00	0,050	3.000,000	44,44%
0064 DIMETICONA 75MG/ML FR 10ML (SIMETICONA) CX/200	4.800,00	3,410	16.368,000	10,26%
0067 DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GOTAS FR 10ML CX/100	6.000,00	2,270	13.620,000	11,33%
0078 FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	60.000,00	0,080	4.800,000	20,00%
0089 IBUPROFENO 600MG CPR	60.000,00	0,270	16.200,000	30,77%
0098 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15MG + 0,03MG	36.000,00	0,400	14.400,000	11,11%
0103 LIDOCAINA SPRAY 10% FR 50ML (XYLESTESIN)	120,00	91,740	11.008,800	10,06%
0111 METILDOPA 250MG C/500 CPR	24.000,00	0,890	21.360,000	11,00%
0122 MICONAZOL 20MG/G CREME 28G	2.400,00	5,990	14.376,000	10,46%
0126 NIFEDIPINA ORAL 20MG 450CPR	32.400,00	0,250	8.100,000	13,79%
0127 NIMESULIDA 100MG 480CPR	57.600,00	0,180	10.368,000	21,74%
0132 OLEO DE GIRASSOL HIDRAT 100ML (DERSANI) ACIDOS GRAXOS	576,00	8,120	4.677,120	11,45%
0136 OMEPRAZOL 40 MG 560 CPR	36.000,00	0,400	14.400,000	16,67%
0137 PARACETAMOL 200MG FR 10ML CX/100	3.000,00	1,990	5.970,000	10,36%
0138 PARACETAMOL 200MG FR 15ML CX/100	6.000,00	3,100	18.600,000	10,14%
0159 SINVASTATINA 40MG 500CPR	36.000,00	0,160	5.760,000	20,00%
0160 SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G	420,00	72,800	30.576,000	10,01%
0162 SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 400/80MG 200CPR	36.000,00	0,460	16.560,000	11,54%
0164 SULFATO FERROSO 25MG/ML XAROPE 100ML	4.800,00	3,500	16.800,000	12,50%
0187 BENZILPENIC. BENZATINA 600.000UI FA	6.000,00	4,280	25.680,000	11,39%
0192 BROMOPRIDA 5MG/ML INJ AMP 2ML(G) (10MG/2ML)	10.000,00	2,000	20.000,000	13,79%
0198 CEFAZOLINA 1,0G 50FA	2.500,00	8,340	20.850,000	10,13%
0201 [COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - CETAMINA 10% FRASCO	450,00	185,480	83.466,000	1,50%
0207 CIPROFLOXACINO 200MG INJETÁVEL 100ML	4.000,00	9,650	38.600,000	10,48%
0214 DESLANOSIDIO 0,2MG/ML AMP 2ML (CEDILANIDE)	2.200,00	2,330	5.126,000	14,02%
0231 FUROSEMIDA 20MG INJETÁVEL AMP 2ML	7.200,00	2,800	20.160,000	13,31%
0234 GENTAMICINA 80MG AMP 2ML	5.200,00	1,980	10.296,000	22,66%
0236 GLICOSE 25% AMP 10ML	9.000,00	0,850	7.650,000	15,00%
0241 HIDROCORTISONA 100MG FA S/DIL	8.500,00	4,500	38.250,000	11,59%
0246 HIOSCINA SIMPLES INJETÁVEL 20MG/ML AMP 1ML	5.200,00	1,720	8.944,000	14,00%
0247 IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D 300 MCG/2ML	120,00	336,400	40.368,000	10,38%
0257 METILERGOMETRINA 0,2MG INJETÁVEL AMP 1ML D1	2.400,00	6,650	15.960,000	10,62%
0260 [COTA RESERVADA ME/EPP] - METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP	1.625,00	34,650	56.306,250	10,14%
0267 OCITOCINA 5UI/ML AMPOLA 1ML INJ (OXITON) (ORASTINA)	4.800,00	6,580	31.584,000	10,84%
0270 ONDANSETRONA 2 MG/ML AMP 4ML	8.000,00	4,020	32.160,000	10,47%
0309 ÁCIDO VALPROICO 500MG 50CPR C1 (VALPROATO DE SODIO)	7.200,00	1,100	7.920,000	5,17%
0323 CLONAZEPAN 2,5MG/ML FR GOTAS 20ML B1 (RIVOTRIL)	3.600,00	4,990	17.964,000	2,16%

fls. nº 3149

0338	HALOPERIDOL 5MG 200CPR C1 (HALDOL)	24.000,00	0,360	8.640,000	5,26%
0340	LEVOMEPROMAZINA 100MG 200CPR C1 (LEVOZINE) (NEOZINE)	24.000,00	1,150	27.600,000	2,54%
0343	MISOPROSTOL 25MCG 100CPR C1 (PROSTOKOS)	400,00	10,300	4.120,000	1,62%
0356	RISPERIDONA 1MG 30CPR C1 (RESPIDON)	36.000,00	0,140	5.040,000	6,67%
0360	SERTRALINA 50MG 30CPR(G) C1 (ASSERT)	28.800,00	0,400	11.520,000	4,76%

QTD: **50**

VALOR TOTAL: **915.180,170**

PREFEITURA MUNICIPAL DE
DOM PEDRO
Desenvolvimento com Responsabilidade

Fls. nº 3150

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
CNPJ: 06.137.293/0001-30

DESPACHO ADMINISTRATIVO

PROCESSO Nº 2025.0109.001/2025
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2025

À Secretária Municipal de Saúde - SEMUS,

Encaminho o presente processo para análise técnica e emissão de parecer.

Após análise, retorne os autos à esta CPL.

Dom Pedro/MA, 06 de Maio de 2025.

Gardênia Dias da Silva

Gardênia Dias da Silva
Agente de Contratação/ Pregoeira

Fls. nº 3151

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PARECER TÉCNICO

PROCESSO Nº 2025.0109.001/2025
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 004/2025

Atendendo a solicitação do Pregoeiro Oficial do Município de Dom Pedro/MA, procedi ao exame da documentação de qualificação técnica e conferência dos registros de **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS** apresentados pelas concorrentes da licitação em referência, detentoras dos menores preços depois de encerrada a fase de lances, trabalho realizado com fundamento nas exigências estabelecidas no Termo de Referência e replicadas no edital do respectivo certame licitatório para este quesito, a respeito da qual concluo o seguinte:

1) Empresa **Delf Produtos Farmacêuticos Ltda** – CNPJ nº 44.646.603/0001-30:

Informamos que os documentos apresentados pela empresa supracitada apresentam inconsistência entre os registros sanitários fornecidos e os medicamentos descritos na proposta de preços. Diante disso, solicitamos à empresa a apresentação de proposta corrigida, contendo os devidos ajustes para que seja possível emitir o parecer definitivo. A análise será retomada assim que a nova documentação for entregue, com base nas normas e regulamentações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

2) Empresa **G R De Abreu Distribuidora Atual** – CNPJ nº 04.528.673.0001-70:

Informamos que os documentos apresentados pela empresa supracitada estão condizentes com o edital estabelecido na cláusula 14.4 - QUALIFICAÇÃO TÉCNICA. A empresa apresentou o registro sanitário e o anexo dos medicamentos conforme exigido. A análise foi realizada com base nas normas e regulamentos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

3) Empresa **Dutrafarma Hospitalar Ltda** – CNPJ nº 07.404.989/0001-48:

Informamos que, após análise da documentação apresentada pela empresa supracitada, foram identificadas as seguintes inconsistências:

- No item 93, o número de registro constante na proposta diverge do apresentado na lista de registros.
- No item 195, o registro está presente apenas na proposta, não sendo localizado na lista de registros apresentada.
- No item 166, embora a empresa tenha apresentado a RDC e seu número na proposta, o item não consta na lista de registros.

Diante disso, solicitamos que a empresa reavalie os itens acima citados e apresente os devidos ajustes. O parecer técnico final será emitido somente após o envio das correções necessárias e conferência dos documentos conforme normas da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

4) Empresa **Plena Produtos para Saúde Ltda – EPP** – CNPJ nº 07.272.231/0001-01:

Informamos que os documentos apresentados pela empresa supracitada estão, até o momento, condizentes com os requisitos estabelecidos na cláusula 42.2 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA do edital. A documentação entregue inclui os registros sanitários dos itens propostos, compatíveis com a proposta inicial, respeitando os critérios normativos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

Dom Pedro/MA, 14 de maio de 2025.

Karla Emanuela Ferreira Oliveira

KARLA EMANUELA FERREIRA OLIVEIRA
Farmacêutica
CRF/MA 3818
Portaria: nº 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE
DOM PEDRO
Desenvolvimento com Responsabilidade

Fls. nº 3153

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL
CNPJ: 06.137.293/0001-30

DESPACHO ADMINISTRATIVO
PROCESSO Nº 2025.0109.001/2025
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2025

À Secretária Municipal de Saúde - SEMUS,

Encaminho o presente processo para análise técnica e emissão de parecer.

Após análise, retorne os autos à esta CPL.

Dom Pedro/MA, 19 de Maio de 2025.

Gardênia Dias da Silva
Agente de Contratação/ Pregoeira

Folha nº 3154

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PARECER TÉCNICO

PROCESSO Nº 2025.0109.001/2025
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 004/2025

Atendendo à solicitação do Pregoeiro Oficial do Município de Dom Pedro/MA, procedi ao exame da documentação de qualificação técnica e conferência dos registros de **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS** apresentados pelas concorrentes da licitação em referência, detentoras dos menores preços depois de encerrada a fase de lances, trabalho realizado com fundamento nas exigências estabelecidas no Termo de Referência e replicadas no edital do respectivo certame licitatório para este quesito, a respeito da qual concluo o seguinte:

1) Empresa **Delf Produtos Farmacêuticos Ltda** – CNPJ nº 44.646.603/0001-30:
Após a apresentação da proposta devidamente corrigida, a documentação encontra-se em total conformidade com as exigências da cláusula 42.2 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA do edital, bem como com as normas e regulamentações da ANVISA.

2) Empresa **G R De Abreu Distribuidora Atual** – CNPJ nº 04.528.673.0001-70:
Informamos que os documentos apresentados pela empresa supracitada estão condizentes com o edital estabelecido na cláusula 14.4 - QUALIFICAÇÃO TÉCNICA. A empresa apresentou o registro sanitário e o anexo dos medicamentos conforme exigido. A análise foi realizada com base nas normas e regulamentos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

3) Empresa **Dutrafarma Hospitalar Ltda** – CNPJ nº 07.404.989/0001-48:
Após a apresentação da proposta devidamente corrigida, a documentação encontra-se em total conformidade com as exigências da cláusula 42.2 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA do edital, bem como com as normas e regulamentações da ANVISA.

4) Empresa **Plena Produtos para Saúde Ltda – EPP** – CNPJ nº 07.272.231/0001-01:
Informamos que os documentos apresentados pela empresa supracitada estão, até o momento, condizentes com os requisitos estabelecidos na cláusula 42.2 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA do edital. A documentação entregue inclui os registros sanitários dos itens propostos,

compatíveis com a proposta inicial, respeitando os critérios normativos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

Dom Pedro/MA, 21 de Maio de 2025.

Karla Emanuela Ferreira Oliveira

KARLA EMANUELA FERREIRA OLIVEIRA
Farmacêutica
CRF/MA 3818
Portaria: n°15

Delf
Produtos Farmacêuticos

À PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO-MA

PREGÃO ELETRÔNICO – SRP Nº 004/2025

Processo Administrativo Nº 2025.0109.001/2025

ABERTURA: 02 de abril de 2025 ÀS 08h00min

OBJETO: Registro de preço para aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Dom Pedro/MA.

PROPOSTA DE PREÇO READEQUADA

LOTE 01: MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA																		
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UND	MARCA	FABRICANTE	MODELO	PROCEDENCIA	NOME COMERCIAL	NOME DO PRODUTO(DCB)	COMPOSIÇÃO DOS PRODUTOS	DOSAGEM	FORMA FARMACEUTICA	QTD	V. UNIT.	V. POR EXTENSO	V. TOTAL	V. POR EXTENSO	REGISTRO	VALIDAE	CONSERVAÇÃO
1	ACEBROFILINA XPE ADT 10MG/ML 120ML (G)	UNIDADE	GEOLAB	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.	C/ PADRAO C/24FRASCOS C/120 ML	BRASIL	ACEBROFILINA	ACEBROFILIBA	CADA ML DO XAROPE CONTEM ; ACEBROFILINA 10 MG EXCIPIENTE; GLICEROL , CICLAMATO DE SODIO , ALCOOL ETILICO,CORANTE VERMELHO E AGUA PURIFICADA	10 ML / MG XPE .120ML COP	xarope	2160	R$ 6,52	seis reais e cinquenta e dois centavos	R$ 14.083,20	quatorze mil e oitenta e três reais e vinte centavos	1542301230016	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

3156

Delf
Produtos Farmacêuticos

7	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO INFANTIL 100MG 100CPR (AAS)	COMPRIMIDOS	CIMED	CIMED INDUSTRIA S.A.	CAIXA 100 CPR	BRASIL	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	vanilina, sacarina sódica di-hidratada, lactose mono-hidratada, dióxido de silício, amido de milho, corante amarelo de tartrazina, laca amarela nº 6	100 MG /CPR	CPR	72000	R$ 0,05	cinco centavos	R$ 3.600,00	três mil, seiscentos reais	1438101040170	24 MESES	15 A 30°C
8	ACIDO ASCORBICO 500MG COMPRIMIDO CX/500 (VITAMINA C)	COMPRIMIDOS	NATULAB	Natulab Laboratório SA.	CAIXA 500 CPR	BRASIL	VITER C	ACIDO ASCORBICO	dióxido de silício, estearato de magnésio, croscarmelose sódica, celulose microcristalina) * Correspondente a 500 mg de ácido ascórbico e 50 mg de amido	500MG/CPR	CPR	24000	R$ 0,20	vinte centavos	R$ 4.800,00	quatro mil, oitocentos reais	1384100180057	24 MESES	15 A 30°C

Folha 31527

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

9	ACIDO ASCORBICO GOTAS FR 20 ML (VITAMINA C) CX/50	UNIDADE	TAKEDA	TAKEDA PHARMA LTDA	FR 20 ML	BRASIL		ACIDO ASCORBICO	cada 1 ml (20 gotas) contém: ácido ascórbico200 mg. Excipientes: ácido cítrico, sacarina sódica, glicerina, parabenos, metabissulfito de sódio, hidróxido de sódio, essência de laranja, corante amarelo tartrazina, água purificada	100MG/ML	GOTAS	3600	R$ 1,49	um real e quarenta e nove centavos	R$ 5.364,00	cinco mil, trezentos e sessenta e quatro reais	1705600160077	24 MESES	15 A 30°C
11	ALBENDAZOL 400MG CX/ 100 COMPRIMIDO	COMPRIMIDOS	MEDLEY	MEDLEY INDUSTRIA S.A.	CAIXA 100 CPR	BRASIL	ALBENDAZOL	ALBENDAZOL	Excipientes: povidona, amidoglicolato de sódio, celulose microcristalina, sacarina sódica, estearato de magnésio, dióxido de silício, croscarmelose sódica, talco, aroma de baunilha, lactose, mentol, laurilетersulfato de sódio e glicerol.	400 MG / CPR	CPR	24000	R$ 0,84	oitenta e quatro centavos	R$ 20.160,00	vinte mil, cento e sessenta reais	1256800520029	24 MESES	15 A 30°C

FLS nº 3158

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

12	ALBENDAZOL 40MG/ML FR 10ML(G) CX/200	Frasco	GEOLAB	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.	CAIXA 200 FR	BRASIL	ALBENDAZOL	ALBENDAZOL	Veículo: sorbitol, glicerol, carmelose sódica, laurato de sorbitana, polissorbato 80, ácido benzoico, ácido sórbico, sorbato de potássio, simeticona, sucralose, ácido cítrico, fosfato de sódio dibásico, silicato de alumínio e magnésio, aroma de banana, aroma de caramelo e água purificada.	40 MG / ML , FR 10 ML	XAROPE	1200	R$ 1,65	um real e sessenta e cinco centavos	R$ 1.980,00	um mil, novecentos e oitenta reais	1542300440052	24 MESES	15 A 30°C
17	AMIODARONA 100MG 20CPR (ANCORON)	COMPRIMIDOS	LIBBS FARMACÊUTICA	LIBBS FARMACEUTICA S.A.	CAIXA 20 CPR	BRASIL	AMIODARONA (ANCORON)	AMIODARONA	Excipientes: amido de milho, lactose, dióxido de silício, povidona e estearato de magnésio.,	100 MG /CPR	CPR	4800	R$ 0,17	dezessete centavos	R$ 816,00	oitocentos e dezesseis reais	1003300010022	24 MESES	15 A 30°C

Fls nº 3159

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

18	AMIODARONA 200MG 500CPR	COMPRIMIDOS	LIBBS FARMACEUTICA	LIBBS FARMACEUTICA S.A.	CAIXA 500 CPR	BRASIL	AMIODARONA	AMIODARONA	Excipientes: lactose monoidratada, amido, povidona, dióxido de silício, estearato de magnésio e corante vermelho FDC n° 40 laca de alumínio.	200 MG /CPR	CPR	12000	R$ 0,49	quarenta e nove centavos	R$ 5.880,00	cinco mil, oitocentos e oitenta reais	1003300010057	24 MESES	15 A 30°C
20	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML(G) CX/50 (50MG/ML)	UNIDADE	MULTLAB	MULTILAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.	CAIXA 50 FR	BRASIL	AMOXICILINA	AMOXICILINA	Excipientes: benzoato de sódio, citrato de sódio di-hidratado, aroma sólido de cereja, aroma sólido de morango, dióxido de silício, goma xantana, corante eritrosina dissódica e sacarose.	Suspensão 250 mg/5 Ml XAROPE 60 ML	XAROPE	3600	R$ 7,10	sete reais e dez centavos	R$ 25.560,00	vinte e cinco mil, quinhentos e sessenta reais	1438101110136	24 MESES	15 A 30°C

Fls nº 3160

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – N° 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

28	AZITROMICINA 40MG/ML FR SUSP 22,5ML (900MG) (200MG/5ML)	UNIDADE	ATHOSFARMA	ATHOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	CAIXA 50 FR	BRASIL	AZITROMICINA	AZITROMICINA	Excipientes: hiprolose, sacarose, fosfato de sódio tribásico, goma xantana, aroma de morango, aroma de leite condensado e aroma de framboesa.	Suspensão 40MG mg/ MI XAROPE 22,5 ML	XAROPE	3600	R$ 19,00	dezenove reais	R$ 68.400,00	sessenta e oito mil, quatrocentos reais	1356907180019	36 MESES	15 A 30°C
31	BISOPROLOL 5 MG 30CPR (CONCOR)	CAIXA	MERCK HEALTH CARE	Merck & Co.	CAIXA 30 CPR	EUA	BISOPROLOL	BISOPROLOL	fosfato de cálcio dibásico, amido, amido pré-gelatinizado, dióxido de silício, celulose microcristalina, estearato de magnésio, crospovidona, hipromelose, macrogol, dimeticona, talco e dióxido de titânio.	5MG / CPR	CPR	120	R$ 72,00	setenta e dois reais	R$ 8.640,00	oito mil, seiscentos e quarenta reais	1008901940578	36 MESES	15 A 30°C

Folha 3161

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – N° 150° – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

32	BROMEXINA 4 MG/ML XPE INFANTIL 120ML (0,8MG/ML) (BISOLPHAR)	UNIDADE	GLOBOAS	GLOBO PHARMA	FR 120ML	BRASIL/ EUA	CLORIDRATO DE BROMEXINA	CLORIDRATO DE BROMEXINA	excipientes (hietelose, sorbitol, glicerol, ácido cítrico, metabissulfito de sódio, ácido benzoico, propilenoglicol, aroma de morango e água purificada) q.s.p	4MG/ML	XAROPE	1440	R$ 30,00	trinta reais	R$ 43.200,00	quarenta e três mil, duzentos reais	1410700790010	24 MESES	15 A 30°C
33	BROMEXINA 8MG/ML XPE ADULTO 120ML (1,6MG/ML) (BISOLPHAR)	UNIDADE	GLOBOAS	GLOBO PHARMA	FR120 ML	BRASIL/ EUA	CLORIDRATO DE BROMEXINA	CLORIDRATO DE BROMEXINA	excipientes (hietelose, sorbitol, glicerol, ácido cítrico, metabissulfito de sódio, ácido benzoico, propilenoglicol, mentol, aroma de cacau, aroma de cereja e água purificada) q.s.p.	8MG/ML	XAROPE	1440	R$ 29,00	vinte e nove reais	R$ 41.760,00	quarenta e um mil, setecentos e sessenta reais	1410700790045	24 MESES	15 A 30°C
34	BROMOPRIDA 10MG 20CPR	COMPRIMIDOS	MEDLEY	SANOFI MEDLEY LTDA	CAIXA 20 CAPSULAS	BRASIL	BROMOPRIDA	BROMOPRIDA	Cada cápsula contém: bromoprida 10 mg excipientes q.s.p. 1 cápsula (dióxido de silício, estearato de magnésio,	10MG/CAP	CAPSULAS	14400	R$ 0,90	noventa centavos	R$ 12.960,00	doze mil, novecentos e sessenta reais	1004314740013	36 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Folha 3162

Delf
Produtos Farmacêuticos

									manitol, talco).									
35	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FR 20 ML	UNIDADE	UNITHER	UNITHER PHARMACEUTICAL	FR 20 ML	BRASIL	BROMOPRIDA	BROMOPRIDA	Bromoprida 4 mg Veículo q.s.p. 1 mLenzoato de sódio, metabissulfito de sódio, edetato de sódio, sacarina sódica, ácido clorídrico e água purificada.	4MG/ML	GOTAS	2400	R$ 3,50	três reais e cinquenta centavos	R$ 8.400,00	oito mil, quatrocentos reais	1004314740021	36 MESES	15 A 30°C
36	CAPTOPRIL 25MG CX/300CPR	COMPRIMIDOS	TEUTO	TEUTO BRASILEIRO S.A	CAIXA 300 CPR	BRASIL	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL	amido, ácido esteárico, celulose microcristalina, dióxido de silício e lactose.	25MG/CPR	CPR	109000	R$ 0,06	seis centavos	R$ 6.540,00	seis mil, quinhentos e quarenta reais	1037004520216	24 MESES	15 A 30°C

Fls. nº 3163

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

39	CARVEDILOL 25MG 30CPR	COMPRIMIDOS	TEUTO	TEUTO BRASILEIRO S.A	CAIXA 30CPR	BRASIL	CARVEDILOL	CAVERDILOL	lactose, amido, povidona, amarelo de quinolina laca de alumínio, álcool isopropílico, dióxido de silício e estearato de magnésio.	25MG/CPR	CPR	21600	R$ 0,28	vinte e oito centavos	R$ 6.048,00	seis mil e quarenta e oito reais	1037004520321	24 MESES	15 A 30°C
40	CARVEDILOL 3,125MG 30CPR	COMPRIMIDOS	NOVAMED	NOVAMED FABRICACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	CAIXA 30 CPR	BRASIL	CARVEDILOL	CARVEDILOL	Cada comprimido de 3,125 mg contém: carvedilol . . . . . 3,125 mg excipiente* q.s.p . . . . . 1 com *lactose monoidratada, povidona, crospovidona, sacarose, dióxido de silício, estearato de magnésio, óxido de ferro vermelho, estearilfumarato de sódio.	3,125MG/CPR	CPR	10800	R$ 0,11	onze centavos	R$ 1.188,00	um mil, cento e oitenta e oito reais	1181902560172	24 MESES	15 A 30°C

FLS: 3164

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

41	CARVEDILOL 6,25MG 30CPR	COMPRIMIDOS	NOVAMED	NOVAMED FABRICACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	CAIXA 30 CPR	BRASIL	CARVEDILOL	CARVEDILOL	carvedilol . . . . . 6,25 mg excipiente* q.s.p . . . . . 1 com *lactose monoidratada, povidona, crospovidona, sacarose, dióxido de silício, estearato de magnésio, óxido de ferro amarelo, estearilfumarato de sódio.	6,25MG/CPR	CPR	10800	R$ 0,11	onze centavos	R$ 1.188,00	um mil, cento e oitenta e oito reais	1181902560024	24 MESES	15° A 30C
43	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 100ML CX/50	FRASCO	NOVAMED	NOVAMED FABRICACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	CAIXA 50 FR	BRASIL	CEFALEXINA	CEFALEXINA	sacarose, aroma de laranja, benzoato de sódio, corante amarelo crepúsculo n° 6, sacarina sódica, ciclamato de sódio, dimeticona, dióxido de silício coloidal e goma xantana.	250MG/ML	XAROPE	3600	R$ 11,30	onze reais e trinta centavos	R$ 40.680,00	quarenta mil, seiscentos e oitenta reais	1181902560075	24 MESES	15 A 30°C

3165

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – N° 150° – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

46	CETOCONAZOL SHAMPOO 2% 100ML	UNIDADE	MULTILAB	MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	CAIXA 240 UNID	BRASIL	CETOCONAZOL	CETOCONAZOL	ácido cloridrico, corante vermelho eritrosina, dietanolamina ácido graxo de coco, essência aire marinero, laurileter sulfato de sódio, hidróxido de sódio, metilparabeno, álcool laurílico etoxilado, cocoamidopropilbetaina, proteina animal e água purificada.	2% /100 ML	SHAMPOO	240	R$ 12,00	doze reais	R$ 2.880,00	dois mil, oitocentos e oitenta reais	1181901920027	24 MESES	15 A 30°C
49	CINARIZINA 75MG 30CPR "G"	COMPRIMIDOS	NATIVITA	NATIVITA FARMACEUTICA	CAIXA 30CPR	BRASIL	CINARIZINA	CINARIZINA	lactose, povidona, sacarose, amido, talco purificado, estearato de magnésio e água purificada.	75MG/CPR	CPR	21600	R$ 0,58	cinquenta e oito centavos	R$ 12.528,00	doze mil, quinhentos e vinte e oito reais	1476100200010	24 MESES	15 A 30°C

Fls nº 3166

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

51	CLORETO DE SÓDIO + BENZALCONIO FR 60ML SOL NASAL (NASOLIVE)	FRASCO	SUN PHARMACEUTICAL	SUN PHARMACEUTICAL	60 ML	BRASIL	NASOLIVE	NASOLIVE	Cada ml contém: cloreto de benzalcônio ..0,1 mg cloreto de sódio ...9,0 mg * Excipiente: água purificada * 9 mg de cloreto de sódio + água purificada = solução isotônica de cloreto de sódio qsp 1 ml	FRASCO 60 ML	SOLUÇÃO	120	R$ 4,55	quatro reais e cinquenta e cinco centavos	R$ 546,00	quinhentos e quarenta e seis reais	INATIVO	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

54	COMPLEXO B XPE FR 120ML	FRASCO	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA S.A	120 ML	BRASIL	COMPLEXO B	COMPLEXO B	cianocobalamina 1,5 mcg + pantotenato de cálcio 1,5 mg + fosfato sódico de riboflavina 1,367 mg + cloridrato de tiamina 3 mg + nicotinamida 2,5 mg + cloridrato de piridoxina 1 mg. Frasco contendo 120 mL. edetato dissódico di-hidratado, metilparabeno , propilparabeno, vermelho amaranto, essência de caramelo, sacarose, álcool etílico, corante caramelo, água purificada.	120 ML	XAROPE	5700	R$ 4,20	quatro reais e vinte centavos	R$ 23.940,00	vinte e três mil, novecentos e quarenta reais	10497114530016	24 MESES	15 A 30°C

Fls. nº 3168

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

57	DEXAMETASONA CREME 1% 10G (G) CX/100	TUBO	E M S	EMS INDUSTRIA S.A	CX 1OO	BRASIL	ACETATO DE DEXAMETASONA	ACETATO DE DEXAMETASONA	álcool cetoestearílico, álcool cetoestearílico etoxilado, oleato de decila, glicerol, polissorbato 80, edetato dissódico di-hidratado, metilparabeno, propilparabeno, simeticona, álcool etílico, acetona e água purificada.	1%/10 G	CREME	7200	R$ 3,50	três reais e cinquenta centavos	R$ 25.200,00	vinte e cinco mil, duzentos reais	1023513410011	24 MESES	15 A 30°C
58	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FR (2MG/5ML)	FRASCO	SOBRAL	SOBRAL S.A	CAIXA C/ 120 FR	BRASIL	DEXCLOFENIRAMINA	DEXCLOFENIRAMINA	sacarina sódica, benzoato de sódio, aromas de laranja, damasco e mentol, óleo de castor polietoxilado, álcool etílico, ácido cítrico e água purificada.	0,4MG/ML	XAROPE	5760	R$ 5,10	cinco reais e dez centavos	R$ 29.376,00	vinte e nove mil, trezentos e setenta e seis reais	1096300460066	24 MESES	15 A 30°C

Fls nº 3169

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

60	DICLOFENACO RESINATO GTS 15MG/ML 20ML CX/100	FRASCO	CIMED	CIMED INDUSTRIA S.A.	CX 100	BRASIL	DICLOFENACO RESINATO	DICLOFENACO RESINATO	diclofenaco resinato (equivalente a 15 mg de diclofenaco potássico) 44,12 mgveículo q.s.p. 1 mLácido cítrico, aroma de tutti-frutti, dióxido de silício, metilparabeno , propilparabeno, sacarina e petrolato líquido.	15MG/ML	GOTAS	9600	R$ 5,25	cinco reais e vinte e cinco centavos	R$ 50.400,00	cinquenta mil, quatrocentos reais	1438101490011	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – N° 150° – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

61	DICLOFENACO SODICO 50MG 500CPR	COMPRIMIDOS	CIMED	CIMED INDUSTRIA S.A.	500 CPR	BRASIL	DICLOFENACO SODICO	DICLOFENACO SODICO	celulose microcristalina, fosfato de cálcio dibásico, amido glicolato de sódio, dióxido de silício coloidal, lactose, lauril sulfato de sódio, estearato de magnésio, copolímero de ácido metacrílico, talco, dióxido de titânio, bicarbonato de sódio, polietilenoglicol 6000, simeticone, corante amarelo laca nº 10.	50MG/ML	CPR	60000	R$ 0,14	quatorze centavos	R$ 8.400,00	oito mil, quatrocentos reais	1438100100056	24 MESES	15 A 30°C
63	DIMETICONA 40MG 600CPR (SIMETICONA)	COMPRIMIDOS	GEOLAB	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.	CAIXA 600 CPR	BRASIL	SIMETICONA	SIMETICONA	simeticona 40 mg excipientes q.s.p. 1 comprimido Excipientes: lactose monoidratada, povidona, croscarmelose sódica, dióxido de silício, álcool etílico.	40 MG/CPR	CPR	28800	R$ 0,50	cinquenta centavos	R$ 14.400,00	quatorze mil, quatrocentos reais	INATIVO	24 MESES	NOTIFICADO

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

66	DIPIRONA SODICA 500MG CX/500CPR	COMPRIMIDOS	MAKROFARMA QUIMICA	MAKROFARMA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	CAIXA 500 CPR	BRASIL	DIPIORNA	DIPIRONA	dipirona monoidratada (equivalente a 500 mg de dipirona) 527 mgexcipiente q.s.p. 1 comprimidoExcipientes: Croscarmelose sódica, estearato de magnésio, dióxido de silício, sacarose e amido.	500MG/CPR	CPR	70000	R$ 0,20	vinte centavos	R$ 14.000,00	quatorze mil reais	1438100100056	24 MESES	15 A 30°C
69	ENALAPRIL 20MG 500CPR	COMPRIMIDOS	CIFARMA	CIFARMA	CAIXA 500 CPR	BRASIL	ENALAPRIL	ENALAPRIL	maleato de enalapril 20 mg excipientes q.s.p. 1 comprimido Excipientes: amido, bicarbonato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio, lactose monoidratada, óxido de ferro vermelho.	20MG/CPR	CPR	60000	R$ 0,16	dezesseis centavos	R$ 9.600,00	nove mil, seiscentos reais	1542300220051	24 MESES	15 A 30°C

Folha 3172

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – N° 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

73	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CPR	COMPRIMIDOS	CIMED	CIMED INDUSTRIA S.A.	CAIXA 30 CPR	BRASIL	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA	espironolactona ..... 25 mg excipiente* q.s.p ..... 1 com *sulfato de cálcio di-hidratado, estearato de magnésio, povidona e amido.	25MG/CPR	CPR	10800	R$ 0,35	trinta e cinco centavos	R$ 3.780,00	três mil, setecentos e oitenta reais	1057101580117	18 MESES	15 A 30°C
74	ESPIRONOLACTONA 50MG 500CPR	COMPRIMIDOS	E M S	SEM INDUSTRIA S.A	CAIXA 500 CPR	BRASIL	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA	espironolactona ..... 50 mg excipiente* q.s.p ..... 1 com *sulfato de cálcio di-hidratado, estearato de magnésio, povidona e amido.	50 MG/CPR	CPR	21600	R$ 0,35	trinta e cinco centavos	R$ 7.560,00	sete mil, quinhentos e sessenta reais	1023506320019	24 MESES	15 A 30°C
86	HIOSCINA COMPOSTA GOTAS FR 20ML (ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA) (BUSCOPAN COMPOSTO) CX/200	Frasco	E M S	SEM INDUSTRIA S.A	CX/200	BRASIL	BUSCOPAN COMPOSTO	BUSCOPAN COMPOSTO	Cada ml da solução oral (gotas) contém:Dipirona sódica 333.4 mgButilbrometo de escopolamina 6,67 mgVeículo: metilparabeno , propilparabeno, água purificada.	FR 20 ML	GOTAS	4800	R$ 9,60	nove reais e sessenta centavos	R$ 46.080,00	quarenta e seis mil e oitenta reais	1023506320140	24 MESES	15 A 30°C

Folha 3473

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

87	IBUPROFENO 300MG C/500CPR	COMPRIMIDOS	TEUTO	TEUTO BRASILEIRO S.A	CX/ 500 CPR	BRASIL	IBUPROFENO	IBUPROFENO	ibuprofeno..300mg Excipienteq.s.p..1 comprimido Excipientes: celulose microcristalina, ácido esteárico, amidoglicolato de sódio e dióxido de silício.	300 MG/CPR	CPR	30000	R$ 0,25	vinte e cinco centavos	R$ 7.500,00	sete mil, quinhentos reais	1438100480071	24 MESES	15 A 30°C
88	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS FR 30 ML	Frasco	SUN PHARMACEUTICAL	SUN PHARMACEUTICAL	CAIXA 120 FR	BRASIL	IBUPROFENO	IBUPROFENO	ibuprofeno .. 50mg Veículo q.s.p . 1mL Excipientes: dióxido de titânio, aroma de tutti-frutti, sucralose, polissorbato 80, sorbitol, ácido cítrico, goma xantana, benzoato de sódio, glicerol e água de osmose reversa.	50MG/ML	GOTAS	6000	R$ 4,00	quatro reais	R$ 24.000,00	vinte e quatro mil reais	1037000760182	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

97	LEVOFLOXACINO 500MG 7CPR	COMPRIMIDOS	BIOLAB	BIOLAB INDUSTRIA S.A	CAIXA 7CPR	BRASIL	LEVOFLOXACINO	LEVOFLOXACINO	levofloxacino hemi-hidratado (equivalente a 500 mg de levofloxacino) 512,46 mgexcipiente q.s.p. 1 comprimidoExcipientes: lactose monoidratada, povidona, amidoglicolato de sódio, talco, dióxido de silício, croscarmelose sódica, glicerol dibehenato, hipromelose, hiprolose, macrogol, óxido de ferro amarelo, óxido de ferro vermelho, dióxido de titânio.	500 MG/CPR	CPR	4200	R$ 1,00	um real	R$ 4.200,00	quatro mil, duzentos reais	1235200860055	36 MESES	15 A 30°C

Folha 3125

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

106	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5 30CPR	COMPRIMIDOS	AUROBINDO	AUROBINDO INDUSTRIA LTDA	CAIXA 30 CPR	INDIA	LOSARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA	LOSARTANA +HIDROCLOROTIAZIDA	osartana potássica 50 mg hidroclorotiazida 12,5 mg excipiente q.s.p. 1 comprimido Excipientes: celulose microcristalina ; amido; dióxido de silício; estearato de magnésio; lactose monoidratada; hipromelose; macrogol; dióxido de titânio e corante laca amarelo quinoleina.	50/12,5/ CPR	CPR	7200	R$ 0,20	vinte centavos	R$ 1.440,00	um mil, quatrocentos e quarenta reais	1097401400083	24 MESES	15 A 30°C
109	METFORMINA 500MG CPR CX/500	COMPRIMIDOS	E M S	SEM INDUSTRIA S.A	CAIXA 500 CPR	BRASIL	METFORMINA	METFORMINA	cloridrato de metformina 500 mgexcipiente q.s.p. 1 comprimidoExcipientes: povidona, celulose microcristalina , estearato de magnésio, hipromelose + macrogol, dióxido de titânio.	500 MG/CPR	CPR	28800	R$ 0,19	dezenove centavos	R$ 5.472,00	cinco mil, quatrocentos e setenta e dois reais	1039202150047	48 MESES	15 A 30°C

3176

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

112	METILDOPA 500MG C/90CPS - (COTA AMPLA CONCORRÊNCIA)	COMPRIMIDOS	GEOLAB	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.	CAIXA 90 CPR	BRASIL	METILDOPA	METILDOPA	metildopa sesqui-hidratada . . . . . 563,950 mg* *equivalente a 500 mg de metildopa excipiente q.s.p . . . . . 1 comprimido Excipientes: edetato dissódico, etilcelulose, ácido cítrico, álcool etílico, água purificada, dióxido de silício, estearato de magnésio, celulose microcristalina , croscarmelose sódica, hipromelose, propilenoglicol , dióxido de titânio, corante amarelo de quinolina e corante óxido de ferro vermelho.	500MG/CPR	CPR	36000	R$ 1,65	um real e sessenta e cinco centavos	R$ 59.400,00	cinquenta e nove mil, quatrocentos reais	1023505640044	24 MESES	15 A 30°C

3127

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

116	METRONIDAZOL + NISTATINA 50G CREME (G) CX/50	TUBO	TEUTO	TEUTO BRASILEIRO S.A	CX/50	BRASIL	METRONIDAZOL+ NISTATINA	METRONIDAZOL+ NISTATINA	metronidazol . . . . . 100mg nistatina . . . . . 20.000UI* *(equivalente a 3,49mg de nistatina).Excipiente q.s.p . . . . . 1g Excipientes: metilparabeno , propilparabeno, polissorbato 80, propilenoglicol , trolamina, cera autoemulsionante não iônica e água de osmose reversa.	50G	POMADA	2400	R$ 14,00	quatorze reais	R$ 33.600,00	trinta e três mil, seiscentos reais	1542300920019	24 MESES	15 A 30°C

3178

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

119	METRONIDAZOL 400MG 24CPR (FLAGYL)	COMPRIMIDOS	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	CAIXA 24CPR	BRASIL	FLAGYL	METRONIDAZOL	metronidazol 400 mg excipiente q.s.p. 1 comprimido Excipientes: talco, macrogol, fosfato de cálcio dibásico, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, estearato de magnésio, dióxido de titânio, copolímero de metacrilato de butila, metacrilato de dimetilaminoetila e metacrilato de metila, povidona e óleo vegetal hidrogenado.	400MG/CPR	CPR	8640	R$ 0,75	setenta e cinco centavos	R$ 6.480,00	seis mil, quatrocentos e oitenta reais	1037000710118	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

124	NEOMICINA + BACITRACINA CREME 10G CX/200 (NEBACETIN)	TUBO	LEGRAND	LEGRAND	CX/200	BRASIL	NEBACETIN	NEOMICINA+BACITRACINA	Cada g da pomada contém:sulfato de neomicina 5 mgbacitracina zíncica 250 U.I.excipiente* q.s.p 1 g* (petrolato líquido, polissorbato 80, lanolina, álcool cetoestearílico, petrolato branco).	10G	POMADA	9600	R$ 4,15	quatro reais e quinze centavos	R$ 39.840,00	trinta e nove mil, oitocentos e quarenta reais	1049702680018	24 MESES	15 A 30°C

Folha 3180

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

128	NIMESULIDA 50MG/ML - 15ML	Frasco	TEUTO	TEUTO BRASILEIRO S.A	CAIXA C/ 120 FR	BRASIL	NIMESULIDA	NIMESULIDA	polissorbato 80, sorbitol, sacarina sódica, metilparabeno , propilparabeno, aroma de pêssego, ciclamato de sódio, propilenoglicol , goma xantana, ácido cítrico, carmelose sódica/celulose microcristalina e água de osmose reversa. Cada gota contém 2,5mg de nimesulida.	50MG/ML	GOTAS	6000	R$ 2,90	dois reais e noventa centavos	R$ 17.400,00	dezessete mil, quatrocentos reais	1677304450016	24 MESES	15 A 30°C

3181

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

131	NORFLOXACINO 400MG 14CPR	COMPRIMIDOS	AIRELA	AIRELA	CAIXA 14 CPR	BRASIL	NORFLOXACINO	NORFLOXACINO	norfloxacino 400 mg excipientes q.s.p. 1 comprimido Excipientes: celulose microcristalina, lactose monoidratada, croscarmelose sódica, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio, dióxido de titânio, álcool polivinílico, macrogol e talco.	400MG/CPR	CPR	4032	R$ 0,87	oitenta e sete centavos	R$ 3.507,84	três mil, quinhentos e sete reais e oitenta e quatro centavos	1037002450016	36 MESES	NOTIFICADO
134	OLEO MINERAL 100ML	UNIDADE	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	CAIXA 120 FR	BRASIL	OLEO MINERAL	OLEO MINERAL	Óleo mineral. Frasco com 100mL.	100ML	OLEO	1200	R$ 7,35	sete reais e trinta e cinco centavos	R$ 8.820,00	oito mil, oitocentos e vinte reais	INSENTO	24 MESES	15 A 30°C
135	OMEPRAZOL 20MG 560 CPR	COMPRIMIDOS	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	CAIXA 560 CPR	BRASIL	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL	lactose, glicose monoidratada, núcleo de amido e sacarose, ortofosfato hidrogenado dissódico, laurilsulfato de sódio, hipromelose, manitol, ftalato de hipromelose, álcool cetílico	20MG/CPR	CPR	40320	R$ 0,06	seis centavos	R$ 2.419,20	dois mil, quatrocentos e dezenove reais e vinte centavos	1410706180044	18 MESES	NOTIFICADO

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

									e ftalato de dietila.									
140	PARACETAMOL 750MG 480CPR(G)	COMPRIMIDOS	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	CAIXA 480CPR	BRASIL	PARACETAMOL	PARACETAMOL	paracetamol. 750 mg excipiente q.s.p.1 comprimido revestido Excipientes: povidona, lactose monoidratada, celulose microcristalina , croscarmelose sódica, estearato de magnésio, macrogol, copolímero de álcool polivinílico e macrogol.	750MG/CPR	CPR	57600	R$ 0,30	trinta centavos	R$ 17.280,00	dezessete mil, duzentos e oitenta reais	1410706180044	24 MESES	14 A 30°C
144	POLIVITAMINICO XPE FR 120ML (VITA SUPRAZ)	FRASCO	CIMED	CIMED INDUSTRIA S.A.	CAIXA C/ 120 FR	BRASIL	VITA SUPRAZ	COBRE, FERRO, VITAMINA	COBRE,FERRO,VITAMINA	SUSP 120 ML	XAROPE	4320	R$ 14,50	quatorze reais e cinquenta centavos	R$ 62.640,00	sessenta e dois mil, seiscentos e quarenta reais	INSENTO	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

								B12,A,C, B6,D.	B12,A,C,B6,D .										
156	SECNIDAZOL 1000MG 500CPR	COMP RIMID OS	PHARLA B	PHARLA B INDUST RIA FARMAC EUTICA S.A	CAIXA 500 CPR	BRASIL	SECNID AZOL	SECNID AZOL	Excipientes: celulose microcristalina , hipromelose, dióxido de silício, amidoglicato de sódio, povidona, croscarmelos e sódica e estearato de magnésio.	1000 MG P/ CPR , CX 500 CPR	CPR	24000	R$ 1,60	um real e sessenta centavos	R$ 38.400,00	trinta e oito mil, quatrocentos reais	1410706390030	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – N° 150° – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

158	SINVASTATINA 20MG 500CPR	COMPRIMIDOS	E M S	EMS INDUSTRIA S.A	CAIXA 500 CPR	BRASIL	SINVASTATINA	SINVASTATINA	Excipientes: butil-hidroxitolueno, dióxido de silício, celulose microcristalina, lactose monoidratada, amido pré-gelatinizado, croscarmelose sódica, ácido ascórbico, ácido cítrico, copovidona, ácido esteárico, dióxido de titânio, óxido férrico amarelo, óxido férrico vermelho, etilcelulose, hipromelose + macrogol.	20 MG P/ CPR , CX 500 CPR	CPR	36000	R$ 0,10	dez centavos	R$ 3.600,00	três mil, seiscentos reais	1410701080076	24 MESES	15 A 30°C
161	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G BISNAGA 30 G	BISNAGAS	CRISTALIA	CRISTALIA FARMACEUTICA LTDA	CAIXA C/ 120 BISNAGA	BRASIL	SULFADIAZINA DE PRATA	SULFADIAZINA DE PRATA	Excipientes: cera emulsificante, álcool cetoestearílico, estearato de macrogol 2000, propilenoglicol, miristato de isopropila, metilparabeno, propilparaben	BISNAGA C/30G	BISNAGA	1200	R$ 11,22	onze reais e vinte e dois centavos	R$ 13.464,00	treze mil, quatrocentos e sessenta e quatro reais	1476100230025	36 MESES	15 A 30°C

Fls. nº 3185

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – N° 150° – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

									o e água purificada.										
163	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA SUSP. 50ML CX/100 (DIENTRIN)	UNIDADE	ELOFAR	ELOFAR INDUSTRIA S.A	CAIXA C/100 FR	BRASIL	DIENTRIN	SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPIMA	**Excipientes: propilparabeno, metilparabeno, silicone, propilenoglicol, ciclamato de sódio, goma xantana, sacarina sódica, essência de tutti-frutti, álcool etílico, corante vermelho de eritrosina, glicerol, sorbitol e água.**	SUSP 50ML FR	XAROPE	2400	R$ 12,80	doze reais e oitenta centavos	R$ 30.720,00	trinta mil, setecentos e vinte reais	1037004100081	24 MESES	SUPERIOR A 40 GRAUS C

Fls. nº 3186

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

171	VALSARTANA 160MG 30CPR (G) (DIOVAN)	COMPRIMIDOS	E M S	EMS INDUSTRIA S.A	CAIXA C/ 30CPR	BRASIL	DIOVAN	VALSARTANA	Excipientes: celulose microcristalina, lactose monoidratada, crospovidona, dióxido de silício, talco, estearato de magnésio, álcool polivinílico, macrogol, dióxido de titânio, corante sicovit marrom, óxido de ferro amarelo e óxido de ferro vermelho).	160 MG P/ CPR	CPR	3000	R$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	R$ 20.400,00	vinte mil, quatrocentos reais	1181904660077	24 MESES	15 A 30°C
VALOR TOTAL															**R$ 970.520,24**	novecentos e setenta mil, quinhentos e vinte reais e vinte e quatro centavos			

LOTE 02: MEDICAMENTOS INJETAVEIS																			
ITEM	**ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO**	**UND**	**MARC**	**FABRICANTE**	**MODELO**	**PROCEDENCIA**	**NOME COMERCIAL**	**NOME DO PRODUTO(DCB)**	**COMPOSIÇÃO DOS PRODUTOS**	**DOSAGEM**	**FORMA FARMACEUTICA**	**QTD**	**V. UNIT.**	**V. POR EXTENSO**	**V. TOTAL**	**V. POR EXTENSO**	**REGISTRO**	**VALIDAE**	**CONSERVAÇÃO**
178	ÁGUA PARA INJEÇÃO 250ML	AMPOLAS	FARMAC E	FARMAC E LABORATORIO S.A	CAIXA 50 FRASCOS	BRASIL	ÁGUA PARA INJEÇAO	ÁGUA PARA INJEÇAO	ÁGUA P/ INJETAVEIS	FRASCO 250 ML	FRASCO	5500	R$ 5,80	cinco reais e oitenta centavos	R$ 31.900,00	trinta e um mil, novecentos reais	1108500110090	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – N° 150° – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Folha nº 3187

Delf
Produtos Farmacêuticos

186	BENZILPENIC. BENZATINA 1.200.000UI FA	FRASCO	HALEX ISTAR	HALEZ ISTAR LTDA	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	BENZILPENIC. BENZATINA	BENZILPENIC. BENZATINA	Cada frasco-ampola contém 600.000 U ou 1.200.000 U de benzilpenicilina benzatina. Cada ampola do diluente contém água para injeção, estéril e apirogênica.	AMPOLA 2 ML , 4 ML , 7 ML	AMPOLA	8500	R$ 7,97	sete reais e noventa e sete centavos	R$ 67.745,00	sessenta e sete mil, setecentos e quarenta e cinco reais	1037001000025	24 MESES	15 A 30°C
196	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG	COMPRIMIDOS	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	CAIXA 20 CPR	BRASIL	CARVAO VEGETAL ATIVADO	CARVAO VEGETAL ATIVADO	CARVAO VEGETAL ATIVADO	250MG P/ CPR	CPR	960	R$ 5,99	cinco reais e noventa e nove centavos	R$ 5.750,40	cinco mil, setecentos e cinquenta reais e quarenta centavos	INATIVO	24 MESES	16 A 30°C
204	CETOPROFENO 100 MG IV (PROFENID)	AMPOLAS	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	PROFENID	CETOPROFENO	Excipientes: hidróxido de sódio, glicina e ácido cítrico monoidratado.	100 MG P/ AMPOLA	AMPOLA	3600	R$ 9,00	nove reais	R$ 32.400,00	trinta e dois mil, quatrocentos reais	1049715190014	24 MESES	15 A 30°C
208	CLINDAMICINA 150MG/ML AMP 4ML (600MG)	AMPOLAS	BLAU	BLAU INDUSTRIA S.A	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	CLINDAMICINA	CLINDAMICINA	**Excipientes: hidróxido de sódio, edetato dissódico dihidratado, álcool benzílico e água para injetáveis.**	150 MG P/ ML AMPOLA 4 ML	AMPOLA	1500	R$ 6,10	seis reais e dez centavos	R$ 9.150,00	nove mil, cento e cinquenta reais	1134301030037	24 MESES	8 A 15°C

Folha 3188

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

212	COMPLEXO B INJETÁVEL AMP 2ML	AMPOLAS	HYPOFARMA	HYPOFARMA S.A.	CAIXA 100 AMPOLAS	BRASIL	COMPLEXO B	cloridrato de tiamina (vit. B1) 4 mg fosfato sódico de riboflavina (vit. B2) 1 mg cloridrato de piridoxina (vit. B6) 2 mg nicotinamida (vit. B3) 20 mg dexpantenol (pro-vit. B5) 3 mg	cloridrato de tiamina (vit. B1) 4 mg fosfato sódico de riboflavina (vit. B2) 1 mg cloridrato de piridoxina (vit. B6) 2 mg nicotinamida (vit. B3) 20 mg dexpantenol (pro-vit. B5) 3 mg veículo q.s.p.	AMPOLA 2 ML	AMPOLA	13000	R$ 2,47	dois reais e quarenta e sete centavos	R$ 32.110,00	trinta e dois mil, cento e dez reais	1038700290020	24 MESES	15 A 30°C
218	DICLOFENACO SÓDICO 25MG INJ. AMP 3ML	AMPOLAS	BLAU	BLAU INDUSTRIA S.A	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	DICLOFENACO SODICO	DICLOFENACO SODICO	manitol, propilenoglicol, hidróxido de sódio, metabissulfito de sódio, álcool benzílico e água para injetáveis.	25 MG P/ AMPPOLA 3 ML	AMPOLA	500	R$ 1,84	um real e oitenta e quatro centavos	R$ 920,00	novecentos e vinte reais	1163701040025	36 MESES	15 A 30°C
219	DICLOFENACO SÓDICO 75MG INJ. AMP 3ML	AMPOLAS	FRESENIUS	FRESENIUS INDUSTRIA S.A	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	DICLOFENACO SODICO	DICLOFENACO SODICO	água para injetáveis, álcool benzílico, bissulfito de sódio, hidróxido de sódio, manitol e	75 MG P/ AMP AMPOLA 3 ML	AMPOLA	14400	R$ 1,84	um real e oitenta e quatro centavos	R$ 26.496,00	vinte e seis mil, quatrocentos e noventa e seis reais	1004101950029	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – N° 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

									propilenoglicol									
220	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP INJETÁVEL 2ML (1G/2ML)	AMPOLAS	HYPOFARMA	HYPOFARMA S.A	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	DIIPIRONA SODICA	DIPIRONA SODICA	Excipientes: hidróxido de sódio, edetato dissódico, metabissulfito de sódio e água para injetáveis.	500 MG / ML 2 ML	AMPOLA	26000	R$ 0,98	noventa e oito centavos	R$ 25.480,00	vinte e cinco mil, quatrocentos e oitenta reais	1038700180012	24 MESES	15 A 30°C
230	FUROSEMIDA 10MG INJETÁVEL AMP 2ML	AMPOLAS	HYPOFARMA	HYPOFARMA S.A	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	FUROSEMIDA	FUROSEMIDA	furosemida 10 mg veículo q.s.p. 1 mL Veículo: água para injetáveis e hidróxido de sódio.	10 MG / ML 2 ML	AMPOLA	7500	R$ 4,48	quatro reais e quarenta e oito centavos	R$ 33.600,00	trinta e três mil, seiscentos reais	1134301350015	24 MESES	15 A 30°C
232	GENTAMICINA 20MG/ML AMP 1ML	AMPOLAS	FRESENIUS	FRESENIUS INDUSTRIA S.A	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	GENTAMICINA	GENTAMICINA	GENTAMICINA	20 MG / ML 1ML	AMPOLA	7200	R$ 2,67	dois reais e sessenta e sete centavos	R$ 19.224,00	dezenove mil, duzentos e vinte e quatro reais	1004102100010	24 MESES	15 A 30°C
233	GENTAMICINA 40MG AMP 1ML	AMPOLAS	FRESENIUS	FRESENIUS INDUSTRIA S.A	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	GENTAMICINA	GENTAMICINA	GENTAMICINA	40 MG / ML 1 MG	AMPOLA	7200	R$ 1,70	um real e setenta centavos	R$ 12.240,00	doze mil, duzentos e quarenta reais	1004102100029	24 MESES	15 A 30°C
237	GLICOSE 50% AMP 10ML	AMPOLAS	SAMTEC	SAMTEC S.A	CAIXA 100 AMPOLAS	BRASIL	GLICOSE	GLICOSE	glicose (como glicose monoidratada) 50 g água para injetáveis q.s.p.	50% P/AMP 10ML	AMPOLA	9000	R$ 1,00	um real	R$ 9.000,00	nove mil reais	1559200060020	24 MESES	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Folha nº 3190

Delf
Produtos Farmacêuticos

244	HIDROGEL GEL HIDRATANTE COM OLEO DE GIRASSOL 30G	UNIDADE	SAMTEC	SAMTEC S.A	CAIXA 50 UNIDADE	BRASIL	HIDROGEL	HIDROGEL	Hidrogel é um gel hidratante, absorvente, estéril, composto por alginato de sódio, ácidos graxos essenciais, vitamina A e E, propilenoglicol, adedato dissódico, benzoato de sódio, carbômer, hidroxido de sódio e água purificada	30G P/ BISNAGA	BISNAGA	1200	R$ 35,00	trinta e cinco reais	R$ 42.000,00	quarenta e dois mil reais	DISPENSADO	25 MESES	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
245	HIOSCINA COMPOSTA INJETÁVEL 20MG+2,5G AMP 5ML (BUSCOPAN COMPOSTO)	AMPOLAS	COSMED	COSMED S.A	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	BUSCOPAN COMPOSTO	butilbrometo de escopolamina + dipirona	butilbrometo de escopolamina (correspondentes a 2,75 mg de escopolamina) 4 mgdipirona monoidratada (correspondentes a 443,02 mg de dipirona) 500 mgveiculo q.s.p.	20MG + 2,5G P/AMP 5 ML	AMPOLA	15000	R$ 1,85	um real e oitenta e cinco centavos	R$ 27.750,00	vinte e sete mil, setecentos e cinquenta reais	1781708910064	36 MESES	15 A 30°C

Fls nº 3191

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

252	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML INJ IV (5MG/ML 100ML) BOLSA	UNIDADE	CRISTALIA	CRISTALIA INDUSTRIA S.A	CAIXA 50 UNIDADE	BRASIL	LEVOFLOXACINO	LEVOFLOXACINO	levofloxacino hemi-hidratado (equivalente a 5 mg de levofloxacino base) 5,125 mg veículo q.s.p. 1 mL Veículo: glicose, ácido clorídrico, hidróxido de sódio e água para injetáveis.	500MG P/ 100ML (5MG/ML)	BOLSA	2400	R$ 15,50	quinze reais e cinquenta centavos	R$ 37.200,00	trinta e sete mil, duzentos reais	1029803030138	24 MESES	15 A 30°C
259	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML (PLASIL)(COTA AMPLA CONCORRÊNCIA)	AMPOLAS	BLAU	BLAU INDUSTRIA S.A	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	METOCLOPRAMIDA	METOCLOPRAMIDA	A metoclopramida 5mg/ml é uma solução injetável utilizada para uso intravenoso ou intramuscular em adultos. Cada mL contém 5,26 mg de cloridrato de metoclopramida mono-hidratado equivalente a 5 mg de cloridrato de metoclopramida anidro.	5MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA	4875	R$ 33,00	trinta e três reais	R$ 160.875,00	cento e sessenta mil, oitocentos e setenta e cinco reais	1163701210011	48 MESES	SUPERIOR A 40° C

FOLHA Nº 3192

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

268	OMEPRAZOL 40MG INJ AMP 10ML + DIL(COTA AMPLA CONCORRÊNCIA)	FRASCO	BLAU	BLAU INDUSTRIA S.A	CAIXA 50 FRASCO	BRASIL	OMEPRAZOL	OMEPRAZOL	omeprazol sódico (equivalente a 40mg de omeprazol) 42,6 mg excipiente q.s.p. 1 frasco-ampola Excipientes: edetato dissódico, hidróxido de sódio.	40 MG / INJ 10 ML	AMPOLA	7500	R$ 9,90	nove reais e noventa centavos	R$ 74.250,00	setenta e quatro mil, duzentos e cinquenta reais	1163701650011	24 MESES	15 A 30°C
275	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML (PAMERGAN) (FENERGAN)	AMPOLAS	OPELLA	OPELLA FARMACEUTICA S.A	CAIXA 50 AMPOLAS	FRANÇA	FENERGAN	PROMETAZINA	cloridrato de prometazina (equivalente a 25 mg de prometazina base) 28,205 mgveículo estéril q.s.p. 1 mLVeículo: ácido acético, acetato de sódio tri-hidratado, hidróxido de sódio, metabissulfito de sódio, sulfito de sódio, ácido gentísico e água para injetáveis.	25MG /ML 2 ML	AMPOLA	5200	R$ 4,90	quatro reais e noventa centavos	R$ 25.480,00	vinte e cinco mil, quatrocentos e oitenta reais	1862000050012	24 MESES	15 A 30°C
278	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% 250ML	UNIDADE	HYPOFARMA	HYPOFARMA S.A	CAIXA 50 UNIDADE	BRASIL	SOLUÇAO MANITOL	SOLUÇAO MANITOL	MANITOL;	20% P/ 250ML	BOLSA	800	R$ 12,85	doze reais e oitenta e cinco centavos	R$ 10.280,00	dez mil, duzentos e oitenta reais	1049100120014	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Folha nº 3193

Delf
Produtos Farmacêuticos

280	SOLUÇÃO DE RINGER C/LACTADO 500ML(COTA RESERVADA ME/EPP)	BOLSAS	FRESENIUS	FRESENIUS INDUSTRIA S.A	CAIXA 24BOLSAS	ALEMANHA	SOLUÇAO RINGER	SOLUÇAO RINGER	cloreto de sódio - NaCl 6,0 mg cloreto de potássio - KCl 0,3 mg cloreto de cálcio di-hidratado CaCl2.2H2O 0,2 mg lactato de sódio C3H5O3Na 3,0 mg água para injetáveis q.s.p.	BOLSA 500 ML	BOLSA	1875	R$ 9,43	nove reais e quarenta e três centavos	R$ 17.681,25	dezessete mil, seiscentos e oitenta e um reais e vinte e cinco centavos	1004101150014	24 MESES	15 A 30°C
284	SORO DE GLICOSE 5% 250ML (GLICOSADO)	BOLSAS	HALEX ISTAR	HALEZ ISTAR INDUSTRIA FARAMACEUTICA S,A	CAIXA 50 BOLSAS	BRASIL	SORO GLICOSE	SORO GLICOSE	Cada 100 mL de Glicose 5% contém: Glicose anidra (equivalente a 5,5 g de glicose monoidratada) 5 g excipiente q.s.p.	5% P/ 250ML	BOLSA	4608	R$ 8,50	oito reais e cinquenta centavos	R$ 39.168,00	trinta e nove mil, cento e sessenta e oito reais	1031101770028	24 MESES	15 A 30°C
289	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA (CLORETO DE SÓDIO)	BOLSAS	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	CAIXA 50 BOLSAS	BRASIL	SORO FISIOLOGICO	CLORETO DE SODIO 0,9%	CLORETO DE SODIO 0,9%	0,9% P/ 1000ML	BOLSA	700	R$ 9,00	nove reais	R$ 6.300,00	seis mil, trezentos reais	1013900190040	24 MESES	15 A 30°C
291	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (CLORETO DE SÓDIO)(COTA AMPLA CONCORRÊNCIA)	BOLSAS	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMAC	CAIXA 50 BOLSAS	BRASIL	SORO FISIOLOGICO	CLORETO DE SODIO 0,9%	CLORETO DE SODIO 0,9%	0,9% P/ 500ML	BOLSA	15750	R$ 9,30	nove reais e trinta centavos	R$ 146.475,00	cento e quarenta e seis mil, quatrocentos e setenta e cinco reais	1031101240241	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Fls. nº 3194

Delf
Produtos Farmacêuticos

				EUTICA S.A														
292	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (CLORETO DE SÓDIO)(COTA RESERVADA ME/EPP)	BOLSAS	HALEX ISTAR	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	CAIXA 50 BOLSAS	BRASIL	SORO FISIOLOGICO	CLORETO DE SODIO 0,9%	CLORETO DE SODIO 0,9%	0,9% P/ 500ML	BOLSA	5250	R$ 8,00	oito reais	R$ 42.000,00	quarenta e dois mil reais	1004100110272	24 MESES	15 A 30°C
295	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% 400 G (COTA AMPLA CONCORRÊNCIA)	TUBO	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI FARMACEUTICA S.A	CAIXA 24 TUBO	BRASIL	SULFADIAZINA DE PRATA	SULFADIAZINA DE PRATA	Sulfadiazina de prata 10 mg Veículo q.s.p. 1 g. Excipientes: álcool cetoestearílico , cetomacrogol 1000, petrolato líquido, petrolato amarelo, álcool de lanolina, propilenoglicol , metilparabeno , propilparabeno, edetato dissódico, butilidroxitolueno e água purificada.	1% TUBO 400G	TUBO	900	R$ 64,00	sessenta e quatro reais	R$ 57.600,00	cinquenta e sete mil, seiscentos reais	1256803340072	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – N° 150° – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

3195

Delf
Produtos Farmacêuticos

296	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% 400 G (COTA RESERVADA ME/EPP)	TUBO	PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI FARMACEUTICA S.A	CAIXA 25 TUBO	BRASIL	SULFADIAZINA DE PRATA	SULFADIAZINA DE PRATA	Sulfadiazina de prata 10 mg Veículo q.s.p. 1 g. Excipientes: álcool cetoestearílico, cetomacrogol 1000, petrolato líquido, petrolato amarelo, álcool de lanolina, propilenoglicol, metilparabeno, propilparabeno, edetato dissódico, butilidroxitolueno e água purificada.	1% TUBO 400G	TUBO	300	R$ 64,00	sessenta e quatro reais	R$ 19.200,00	dezenove mil, duzentos reais	1256803340072	24 MESES	15 A 30°C
298	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMP 10ML	AMPOLAS	SAMTEC	SAMTEC BIOTECNOLOGIA S.A	CAIXA 100 AMPOLAS	BTASIL	SULFATO MAGNESIO	SULFATO MAGNESIO	sulfato de magnésio heptaidratado (equivalente a 40,5 mEq de magnésio) 5 gàgua para injetáveis q.s.p.	50% AMPOLA 10 ML	AMPOLA	1200	R$ 4,50	quatro reais e cinquenta centavos	R$ 5.400,00	cinco mil, quatrocentos reais	1559200050076	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150ª – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Folha nº 3196

Delf
Produtos Farmacêuticos

300	TENOXICAN 20 MG/ML (COTA RESERVADA ME/EPP)	AMPOLAS	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	TENOXICAN	TENOXICAN	Excipientes: trometamol, manitol, ácido ascórbico, edetato dissódico, ácido clorídrico, hidróxido de sódio.	20MG/ML	AMPOLA	1875	R$ 9,00	nove reais	R$ 16.875,00	dezesseis mil, oitocentos e setenta e cinco reais	1049711380161	24 MESES	15 A 30°C
301	TENOXICAN 40 MG/ML (COTA AMPLA CONCORRÊNCIA)	AMPOLAS	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	TENOXICAN	TENOXICAN	Excipientes: trometamol, manitol, ácido ascórbico, edetato dissódico, ácido clorídrico, hidróxido de sódio.	40 MG/ML	AMPOLA	7200	R$ 8,40	oito reais e quarenta centavos	R$ 60.480,00	sessenta mil, quatrocentos e oitenta reais	1049711380031	24 MESES	15 A 30°C
302	TENOXICAN 40 MG/ML (COTA RESERVADA ME/EPP)	AMPOLAS	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	TENOXICAN	TENOXICAN	Excipientes: trometamol, manitol, ácido ascórbico, edetato dissódico, ácido clorídrico, hidróxido de sódio.	40 MG / ML	AMPOLA	2400	R$ 8,45	oito reais e quarenta e cinco centavos	R$ 20.280,00	vinte mil, duzentos e oitenta reais	1049711380031	24 MESES	15 A 30°C
305	VITAMINA K 100 MG/ML	AMPOLAS	HYPOFARMA	HYPOFARMA S.A	CAIXA 50 AMPOLAS	BRASIL	VITAMINA K	VITAMINA K	fitomenadiona 10 mg veículo q.s.p. 1 mL Veículo: solutol, glicose, álcool benzílico e água para injetáveis.	100MG / ML	AMPOLA	2000	R$ 2,80	dois reais e oitenta centavos	R$ 5.600,00	cinco mil, seiscentos reais	1038700750013	24 MESES	15 A 30°C

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Folha nº 3197

Delf
Produtos Farmacêuticos

VALOR TOTAL	**R$ 1.120.909,65**	um milhão, cento e vinte mil, novecentos e nove reais e sessenta e cinco centavos

VALOR GLOBAL R$: 2.091.429,89(DOIS MILHÕES NOVENTA E UM MIL E QUATRUCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS)

DIANTE DO EXPOSTO ACIMA, DISPONIBILIZAMOS NOSSOS PREÇOS JÁ INCLUSO AS DESPESAS DECORRENTES DO FORNECIMENTO DO OBJETO PROPOSTA **VALIDAE POR 90(NOVENTA) DIAS, ENTREGA DE ACORDA 10 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DE ORDEM DE FORNECIMENTO**
AGENCIA:1119-3 **CONTA CORRENTE:** 39644-3 BANCO DO BRASIL – DELF PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA E-mail:desf100@hotmail.com

Presidente Dutra/MA, 19 de maio de 2025

DEYVID DOS SANTOS FERREIRA:95761640368

Assinado digitalmente por DEYVID DOS SANTOS FERREIRA:95761640368
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23035197000108, OU=presencial, CN=DEYVID DOS SANTOS FERREIRA:95761640368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.05.19 11:53:01-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

DELF PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ:44.646.603/0001-30
Deyvid Dos Santos Ferreira
SÓCIO PROPRIETÁRIO
1169210993 GEJUSPC MA E CPF:957.616.403-68

gov.br
Documento assinado digitalmente
RONALDO DA COSTA E SOUSA
Data: 19/05/2025 11:50:22-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

RONALDO DA COSTA E SOUSA
CPF: 080.269.773-94
CRF-MA 9989
Resonsavel Técnico

3198

CNPJ: 44.646.603/0001-30 – Insc. Estadual:12.737.380-2
Endereço: Rua – Prefeito Nelson Sereno – Nº 150º – Bairro – Centro – Cep:65760-000 Presidente Dutra/MA
Telefone – (99) 99128-4839 – E-mail: desf100@hotmail.com

Delf
Produtos Farmacêuticos

DELF PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ:44.646.603/0001-30 INSC. ESTADUAL: 12.737.380-2
RUA PREFEITO NELSON SERENO N150 CENTRO CEP 65.760-000
PRESIDENTE DUTRA/MA TELEFONE:99-981482078

PLANILHA DE CUSTO E FORMAÇÃO DE PREÇO

ITEM	QUANT	MARCA	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	COMPRA (R$)	PIS (X%)	COFINS(X%)	IRPJ (x%)	CSLL (x%)	ICMS (x%)	FRETE	DESPESA ADMINISTRATIVA	CUSTO(R$)	LUCRO	PREÇO FINAL	
						0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	4%	3%	10%			UNITÁRIO	TOTAL
1	2160	GEOLAB	ACEBROFILINA XPE ADT 10MG/ML 120ML (G)	UNIDADE	R$5,27	R$ 0,034	R$ 0,158	R$ 0,063	R$ 0,057	R$ 0,211	R$ 0,158	R$ 0,527	R$ 5,951	R$ 0,569	R$ 6,52	R$ 14.083,20
7	72000	CIMED INDUSTRIA S.A.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO INFANTIL 100MG 100CPR (AAS)	COMPRIMIDOS	R$0,03	R$ 0,000	R$ 0,001	R$ 0,000	R$ 0,000	R$ 0,001	R$ 0,001	R$ 0,003	R$ 0,034	R$ 0,016	R$ 0,05	R$ 3.600,00
9	3600	TAKEDA	ACIDO ASCORBICO GOTAS FR 20 ML (VITAMINA C) CX/50	UNIDADE	R$ 1,10	R$ 0,007	R$ 0,033	R$ 0,013	R$ 0,012	R$ 0,044	R$ 0,033	R$ 0,110	R$ 1,242	R$ 0,248	R$ 1,49	R$ 5.364,00
12	1200	GEOLAB	ALBENDAZOL 40MG/ML FR 10ML(G) CX/200	FRASCO	R$1,23	R$ 0,008	R$ 0,037	R$ 0,015	R$ 0,013	R$ 0,049	R$ 0,037	R$ 0,123	R$ 1,389	R$ 0,261	R$ 1,65	R$ 1.980,00
17	4800	LIBBS FARMACÊUTICA	AMIODARONA 100MG 20CPR (ANCORON)	COMPRIMIDOS	R$0,11	R$ 0,001	R$ 0,003	R$ 0,001	R$ 0,001	R$ 0,004	R$ 0,003	R$ 0,011	R$ 0,124	R$ 0,046	R$ 0,17	R$ 816,00
18	12000	LIBBS FARMACEUTICA	AMIODARONA 200MG 500CPR	COMPRIMIDOS	R$0,37	R$ 0,002	R$ 0,011	R$ 0,004	R$ 0,004	R$ 0,015	R$ 0,011	R$ 0,037	R$ 0,418	R$ 0,072	R$ 0,49	R$ 5.880,00
VALOR TOTAL(TRINTA E UM MIL, SETECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS)																R$31.723,20

DEYVID DOS SANTOS FERREIRA:95761640368

Assinado digitalmente por DEYVID DOS SANTOS FERREIRA:95761640368
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23035197000108, OU=presencial, CN=DEYVID DOS SANTOS FERREIRA:95761640368
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.05.19 17:54:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

PRESIDENTE DUTRA/MA, 19 de maio de 2025

DELF PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ:44.646.603/0001-30
Deyvid Dos Santos Ferreira
SÓCIO PROPRIETÁRIO
RG: 1169210993 GEJUSPC MA E CPF:957.616.403-68

Fls. nº 3200

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 1

Detalhe do Produto: ACEBROFILINA

Nome do Produto	ACEBROFILINA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.120208/2007-70
Número da Regularização	154230123	**Data da Regularização**	19/05/2008	**Vencimento da Regularização**	05/2028
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**AFE**	1.05.423-2
Princípio Ativo	ACEBROFILINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	BRONDILAT				
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP Ativo	1542301230016	XAROPE	19/05/2008	24 meses
2	10MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120ML + 60 COP Ativo	1542301230024	XAROPE	19/05/2008	24 meses
3	5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP Ativo	1542301230032	XAROPE	19/05/2008	24 meses
4	5MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120ML + 60 COP Ativo	1542301230040	XAROPE	19/05/2008	24 meses
5	10MG/ML XPE CT FR PEAD X 120ML + COP Ativo	1542301230059	XAROPE	19/05/2008	24 meses

6	10MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120ML + 60 COP Ativo	1542301230067	XAROPE	19/05/2008	24 meses
7	5MG/ML XPE CT FR PEAD X 120ML + COP Ativo	1542301230075	XAROPE	19/05/2008	24 meses
8	5MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120ML + 60 COP Ativo	1542301230083	XAROPE	19/05/2008	24 meses

Fls. nº 3201



ITEM 7

Detalhe do Produto: ácido acetilsalicílico

Nome do Produto	ácido acetilsalicílico	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.141852/2006-09
Número da Regularização	143810104	**Data da Regularização**	04/09/2006	**Vencimento da Regularização**	09/2026
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**AFE**	1.04.381-0
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO, ÁCIDO ACETILSALICÍLICO			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Aspirina				
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT STR X 100 (EMB MULT) Ativo	1438101040014	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB MULT) Ativo	1438101040022	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
3	100 MG COM CT STR X 200 (EMB MULT) Ativo	1438101040030	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB MULT) Ativo	1438101040049	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses

5	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 (EMB MULT) Ativo	1438101040057	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 (EMB MULT) Ativo	1438101040065	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1438101040073	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1438101040081	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
9	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 Ativo	1438101040091	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
10	500 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 Ativo	1438101040103	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1438101040111	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1438101040121	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 Ativo	1438101040138	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
14	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 Ativo	1438101040146	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
15	100 MG COM CT STR X 100 Ativo	1438101040154	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 Ativo	1438101040162	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 Ativo	1438101040170	COMPRIMIDO SIMPLES	04/09/2006	24 meses
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



ITEM 8

Detalhe do Produto: VITER C

Nome do Produto	VITER C	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.165547/2005-13
Número da Regularização	138410018	**Data da Regularização**	08/08/2005	**Vencimento da Regularização**	08/2025
Empresa Detentora da Regularização	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**AFE**	1.03.841-3
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Ativo	1384100180014	SOLUÇAO ORAL	08/08/2005	24 meses
2	200 MG / ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) Ativo	1384100180022	SOLUÇAO ORAL	08/08/2005	24 meses
3	500 MG COM CT ENV AL/AL X 20 Ativo	1384100180030	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
4	500 MG COM CT ENV AL/AL X 30 Ativo	1384100180049	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
5	500 MG COM CX ENV AL/AL X 500 (EMB HOSP) Ativo	1384100180057	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 ANOS
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

6	500 MG COM CX ENV AL/AL X 1000 (EMB HOSP) Ativo	1384100180065	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses
7	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) Ativo	1384100180073	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
8	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 16 (SABOR LARANJA) Ativo	1384100180081	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
9	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (SABOR LARANJA) Ativo	1384100180091	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
10	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 48 (SABOR LARANJA) Ativo	1384100180103	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses

11	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 250 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) Ativo	1384100180111	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
12	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 400 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) Ativo	1384100180121	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
13	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 500 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) Ativo	1384100180138	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
14	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 800 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) Ativo	1384100180146	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses

Fls. nº 3207

Detalhe do Produto: REDOXON



Nome do Produto	REDOXON	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	170560016	**Data da Regularização**	24/09/2007
Empresa Detentora da Regularização	BAYER S.A.	**CNPJ**	18.459.628/0001-15
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO		
Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• DOC 3- 91029434 TUB PP REDOXON NA X10 BR_D PR 3.PDI • DOC 3.1- 91029485 EST REDOXON NA EF X10 BR_F PR 5.PI • DOC 3.2- 91029477 EST REDOXON NA X30 BR_D PR 9.PDF - • DOC 3.3- 91029469 TUB PP REDOXON LI X10 BR_D PR9.PDI • DOC 3.4- 91029493 EST REDOXON LI EF X10 BR_F PR 6.PD • DOC 3.5- R-6519185 - ROT-REDOXONGOTAS_20ML.PDF - 6 • DOC 3.6 - C-6519187 - CART-REDOXONGOTAS_20ML.PDF -

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G COM EFEV CT TB PLAS PVC X 10 Ativo	1705600160018	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	24/09/2007	24 meses
2	1 G COM EFEV CT TB PLAS PVC X 20 Ativo	1705600160026	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	24/09/2007	24 meses
3	1 G COM EFEV CT TB PLAS PVC X 30 Ativo	1705600160034	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	24/09/2007	24 meses

4	2 G COM EFEV CT TB PLAS PVC X 10 Ativo	1705600160042	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	24/09/2007	36 meses
5	2 G COM EFEV CT TB PLAS PVC X 20 Ativo	1705600160050	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	24/09/2007	36 meses
6	2 G COM EFEV CT TB PLAS PVC X 30 Ativo	1705600160069	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	24/09/2007	36 meses
7	200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML Ativo	1705600160077	SOLUÇAO ORAL	24/09/2007	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO CONTA-GOTAS • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0008-40 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Fls. nº 3209

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 11

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome do Produto	ALBENDAZOL	**Complemento da Marca**		**Núm Proc**
Número da Regularização	125680052	**Data da Regularização**	24/07/2002	**Venc da Regu**
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			**Cate Regu**
Medicamento de referência	ZENTEL			
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Proc Clor**
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE ROTULOS - ROTULÁRIO.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 Ativo	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) Ativo	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 Ativo	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 INATIVA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 INATIVA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) INATIVA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) INATIVA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 INATIVA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 INATIVA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 INATIVA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 INATIVA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) INATIVA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 INATIVA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 INATIVA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 INATIVA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 Ativo	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 Ativo	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1 Ativo	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 Ativo	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 (EMB FRAC) Ativo	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 Ativo	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
23	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 3 Ativo	1256800520231	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
24	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 Ativo	1256800520241	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
25	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 Ativo	1256800520258	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Fls. nº 3214

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 12

Detalhe do Produto: ALBEL

Nome do Produto	ALBEL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.017583/2003-18
Número da Regularização	154230044	**Data da Regularização**	10/08/2004	**Vencimento da Regularização**	08/2029
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**AFE**	1.05.423-2
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	ZENTEL				
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2 INATIVA	1542300440017	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2004	24 meses
2	200 MG COM CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB. HOSP) INATIVA	1542300440025	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2004	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1 INATIVA	1542300440033	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	10/08/2004	24 meses
4	400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS TRANS X 1 INATIVA	1542300440041	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	10/08/2004	24 meses

5	40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML Ativo	1542300440052	SUSPENSAO ORAL	10/08/2004	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
6	40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML Ativo	1542300440063	SUSPENSAO ORAL	10/08/2004	24 meses
7	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3 INATIVA	1542300440076	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	10/08/2004	24 meses
8	40 MG/ML SUS CX 50 FR PLAS AMB X 10 ML Ativo	1542300440084	SUSPENSAO ORAL	10/08/2004	24 meses

Fls. nº 3215

Fls.nº 3216

ITEM 18

Detalhe do Produto: ANCORON					
Nome do Produto	ANCORON	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25991.005459/78
Número da Regularização	100330001	**Data da Regularização**	15/08/1983	**Vencimento da Regularização**	08/2028
Empresa Detentora da Regularização	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.230.314/0001-75	**AFE**	1.00.033-3
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	ATLANSIL				
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20 Ativo	1003300010022	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2001	24 meses
5	200 MG COM REV CT BL AL AL X 20 Ativo	1003300010057	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2001	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

6	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 3 ML INATIVA	1003300010065	SOLUÇAO INJETAVEL	15/08/1983	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP X 3 ML INATIVA	1003300010073	SOLUÇAO INJETAVEL	15/08/1983	24 meses
11	200 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML INATIVA	1003300010117	SUSPENSAO ORAL	19/06/2001	24 meses
12	200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML INATIVA	1003300010125	SUSPENSAO ORAL	06/02/2003	24 meses
13	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 Ativo	1003300010133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses
14	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30 Ativo	1003300010141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses
15	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 Ativo	1003300010151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses
16	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60 Ativo	1003300010168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses
17	100 MG COM REV CT BL AL AL X 90 Ativo	1003300010176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses

18	200 MG COM REV CT BL AL AL X 90 Ativo	1003300010184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses



Fls. nº 3219

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 17

Detalhe do Produto: ANCORON					
Nome do Produto	ANCORON	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25991.005459/78
Número da Regularização	100330001	**Data da Regularização**	15/08/1983	**Vencimento da Regularização**	08/2028
Empresa Detentora da Regularização	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.230.314/0001-75	**AFE**	1.00.033-3
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	ATLANSIL				
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20 Ativo	1003300010022	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Fls. nº 3220

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

5	200 MG COM REV CT BL AL AL X 20 Ativo	1003300010057	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/06/2001	24 meses
6	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 3 ML INATIVA	1003300010065	SOLUÇAO INJETAVEL	15/08/1983	24 meses
7	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP X 3 ML INATIVA	1003300010073	SOLUÇAO INJETAVEL	15/08/1983	24 meses
11	200 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML INATIVA	1003300010117	SUSPENSAO ORAL	19/06/2001	24 meses
12	200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML INATIVA	1003300010125	SUSPENSAO ORAL	06/02/2003	24 meses
13	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 Ativo	1003300010133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses
14	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30 Ativo	1003300010141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses
15	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 Ativo	1003300010151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses
16	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60 Ativo	1003300010168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses
17	100 MG COM REV CT BL AL AL X 90 Ativo	1003300010176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses
18	200 MG COM REV CT BL AL AL X 90 Ativo	1003300010184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/1983	24 meses

Fls. nº 3221

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 20

Detalhe do Produto: Amoxicilina

Nome do Produto	Amoxicilina	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.411959/2006-11
Número da Regularização	143810111	**Data da Regularização**	01/10/2007	**Vencimento da Regularização**	10/2027
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**AFE**	1.04.381-0
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA, AMOXICILINA TRIHIDRATADA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Amoxil ®				
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 60 ML + COP INATIVA	1438101110012	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
2	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 150 ML + COP INATIVA	1438101110020	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
3	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP INATIVA	1438101110039	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
4	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP INATIVA	1438101110047	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
5	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 60 ML + COP INATIVA	1438101110055	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

6	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 150 ML + COP INATIVA	1438101110063	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
7	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP INATIVA	1438101110071	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
8	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP INATIVA	1438101110081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
9	100 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP Ativo	1438101110098	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
10	100 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP Ativo	1438101110101	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
11	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP Ativo	1438101110111	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
12	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP Ativo	1438101110128	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
13	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP Ativo	1438101110136	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
14	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 60 ML + COP Ativo	1438101110144	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
15	50 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP Ativo	1438101110152	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
16	50 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 120 ML + COP INATIVA	1438101110160	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
17	100 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP Ativo	1438101110179	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses
18	100 MG/ML PO SUS CT FR VD AMB X 120 ML + COP INATIVA	1438101110187	PO PARA SUSPENSAO ORAL	01/10/2007	24 meses

Fls. nº 3222

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Fls. nº 3223

ITEM 28

Detalhe do Produto: AZI

Nome do Produto	AZI	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.120927/2017-62
Número da Regularização	135690718	**Data da Regularização**	24/04/2017	**Vencimento da Regularização**	04/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS SIGMA PHARMA LTDA	**CNPJ**	00.923.140/0001-31	**AFE**	1.03.569-5
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	ZITROMAX				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	AZITROMICINA
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS X 12 ML + SER DOS Ativo	1356907180019	PO PARA SUSPENSAO ORAL Solução	24/04/2017	36 meses
2	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS X 9 ML + SER DOS Ativo	1356907180027	PO PARA SUSPENSAO ORAL Solução	24/04/2017	36 meses
3	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 37,5 ML + DIL FR PLAS X 20 ML + SER DOS Ativo	1356907180035	PO PARA SUSPENSAO ORAL Solução	24/04/2017	36 meses

FLS. Nº 3224

ITEM 31

Detalhe do Produto: CONCOR

Nome do Produto	CONCOR	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25001.002699/87
Número da Regularização	100890194	**Data da Regularização**	30/03/1994	**Vencimento da Regularização**	03/2029
Empresa Detentora da Regularização	MERCK S/A	**CNPJ**	33.069.212/0001-84	**AFE**	1.00.089-8
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL			**Categoria Regulatória**	Novo
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 INATIVA	1008901940012	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	36 meses
2	10 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 INATIVA	1008901940020	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	36 meses
3	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 INATIVA	1008901940039	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	36 meses
4	10 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 INATIVA	1008901940047	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	36 meses
5	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 INATIVA	1008901940055	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
6	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 INATIVA	1008901940063	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses

7	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 INATIVA	1008901940071	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
8	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 INATIVA	1008901940081	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
9	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1008901940098	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
10	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 INATIVA	1008901940101	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
11	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 INATIVA	1008901940111	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
12	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 INATIVA	1008901940128	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
13	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 INATIVA	1008901940136	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
14	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 INATIVA	1008901940144	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
15	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1008901940152	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
16	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 INATIVA	1008901940160	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
17	3,75 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14 INATIVA	1008901940179	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
18	3,75 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14 INATIVA	1008901940187	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
19	3,75 MG COM REV EST CART 4 BL AL PLAS INC X 14 INATIVA	1008901940195	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
20	3,75 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1008901940209	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
21	3,75 MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1008901940217	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses

Fls. nº 3225

fls. nº 3226

22	3,75 MG COM REV EST CART 5 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1008901940225	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
23	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 INATIVA	1008901940233	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
24	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 INATIVA	1008901940241	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
25	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 INATIVA	1008901940251	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
26	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 INATIVA	1008901940268	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
27	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1008901940276	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
28	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 INATIVA	1008901940284	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
29	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 INATIVA	1008901940292	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
30	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 INATIVA	1008901940306	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
31	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 INATIVA	1008901940314	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
32	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 INATIVA	1008901940322	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
33	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1008901940330	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
34	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 INATIVA	1008901940349	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
35	7,5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14 INATIVA	1008901940357	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
36	7,5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14 INATIVA	1008901940365	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
37	7,5 MG COM REV EST CART 4 BL AL PLAS INC X 14 INATIVA	1008901940373	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
38	7,5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1008901940381	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses

Fls. nº 3227

39	7,5 MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1008901940391	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
40	7,5 MG COM REV EST CART 5 BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1008901940403	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2001	24 meses
41	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 14 Ativo	1008901940411	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
42	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 28 Ativo	1008901940421	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
43	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 56 Ativo	1008901940438	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
44	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 20 Ativo	1008901940446	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
45	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 Ativo	1008901940454	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
46	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 50 Ativo	1008901940462	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
47	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 Ativo	1008901940470	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
48	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 Ativo	1008901940489	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
49	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 Ativo	1008901940497	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
50	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20 Ativo	1008901940500	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
51	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 Ativo	1008901940519	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
52	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 50 Ativo	1008901940527	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
53	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 Ativo	1008901940535	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
54	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 Ativo	1008901940543	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
55	5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 Ativo	1008901940551	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
56	5 MG COM REV CT BL AL AL X 20 Ativo	1008901940561	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses

57	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 Ativo	1008901940578	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
58	5 MG COM REV CT BL AL AL X 50 Ativo	1008901940586	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
59	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 Ativo	1008901940594	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
60	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 Ativo	1008901940608	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
61	10 MG COM REV CT BL AL AL X 56 Ativo	1008901940616	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
62	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20 Ativo	1008901940624	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
63	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 Ativo	1008901940632	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses
64	10 MG COM REV CT BL AL AL X 50 Ativo	1008901940640	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/1994	36 meses

Fls. nº 3228

Fls. nº 3229

ITEM 32

Detalhe do Produto: BISOLPHAR

Nome do Produto	BISOLPHAR	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.497419/2009-78
Número da Regularização	141070079	**Data da Regularização**	07/02/2011	**Vencimento da Regularização**	02/2026
Empresa Detentora da Regularização	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**AFE**	1.04.107-5
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BROMEXINA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	BISOLVON				
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED Ativo	1410700790010	XAROPE	07/02/2011	24 meses
2	0,8 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) Ativo	1410700790029	XAROPE	07/02/2011	24 meses
3	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED Ativo	1410700790037	XAROPE	07/02/2011	24 meses
4	1,6 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) Ativo	1410700790045	XAROPE	07/02/2011	24 meses

Fls. nº 3230

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 33

Detalhe do Produto: BISOLPHAR

Nome do Produto	BISOLPHAR	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.497419/2009-78
Número da Regularização	141070079	**Data da Regularização**	07/02/2011	**Vencimento da Regularização**	02/2026
Empresa Detentora da Regularização	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**AFE**	1.04.107-5
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BROMEXINA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	BISOLVON				
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED Ativo	1410700790010	XAROPE	07/02/2011	24 meses
2	0,8 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) Ativo	1410700790029	XAROPE	07/02/2011	24 meses
3	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED Ativo	1410700790037	XAROPE	07/02/2011	24 meses
4	1,6 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) Ativo	1410700790045	XAROPE	07/02/2011	24 meses

Fls nº 3231

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 34 - 35

Detalhe do Produto: DIGESAN

Nome do Produto	DIGESAN	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	100431474	**Data da Regularização**	10/07/2023
Empresa Detentora da Regularização	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92
Princípio Ativo	BROMOPRIDA		
Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 03_LAYOUT_EMBALAGEM_COMPRIMIDO.PDF - 1 de 2 • 03_LAYOUT_EMBALAGEM_SOLUCAO_ORAL.PDF - 2 d

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1004314740013	Cápsula dura	10/07/2023	36 meses
2	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML Ativo	1004314740021	SOLUÇAO ORAL	10/07/2023	36 meses
3	4 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML Ativo	1004314740031	SOLUÇAO ORAL	10/07/2023	24 meses

Fls. nº 3232

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 36

Detalhe do Produto: CAPTOPRIL					
Nome do Produto	CAPTOPRIL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.043606/2003-31
Número da Regularização	103700452	**Data da Regularização**	25/03/2004	**Vencimento da Regularização**	03/2029
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**AFE**	1.00.370-7
Princípio Ativo	CAPTOPRIL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	CAPOTEN				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1037004520011	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
2	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1037004520021	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1037004520038	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
4	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 Ativo	1037004520046	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
5	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1037004520054	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
6	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1037004520062	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses

Fls. nº 3233

7	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1037004520070	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
8	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 Ativo	1037004520089	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
9	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 Ativo	1037004520097	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
10	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1037004520100	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1037004520119	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
12	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1037004520127	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1037004520135	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1037004520143	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 Ativo	1037004520151	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1037004520161	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1037004520178	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1037004520186	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
19	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 Ativo	1037004520194	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
20	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 Ativo	1037004520208	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
21	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1037004520216	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
22	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1037004520224	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
23	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1037004520232	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
24	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1037004520240	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
25	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1037004520259	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses

Fls. nº 3234

26	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 Ativo	1037004520267	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
27	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1037004520275	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
28	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1037004520283	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
29	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1037004520291	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
30	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 Ativo	1037004520305	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
31	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 Ativo	1037004520313	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
32	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1037004520321	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
33	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1037004520331	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
34	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1037004520348	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
35	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1037004520356	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses
36	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1037004520364	COMPRIMIDO SIMPLES	25/03/2004	24 meses

Fls. nº 3235

Detalhe do Produto: CARDBET

Nome do Produto	CARDBET	**Complemento da Marca**	EMS S/A	**Número do Processo**	25351.062941/2022 00
Número da Regularização	118190256	**Data da Regularização**	02/05/2022	**Vencimento da Regularização**	08/2028
Empresa Detentora da Regularização	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**CNPJ**	92.265.552/0009-05	**AFE**	1.01.819-6
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	COREG				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	CARVEDILOL
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 Ativo	1181902560016	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1181902560024	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
3	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1181902560032	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 Ativo	1181902560040	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC Ativo	1181902560059	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses

6	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 Ativo	1181902560067	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
7	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1181902560075	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
8	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1181902560083	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 Ativo	1181902560091	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
10	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) Ativo	1181902560105	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
11	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 Ativo	1181902560113	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
12	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1181902560121	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1181902560131	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 Ativo	1181902560148	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC Ativo	1181902560156	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL AL X 15 Ativo	1181902560164	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
17	25 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1181902560172	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1181902560180	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
19	25 MG COM CT BL AL AL X 80 Ativo	1181902560199	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
20	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC Ativo	1181902560202	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
21	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 Ativo	1181902560210	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
22	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 Ativo	1181902560229	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
23	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo	1181902560237	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
24	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 Ativo	1181902560245	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses

25	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 Ativo	1181902560253	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
26	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo	1181902560261	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
27	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 Ativo	1181902560271	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
28	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 Ativo	1181902560288	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
29	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo	1181902560296	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
30	25 MG COM CT BL AL AL X 300 Ativo	1181902560301	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
31	25 MG COM CT BL AL AL X 450 Ativo	1181902560318	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo	1181902560326	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2022	24 meses



FIS. Nº 3238

ITEM 43

Detalhe do Produto: cefalexina monoidratada

Nome do Produto	cefalexina monoidratada	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.847487/2018 75
Número da Regularização	118190192	**Data da Regularização**	28/01/2019	**Vencimento da Regularização**	01/2029
Empresa Detentora da Regularização	MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**CNPJ**	92.265.552/0009-05	**AFE**	1.01.819-6
Princípio Ativo	CEFALEXINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Keflex				
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	CEFALEXINA
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP INATIVA	1181901920019	SUSPENSAO ORAL	28/01/2019	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP Ativo	1181901920027	SUSPENSAO ORAL	28/01/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 46

Detalhe do Produto: CETOCONAZOL					
Nome do Produto	CETOCONAZOL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.169481/2009-64
Número da Regularização	147610020	**Data da Regularização**	25/07/2011	**Vencimento da Regularização**	07/2026
Empresa Detentora da Regularização	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**AFE**	1.04.761-3
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	NIZORAL				
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML Ativo	1476100200010	SHAMPOO	25/07/2011	24 meses
2	20 MG/ML SHAMP CX 80 FR PLAS X 100 ML (EMB HOSP) Ativo	1476100200029	SHAMPOO	25/07/2011	24 meses

Fls. nº 3240

ITEM 49

Detalhe do Produto: CINARIZINA

Nome do Produto	CINARIZINA	**Complemento da Marca**	STUGERON	**N P**
Número da Regularização	123520143	**Data da Regularização**	10/12/2003	**V d R**
Empresa Detentora da Regularização	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	73.663.650/0001-90	**A**
Princípio Ativo	CINARIZINA			**C R**
Medicamento de referência	STUGERON			
Classe Terapêutica	VASODILATADORES			**A**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**P C**
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 3-MODELOROTULAGEM-CINARIZINA.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) INATIVA	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) INATIVA	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 Ativo	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
10	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 Ativo	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Fls. nº 3241

Fls. nº 3242

Detalhe do Produto: CLORETO DE SODIO + CLORETO DE BENZALCONIO					
me do oduto	CLORETO DE SODIO + CLORETO DE BENZALCONIO	**Complemento da Marca**	NAZIROL	**Número do Processo**	25000.0189
mero da gularização	100870046	**Data da Regularização**	22/12/1999	**Vencimento da Regularização**	12/2004
presa tentora da gularização	QUIMIOTERAPICA BRASILEIRA LTDA	**CNPJ**	33.034.349/0001-01	**AFE**	
ncípio vo	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE BENZALCÔNIO			**Categoria Regulatória**	Similar
dicamento referência	-				
sse apêutica	DESCONGESTIONANTES NASAIS TOPICOS			**ATC**	
o de orização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
lário trônico	-	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(9+0,10)MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 + CGT INATIVA	1008700460013	SOLUÇAO NASAL	22/12/1999	48 meses
2	(9+0,10)MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 15 ML INATIVA	1008700460021	SOLUÇAO NASAL	22/12/1999	48 meses
3	(9+0,10)MG/ML SOL	1008700460031	SOLUÇAO NASAL	22/12/1999	48

	NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML INATIVA				meses

Fls. nº 3243

Fls. nº 3244

ITEM 54

Detalhe do Produto: COMPLEXO B 12 XPE

Nome do Produto	COMPLEXO B 12 XPE	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.380390/2017-17
Número da Regularização	102351341	**Data da Regularização**	09/03/2020	**Vencimento da Regularização**	03/2030
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**AFE**	1.00.235-1
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, fosfato sódico de riboflavina, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, CIANOCOBALAMINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	COMPLEXO VITAMÍNICO B (SOMENTE)			**ATC**	A11EA
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML + 1 MG/ML + 1 MG/ML + 2,5 MG/ML + 1,5 MCG/ML + 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML Ativo	1023513410011	Xarope	09/03/2020	24 meses

Fls. nº 3245

ITEM 57

Detalhe do Produto: ACETATO DE DEXAMETASONA

Nome do Produto	ACETATO DE DEXAMETASONA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**
Número da Regularização	125680126	**Data da Regularização**	11/07/2005	**Vencimento da Regularização**
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA			**Categoria Regulatória**
Medicamento de referência	DEXASON			
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G Ativo	1256801260012	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
2	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) Ativo	1256801260020	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses

Fls. nº 3246

Detalhe do Produto: ALERGOMINE

Nome do Produto	ALERGOMINE	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.286818/2008-16
Número da Regularização	143810149	**Data da Regularização**	12/04/2010	**Vencimento da Regularização**	04/2025
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**AFE**	1.04.381-0
Princípio Ativo	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	POLARAMINE				
Classe Terapêutica	ANTIALERGICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED Ativo	1438101490011	SOLUÇAO ORAL	12/04/2010	24 meses
2	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G Ativo	1438101490028	CREME DERMATOLOGICO	12/04/2010	24 meses
3	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G Ativo	1438101490036	CREME DERMATOLOGICO	12/04/2010	24 meses

Fls. nº 3247

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 60

Detalhe do Produto: PROBENXIL					
Nome do Produto	PROBENXIL	**Complemento da Marca**	PROBEXIL	**Número do Processo**	25991.007818/75
Número da Regularização	143810010	**Data da Regularização**	12/09/1975	**Vencimento da Regularização**	09/2025
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**AFE**	1.04.381-0
Princípio Ativo	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO, DICLOFENACO POTÁSSICO, DICLOFENACO RESINATO			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	CATAFLAM				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 INATIVA	1438100100013	Comprimido Revestido	10/07/2000	24 meses
2	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G INATIVA	1438100100021	Gel	10/07/2000	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 INATIVA	1438100100031	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/10/2000	24 meses
4	15 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1438100100048	SUSPENSAO ORAL	01/03/2002	24 meses
5	15 MG/ML SUS OR CT 100 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1438100100056	SUSPENSAO ORAL	12/09/1975	24 meses

6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 INATIVA	1438100100064	Comprimido Revestido	12/09/1975	24 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 INATIVA	1438100100072	Comprimido Revestido	12/09/1975	24 meses
8	10 MG/G GEL TOP CT BG PLAS AL OPC X 60 G Ativo	1438100100080	Gel	12/09/1975	24 meses
9	15 MG/ML SUS OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1438100100099	SUSPENSAO ORAL	12/09/1975	24 meses



Fls. nº 3249

ITEM 61

Detalhe do Produto: SODIX

Nome do Produto	SODIX	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.001199/2003-95
Número da Regularização	154230022	**Data da Regularização**	28/03/2003	**Vencimento da Regularização**	03/2028
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**AFE**	1.05.423-2
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	VOLTAREN				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1542300220017	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
2	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1000 Ativo	1542300220025	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
3	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 Ativo	1542300220033	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
4	50 MG COM REV LIB RETARD CT 50 BL AL PLAS PVC TRANS X 10 INATIVA	1542300220041	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses

5	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1542300220051	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
10	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1542300220106	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
11	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1542300220114	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses
12	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 Ativo	1542300220122	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	28/03/2003	24 meses

Fls. nº 3250

Fls. nº 3251

Detalhe do Produto: simeticona					
Nome do Produto	simeticona	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.327279 30
Número da Regularização	125680134	**Data da Regularização**	08/05/2006	**Vencimento da Regularização**	05/2026
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568
Princípio Ativo	DIMETICONA, SIMETICONA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	LUFTAL				
Classe Terapêutica	ADSORVENTES E ANTIFISETICOS INTESTINAIS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	-	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 INATIVA	1256801340016	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) INATIVA	1256801340024	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
3	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	1256801340032	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses

Fls. nº 3257

	INATIVA				
4	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) INATIVA	1256801340040	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
5	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) INATIVA	1256801340059	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
6	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) INATIVA	1256801340067	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses
7	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) INATIVA	1256801340075	COMPRIMIDO SIMPLES	08/05/2006	24 meses

Fls. nº 3253

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 66

Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

Nome do Produto	DIPIRONA SODICA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	253
Número da Regularização	125680041	**Data da Regularização**	28/01/2002	**Vencimento da Regularização**	01/
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Categoria Regulatória**	Ger
Medicamento de referência	NOVALGINA				
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Ace
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE ROTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) Ativo	1256800410010	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) Ativo	1256800410029	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) Ativo	1256800410037	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) Ativo	1256800410045	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Fls. nº 3254

5	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256800410053	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
6	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1256800410061	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
7	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256800410071	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
8	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) Ativo	1256800410088	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
9	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256800410096	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
10	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256800410101	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
11	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) Ativo	1256800410118	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
12	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) Ativo	1256800410126	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
13	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT) Ativo	1256800410134	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
14	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1256800410142	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
15	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1256800410150	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
16	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 Ativo	1256800410169	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
17	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800 Ativo	1256800410177	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
18	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1256800410185	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Fls. nº 3255

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 15 anos
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

19	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 Ativo	1256800410193	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
20	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) Ativo	1256800410207	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
21	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256800410215	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
22	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256800410223	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

23	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC) Ativo	1256800410231	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
24	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) Ativo	1256800410241	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
25	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT) Ativo	1256800410258	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
26	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 Ativo	1256800410266	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
27	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 Ativo	1256800410274	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
28	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 Ativo	1256800410282	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
29	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256800410290	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
30	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1256800410304	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
31	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256800410312	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
32	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256800410320	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
33	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 Ativo	1256800410339	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Fls. nº 3256

Fls. nº 3257

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 69

Detalhe do Produto: maleato de enalapril

Nome do Produto	maleato de enalapril	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.111856/2020-11
Número da Regularização	105710158	**Data da Regularização**	27/04/2020	**Vencimento da Regularização**	04/2030
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**AFE**	1.00.571-1
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	RENITEC				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	RENOPRIL
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STR X 10 INATIVA	1057101580011	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
2	5 MG COM CT STR X 30 Ativo	1057101580028	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
3	10 MG COM CT STR X 10 INATIVA	1057101580036	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
4	10 MG COM CT STR X 30 Ativo	1057101580044	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
5	20 MG COM CT STR X 10 INATIVA	1057101580052	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
6	20 MG COM CT STR X 30 Ativo	1057101580060	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses

Fls. nº 3238

7	5 MG COM CT STR X 500 Ativo	1057101580079	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
8	5 MG COM CT STR X 1000 Ativo	1057101580087	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
9	10 MG COM CT STR X 500 Ativo	1057101580095	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
10	10 MG COM CT STR X 1000 Ativo	1057101580109	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
11	20 MG COM CT STR X 500 Ativo	1057101580117	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
12	20 MG COM CT STR X 1000 Ativo	1057101580125	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses

Fls. nº 3259

ITEM 73 - 74

Detalhe do Produto: espironolactona

Nome do Produto	espironolactona	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.019336/2003-48
Número da Regularização	102350632	**Data da Regularização**	22/09/2003	**Vencimento da Regularização**	09/2028
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**AFE**	1.00.235-1
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ALDACTONE				
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1023506320019	Comprimido	22/09/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 Ativo	1023506320027	Comprimido	22/09/2003	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1023506320035	Comprimido	22/09/2003	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 Ativo	1023506320043	Comprimido	22/09/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1023506320051	Comprimido	22/09/2003	24 meses

Fls. nº 3260

6	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1023506320061	Comprimido	22/09/2003	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16 Ativo	1023506320078	Comprimido	22/09/2003	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1023506320086	Comprimido	22/09/2003	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1023506320094	Comprimido	22/09/2003	24 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1023506320108	Comprimido	22/09/2003	24 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1023506320116	Comprimido	22/09/2003	24 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1023506320124	Comprimido	22/09/2003	24 meses
13	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 Ativo	1023506320132	Comprimido	22/09/2003	24 meses
14	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1023506320140	Comprimido	22/09/2003	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) Ativo	1023506320159	Comprimido	22/09/2003	24 meses
16	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) Ativo	1023506320167	Comprimido	22/09/2003	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) Ativo	1023506320175	Comprimido	22/09/2003	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 Ativo	1023506320183	Comprimido	22/09/2003	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 Ativo	1023506320191	Comprimido	22/09/2003	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 Ativo	1023506320205	Comprimido	22/09/2003	24 meses
21	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1023506320213	Comprimido	22/09/2003	24 meses

22	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 **Ativo**	1023506320221	Comprimido	22/09/2003	24 meses



Fls. nº 3262

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 86

Detalhe do Produto: ALGEXIN COMPOSTO

Nome do Produto	ALGEXIN COMPOSTO	**Complemento da Marca**	ALGESIN COMPOSTO	**Número do Processo**	25992.018951/71
Número da Regularização	143810048	**Data da Regularização**	21/03/1972	**Vencimento da Regularização**	03/2027
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**AFE**	1.04.381-0
Princípio Ativo	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada, DIPIRONA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	Buscopan Composto				
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG + 250 MG DRG CT FR VD AMB X 20 INATIVA	1438100480010	DRAGEA SIMPLES	22/03/2002	24 meses
2	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML Ativo	1438100480029	SOLUÇAO ORAL	22/03/2002	24 meses
3	4 MG/ML + 500 MG SOL INJ CX CT 3 AMP VD X 5 ML INATIVA	1438100480037	SOLUÇAO INJETAVEL	22/03/2002	48 meses
4	4 MG/ML + 500 MG SOL INJ CX CT 50 AMP VD X 5 ML INATIVA	1438100480045	SOLUÇAO INJETAVEL	22/03/2002	48 meses
5	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 10 ML Ativo	1438100480053	SOLUÇAO ORAL	21/03/1972	24 meses

6	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 INATIVA	1438100480061	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/1972	24 meses
7	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML Ativo	1438100480071	SOLUÇAO ORAL	21/03/1972	24 meses
8	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML Ativo	1438100480088	SOLUÇAO ORAL	21/03/1972	24 meses
9	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 INATIVA	1438100480096	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/1972	24 meses

Fls. nº 3263

Fls. nº 3264

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 87 - 88

Detalhe do Produto: IBUPRIL

Nome do Produto	IBUPRIL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25001.017057/8
Número da Regularização	103700076	**Data da Regularização**	26/03/2001	**Vencimento da Regularização**	09/2026
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**AFE**	1.00.370-7
Princípio Ativo	IBUPROFENO			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	ARTRIL (300 MG) E MOTRIN (600 MG)				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 INATIVA	1037000760016	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
2	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 INATIVA	1037000760027	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
3	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) INATIVA	1037000760034	COMPRIMIDO SIMPLES	04/04/2002	24 meses
4	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1037000760042	COMPRIMIDO SIMPLES	04/04/2002	24 meses

Fls. nº 3265

5	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) INATIVA	1037000760050	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2003	24 meses
6	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) INATIVA	1037000760069	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2003	24 meses
7	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1037000760077	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2003	24 meses
8	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) INATIVA	1037000760085	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2003	24 meses
9	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 INATIVA	1037000760093	COMPRIMIDO SIMPLES	27/01/2003	24 meses
10	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 Ativo	1037000760107	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
11	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 Ativo	1037000760115	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
12	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 Ativo	1037000760123	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
13	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 Ativo	1037000760131	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
14	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1037000760141	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
15	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 Ativo	1037000760158	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
16	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 Ativo	1037000760166	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
17	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 Ativo	1037000760174	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
18	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1037000760182	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
19	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 Ativo	1037000760190	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
20	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML Ativo	1037000760204	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses

Fls. nº 3266

21	50 MG/ML SUS OR CX 25 FR GOT PLAS OPC X 30 ML Ativo	1037000760212	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses
22	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 30 ML Ativo	1037000760220	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses
23	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 Ativo	1037000760239	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
24	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1037000760247	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
25	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1037000760255	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
26	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 192 Ativo	1037000760263	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
27	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1037000760271	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
28	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1037000760281	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
29	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 Ativo	1037000760298	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
31	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4 Ativo	1037000760311	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses
32	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 6 Ativo	1037000760328	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses
33	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8 Ativo	1037000760336	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses
34	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1037000760344	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses
35	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1037000760352	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses
36	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 36 Ativo	1037000760360	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses

Fls. nº 3267

37	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 50 Ativo	1037000760379	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses
38	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 150 Ativo	1037000760387	CAPSULA GELATINOSA MOLE	26/03/2001	24 meses
39	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1037000760395	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses
40	100 MG/ML SUS OR CX 25 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1037000760409	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses
41	100 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1037000760417	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses
42	100 MG/ML SUS OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo	1037000760425	SUSPENSAO ORAL	26/03/2001	24 meses

Fls. nº 3268

Detalhe do Produto: LEVOFLOXACINO

Nome do Produto	LEVOFLOXACINO	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.027771/0102
Número da Regularização	123520086	**Data da Regularização**	17/01/2002	**Vencimento da Regularização**	01/2027
Empresa Detentora da Regularização	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	73.663.650/0001-90	**AFE**	1.02.352-8
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	TAVANIC				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 INATIVA	1235200860012	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/01/2002	36 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 INATIVA	1235200860020	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/01/2002	36 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 INATIVA	1235200860039	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/01/2002	36 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 Ativo	1235200860047	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/01/2002	36 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 Ativo	1235200860055	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/01/2002	36 meses

6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1235200860063	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/01/2002	36 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 106

Detalhe do Produto: ARADOIS H

Nome do Produto	ARADOIS H	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.016204/0112
Número da Regularização	109740140	**Data da Regularização**	23/10/2001	**Vencimento da Regularização**	10/2026
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**AFE**	1.00.974-4
Princípio Ativo	losartana potássica, HIDROCLOROTIAZIDA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	HYZAAR				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15 INATIVA	1097401400016	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
2	50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 INATIVA	1097401400024	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
3	50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) INATIVA	1097401400032	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
4	100 MG+ 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15 INATIVA	1097401400040	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses

5	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 INATIVA	1097401400059	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
6	100 MG+ 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) INATIVA	1097401400067	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
7	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097401400075	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
8	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097401400083	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
9	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 Ativo	1097401400091	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
10	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1097401400105	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
11	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097401400113	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
12	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 Ativo	1097401400121	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
13	50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45 INATIVA	1097401400131	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
14	50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60 INATIVA	1097401400148	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
15	50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90 INATIVA	1097401400156	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
16	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45 Ativo	1097401400164	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
17	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1097401400172	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
18	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 Ativo	1097401400180	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses

Fls. nº 3271

19	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45 Ativo	1097401400199	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
20	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1097401400202	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
21	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 Ativo	1097401400210	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
22	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90 INATIVA	1097401400229	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
23	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 120 INATIVA	1097401400237	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
24	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 180 INATIVA	1097401400245	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
25	(50,0 + 12,5) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 Ativo	1097401400253	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses
26	(100,0 + 25,0) MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 Ativo	1097401400261	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/10/2001	24 meses

Fls. nº 3272

Fls. nº 3273

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 109

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome do Produto	cloridrato de metformina	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.634372/2022-07
Número da Regularização	103920215	**Data da Regularização**	26/12/2022	**Vencimento da Regularização**	12/2032
Empresa Detentora da Regularização	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**AFE**	1.00.392-3
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	GLIFAGE				
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	GLICOMET
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1039202150012	COMPRIMIDO SIMPLES	26/12/2022	24 meses
2	850 MG COM CT BL AL PLAS TRAS X 500 Ativo	1039202150020	COMPRIMIDO SIMPLES	26/12/2022	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1039202150039	COMPRIMIDO SIMPLES	26/12/2022	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1039202150047	COMPRIMIDO SIMPLES	26/12/2022	24 meses
5	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1039202150055	COMPRIMIDO SIMPLES	26/12/2022	24 meses

Fls. nº 3274

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 112

Detalhe do Produto: METILDOPA					
Nome do Produto	METILDOPA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.015845/0131
Número da Regularização	102350564	**Data da Regularização**	05/11/2002	**Vencimento da Regularização**	11/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**AFE**	1.00.235-1
Princípio Ativo	METILDOPA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ALDOMET				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1023505640011	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1023505640028	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) Ativo	1023505640036	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) Ativo	1023505640044	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) Ativo	1023505640052	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) Ativo	1023505640060	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Fls. nº 3276

ITEM 116

Detalhe do Produto: FLAGIMAX					
Nome do Produto	FLAGIMAX	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25000.006736/9005
Número da Regularização	105710103	**Data da Regularização**	28/06/2000	**Vencimento da Regularização**	06/2025
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**AFE**	1.00.571-1
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	FLAGYL				
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT STR X 20 INATIVA	1057101030011	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2000	24 meses
2	400 MG COM CT STR X 24 INATIVA	1057101030028	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2000	24 meses
3	100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC Ativo	1057101030036	GEL	28/06/2000	24 meses
4	100 MG/G GEL CT 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) Ativo	1057101030044	GEL	28/06/2000	24 meses

Fls. nº 3277

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 119

Detalhe do Produto: FLAGIMAX					
Nome do Produto	FLAGIMAX	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25000.006546/9061
Número da Regularização	105710125	**Data da Regularização**	18/04/2001	**Vencimento da Regularização**	04/2026
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**AFE**	1.00.571-1
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	FLAGYL				
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED INATIVA	1057101250011	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
2	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED Ativo	1057101250028	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
3	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED Ativo	1057101250036	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
4	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED Ativo	1057101250044	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses

Fls. nº 3278

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 124

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

Nome do Produto	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	253 11
Número da Regularização	125680128	**Data da Regularização**	18/07/2005	**Vencimento da Regularização**	07/
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA ZÍNCICA			**Categoria Regulatória**	Ge
Medicamento de referência	Nebacetin				
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) Ativo	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G Ativo	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G Ativo	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) Ativo	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G Ativo	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) Ativo	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses



Fls. nº 3280

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 128

Detalhe do Produto: Nimesulida					
Nome do Produto	Nimesulida	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.622676/2007-84
Número da Regularização	103700515	**Data da Regularização**	23/06/2008	**Vencimento da Regularização**	06/2028
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**AFE**	1.00.370-7
Princípio Ativo	NIMESULIDA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Nisulid				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML Ativo	1037005150013	SUSPENSAO ORAL	23/06/2008	24 meses
2	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML Ativo	1037005150021	SUSPENSAO ORAL	23/06/2008	24 meses

Fls. nº 3281

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 131

Detalhe do Produto: NORFLOXACINO 400 MG

Nome do Produto	NORFLOXACINO 400 MG	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.026236/2003-78
Número da Regularização	105830309	**Data da Regularização**	05/07/2004	**Vencimento da Regularização**	07/2029
Empresa Detentora da Regularização	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**AFE**	1.00.583-3
Princípio Ativo	NORFLOXACINO			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	FLOXACIN				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 6 INATIVA	1058303090011	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2004	24 meses
2	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 6 INATIVA	1058303090021	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2004	24 meses
3	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 INATIVA	1058303090038	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2004	24 meses
4	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 INATIVA	1058303090046	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2004	24 meses
5	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14 INATIVA	1058303090054	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2004	24 meses

6	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 INATIVA	1058303090062	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2004	24 meses
7	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6 Ativo	1058303090070	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2004	24 meses
8	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 Ativo	1058303090089	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/07/2004	24 meses

Princípio Ativo	NORFLOXACINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Fls. nº 3282

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Fls. nº 3283

ITEM 134

RESOLUÇÃO RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(*)

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

Cconsiderando o disposto no Art. 41 §2º da Lei nº 9782 de 1999, alterada pela Medida Provisória 2190-34 de 2001;

Considerando a definição de medicamento presente no Art. 4º inciso II da Lei 5991 de 1973;

Considerando o art. 2 inciso III da Lei no9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial;

Adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Para efeito desta Resolução consideram-se as se guintes definições:

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa ou paliativa na qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar conseqüências e ou agravos à saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade descritas no Anexo I desta Resolução.

NOTIFICAÇÃO -comunicação à autoridade sanitária federal (ANVISA) referente à fabricação, importação e comercialização dos medicamentos de notificação simplificada relacionados no Anexo I deste regulamento.

AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA- Ato privativo do órgão ou da entidade competente do Ministério da Saúde, incumbido da vigilância sanitária dos produtos de que trata este Regulamento, contendo permissão para que as empresas exerçam as atividades sob regime de vigilância sanitária, instituído pela Lei no 6.360, de 1976, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos.

Art. 2º Fica instituída a notificação simplificada de medicamentos por meio eletrônico disponível no site da ANVISA. §1oPara efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I. Art 3oA notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1º os medicamentos sujeitos à notificação simplificada de vem adotar, integralmente, as informações padronizadas no Anexo I deste regulamento.

§2º Os produtos no Anexo I são de venda isenta de prescrição médica. §3oÉ vedada a comercialização dos produtos do Anexo I na forma farmacêutica injetável. §4oTodos os produtos que contém cânfora como principio ativo são passíveis de registro devendo seguir os mesmos critérios adotados para registro de Medicamentos Específicos. Excetuam-se os casos de associações com princípios ativos enquadrados em outras categorias existentes.

§ 5º As inclusões, alterações e exclusões do Anexo I serão publicadas periodicamente pela ANVISA, em resolução específica, após avaliação das informações apresentadas pelas empresas através do requerimento presente no anexo III deste regulamento. A ANVISA poderá solicitar bibliografia complementar, a seu critério, para auxiliar na decisão de inclusão, alteração ou exclusão da formulação solicitada.

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta Resolução,mediante o Certificado de Boas Praticas de Fabricação e Controle(CBPFC) ou protocolo de solicitação do pedido de CBPFC com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

Art. 5º Os estudos de estabilidade devem ser realizados conforme GUIA DE ESTABILIDADE. Quando houver inviabilidade técnica para realização dos testes requeridos a empresa deverá apresentar justificativa arrazoando os motivos técnicos.

Art. 6° A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela notificação da produção de lotes piloto de acordo com o GUIA PARA NOTIFICAÇÃO DE LOTE PILOTO, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à An-visa.

§ 1° Os lotes piloto poderão ser comercializados, a critério do fabricante, após a realização do estudo de estabilidade acelerado e a devida notificação do produto, conforme estabelecido neste regulamento.

Fls. nº 3284

Art. 7° A notificação deve seguir os seguintes critérios:

§ 1° A notificação deve ser realizada, exclusivamente, pela empresa com autorização de funcionamento para fabricar e/ou importar medicamentos.

§ 2° A empresa deverá realizar uma notificação individual para cada produto, conforme este regulamento.

§ 3° A empresa deverá atualizar a notificação sempre que houver modificação em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica.

§ 4° Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, mediante nova notificação de cada produto, respeitando os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei no6.360/76.

§ 5° Quando houver suspensão da fabricação do produto, a empresa deverá notificar a exclusão de comercialização deste produto, mediante peticionamento eletrônico.

§ 6° As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa. § 7oSerá disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

Art. 8° Os medicamentos de notificação simplificada devem possuir , em sua rotulagem, o enquadramento nesta Resolução, adotando a frase: " MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC no/2006. AFE nº:.....".

§ 1° A rotulagem dos produtos objeto deste regulamento deve seguir o estabelecido no Anexo I e no Anexo II, ficando dispensados de apresentação de bula.

§ 2° Fica facultada a utilização de embalagem secundária, caso constem na embalagem primária todas as informações exigidas no Anexo I e Anexo II deste regulamento. As informações sobre especificações analíticas mínimas e referência não devem constar na rotulagem do produto.

§ 3° Fica dispensada a utilização de tinta reativa na rotulagem de produtos desta categoria, porém as embalagens devem apresentar lacre ou selo de segurança, para garantia da inviolabilidade do produto.

§ 4° Estes produtos devem adotar para sua identificação, o nome do produto ou sinônimo presentes no Anexo I deste regulamento, sendo facultada a adoção de marca ou nome comercial.

Art. 9° A adequação a este regulamento de medicamentos cadastrados ou registrados na ANVISA deve ser realizada respeitando as seguintes disposições:

I - Todos os produtos cadastrados na ANVISA como isentos de registro devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

II - Os produtos listados no Anexo I, porém atualmente registrados em outras categorias de medicamentos, devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

§1° As petições referentes a cadastro de medicamentos isentos de registro em análise ou em arquivamento temporário serão encerradas a partir da vigência deste regulamento. No caso de petições de renovação de cadastro de medicamentos, protocoladas antes da publicação deste regulamento, a adequação deve ocorrer em até 180 dias.

§2° Caso haja produtos registrados ou cadastrados com indicações diferentes, a empresa deverá adequar-se as informações existentes no Anexo I e posteriormente, providenciar protocolo do requerimento de inclusão, alteração ou exclusão presente no Anexo III deste regulamento e aguardar a publicação.

§3º O cadastro de medicamentos, cujo princípio ativo, concentração e/ou forma farmacêutica não estão relacionados no Anexo I deste regulamento, são válidos até o término de sua vigência, devendo posteriormente enquadrar-se a essa Resolução ou aos regulamentos para registro de medicamentos junto a Anvisa.

Art.10. As informações apresentadas na Notificação são de responsabilidade da empresa e serão objeto de controle sanitário pela ANVISA.

Art. 11. Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC nº 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC nº 333, de 19 de novembro de 2003.

Art 12. Esta Resolução entrará em vigor 15 dias da publicação

Fls. nº 3285

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA DA INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMAS DO PRODUTO ACABADO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA DA ESPECIFICAÇÃO ANALÍTICA	LINHA DE PRODUÇÃO
ácido bóric	3% de ácido bórico	Água Boricada	Solução	Antisséptico, bacteriostático e fungicida. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos-	Martindale 32ª Ed, 1999, pág. 1554. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05	Aplicar duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão	Não pode ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras. Produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde. Não ingerir.	CARACTERES: líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2,900 a 3,200% - de H3BO3. PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS /LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATOGENOS: Ps. auruginosa; E.coli; Staphiloccus aureus; Salmonella sp.		Liquido
ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de Ácido salicílico 2%. Vaselina	Pomada	Queratoplástica	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed, pág. 759. Formulário Nacional 1ª Ed,	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilism	CARACTERES: Massa branca, praticame		Semi-sólido

		salicilada 2%.			DOU 15/08/05.		o em uso prolongado.	nte inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.		
ácido salicílico	20 % de ácido salicílico -	Pomada de Ácido salicílico 20%. Vaselina salicilada 20%. -	Pomada	Queratolítica - nas hiperqueratoses, como - cravos nos pés, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso- rachaduras de pés, duas vezes ao dia, no caso de calos secos e verrugas, aplicar a noite, cobrindo com esparadrapo, e retirando-o no dia seguinte.	Contra-indicação: pacientes com - hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeitos irritantes ou secante cumulativa, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de acido salicílico.		Semi-sólido

Fls. nº 3286

							: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.				
água purificada		Água destilada, Agua Deionizada, Água por Osmose Reversa, Água por Ultrafiltração. (OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção)	Líquido	Lavagem de ferimentos	USP XXVII, 2007 pág.1950. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pág. 1644.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarréia, devido à ausência de íons na água.	CARACTERES: Liquido límpido, incolor transparente inodoro, insípido e isento de partículas em suspensão. -PH: Entre 5,0 a 7,0. TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb. (*) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms. (Análise de controle de qualidade em processo). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS /LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp. OBS. (*) O teste de TOC pode ser substituído pelos testes de pureza estabelecidos na Farmacopéia Brasileira 3a Edição (amônia, cálcio,		Liquido	

								cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, dióxido de carbono e resíduo pela evaporação). Não aplicável o teste de endotoxinas.			
álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° gl	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Farmacopéia brasileira 2ª Ed, 1959 - pág. 1102 e 1194. Formulário Nacional 1ª Ed - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. OBS: Embalagem (máxima de 50ml p/ venda ao público. Deve-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02.)	CARACTERES: Líquido límpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C). ALCOOMETRIA: Deve estar entre - 68,0 a 72,0 ° (Alcoômetro 20o C). PH:Deve estar entre 5,5 a 8,5.		Liquido	
Álcool gel		Gel	Antisseptico de mãos.		Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.Martindale 32ª Ed. 1999, pág. 1657 e 1099.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.		(OBS: Deve-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02).		CARACTERES (Conforme interna da empresa). DE (Conforme especificaçãc empresa). VISCOSIDADE especificação interna da e (Conforme especificaçãc empresa).	
Amônia diluída		Solução	Neutralizar picadas de inseto.		Farmacopéia Brasileira 3ª Ed, 1976 - pág. 1080/1081. Martindale 32ª Ed, 1999, 1548.	Uso tópico. Aplicar no local da picada -		Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas.Queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem		CARACTERES: Líquido inc volátil, odor forte, picante sa alcalino. PROVA DE IDEN DOSEAMENTO: Deve con 9,00 a máximo de 10,00(DENSIDADE: Entre 0,9	

					antes fazer o teste desensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	
)luçăo de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. 1959 - pág. 119.Martindale, 32ª Ed- 1999 pág. 985.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze,algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele, nesse caso pode - ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	CARACTERES: Soluçăc característico, sem pre substâncias -em depósito c PROVA DE IDEN-TIFI DOSEAMENTO: Mínimo (máximo de 1,050% C16I
Tintura de benjoin	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., pág 813. Martindale,1ª Ed. Espanhola - 2003 pág. 1757. Martindale, 28ª Ed - 1982 pág. 314;315.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	CARACTERES: Líquido de de cheiro aromático, suave adicionando água, dá mist forte-mente ácida.PR(IDENTIFICAÇĂ
sal de vick	Pó	Antiácido	Farmacopéia Brasileira, pág. 149-151. Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. Farmacopéia Brasileira 4ª Ed.Parte II, pág. 133. Martindale, 32ª Ed. 1999 pág. 1153. Martindale 34ª Ed. 2005 -pág. 1224.	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições, para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	CARACTERES: Pó crista opacas, inodoro, sabor SOLUBILIDADE: 1 g dissol de água, insolúvel em álcoc IDEN-TIFICAÇÃO: METAIS Máximo 10 ppm. PER DESSECAÇÃO:Máxim SUBSTÂNCIAS INSOLÚ-VE Apresentar perfeitament AMÔNIO: Máximo 20 ppr Máximo 100 ppm. FERRC ppm. CLORETO: Máxim CARBONATO. PH: não su U L FATO :Máximo 1 DOSEAMENTO: % NAH CC no mínimo 99 e no máxi
carbonato de cálcio	pó	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed., 1976 - pág. 185,186,187. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pág.1182.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer -efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó fino, bra insípido. SOLUBILIDADE-: insolúvel em água e álcoo solúvel em água. PR(IDENTIFICAÇÃO: METAIS Máximo 20 ppm. PER DESSECAÇÃO: Máxi SUBSTÂNCIAS INSOLÚVE CLORÍDRICO: Máximo 0,2 Não desprender vapores FERRO: Máximo 200 ppm Máximo 350 ppm. BÁRIO, I Não deve turvar, nem p SULFATO: Máximo 100 pp DE CÁLCIO, SAIS DE ALU deve haver turvação, nem MAGNÉSIO: Não deve form DOSEAMENTO: Deve cont 98% e no máximo 100,5% d cálcio
carbonato de cálcio	cápsula	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed., 1976 -pág. 185,186,187. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	PESO MÉDIO DA (Conforme especifi da empresa). PF IDENTIFICA DOSEAMENTO: De mínimo 98% e no m de carbonato de cá equivale 200mg
carbonato de cálcio	comprimido	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 4ª Ed. - 2000 - pág. 88-1. USP 24 - 2000, pág. 278 e 279.	2 a 4 comprimidos ao dia. -	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote-ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES. especificação ir empresa). SOLUI Praticamente -insol e álcool, levemente água. PROV IDENTIFICAÇÃO: I N TO: Deve conte 98% e no máximo carbonato de cálc equivale 200mg
calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., pág. 256-257. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martin-dale 34ª Ed., 2005 pág. 11 5 7 .	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes	CARACTERES: so viscosa, límpida, tr *móvel, odor etéreo-* incolor a amarelad PELÍCULA: P esbranquiçada, h

				eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	com déficits circulatórios em membros.	elástica, flexível, DOSEAMENTO: De mínimo 18,0% a 22 salicílico
calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. queratoplástico.	Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34ª Ed. - 2005 pág. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	CARACTERES: so viscosa, límpida, tr móvel, odor etéreo- incolor a amarelada PELÍCULA: P esbranquiçada, h elástica, flexível, DOSEAMENTO: De mínimo 13,00% a ácido salic
enxofre	creme	Escabiose e acne.	Farmacopéia Portuguesa VII, 2004, Volume 2, pág. 18. Martindale 32 a Edição,1999, página 1091.	Uso tópico. Aplicar no local afetado. -	A aplicação de enxofre em uso tópico po de causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos,boca, e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contra indicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas:irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	CARACTERES: F citrino, muito fi característico, se levemente áspe SOLUBILIDADE: I água e álcool, solúv de éter, 82 partes d PROVA DE IDENT PONTO DE FUSÃ fusão em torno CLORETO: Máxir SULFATO: Máxin SULFETO: Não dev ACIDEZ: OU ALCA filtrado deve ser ne de tornassol. COI SOLÚVEIS : Máx PERDA POR DES Máximo 0,5%. RES INCI-NERAÇÃO: M DOSEAMENTO - % no mínimo 99,5%
Licor de hoffman	Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 -pág. 342/343.Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e Fotossensibilidade .	CARACTERES: Líq incolor, de odo inteiramente volátil papel de tornassol. Em torno de 0,770 ACIDEZ: E ALCA Neutro ao papel d RESÍDUO POR EV. deixe evaporar 5C alcoolizado: o resídu a 100º, não deve p 0,006 g
mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 1929. pág.579. The Complete German Comission E Monographs - pág 196/197; PDR FOR Herbal Medicines pág 644	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete,chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: Líq xaroposo, cor pardo- cheiro de rosa e sab fracamente adstring DE IDENTI-FIC DENSIDADE: Entre (25°C). DOSEAMEI 3,00%, ou outra Ta estar entre metoc quantifique o ativo de rosas rubras). E TOTAIS: Máximo FUNGOS/LEVEDUF Máximo 100 UFC/g DE PATÓGENOS Staphilococcus Salmonella sp. A
glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed, 1976 - pág. 494/495. Farmacopéia Brasileira 4ª Ed. - Parte II -pág. 95;96. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1585.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente	Contra indicações: pode ocorrer hipersensibilidade	CARACTERES: Líq incolor, límpido, inodc sabor doce. ALCA ACIDEZ: Suas soluçi

					atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicado sobre locais irritados ou lesados, tendem a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	. Precauções e advertências: não ingerir.	ao papel de tc SOLUBILIDADE: Misc com álcool, insolú clorofórmio. PF IDENTIFICAÇÃO: DE a 1,26 (25°C). COB haver aparecimento FERRO: Não deve pr uma fraca coloração r Não deve haver COMPOSTOS Cl turvação não deve s que a solução prepar Não deve haver ACROLEÍNA, GI AMONIACAIS: Não nem desprender amoníaco. OUTRAS REDUTORASA solu escurecer. ÁCIDOS ÉSTERES: A diferer não deve ser maic SACAROSE: Não precipitado vermelho- POR IGNIÇÃO: Ma DOSEAMENTO: D mínimo 95% e no ma glicerin
ensão de hidróxido de alumínio e magnésio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 pág. 1355.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	CARACTERES (Conforme interna da empresa).PF IDENTIFICAÇÃO: VISC (Conforme especificaçã empresa). PH (Conforme e interna da empresa). D O S : Hidróxido de magnésio 4% 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: UFC/g. FUNGOS/LEVEDU Máximo 100 UFC/g. AUS PATÓGENOS: P. Aerugin Staphilococcus aureus; Sa
Suspensão de hidróxido de alumínio.	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e, esofagite de refluxo.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. RDC 277 de 22/10/02. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pág. 1554.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante (prende o intestino).	CARACTERES: (Conforme interna da empresa). PI IDENTIFICAÇÃO: VISC (Conforme especificaçã empresa). PH (Conforme e interna da empresa). DOS hidróxido de alumínio 6%. TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDURAS Máximo 100 UFC/g. AUS PATÓ-GENOS: P. Aerugir Staphilococcus aureus; Sa
Líq de Dakin. Líquido tiss co de Dakin. Solução luída de hipoclorito de sódio	Solução	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 3º Suplemento pág. 38/39.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar, produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	CARACTERES: Líquido lín possuindo leve odor de clo neutra em presença de fer pó. PH: - Deve estar entre DOSEAMENTO - Deve co 0,529% de Cloro a
ução de hipossulfito de sódio. Tiossulfato de sódio.	Solução	Tratamento da ptiríase versicolor	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 889/890. Martindale, 32ª Ed. 1999 pág. 996.	Uso externo. Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	Não ingerir.Restrição: uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide.Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver	CARACTERES: A Solução de Sódio deve ser um líqu incolor, sem odor caracterís menos que 9,0. DOSEAMEN
Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e Expectorante. -	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., págs. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	descoloração do produto, este deverá ser descartado.	CARACTERES (Confor interna da empresa) IDENTIFICA-ÇÃO: V (Conforme especifica empresa). PH (Conform interna da empresa). DC iodeto de potássio. BAC- Máximo 500 UFC/g. FUNC TOTAIS: Máximo 100 UFC PATÓGENOS: P. Aeru Staphilococcus aureus;

Álcool iodado.	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. Remington Pratice of The Science and Pharmacy 19ª Ed. - 1995 - pág. 1267.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente podem afetar a mucosa gastrintestinal.	CARACTERES: Líquido avermelhado, odor carac PROVA DE IDENT DOSEAMENTO IODO: máximo 0,150 g de iodo. D estar entre 0,95
Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. pág. 712. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líq castanhoavermelhado, od iodo. PROVA DE IDEI DOSEAMENTO IODO: máximo 2,250 g de iodo. D IODETO: Deve conter n 1,700 g de Iodeto. DENSI entre 0,955 a
Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: Contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líq castanhoavermelhado, od iodo. PROVA DE IDE DOSEAMENTO IODO: Mi 6,7g de iodo. DENSIDADE 0,955 a 0,9
iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	USP XXIII pág. 1268-1269. Formulário Nacional 1ª Ed. U- DO 15/08/05. Martindale 32 ed pág. 1123-4.	Uso externo. Aplicar topicamente,nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressiva mente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	CARACTERES: Líq castanhoaverm odor característico presença de partículas e Entre 2,5 6,5. DOSEAMENTO: M 1,200% de iodo: dispo DE IDENTIFIC
iodopolividona	Solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (anti-sepsia da pele).	USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed. pág. 1123-4.	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação préoperatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líq castanhoaverm odor característico de iodo partícula em suspensão.PH: E DOSEAMEN Mínimo 0,800% a 1,200% PROVA DE IDENTIFIC

				inconvenient e de irritações da pele e por ser hidrossolúve l não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.		
iodopolividona	Solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços.	USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré- operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconvenient e de irritações da pele e por ser hidrossolúve l não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líq castanhoaverm odor característico de iodc partículas em suspensãc 6,5. DOSEAMENTO: M 1,200% de iodo dispc DE IDENTIFIC FLS. Nº 3293
manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. , 573-574. Martindale 32ª Ed., 1999, pág.1385.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	CARACTERES: Massa amarelad untuosa ao tato, de oc lembran os de cacau torrado, se corantes. SOLUE Fracamente solúvel em solúvel em álcool abs fervente, e bem solúvel e clorofórmio. PONTO DE F especificação interna da DE ACIDEZ (Conforme es da empresa). ÍNDICE DE (Conforme especifica empresa). BACTÉRIAS TC UFC/g. FUNGOS/LEVEI Máximc 100 UFC/g. AUSÊNCIA DI Aeruginosa; E. Coli; Stapl Salmonella
nitrato de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e ceratoplásticos. cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. pág. 601. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003- pág. 1833.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	CARACTERES (Confor interna da empresa) IDENTIFICAÇÃO. DOSE 99,8% de Nitrato de
óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 610. Martindale 1ª Ed. Espanhola, 2003 pág. 1749.	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho.	Contra indicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não é o caso.	CARACTERES: Líquido l levemente amarelado, SOLUBILIDADE: Pratican etanol 96, mi em éter, clorofórmio e vas IDENTIFICAÇÃO: DENS 0,910 a 0,920 (25ºC.) IMPUREZ verifica ausência de ÓLEO SEMI ABRICÓ, GERGELIM: coloraçã avermelhada ou par GERGELI Não deve apre coloração vermelha ALGODOEI Não deve produzi color

						vinhosa ÓLEO DE AMENDOIM: Não d precipita VÁRIOS ÓL ESTRANHOS: Deve con ÓLEOS ESTRANHOS; PA Não dev depositar nenhum ácido g pela adição de 1m ÓLEOS SECATIVOS: D numa massa branca sólida SAPONIFICAÇÃO. INSAPONIFIC ÍNDICE DE AC
óleo de mamona	Óleo	Laxante. Emoliente para a pele	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 - pág. 613/614. Martindale 1ª Ed. (espanhol) - pág. 1839.	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 a 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômitos,cólica e severo efeito purgativo.Contra indicações: contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	CARACTERES: Óleo visc ou amarelo pálido, c característico. SOLUBIL a 20º, em 2 volumes de ál éter, clorofórmio e éter de DE IDENTIFICAÇÃO: DEN 0,945 a 0,965 ÍNDICE DE ACIDEZ: Máx DE IODO: Entre 83 a SAPONIFICA Entre 177 a 187. VISCOS especificação da empresa). BACTÉRIAS 500 UFC/ FUNGOS/LEVEDURAS 100 UFC/g. AU DE PATÓGENOS: P. Ae Staphilococ aureus; Salmor
petrolato líquido	óleo	Laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-I).	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contra-indicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contra indicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anoretal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras. O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causa hipoprotrombinemina e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas:	CARACTERES: Liqui transparer límpido, incolor, não fluo quando frio.SOLUBILIDA água e no ál solúvel nos óleos volát IDENTIFICAÇÃO: DENSI a 0,905 (25o C). VIS NEUTRALIDADE: neutro ao papel de torna COMPOSTOS POLINUC 1/3 da absorbância c Padrão=PARAFIN Óleo é suficientemente lír branco. COMPOSTOS Mistura n deve escurecer, apos a durante 10 min, e r PRESENCA DE ACID filtrado não deve modificar nitrato d prata. PRESENCA DE AC filtrado não deve modificar soluto de nitrato de pra TOTAIS: Máximo FUNGOS/LEVEDURAS 100 UFC/g. AU DE PATÓGENOS: P. Ae Staphilococcus aureus;

					o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrintestinais, dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipidica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos debilitados e com disfalgia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipidica.	Fls.: nº 3295
pomada de óxido de zinco	Pomada	secativo e anti-eczematoso	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 752. Martindale, 31ª Ed., pág. 1099	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.		CARACTERES: Por praticamente inodora. DO ÓXIDO DE ZINC 9 a 11%
pasta d'água	pasta	Antisséptico, secativo, cicatrizante.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta br praticame inodora, após tempo em r água. DOSEAI DE ÓXIDO DE ZI óxido de zinco. BACTÉ Máximo 500 U FUNGOS/LEVEDURAS 100 UFC/ AUSÊNCIA DE PAT Aeruginos E. Coli; Staphilococcus a sp.
pasta d'água com calamina	pasta	Antisséptico e secativo. Adstringente e antipruriginoso leve.	Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 2 2 11 .	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Pasta br praticame inodora, após tempo em r água. DOSEAMENTO DE 25% óxido de BACTÉRIAS TOTAIS: M FUNGOS/LEVEDURAS 100 UFC/ AUSÊNCIA DE PATÓGE DE PATÓGENOS: P. Aeru Staphilococ aureus; Salmor
pasta d'água com enxofre	pasta	Escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Pasta br praticame inodora, após tempo em r água. DOSEAI DE ÓXIDO DE ZI óxido de zinco. BACTÉ Máximo 500 U FUNGOS/LEVE TOTAIS: Máximo 100 UFC PATÓGENOS:AUS PATÓGENOS: P. Aeru Staphilococcus aureus;

pasta d'água mentolada	pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003- pág. 2211	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar 	CARACTERES: Pasta br com odor de mentol, após separa-se água. DO DE ÓXIDO DE ZINCO: 2 BACTÉ RIAS TOTAIS: Máxir FUNGO LEVEDUR TOTAIS: Máximo 100 U DE PATÓGENOS:A PATÓGENOS: P. Aeru Staphilococcus Salmonell
parafina sólida	barra	Uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. - 1959 - pág. 630/631. Martindale 1ª Ed. (espanhol) 1603. Martindale 32ª Ed.pág.1382 (4601-w). USP 29, pág.	Uso externo.Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Massa branca, mais ou men microcristalina; inodora, in tato. PROVA DE IDENTIF ou alcalinidade - aqueç volume de álcool R: o álc ser neutro ao de tornassol. Substân carbonizáveis - seco munido de rolha esmerilh fundidos temperatura pouco acima 72°C), e aq durante 10 minutos no b durante este temp agite o tubo de maneira a de uma ponta a c ácido sulfúrico não deve a escuro do que a mistura padrão prepara de cloreto fér (SC) , 1,5 ml de cloreto c de sulfato cúpric 5 ml de parafina líquida. Uma soluç 0,05% (p/v) em 2,2,4-trim nm, nã maior que 0,5. ÁCIDO S durante 1 minut parafina fundida com 25 m a 80° e filtr filtrado não deve modifica nitrato de bário. ÁCIDO soluto anterio também não se modific nitrato de prata SUBSTÂNCIAS ORGÂNI - aqueça a ban durante 5 minutos, em porcelana, 10 g de parafin solução de permangana 1:1000, sob agitação c roseaarroxea permanganato não de
alúmen de potássio	pó	Adstringente e hemostático tópico.	Farmacopeia Brasileira 2º Ed.pág. 97. USP 23ª Ed. 1995 - pág. 53. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pág. 1547.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrintestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	CARACTERES: Pó cris branco, inodoro. SOLUÇÃ ao papel de tornassol. S dissolve-se 7, água, 0,3ml de água fer glicerina, insolúvel PONTO DE FUSÃO: Cerc sua água cristalização. PROVA DE AMÔNIO: Os vapores que não devem azulecer o p CÁLCIO: Não deve hav precipitação. FE máximo 20 ppm. CLORE ppm. SUBSTÂ INSOLÚVEIS NA ÁGUA DOSEAMEN mínimo 99,5% de

permanganato de potássio	comprimido	Dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1123.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döederlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES: Pó ou coloraçã preto-arroxeado, bri septado.SOLUBILIDADE: 14 ml de água fria, em 3,5 ml DOSEAMEI PERMANGANATO DE P (99% a 100, Fls. nº 3297
permanganato de potássio	pó	Dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1123.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döederlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES: Pó ou coloraçã preto-arroxeado, brilho n SOLUBILIDADE: 1 g diss de água fria, em 3,5 ml DOSEAMEI PERMANGANATO DE P 97% e no ma 100,5%
Gel de peróxido de benzoíla	gel	Tratamento tópico da acne.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1317	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante	Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato	CARACTERES (Confor interna da empresa). VISCOSIL especificação interna DOSEAMEI PERÓXIDO DE BENZOI conforme concentraçã TOTAIS: Máximo !

				o dia.	em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	FUNGOS/LEVEDURAS 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE Aeruginosa; E. Coli; Staph Salmonella
Gel de peróxido de benzoíla	gel	Tratamento tópico da acne.	Martindale 32ª Ed. p. 1079	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e deixe fixar a noite toda a lavando na manha seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: (Confor interna da empresa). VISCOSIC especificação interna DOSEAMEI PERÓXIDO DE BEN peróxido de benzoila. BA Máximo 500 UFC/g. FUN TOTAIS: Máximo 100 UFC PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphylococcus a sp.
loção de peróxido de benzoíla	emulsão	Tratamento tópico da acne.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas,uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Confor interna da empresa). VISCOSIC especificação interna DOSEAMENTO PERÓXIC 5%de peróxido de benzo TOTAIS Máximo 500 UFC/g. FUN TOTAIS: Máximo 100 UFC PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococcus a sp.
água oxigenada 10 volumes	solução	Antisséptico	USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., pág. 718 e 719. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1116. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05; USP 27 2004 pág. 935.	Uso tópico: aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia deferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.	Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxagüante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES: Líquido i fraco odor que lembra o IDENTIFICAÇÃO: DOSE 2,500 e máximo 3,5 DETERMINAÇÃO DE especifica interna da empres
pomada para [illegible]adura	pomada	pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES: (Confor interna da empresa). VISCOSIC especificação in empresa).DOSEAMEN 100.000 UI/100g; vitamina D 40.00 zinco 10%. BACTÉRIAS 100 UFC/ FUNGOS/LEVEDURAS 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE Aeruginosa; E. Coli; Staph Salmonella
pomada para fissuras de períneo	pomada	Dor e sangramento de hemorróidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pró eoperatório em cirurgias ano-retais. pósaplicação	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas asegurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	CARACTERES (Confor interna da empresa). VISCOSIC especificação interna DOSEAMENTO: acetato 0,5%, lidocaína base 2,(bismutc 2,0%; óxido de zinco 10, TOTAIS Máximo 100 UFC/g. FUN TOTAIS: Máximo 100 UI DE PATÓGENOS: P. Ae Staphilococ aureus; Salmor

sais para reidratação oral	pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarréia aguda.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contra-indicadas em íleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	CARACTERES: (Confor interna da empresa). PERDA PO (Conforme especifica empresa). DOSEAMEN 3,5g; cloret potássio 1,5g; citrato de 2,9g; glicose 20g. (variaç 110%) BACTÉRIAS TOTAIS UFC/g.FUNGOS/LEVEI Máximo 100 UFC/g. AUS GENOS: P. Aerugin Staphilococcus aureus;
solução antimicótica com iodo	solução	Antimicótico.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	CARACTERES: Líquido odor característico. DOSE ácido salicí
ção fisiológica oreto de sódio 0,9%	solução	Para nebulização, lava-gens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 pág. 1037. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1163. USP 24 - pág. 1530.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido,incolor, transparente e inodoro. Uso externo. Sem conservante.	CARACTERES: Líquido transparente, inodoro, sa presença de partículas es esta entre 6,00 a 7,00. Deve conter no mínimo 0,945% de Na-Cl. (BACTÉRIAS TOTAIS: M FUNGOS/LEVEDURAS 100 UFC/g. AUSÊNCIA I P. Aeruginosa; E. Coli; aureus; Salmonella sp. C o teste de endo
ua d'alibour	solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed, 1º Suplementopág.17. Martindale, 32ª Ed. 1999 pág. 1372 e 1338.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido cheiro canfóreo e de sab adstringer
al amargo	pó	purgativo salino	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. 1976 - pág. 734/735. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 11 5 7 .	De 5 a 30g (1 co-lher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente ingerir a quantidade recomendada com 250 ml de água filtrada antes do café da manhã em jejum.	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causa diarréia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Crist incolores, geralmente a salino, refrescante, ama neutra ao papel de torna IDENTIFICAÇÃO: FER ppm. METAIS ALCAL 0,025% CLORETO: M PERDA POR COMBUS 52%. DOSEAMENTO mínimo 99% e no má BACTÉRIAS TOTAIS: Má FUNGOS/LEVEDURAS 500 UFC/g. AUSÊNCIA I P. Aeruginosa; E. Coli; aureus; Salmo

Fls. nº 3299

ıada purgativa ılfato de sódio	solução	purgativo salino	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Ed., 1999, pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca 1953 - pág. 159/160.	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100ml ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única após aberto conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contra indicações: Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	CARACTERES: Líquido transparente, não opal essência d e limão. PH: 3,0 a 5,5. DENSIDADE: - a 1,150 (25o C). DOSE conter em tor-no de 17,: sódio (16,0% -18,0% TOTAIS: Máximo FUNGOS/LEVEDURAS 100 UFC/g. AUSÊNCIA I P. Aeruginosa; E. Coli; aureus; Salmo
sal de Glauber	pó	laxante salino	Martindale Espanhol 1ª Ed. 2003 pág. 1383.	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causa diarréia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Pó cristalin incolor; solúvel em água pr insolúvel em álcool. PR IDENTIFICAÇÃO: C L O Máximo 200ppm. CÁLCIC 200ppm. METAIS PESADOS ppm. FERRO: Máximo MAGNÉSIO: Máximo 100p POR DESSECAÇÃO: Entr DOSEAMENTO: Entre 99 a Na2SO4.
supositório de glicerina	supositório	laxante	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 874. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU - 15/08/05. Farmacopéia Brasileira IV Edição - Fascículo 4 95.1.	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto,até que advenha a vontade de evacuar. Bebês:introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada pode se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para - reduzir a tendência inicial da base de retirar -água das mucosas, irritando os tecidos.	CARACTERES: Massa amarelada praticamente inoc ao tato. DOSEAMENTO: De mínimo 95% e no máximo Glicerina. BACTÉRIAS TOT. 500 UFC/g. FUNGOS/LE TOTAIS: Máximo 100 UFC/g DE PATÓGENOS: P. Aerugi Staphilococcus aureus; Sal
silicato de magnésio	pó	Secativo. Uso em mas-sagens, alívio de irrita-ção cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante.	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. - 1959 - pág. 796. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1322 .	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	CARACTERES: Pó branco untuo-so ao tato, inodoro SOLUBILIDADE: Insolúve PROVA DE IDENTIFIC COMPOSTOS DE FERRO EM ÁGUA: Máximo 1(SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS Máximo 0,1%. SUBST SOLÚVEIS NO ÁCIDO CL Máximo 2%. PERDA CALCINAÇÃO: Máximo 5%. TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDURAS TOT 100 UFC/g. AUSÊNC PATÓGENOS: P. Aeruginc Staphilococcus aureus; Sal
talco mentolado	pó	dermatoses pruriginosas. -	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.Martindale 32ª Ed., 1999, pág.1600.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio,evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	CARACTERES: Pó branco- fino, homogêneo, untuoso a característico de mentol, PROVA DE IDENTIFICA-Ç POR CALCINAÇÃO: Máxi seu peso. BACTÉRIAS TOT 500 UFC/g. FUNGOS/LE TOTAIS: Máximo 100 UFC/g DE PATÓGENOS: P. Aerugi

						Staphilococcus aureus; Salr
parafina líquida (grau farmacêutico).	líquido	Emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1977 - pág. 640;642. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1602 (6402e)	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algo dão.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	CARACTERES: Liqu transparente, límpid fluorescente, inodor SOLUBILIDADE: Insolú álcool, solúvel nos óleos DE IDENTIFICAÇÃO: D 0,832 a 0,905 (25o C). Permanece neutro ao p LIMITES DE CO POLINUCLEARES: absorbância dc AbPadrao=PARAFINA suficientemente límpido s COMPOSTOS SULFURC deve escurecer, apos a durante 10 min, e resfriar DE ACIDO SULFURICC modificar-se pelo solu prata.PRESENCA CLORIDRICOO filtrado r se pela adição de soluto
vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	pomada	Uso como emoliente	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 1926 - pág. 966. Martindale 32ª Ed. pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	CARACTERES: Massa l por transparência, homc inodora. SOLUBILIDAI água, glicerina, quase ir solúvel em clorofórm COMPOSTOS POLINUC 1/3 da absorbânci AbPadrao=PARAFINA suficientemente límpi branco.SUBSTÂNCIAS 0,0001 g. ALCALIS E Á deve tomar coloração v persistente. SUB GORDUROSAS, RESIN límpido. CLORETOS E deve modificar-se. S REDUTORAS: deve SUBSTÂNCIAS ORGÂN
Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	solução	Antisséptico tópico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª Ed., 1999, p á g .1111 .	Aplicar sobre o local, previamente limpa. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos m i c r o o rg a n i s m o s , inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Ta m b é m empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas perma nentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES: Solu coloração violeta, odor c presença de partículas PROVA DE IDEN DOSEAMENTO: Mínimo de cloreto de hexam DETERMINAÇÃO DE especificação interna
Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	solução	Antisséptico tópico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª Ed.,	Aplicar sobre o local,previamente limpo. A violeta genciana é um	Precauções e adver-tências: Não usar em lesões ulcerativas da face,	CARACTERES:Solu coloração violeta, odor c presença de partículas PROVA DE IDEN

			1999, p á g . 1111 .	corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	DOSEAMENTO: Mínim de cloreto de hexam DETERMINAÇÃO DE especifica interna da em

Fls. nº 3302

ANEXO II

MODELO DE ROTULAGEM DE MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Nome comercial (FACULTATIVO)

Nome do produto ou sinônimo (conforme Anexo I)

Concentração do princípio ativo (conforme Anexo I)

Forma farmacêutica (conforme Anexo I)

Via de administração

Uso (adulto, pediátrico, adulto e pediátrico)

Conteúdo da embalagem

Composição:

Nome do princípio ativo.....concentração

Excipientes (relacionar sem mencionar concentração na fórmula)

É facultado a inclusão de informações adicionais voltadas para características organolépticas.

Indicação (conforme Anexo I)

Modo de Usar (conforme Anexo I)

Advertência (conforme Anexo I)

Advertências específicas do produto conforme legislação vigente

Cuidados de Conservação

Frase "TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"

Frase "Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico."

Frase "MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC No- ..... de 2006. AFE nº :....."

Frase "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO"

Nome do Farmacêutico Responsável e respectivo número de CRF

Nome da empresa notificadora

Número de CNPJ da empresa notificadora

Endereço completo da empresa notificadora

Fabricado por: (quando for o caso)

Nome da empresa fabricante

Número de CNPJ da empresa fabricante

Endereço completo da empresa fabricante

Número do SAC da empresa notificadora

Número de Lote

Data de Fabricação

Prazo de Validade

Código de barras

ANEXO III
REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS OU INFORMAÇÕES PRESENTES NO ANEXO I

Dados do solicitante:

Nome do solicitante (jurídica ou física):

Endereço:

FAX:

e-mail:

Telefone:

Dados do produto:

Princípio Ativo:

Concentração:

Forma farmacêutica:

( )INCLUSÃO

( ) produto

Rubrica 3304

Preencher todos os campos:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analíticas mínimas	Referência bibliográfica

( ) informações sobre produto já existente no Anexo I

Preencher somente o campo pertinente:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analítica mínimas	Referência bibliográfica

( ) EXCLUSÃO
( ) produto
( ) infomações sobre produto já existente no Anexo I
( )sinônimo
( )Indicação
( )modo de usar
( )advertência
( )especificações analíticas mínimas
Justificativa
Referência Bibliográfica
( ) ALTERAÇÃO
( ) nome do produto
( )princípio ativo
( )concentração
( )forma farmacêutica
( )sinônimo
( )Indicação
( )modo de usar
( )advertência
( )especificações analíticas mínimas
Justificativa
Referência Bibliográfica

(*) Republicada por ter saído no DOU no- 208, de 30-10-2006, Seção 1, pág. 167, com incorreção no original.

Fls. nº 3305

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 135

Detalhe do Produto: omeprazol

Nome do Produto	omeprazol	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351 80
Número da Regularização	143810215	**Data da Regularização**	20/08/2018	**Vencimento da Regularização**	08/202
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**AFE**	1
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			**Categoria Regulatória**	Genér
Medicamento de referência	PEPRAZOL				
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	OMEF
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• OMEPRAZOL_20 MG.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 14 INATIVA	1438102150018	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses
2	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 Ativo	1438102150026	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses
3	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 Ativo	1438102150034	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses

4	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 Ativo	1438102150042	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses
5	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 462 Ativo	1438102150050	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses
6	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 7 INATIVA	1438102150069	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses
7	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 14 INATIVA	1438102150077	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses
8	40 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 504 INATIVA	1438102150085	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Institucional



Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
9	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100 Ativo	1438102150093	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses
10	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 112 Ativo	1438102150107	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses
11	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 120 Ativo	1438102150115	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses
12	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56 Ativo	1438102150123	Cápsula Dura de Liberação Retardada	20/08/2018	24 meses
13	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 14 Ativo	1438102150131	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses
14	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 28 Ativo	1438102150141	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses
15	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS PEAD OPC X 56 Ativo	1438102150158	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses
16	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX FR PLAS PEAD OPC X 280 Ativo	1438102150166	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses
17	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX FR PLAS PEAD OPC X 420 Ativo	1438102150174	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses
18	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX FR PLAS PEAD OPC X 560 Ativo	1438102150182	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses

19	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX FR PLAS PEAD OPC X 700 Ativo	1438102150190	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses
20	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX FR PLAS PEAD OPC X 840 Ativo	1438102150204	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses
21	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX FR PLAS PEAD OPC X 1120 Ativo	1438102150212	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses
22	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX FR PLAS PEAD OPC X 1400 Ativo	1438102150220	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses
23	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX FR PLAS PEAD OPC X 1680 Ativo	1438102150239	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses
24	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX FR PLAS PEAD OPC X 2800 Ativo	1438102150247	Cápsula Dura de Liberação Retardada	10/07/2023	24 meses

Fls. nº 3308

ITEM 140

Fls. nº 3309

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome do Produto	PARACETAMOL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.002896/2003-63
Número da Regularização	113430101	**Data da Regularização**	05/06/2003	**Vencimento da Regularização**	06/2028
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**AFE**	1.01.343-0
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	TYLENOL				
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 Ativo	1134301010011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 Ativo	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 Ativo	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 Ativo	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

ADVERTÊNCIA
Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

Fls. nº 3310 ITEM 144

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO - RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto Nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública Nº 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União Nº 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seu respectivos produto, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei Nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC Nº 278, de 22 de setembro de 2005.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	AÇÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1)
4200047	ADITIVOS ALIMENTARES (2)
4100114	ADOÇANTES DIETÉTICOS
4300164	ÁGUAS ADICIONADAS DE SAIS
4200020	ÁGUA MINERAL NATURAL E ÁGUA NATURAL
4200038	ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR



4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREAIS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTÉICOS DE ORIGEM VEGETAL
4100077	PRODUTOS DE VEGETAIS (EXCETO PALMITO), PRODUTOS DE FRUTAS E COGUMELOS COMESTÍVEIS (5)



4000009	VEGETAIS EM CONSERVA (PALMITO)
4100204	SAL
4200101	SAL HIPOSSÓDICO / SUCEDÂNEOS DO SAL
4300041	SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL

Observações:

(1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.

(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico.

Estão incluídos os fermentos químicos.

(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.

(4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.

(5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
4300032	ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE
4300033	ALIMENTOS INFANTIS
4200081	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
4300031	EMBALAGENS NOVAS TECNOLOGIAS (RECICLADAS)
4300030	NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4300090	SUBSTÂNCIAS BIOATIVAS E PROBIÓTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE

Saúde Legis - Sistema de Legislação da Saúde

ITEM 156

Fls. nº 3313

Detalhe do Produto: secnidazol					
Nome do Produto	secnidazol	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.196448/2016-36
Número da Regularização	141070131	**Data da Regularização**	31/10/2016	**Vencimento da Regularização**	10/2026
Empresa Detentora da Regularização	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**AFE**	1.04.107-5
Princípio Ativo	SECNIDAZOL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	SECNIDAL®				
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	SECNIMAX
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 Ativo	1410701310012	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2016	24 meses
2	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 4 Ativo	1410701310020	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2016	24 meses
3	1000 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1410701310039	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2016	24 meses

ITEM 158

Fls. nº 3314

Detalhe do Produto: SINVASTATINA

Nome do Produto	SINVASTATINA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.12526 75
Número da Regularização	141070108	**Data da Regularização**	23/11/2015	**Vencimento da Regularização**	11/2025
Empresa Detentora da Regularização	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**AFE**	1.04.10
Princípio Ativo	SINVASTATINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ZOCOR				
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	Acesse aqui	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUTS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 Ativo	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 Ativo	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 Ativo	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 Ativo	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 Ativo	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 Ativo	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 Ativo	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 Ativo	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 Ativo	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 Ativo	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 Ativo	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 Ativo	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 INATIVA	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 INATIVA	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 INATIVA	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

ITEM 161

Fls. nº 3316

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

Nome do Produto	SULFADIAZINA DE PRATA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.121233/2011-21
Número da Regularização	147610023	**Data da Regularização**	10/09/2012	**Vencimento da Regularização**	09/2027
Empresa Detentora da Regularização	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**AFE**	1.04.761-3
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	DERMAZINE				
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NA PELE E MUCOSAS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G Ativo	1476100230017	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G Ativo	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA

Fls.nº 3317

Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA. **CNPJ:** - 65.271.900/0001-19 **Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
3	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G Ativo	1476100230033	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
4	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G Ativo	1476100230041	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G Ativo	1476100230051	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
6	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G Ativo	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Fls. nº 3318

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 163

Detalhe do Produto: sulfametoxazol + trimetoprima					
Nome do Produto	sulfametoxazol + trimetoprima	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.000366/2008-95
Número da Regularização	125680209	**Data da Regularização**	01/06/2009	**Vencimento da Regularização**	06/2029
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Bactrim				
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1256802090013	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
2	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1256802090021	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
3	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 Ativo	1256802090031	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1256802090048	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
5	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1256802090056	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

6	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 Ativo	1256802090064	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256802090072	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256802090080	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256802090099	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256802090102	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição

Fls. nº 3320

Apresentação fracionada	Sim				
11	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256802090110	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
12	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256802090129	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
13	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256802090137	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
14	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) Ativo	1256802090145	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
15	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 Ativo	1256802090153	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Registro ANVISA nº 1181904660115 - ARACOR ITEM 171



Área

1 - MEDICAMENTOS

Registro

1181904660115

Produto

ARACOR

Classe Terapêutica

VALSARTANA

Autorização

1018196

Processo

25351.068325/2022-54

Validade/Situação

01/12/2026 Publicado Deferimento

» conforme visto em 31/03/2025

Princípio Ativo

VALSARTANA

Categoria Regulatória

Similar

Nome da Empresa/Detentor

MULTILAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA (92.265.552/0009-05)
-

Origem

EMS S/A - 57507378000365 - BRASIL - SP - HORTOLÂNDIA - Embalagem primária e secundária
NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12424020000179 - BRASIL - AM - MANAUS - Mistura
NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12424020000179 - BRASIL - AM - MANAUS - Pesagem
NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12424020000179 - BRASIL - AM - MANAUS - Compressão
NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12424020000179 - BRASIL - AM - MANAUS - Revestimento

Apresentação Ativa

Sim

Forma de Apresentação

320 MG COM REV CT BL AL AL X 15

Forma Farmacêutica

COMPRIMIDO REVESTIDO

Nº Apresentação

11

Data Publicação

07/11/2022

Prazo de Validade

24

Complemento Diferencial

Embalagem

BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - 210X100 MICRAS
CARTUCHO DE CARTOLINA - None

Via Administração
ORAL
IFA Único
1
Conservação
CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de Prescrição
Venda sob Prescrição Médica
Restrição de Uso
Destinação
Comercial
Restrito a Hospitais
N
Tarja
Medicamento Referência
Apresentação Fracionada
N
Última Atualização
31/03/2025

Este registro é válido.

Apresentações do Medicamento

A lista abaixo apresenta as apresentações deste registro ou medicamento.

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1181904660018	80 MG COM REV CT BL AL AL X 15	ORAL	N	SIM
1181904660026	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	ORAL	N	SIM
1181904660034	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60	ORAL	N	SIM
1181904660042	80 MG COM REV CT BL AL AL X 90	ORAL	N	SIM
1181904660050	80 MG COM REV CT BL AL AL X 120	ORAL	N	SIM
1181904660069	160 MG COM REV CT BL AL AL X 15	ORAL	N	SIM
1181904660077	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	ORAL	N	SIM
1181904660085	160 MG COM REV CT BL AL AL X 60	ORAL	N	SIM
1181904660093	160 MG COM REV CT BL AL AL X 90	ORAL	N	SIM
1181904660107	160 MG COM REV CT BL AL AL X 120	ORAL	N	SIM
1181904660115	320 MG COM REV CT BL AL AL X 15	ORAL	N	SIM
1181904660123	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	ORAL	N	SIM
1181904660131	320 MG COM REV CT BL AL AL X 60	ORAL	N	SIM

Registro	Apresentação	Administração	Hospitalar	Ativa
1181904660141	320 MG COM REV CT BL AL AL X 90	ORAL	N	SIM
1181904660158	320 MG COM REV CT BL AL AL X 120	ORAL	N	SIM



Documentos Técnicos

A lista abaixo apresenta os documentos técnicos encontrados na anvisa para o Processo deste registro.

Petição/Protocolo	Data	Assunto	Situação
-	09/02/2022	SIMILAR - Solicita??o de Transfer?ncia de Titularidade de Registro (Incorpora??o de Empresa)	Foi publicado o deferimento do processo ou da peti??o.
1317157237	24/11/2023	SIMILAR - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Distribu?do para a ?rea respons?vel
966288230	12/09/2023	SIMILAR - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Distribu?do para a ?rea respons?vel
10329232	05/01/2023	SIMILAR (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto sem inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
5081585227	22/12/2022	SIMILAR - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Anu?do
4469178225	28/07/2022	Relat?rio Peri?dico de Avalia??o Benef?cio-Risco	Distribu?do para a ?rea respons?vel
8535691213	29/12/2021	SIMILAR (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
4552810201	23/12/2020	SIMILAR (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
3652537205	21/10/2020	SIMILAR - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Distribu?do para a ?rea respons?vel
3137446208	15/09/2020	SIMILAR - Modifica??o P?s-Registro - CLONE	Distribu?do para a ?rea respons?vel
150918207	16/01/2020	SIMILAR (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
50309196	18/01/2019	SIMILAR (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto com inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
911276186	19/09/2018	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo
85782183	01/02/2018	SIMILAR (CLONE) - Hist?rico de mudan?as de produto sem inclus?o de modifica??es exclusiva de HMP	Distribu?do para a ?rea respons?vel
85505177	17/01/2017	SIMILAR - Notifica??o de altera??o de rotulagem	Aditado ao processo

Diário Oficial da União

Fls. nº 3325

Detalhe do Produto: FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO

Nome do Produto	FARMACE - AGUA PARA INJEÇÃO	**Complemento da Marca**	FARMACE - AGUA PARA INJETAVEIS	**Número do Processo**	25016.000960/97
Número da Regularização	110850011	**Data da Regularização**	17/03/2000	**Vencimento da Regularização**	03/2035
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**AFE**	1.01.085-1
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP, ÁGUA PARA INJEÇÃO, ÁGUA PARA INJEÇÃO q.s.p., água para injeção			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML INATIVA	1108500110015	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
2	SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML INATIVA	1108500110023	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
3	SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML INATIVA	1108500110031	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
4	SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML INATIVA	1108500110041	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
5	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML INATIVA	1108500110058	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Fls. nº 3326

6	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML Ativo	1108500110066	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
7	1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML Ativo	1108500110074	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
8	1 ML/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML Ativo	1108500110082	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
9	1 ML/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML Ativo	1108500110090	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
10	1 ML/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML Ativo	1108500110104	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
11	1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS PE TRANS SIST FECH 1000 ML Ativo	1108500110112	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
12	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML INATIVA	1108500110120	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
13	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1108500110139	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
14	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1108500110147	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
15	SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1108500110155	SOLUÇAO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Fls. nº 3327

Detalhe do Produto: BEPEBEN

Nome do Produto	BEPEBEN	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25000.021787/9518
Número da Regularização	103700100	**Data da Regularização**	17/05/1996	**Vencimento da Regularização**	05/2026
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**AFE**	1.00.370-7
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA, PENICILINA G BENZATINA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) Ativo	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) Ativo	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA Ativo	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) INATIVA	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) Ativo	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) INATIVA	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA Ativo	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) INATIVA	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) Ativo	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) INATIVA	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) INATIVA	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML Ativo	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) INATIVA	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML Ativo	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Fls. nº 3328

Fls. nº 3329

Detalhe do Produto: CARVEROL					
Nome do Produto	CARVEROL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.7086
Número da Regularização	104971372	**Data da Regularização**	14/02/2011	**Vencimento da Regularização**	11/2029
Empresa Detentora da Regularização	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**AFE**	1.00
Princípio Ativo	CARVÃO VEGETAL ATIVADO			**Categoria Regulatória**	Específic
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	PRODUTOS PARA TERAPIA DE INTOXICACOES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	-	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 INATIVA	1049713720016	COMPRIMIDO SIMPLES	14/02/2011	24 meses
2	PÓ OR CT ENV X 5 G INATIVA	1049713720024	PO SECO	14/02/2011	24 meses

ITEM 204

Fls. nº 3330

Detalhe do Produto: CETOPROFENO

Nome do Produto	CETOPROFENO	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.210749/200284
Número da Regularização	102980320	**Data da Regularização**	14/04/2003	**Vencimento da Regularização**	04/2028
Empresa Detentora da Regularização	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**AFE**	1.00.298-1
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	PROFENID				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS Ativo	1029803200017	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	24 meses
2	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS Ativo	1029803200025	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	24 meses
3	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS Ativo	1029803200033	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	24 meses

Fls. nº 3331

Detalhe do Produto: FOSFATO DE CLINDAMICINA			
Nome do Produto	FOSFATO DE CLINDAMICINA	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430103	**Data da Regularização**	17/06/2003
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA		
Medicamento de referência	DALACIN - C		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• FOSFATO DE CLINDAMICINA_SOLUÇÃO IN

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML Ativo	1134301030010	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
2	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML Ativo	1134301030029	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
3	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD	1134301030037	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Fls. nº 3332

	TRANS X 4 ML Ativo				
4	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML Ativo	1134301030045	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
5	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 6 ML Ativo	1134301030053	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
6	150 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 6 ML Ativo	1134301030061	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

ITEM 212

Fls. nº 3333

Detalhe do Produto: HYPLEX B

Nome do Produto	HYPLEX B	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25000.001060/9082
Número da Regularização	103870029	**Data da Regularização**	18/03/1999	**Vencimento da Regularização**	03/2029
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**AFE**	1.00.387-7
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NICOTINAMIDA, fosfato sódico de riboflavina, DEXPANTENOL			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1038700290012	SOLUÇAO INJETAVEL	28/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA fosfato sódico de riboflavina DEXPANTENOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0008-44 **Endereço:** GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
2	SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1038700290020	SOLUÇAO INJETAVEL	18/03/1999	24 meses

Fls. nº 3335

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 218

Detalhe do Produto: DICLOFARMA					
Nome do Produto	DICLOFARMA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.023131/0080
Número da Regularização	110850016	**Data da Regularização**	02/02/2001	**Vencimento da Regularização**	02/2026
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**AFE**	1.01.085-1
Princípio Ativo	DICLOFENACO DE SÓDIO, DICLOFENACO SÓDICO			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	VOLTAREN				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML Ativo	1108500160012	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses
2	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML Ativo	1108500160020	SOLUÇAO INJETAVEL	30/08/2002	24 meses
3	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML Ativo	1108500160039	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses

Fls. nº 3336

Detalhe do Produto: VOLTAREN

Nome do Produto	VOLTAREN	**Complemento da Marca**	VOLTAREN COLIRIO, VOLTAREN COLÍRIO, VOLTAREN COLÍRIO DU, VOLTAREN EMULGEL, VOLTAREN RETARD, VOLTAREN SR	**Número do Processo**	25992.016553/74
Número da Regularização	100680060	**Data da Regularização**	08/11/1974	**Vencimento da Regularização**	11/2029
Empresa Detentora da Regularização	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**AFE**	1.00.068-5
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			**Categoria Regulatória**	Novo
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 Ativo	1006800600015	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	03/11/1998	24 meses
2	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 Ativo	1006800600023	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	03/11/1998	24 meses

6	10 MG/G EMU GEL CT BG AL X 60 G INATIVA	1006800600066	EMULGEL	20/08/1998	36 meses
7	25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML Ativo	1006800600074	Solução Injetável	09/08/1999	24 meses
8	25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML Ativo	1006800600082	Solução Injetável	11/10/1999	24 meses
9	50 MG SUP RET CT STR X 5 INATIVA	1006800600090	SUPOSITORIO RETAL	20/08/1998	24 meses
10	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVC/PE/PVDC X 20 Ativo	1006800600104	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	03/11/1998	24 meses
11	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1006800600112	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	20/08/1998	24 meses
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 Ativo	1006800600120	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	03/11/1998	24 meses
13	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML INATIVA	1006800600139	SOLUÇAO OFTALMICA	29/09/1999	18 meses
14	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML INATIVA	1006800600147	SOLUÇAO OFTALMICA	21/08/2000	24 meses
15	1 MG/ML SOL OFT CT 10 FLAC X 0,3 ML INATIVA	1006800600155	SOLUÇAO OFTALMICA	21/08/2000	21 meses
16	1 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,3 ML INATIVA	1006800600163	SOLUÇAO OFTALMICA	21/08/2000	21 meses
17	1 MG/ML SOL OFT CT 50 FLAC X 0,3 ML INATIVA	1006800600171	SOLUÇAO OFTALMICA	21/08/2000	21 meses
18	1 MG/ML SOL OFT CT 100 FLAC X 0,3 ML INATIVA	1006800600181	SOLUÇAO OFTALMICA	21/08/2000	21 meses
19	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1006800600198	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	24/10/2000	24 meses
20	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 Ativo	1006800600201	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	01/11/2000	24 meses

Fls: 3337

21	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 Ativo	1006800600211	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	08/11/1974	24 meses
22	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 240 INATIVA	1006800600228	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	08/11/1974	24 meses
23	10 MG/G EMU GEL CT BG AL X 30 G INATIVA	1006800600236	EMULGEL	08/11/1974	36 meses
24	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4 Ativo	1006800600244	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	08/11/1974	24 meses
25	50 MG SUP RET CT STR PLAS OPC X 5 INATIVA	1006800600252	SUPOSITORIO RETAL	08/11/1974	24 meses
26	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 10 Ativo	1006800600260	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	08/11/1974	24 meses
27	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 15 Ativo	1006800600279	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	08/11/1974	24 meses
28	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20 Ativo	1006800600287	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	08/11/1974	24 meses
29	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 240 INATIVA	1006800600295	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	08/11/1974	24 meses
30	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 Ativo	1006800600309	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	08/11/1974	24 meses
31	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15 Ativo	1006800600317	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	08/11/1974	24 meses
32	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 Ativo	1006800600325	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	08/11/1974	24 meses
33	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 240 INATIVA	1006800600333	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	08/11/1974	24 meses

Fls: nº 3338

3339

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 220

Detalhe do Produto: HYNALGIN					
Nome do Produto	HYNALGIN	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25001.007351/87
Número da Regularização	103870018	**Data da Regularização**	13/10/1989	**Vencimento da Regularização**	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**AFE**	1.00.387-7
Princípio Ativo	dipirona monoidratada			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	NOVALGINA ®				
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1038700180012	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses
2	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC CGT X 10 ML INATIVA	1038700180020	SOLUÇAO ORAL	09/02/2001	24 meses
3	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML Ativo	1038700180039	SOLUÇAO INJETAVEL	02/08/2002	24 meses

Fls. nº 3340

Detalhe do Produto: Furosemida			
Nome do Produto	Furosemida	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430135	**Data da Regularização**	28/08/2006
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	FUROSEMIDA		
Medicamento de referência	Lasix		
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• FUROSEMIDA_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML Ativo	1134301350015	SOLUÇAO INJETAVEL	28/08/2006	24 meses
2	10MG/ ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2ML Ativo	1134301350023	SOLUÇAO INJETAVEL	28/08/2006	24 meses

Fls. nº 3341

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 232 - 233

Detalhe do Produto: GENTAMICIN

Nome do Produto	GENTAMICIN	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.936156/2020-23
Número da Regularização	100410210	**Data da Regularização**	14/12/2020	**Vencimento da Regularização**	05/2025
Empresa Detentora da Regularização	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**AFE**	1.00.041-0
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	GARAMICINA				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 1 ML Ativo	1004102100010	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
2	40 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 1 ML Ativo	1004102100029	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
3	40 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 2 ML Ativo	1004102100037	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
4	20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML Ativo	1004102100045	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
5	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML Ativo	1004102100053	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

6	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML Ativo	1004102100061	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses



Fls. nº 3343

Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 237

Detalhe do Produto: GLICOSE					
Nome do Produto	GLICOSE	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.045762/2003-37
Número da Regularização	155920006	**Data da Regularização**	07/10/2004	**Vencimento da Regularização**	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	Samtec Biotecnologia Limitada	**CNPJ**	04.459.117/0001-99	**AFE**	1.05.592-6
Princípio Ativo	GLICOSE			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	-	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML Ativo	1559200060012	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
2	50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML Ativo	1559200060020	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	GLICOSE				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA				

Fls. nº 3344

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

3	25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1559200060039	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
4	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1559200060047	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
5	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
6	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
7	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML **Ativo**		SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
8	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1559200060081	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
9	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML **Ativo**	1559200060098	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Fls. nº 3345

11	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML Ativo	1559200060111	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
12	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML Ativo	1559200060128	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
13	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML Ativo	1559200060136	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses
14	750 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200060144	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses
15	750 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200060152	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses
16	750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200060160	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses

Fls. nº 3346

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde ITEM 244

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa Detentora da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	MEGALABS FARMACEUTICA S.A.		
CNPJ do Detentor da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	33.026.055/0001-20	**Autorização de Funcionamento da Empresa**	8.02.191-9
Nome do Dispositivo Médico	DERSANI HIDROGEL		
Nome Técnico do Dispositivo Médico	Curativo		
Número da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	80219190003		
Situação da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	Válido		
Processo da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	25351.619880/2011-72		
Fabricante Legal do Dispositivo Médico	• FABRICANTE: MEGALABS FARMACEUTICA S.A. - BRASIL - CNPJ / Código Único: 33.026.055/0001-20 - Endereço: RUA SIMÕES DA MOTA, 57 TURIAÇU 21540100		
Classificação de Risco do Dispositivo Médico	III - ALTO RISCO		
Data de Início da Vigência da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	16/04/2012		
Data de Vencimento da Notificação ou do Registro do Dispositivo Médico	16/04/2027		

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
ROTULAGEM OU MODELO DE ROTULAGEM	Carta Explicativa.pdf	5056228/22-2 - 15/12/2022 - 03:37
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	1070301005 - BI DERSANI HIDROGEL 15G AG C6.pdf	5056228/22-2 - 15/12/2022 - 03:37
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	1070304047 - CA DERSANI HIDROGEL 15G AG C6.pdf	5056228/22-2 - 15/12/2022 - 03:37
IMAGENS DO(S) PRODUTO(S)	Carta Explicativa.pdf	5056228/22-2 - 15/12/2022 - 03:37

Fls. nº 3347

Modelo Produto Médico

15, 25,30, 85, 100, 150g.

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Fls. nº 3348

Detalhe do Produto: HYPOCINA COMPOSTA

Nome do Produto	HYPOCINA COMPOSTA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25992.006004/78
Número da Regularização	103870023	**Data da Regularização**	19/04/1996	**Vencimento da Regularização**	04/2026
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**AFE**	1.00.387-7
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA, dipirona monoidratada			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) INATIVA	1038700230011	SOLUÇAO ORAL	18/02/2002	24 meses
2	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) Ativo	1038700230028	SOLUÇAO INJETAVEL	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0008-44 **Endereço:** GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Fls. nº 3349

Detalhe do Produto: LEVOTAC

Nome do Produto	LEVOTAC	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.034151/0130
Número da Regularização	102980303	**Data da Regularização**	05/06/2002	**Vencimento da Regularização**	06/2027
Empresa Detentora da Regularização	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**AFE**	1.00.298-1
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINA, LEVOFLOXACINO, levofloxacino hemi-hidratado			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	LEVAQUIN				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 INATIVA	1029803030014	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1029803030022	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 INATIVA	1029803030030	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 INATIVA	1029803030049	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Fls. nº 3351

5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 INATIVA	1029803030057	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 INATIVA	1029803030065	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 INATIVA	1029803030073	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1029803030081	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses
9	5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML INATIVA	1029803030091	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2002	24 meses
10	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML INATIVA	1029803030103	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2002	36 meses
11	5 MG/ML SOL INJ CT ENV AL BOLS PLAS FLEX X 50 ML INATIVA	1029803030111	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2002	36 meses
12	5 MG/ML SOL INJ CT ENV AL BOLS PLAS FLEX X 100 ML INATIVA	1029803030121	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2002	36 meses
13	5 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 6 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML Ativo	1029803030138	Solução p/ Infusão	05/06/2002	24 meses
Princípio Ativo	levofloxacino hemi-hidratado				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Bolsa de plástico transparente (sistema fechado) • Secundária - Caixa • Secundária - OUTRAS • Envoltório - OUTRAS (PET + MET + PE (Polietileno Tereftalato + Metalização + Polietileno))				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0025-29 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
14	5 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML Ativo	1029803030146	Solução p/ Infusão	05/06/2002	24 meses

ITEM 259

Fls. nº 3353

Detalhe do Produto: cloridrato de metoclopramida			
Nome do Produto	cloridrato de metoclopramida	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	113430149	**Data da Regularização**	20/08/2007
Empresa Detentora da Regularização	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado		
Medicamento de referência	Plasil		
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA_SOLUÇÃO INJE

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1134301490011	SOLUÇAO INJETAVEL	20/08/2007	24 meses

ITEM 268

Fls. nº 3354

Detalhe do Produto: omeprazol sódico

Nome do Produto	omeprazol sódico	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.215169/2019-21
Número da Regularização	116370165	**Data da Regularização**	23/11/2020	**Vencimento da Regularização**	11/2030
Empresa Detentora da Regularização	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**AFE**	1.01.637-7
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	omeprazol sódico, M.S. 1.0043.0730, Detentora Eurofarma Laboratórios Ltda				
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Prioritário	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML Ativo	1163701650011	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
2	40 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 10 ML Ativo	1163701650028	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	23/11/2020	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente • Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Caixa
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0015-65 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** M/S RAJASTHAN ANTIBIOTICS LTD., **Código Único:** A001131 **Endereço:** PLOT A-619 & 630 AND PLOT A-619 & 630 (B), PHASE I, RIICO IND. AREA, BHIWADI, DIST. ALWAR (RAJASTHAN) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) MANTER NA EMBALAGEM SECUNDÁRIA ATÉ O FINAL DO USO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Não

Fls. nº 3356

Fls. nº 3357

Detalhe do Produto: FENERGAN					
Nome do Produto	FENERGAN	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.381366/2023-14
Número da Regularização	186200005	**Data da Regularização**	04/09/2023	**Vencimento da Regularização**	08/2026
Empresa Detentora da Regularização	OPELLA HEALTHCARE BRAZIL LTDA	**CNPJ**	38.391.432/0001-43	**AFE**	
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA			**Categoria Regulatória**	Novo
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1862000050012	SOLUÇAO INJETAVEL	04/09/2023	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1862000050020	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/09/2023	24 meses

Fls. nº 3358

Detalhe do Produto: JP MANITOL					
Nome do Produto	JP MANITOL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25000.00
Número da Regularização	104910012	**Data da Regularização**	01/01/1901	**Vencimento da Regularização**	12/2029
Empresa Detentora da Regularização	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	55.972.087/0001-50	**AFE**	1.00.4
Princípio Ativo	MANITOL			**Categoria Regulatória**	Específic
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	DIURETICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 PCC SOL INJ CX 30 FR PLAS TRANS X 250 ML Ativo	1049100120014	SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1900	24 meses
2	20 PCC SOL INJ CX 30 BOLSA PVC X 250 ML Ativo	1049100120022	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
3	20 PCC SOL INJ CX 20 BOLSA PVC X 500	1049100120030	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses

Fls. nº 3359

	ML Ativo				
4	20 PCC SOL INJ CX 10 BOLSA PVC X 1000 ML INATIVA	1049100120049	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
7	20 PCC SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 100 ML Ativo	1049100120073	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
8	20 PCC SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 125 ML Ativo	1049100120081	SOLUÇAO INJETAVEL	12/01/1998	24 meses
9	200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML Ativo	1049100120091	SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1900	24 meses
10	200 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS SIST FECH X 250 ML Ativo	1049100120103	SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1900	24 meses
11	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML Ativo	1049100120111	SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1900	24 meses

ITEM 280

Fls. nº 3360

Detalhe do Produto: SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO

Nome do Produto	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO	**Complemento da Marca**	SOLUÇÃO D ERINGER COM LACTATO	**Número do Processo**	25001.006192/81
Número da Regularização	104910061	**Data da Regularização**	12/07/1999	**Vencimento da Regularização**	06/2026
Empresa Detentora da Regularização	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	55.972.087/0001-50	**AFE**	1.00.491-5
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE CÁLCIO 2H2O, cloreto de cálcio diidratado, CLORETO DE POTÁSSIO, LACTATO DE SÓDIO			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INFUS IV CX 30 FR PLAS TRANS X 250 ML (EMB HOSP) INATIVA	1049100610011	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/2000	24 meses
2	SOL INFUS IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML (EMB HOSP) INATIVA	1049100610021	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/2000	24 meses
3	SOL INFUS IV CX 50 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) INATIVA	1049100610038	SOLUÇAO INJETAVEL	22/11/1999	24 meses

4	SOL INFUS IV CX 50 FR PLAS TRANS X 125 ML (EMB HOSP) INATIVA	1049100610046	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
5	SOL INFUS IV CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML (EMB HOSP) INATIVA	1049100610054	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
6	SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML (EMB HOSP) INATIVA	1049100610062	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
7	SOL INFUS IV CX 60 BOLS PVC X 100 ML (EMB HOSP) INATIVA	1049100610070	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
8	SOL INFUS IV CX 30 BOLS PVC X 250 ML (EMB HOSP) INATIVA	1049100610089	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
9	SOL INFUS IV CX 20 BOLS PVC X 500 ML (EMB HOSP) INATIVA	1049100610097	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
10	SOL INFUS IV CX 10 BOLS PVC X 1000 ML (EMB HOSP) INATIVA	1049100610100	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
11	SOL INJ CX 72 FR PLAS TRANS X 50 ML (EMB HOSP) INATIVA	1049100610119	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2002	24 meses
12	SOL INFUS IV CX 35 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 250 ML Ativo	1049100610127	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
13	SOL INFUS IV CX 20 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 500 ML Ativo	1049100610135	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
14	SOL INFUS IV CX 10 ENVOL BOLS PLAS PVC SIST FECH X 1000 ML Ativo	1049100610143	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
15	SOL INFUS IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1049100610151	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses

16	SOL INFUS IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Ativo	1049100610161	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
17	SOL INFUS IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1049100610178	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
18	SOL INFUS IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Ativo	1049100610186	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO CLORETO DE CÁLCIO 2H2O CLORETO DE POTÁSSIO LACTATO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **CNPJ:** - 55.972.087/0001-50 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação					
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
19	SOL INFUS IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML Ativo	1049100610194	SOLUÇAO INJETAVEL	12/07/1999	24 meses

ITEM 284

Detalhe do Produto: HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA

Nome do Produto	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA	**Complemento da Marca**	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA, SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 3X1, SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 4X1	**Número do Processo**	25000.00318(
Número da Regularização	103110124	**Data da Regularização**	11/01/1980	**Vencimento da Regularização**	01/2035
Empresa Detentora da Regularização	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**AFE**	1.00.311-3
Princípio Ativo	GLICOSE ANIDRA, GLICOSE MONOIDRATADA, CLORETO DE SÓDIO			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PLAS TRANS X 250 ML Ativo		SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	36 meses
2	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS TRANS X 500 ML Ativo		SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	36 meses
3	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PLAS TRANS X 1000 ML Ativo		SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	36 meses

Fls.º 3364

4	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML INATIVA	1031101240045	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	36 meses
5	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML INATIVA	1031101240053	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	36 meses
6	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR PLAS TRANS X 100 ML INATIVA	1031101240061	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	36 meses
7	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1031101240071	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
8	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1031101240088	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
9	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1031101240096	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
10	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML Ativo		SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
11	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML Ativo		SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
12	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1031101240126	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
13	(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1031101240134	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
14	(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1031101240142	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses

15	(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1031101240150	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
16	(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1031101240169	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
17	(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1031101240177	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
18	(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1031101240185	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
19	(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1031101240193	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
20	(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1031101240207	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
21	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1031101240215	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
22	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML 01 INATIVA	1031101240223	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
23	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML Ativo	1031101240231	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
24	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML Ativo	1031101240241	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
25	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML Ativo	1031101240258	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses

26	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML Ativo	1031101240266	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
27	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML Ativo	1031101240274	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
28	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML Ativo	1031101240282	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
29	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 45 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1031101240290	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
30	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1031101240304	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
31	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1031101240312	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
32	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1031101240320	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
33	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1031101240339	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
34	(50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1031101240347	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
35	(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 45 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1031101240355	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
36	(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1031101240363	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses

3366

Fls nº 3367

37	(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1031101240371	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
38	(37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1031101240381	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
39	(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 45 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1031101240398	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
40	(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1031101240401	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
41	(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1031101240411	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses
42	(40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1031101240428	SOLUÇAO INJETAVEL	11/01/1980	24 meses

Fls. nº 3368

Detalhe do Produto: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%

Nome do Produto	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.199115/2002-63
Número da Regularização	101390019	**Data da Regularização**	29/07/2003	**Vencimento da Regularização**	07/2028
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO SANOBIOL LTDA	**CNPJ**	21.561.931/0003-09	**AFE**	
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	-	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 G/L SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS X 125 ML INATIVA	1013900190016	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
2	9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML INATIVA	1013900190024	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
3	9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML INATIVA	1013900190032	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
4	9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML INATIVA	1013900190040	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses

5	9 G/L SOL INJ IV CX 10 FR PLAS TRANS X 2000 ML INATIVA	1013900190059	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
6	0,9 % SOL INJ CX 100 BOLS PLAS TRANS X 50 ML INATIVA	1013900190067	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
7	9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML INATIVA	1013900190075	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
8	9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1013900190083	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
9	9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1013900190091	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
10	9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1013900190105	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
11	9 G/L SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS SIST FECH X 2000 ML INATIVA	1013900190113	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
12	0,9 % SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML INATIVA	1013900190121	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
13	9 G/L SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML INATIVA	1013900190131	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
14	9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML INATIVA	1013900190148	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
15	9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML INATIVA	1013900190156	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
16	9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML INATIVA	1013900190164	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML INATIVA		SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML INATIVA		SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses

19	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML INATIVA		SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML INATIVA		SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2003	24 meses

ITEM 295

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

Nome do Produto	SULFADIAZINA DE PRATA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.121233/2011-21
Número da Regularização	147610023	**Data da Regularização**	10/09/2012	**Vencimento da Regularização**	09/2027
Empresa Detentora da Regularização	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**AFE**	1.04.761-3
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	DERMAZINE				
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NA PELE E MUCOSAS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G Ativo	1476100230017	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G Ativo	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
3	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G Ativo	1476100230033	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
4	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G Ativo	1476100230041	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA. **CNPJ:** - 65.271.900/0001-19 **Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G Ativo	1476100230051	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
6	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G Ativo	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

ITEM 296

Fls. nº 3373

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

Nome do Produto	SULFADIAZINA DE PRATA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.121233/2011-21
Número da Regularização	147610023	**Data da Regularização**	10/09/2012	**Vencimento da Regularização**	09/2027
Empresa Detentora da Regularização	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**AFE**	1.04.761-3
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	DERMAZINE				
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NA PELE E MUCOSAS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G Ativo	1476100230017	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G Ativo	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
3	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G Ativo	1476100230033	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
4	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G Ativo	1476100230041	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Fls. nº 3374

Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA. **CNPJ:** - 65.271.900/0001-19 **Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G Ativo	1476100230051	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
6	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G Ativo	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

ITEM 298

Fls. nº 3375

Detalhe do Produto: SULFATO DE MAGNÉSIO

Nome do Produto	SULFATO DE MAGNÉSIO	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.045769/2003-59
Número da Regularização	155920005	**Data da Regularização**	05/10/2004	**Vencimento da Regularização**	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	Samtec Biotecnologia Limitada	**CNPJ**	04.459.117/0001-99	**AFE**	1.05.592-6
Princípio Ativo	SULFATO DE MAGNÉSIO			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ELETROLITOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	-	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 8 CT 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200050017	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200050025	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200050033	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
4	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200050041	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Fls. nº 3376

5	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200050051	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
6	123,4 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200050068	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
7	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200050076	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses
8	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200050084	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses
9	500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML Ativo	1559200050092	Solução Injetável	05/10/2004	24 meses

Fls. nº 3377

Detalhe do Produto: TENOXICAM

Nome do Produto	TENOXICAM	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.000894/2009 48
Número da Regularização	102980374	**Data da Regularização**	07/12/2009	**Vencimento da Regularização**	12/2029
Empresa Detentora da Regularização	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**AFE**	1.00.298-1
Princípio Ativo	TENOXICAM			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	tenoxicam				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML Ativo	1029803740011	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/12/2009	24 meses
2	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML Ativo	1029803740021	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/12/2009	24 meses
5	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS Ativo	1029803740054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/12/2009	24 meses
6	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS Ativo	1029803740062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/12/2009	24 meses

Fls. nº 3378

Detalhe do Produto: TENOXICAM

Nome do Produto	TENOXICAM	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.000894/2009 48
Número da Regularização	102980374	**Data da Regularização**	07/12/2009	**Vencimento da Regularização**	12/2029
Empresa Detentora da Regularização	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**AFE**	1.00.298-1
Princípio Ativo	TENOXICAM			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	tenoxicam				
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML Ativo	1029803740011	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/12/2009	24 meses
2	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML Ativo	1029803740021	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/12/2009	24 meses
5	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS Ativo	1029803740054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/12/2009	24 meses

Fls. nº 3379

6	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS [Ativo]	1029803740062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/12/2009	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

ITEM 305

Fls. nº 3380

Detalhe do Produto: HYVIT K

Nome do Produto	HYVIT K	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.636459/2017-43
Número da Regularização	103870075	**Data da Regularização**	26/08/2019	**Vencimento da Regularização**	08/2029
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**AFE**	1.00.387-7
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	FITOMENADIONA VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	B02BA01
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ ML SOL INJ IM/SC CX 50 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1038700750013	Solução Injetável	26/08/2019	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar • Secundária - Caixa				

Fls.nº 3381

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0008-44 **Endereço:** GOVERNADOR VALADARES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
2	10 MG/ ML SOL INJ IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1038700750021	Solução Injetável	26/08/2019	24 meses

Dutrafarma Hospitalar Ltda.
Avenida José Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra (MA)
CEP: 65.760-000 dutrafarmahospitalar@gmail.com
Fone: (99) 9 8517-4168
CNPJ: 07.404.989/0001-48
Insc. Estadual: 12.701.124-2

Fls. nº 3382

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 004/2025
DATA: 02/04/2025
HORÁRIO: 08:00 HORAS

PROPOSTA COMERCIAL - ADEQUADA

Data: 02 de Abril de 2025
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2025
À Prefeitura Municipal de Dom Pedro - MA
A/C: Sr. Pregoeiro

Prezado Senhor, **DUTRAFARMA HOSPITALAR LTDA** CNPJ n.º 07.404.989/0001-48, sediada na Av. Jose Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra-Maranhão, abaixo assinada por seu representante legal, interessada na participação do presente pregão, propõe a esse Município o fornecimento de aquisição de medicamentos para atender as necessidades da, para atender as necessidades do Município, objeto deste ato convocatório, de acordo com a presente proposta comercial, nas seguintes condições:

Nossa proposta tem preço fixado em **R$ 323.855,00 (TREZENTOS E VINTE E TRÊS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)** para os itens dos lotes abaixo relacionados, conforme abaixo, composta e irreajustáveis de acordo com exigências do Edital.

DESCRIÇÃO DO OBJETO	VALOR R$
MEDICAMENTOS	R$ 323.855,00

Dutrafarma Hospitalar Ltda.
Avenida José Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra (MA)
CEP: 65.760-000 dutrafarmahospitalar@gmail.com
Fone: (99) 9 8517-4168
CNPJ: 07.404.989/0001-48
Insc. Estadual: 12.701.124-2

Proposta de preços com quantitativo, marca dos produtos, valores unitários e totais: anexo a esta. 3383

Prazo de garantia/assistência técnica: De acordo com o edital.

Prazo de entrega: conforme edital.

Prazo de validade da Proposta: De acordo com o edital.

Forma de Entrega: Os produtos serão entregues no almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde e/ou em seus setores, conforme solicitações das mesmas.

Dados Bancários: Agencia: 2614-X, Nº da conta 35729-4, Banco do Brasil – Agencia São Domingos do Maranhão – Ma.

Declaramos que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à licitação em pauta, e que nos preços propostos estão inclusos todos os tributos e despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o fornecimento, e que na hipótese do processo licitatório vir a ser suspenso, a validade da proposta fica automaticamente prorrogada pelo prazo correspondente aos dias de suspensão.

Presidente Dutra - MA, 05 de Maio de 2025.

NICANOR JALES NETO
SOCIO REPRESENTANTE
CPF: 753.262.053-00
RG 1607889 SSP-PI

Dutrafarma Hospitalar Ltda.
Avenida José Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra (MA)
CEP: 65.760-000 dutrafarmahospitalar@gmail.com
Fone: (99) 9 8517-4168
CNPJ: 07.404.989/0001-48
Insc. Estadual: 12.701.124-2

Fls. nº 3384

LOTE 1

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	REGISTRO ANVISA	UND	QTD	VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
16	AMINOFILINA 100MG 500CPR	TEUTO	103700445	COMPRIMIDOS	24.000	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 2.640,00	dois mil, seiscentos e quarenta reais
19	AMOXICILINA 500MG 840CPR	PRATTI	125680147	COMPRIMIDOS	40.320	R$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R$ 8.870,40	oito mil, oitocentos e setenta reais e quarenta centavos
22	ANLODIPINO 10MG 500CPR	GEOLAB	154230207	COMPRIMIDOS	36.000	R$ 0,06	seis centavos de real	R$ 2.160,00	dois mil, cento e sessenta reais
24	ATENOLOL 100MG 600CPR	CIMED	143810168	COMPRIMIDOS	48.000	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 3.840,00	três mil, oitocentos e quarenta reais
30	BENZOATO DE BENZILA 100ML	LQFEX	112080017	UNIDADE	500	R$ 9,35	nove reais e trinta e cinco centavos	R$ 4.675,00	quatro mil, seiscentos e setenta e cinco
38	CARVEDILOL 12,5MG 30CPR	E.M.S.	102351073	COMPRIMIDOS	10.800	R$ 0,12	doze centavos de real	R$ 1.296,00	um mil, duzentos e noventa e seis reais
47	CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO CX/600	PRATTI	125680186	COMPRIMIDOS	28.800	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 8.640,00	oito mil, seiscentos e quarenta reais
52	CLORETO DE SODIO 0,9% FR 30ML (NASOJET)	NATULAB	138410072	UNIDADE	360	R$ 4,45	quatro reais e quarenta e cinco centavos	R$ 1.602,00	um mil, seiscentos e dois reais
65	DIMETICONA 75MG/ML FR 15ML (SIMETICONA) CX/200	PRATTI	125680137	FRASCO	4.800	R$ 4,22	quatro reais e vinte e dois centavos	R$ 20.256,00	vinte mil, duzentos e cinqüenta e seis reais
79	GLIBENCLAMIDA 5MG CX/450	PRATTI	125680178	COMPRIMIDOS	54.000	R$ 0,04	quatro centavos de real	R$ 2.160,00	dois mil, cento e sessenta reais
82	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/400CPR(G)	PRATTI	125680167	COMPRIMIDOS	60.000	R$ 0,02	dois centavos de real	R$ 1.200,00	um mil e duzentos reais
83	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG 500CPR	PRATTI	125680167	COMPRIMIDOS	30.000	R$ 0,09	nove centavos de real	R$ 2.700,00	dois mil e setecentos reais
85	HIOSCINA COMPOSTA 10MG+250MG CX/250 COMPRIMIDO (ESCOPOLAMINA+DIPIRONA) (BUSCOPAN COMPOSTO)	HYPOFARMA	103870023	COMPRIMIDOS	28.800	R$ 0,53	cinqüenta e três centavos de real	R$ 15.264,00	quinze mil, duzentos e sessenta e quatro reais
92	ISOSSORBIDA 10MG 30CPR (ISORDIL) (MONOCORDIL)	E.M.S.	135690015	COMPRIMIDOS	7.200	R$ 0,38	trinta e oito centavos de real	R$ 2.736,00	dois mil, setecentos e trinta e seis reais
93	ISOSSORBIDA 5MG SUBL 30CPR (ISORDIL) (MONOCORDIL)	E.M.S.	135690015	COMPRIMIDOS	4.000	R$ 0,50	cinqüenta centavos de real	R$ 2.000,00	dois mil reais
107	MEBENDAZOL 100MG 600CPR	BELFAR	105710159	COMPRIMIDOS	57.600	R$ 0,34	trinta e quatro centavos de real	R$ 19.584,00	dezenove mil, quinhentos e oitenta e quatro reais

Dutrafarma Hospitalar Ltda.
Avenida José Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra (MA)
CEP: 65.760-000 dutrafarmahospitalar@gmail.com
Fone: (99) 9 8517-4168
CNPJ: 07.404.989/0001-48
Insc. Estadual: 12.701.124-2

Fls nº 3385

149	PROPRANOLOL 40MG 600CPR(G)	PRATTI	125680168	COMPRIMIDOS	44.000	R$	0,05	cinco centavos de real	R$	2.200,00	dois mil e duzentos reais
150	RANITIDINA 150MG 500CPR	E.M.S.	102350430	COMPRIMIDOS	24.000	R$	2,48	dois reais e quarenta e oito centavos	R$	59.520,00	cinquenta e nove mil,
155	SALBUTAMOL 0,4MG/ML FR XPE 100ML (2MG/5ML)	PRATTI	125680030	UNIDADE	2.880	R$	3,60	três reais e sessenta centavos	R$	10.368,00	dez mil, trezentos e sessenta e oito reais
166	SUPOSITORIO DE GLICERINA AD. C/06	PFIZER	RDC N° 199 DE 2006.	CÁPSULAS	720	R$	1,74	um real e setenta e quatro centavos	R$	1.252,80	um mil, duzentos e cinqüenta e dois reais e oitenta centavos
									R$		**172.964,20**

LOTE 2

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	REGISTRO ANVISA	UND	QTD	VALOR UNIT			VALOR TOTAL	
175	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML	HYPOFARMA	103870065	AMPOLAS	19.200	R$	1,02	um real e dois centavos	R$	19.584,00	dezenove mil, quinhentos e oitenta e quatro reais
183	AMPICILINA SODICA 1G INJETÁVEL FRASCO DILUIDO	TEUTO	103700299	AMPOLAS	2.500	R$	5,23	cinco reais e vinte e três centavos	R$	13.075,00	treze mil e setenta e cinco reais
188	BENZILPENIC. POTASSICA 5.000.000UI FA	BLAU	116370108	AMPOLAS	1.200	R$	9,93	nove reais e noventa e três centavos	R$	11.916,00	onze mil, novecentos e dezesseis reais
189	BENZILPENIC. PROCAINA 400.000UI FA (DESPACILINA)	BLAU	116370115	AMPOLAS	600	R$	11,19	onze reais e dezenove centavos	R$	6.714,00	seis mil, setecentos e quatorze reais
195	BUPIVACAINA S/EPINEFRINA 0,5% AMP 20ML (NEOCAINA S/VASO)	CRISTALIA	102980053	AMPOLAS	500	R$	14,45	quatorze reais e quarenta e cinco centavos	R$	7.225,00	sete mil, duzentos e vinte e cinco reais
19	CEFEPIMA 1GR FA PO IM/IV	BIOCHIMICO	100630227	AMPOLAS	600	R$	10,88	dez reais e oitenta e oito centavos	R$	6.528,00	seis mil, quinhentos e vinte e oito reais
200	CEFTAZIDIMA 1,0G	BLAU	116370182	AMPOLAS	600	R$	8,24	oito reais e vinte e quatro centavos	R$	4.944,00	quatro mil, novecentos e quarenta e quatro reais
206	CIMETIDINA 150MG/ML INJETÁVEL AMP 2ML	HYPOFARMA	103870025	AMPOLAS	7.200	R$	3,11	três reais e onze centavos	R$	22.392,00	vinte e dois mil, trezentos e noventa e dois reais
210	CLORETO DE SÓDIO 10% AMP 10ML	FARMACE	110850001	AMPOLAS	4.800	R$	0,88	oitenta e oito centavos de real	R$	4.224,00	quatro mil, duzentos e vinte e quatro reais
216	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML AMP 2,5ML	HIPOLABOR	113430114	AMPOLAS	16.000	R$	1,95	um real e noventa e cinco centavos	R$	31.200,00	trinta e um mil e duzentos reais
224	EPINEFRINA 1MG/ML (1G/1000ML) AMP 1ML (ADRENALINA)	HYPOFARMA	103870078	AMPOLAS	1.500	R$	2,20	dois reais e vinte centavos	R$	3.300,00	três mil e trezentos reais

Dutrafarma Hospitalar Ltda.
Avenida José Olavo Sampaio, 649 - Centro, Presidente Dutra (MA)
CEP: 65.760-000 dutrafarmahospitalar@gmail.com
Fone: (99) 9 8517-4168
CNPJ: 07.404.989/0001-48
Insc. Estadual: 12.701.124-2

228	FITOMENADIONA 10 MG IM AMP 1 ML INJETÁVEL (VITAMINA K)	HYPOFARMA	103870075	AMPOLAS	2.500	R$	3,08	três reais e oito centavos	R$	7.700,00	sete mil e setecentos reais
261	METRONIDAZOL 0,5% BOLSA 100ML S/F	FARMACE	110850014	BOLSAS	6.000	R$	1,38	um real e trinta e oito centavos	R$	8.280,00	oito mil, duzentos e oitenta reais
277	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% COM CLISTER FRASCO 500 ML	EQUIPLEX	117720010	BOLSAS	360,00	R$	10,58	dez reais e cinqüenta e oito centavos	R$	3.808,80	três mil, oitocentos e oito reais e oitenta centavos
									R$		**150.890,80**

R$	**323.855,00**

Fls. nº 3387

Detalhe do Produto: AMINOFILINA

Nome do Produto	AMINOFILINA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.020080/2003-11
Número da Regularização	103700445	**Data da Regularização**	12/04/2004	**Vencimento da Regularização**	04/2029
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**AFE**	1.00.370-7
Princípio Ativo	AMINOFILINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	AMINOFILINA SANDOZ				
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 Ativo	1037004450013	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1037004450021	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 Ativo	1037004450031	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 Ativo	1037004450048	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1037004450056	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 Ativo	1037004450064	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1037004450072	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses

Fls. nº 3388

8	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 Ativo	1037004450080	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
9	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 Ativo	1037004450099	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 Ativo	1037004450102	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 Ativo	1037004450110	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
12	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 Ativo	1037004450129	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
13	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 Ativo	1037004450137	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
14	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1037004450145	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
29	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 10 INATIVA	1037004450293	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
30	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 20 INATIVA	1037004450307	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
31	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 40 INATIVA	1037004450315	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
32	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 100 (EMB HOSP) INATIVA	1037004450323	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
33	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 200 (EMB HOSP) INATIVA	1037004450331	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
34	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 300 (EMB HOSP) INATIVA	1037004450341	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
35	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1037004450358	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
36	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10 INATIVA	1037004450366	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
37	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 40 INATIVA	1037004450374	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses

Fls. nº 3389

38	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 100 (EMB HOSP) INATIVA	1037004450382	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
39	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 200 (EMB HOSP) INATIVA	1037004450390	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
40	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 300 (EMB HOSP) INATIVA	1037004450404	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
41	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1037004450412	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
42	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 20 INATIVA	1037004450420	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
43	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 Ativo	1037004450439	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
44	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20 Ativo	1037004450447	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
45	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 40 Ativo	1037004450455	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
46	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 100 Ativo	1037004450463	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
47	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 200 Ativo	1037004450471	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
48	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 Ativo	1037004450481	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
49	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 Ativo	1037004450498	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
50	100 MG COM CT BL AL AL X 10 Ativo	1037004450501	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
51	100 MG COM CT BL AL AL X 20 Ativo	1037004450511	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
52	100 MG COM CT BL AL AL X 40 Ativo	1037004450528	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
53	100 MG COM CT BL AL AL X 100 Ativo	1037004450536	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses

54	100 MG COM CT BL AL AL X 200 Ativo	1037004450544	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
55	100 MG COM CT BL AL AL X 300 Ativo	1037004450552	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
56	100 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo	1037004450560	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
57	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 10 Ativo	1037004450579	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
58	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20 Ativo	1037004450587	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
59	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 40 Ativo	1037004450595	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
60	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 100 Ativo	1037004450609	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
61	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 200 Ativo	1037004450617	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
62	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 Ativo	1037004450625	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
63	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 Ativo	1037004450633	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
64	200 MG COM CT BL AL AL X 10 Ativo	1037004450641	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
65	200 MG COM CT BL AL AL X 20 Ativo	1037004450651	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
66	200 MG COM CT BL AL AL X 40 Ativo	1037004450668	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
67	200 MG COM CT BL AL AL X 100 Ativo	1037004450676	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
68	200 MG COM CT BL AL AL X 200 Ativo	1037004450684	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
69	200 MG COM CT BL AL AL X 300 Ativo	1037004450692	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses
70	200 MG COM CT BL AL AL X 500 Ativo	1037004450706	COMPRIMIDO SIMPLES	12/04/2004	24 meses

ITEM 19

Fls. nº 3391

Detalhe do Produto: amoxicilina

Nome do Produto	amoxicilina	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.1070
Número da Regularização	125680147	**Data da Regularização**	25/08/2008	**Vencimento da Regularização**	08/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.5
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Amoxil				
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE ROTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 Ativo	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 Ativo	1256801470025	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 Ativo	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 Ativo	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 Ativo	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 Ativo	1256801470068	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801470076	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

ITEM 22

Fls. nº 3392

Detalhe do Produto: BESILATO DE ANLODIPINO

Nome do Produto	BESILATO DE ANLODIPINO	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.448867/2011-30
Número da Regularização	154230207	**Data da Regularização**	18/11/2013	**Vencimento da Regularização**	11/2028
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**AFE**	1.05.423-2
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	NORVASC				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1542302070012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1542302070020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1542302070039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 Ativo	1542302070047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1542302070055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1542302070063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1542302070071	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses

8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 Ativo	1542302070081	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses	

Fls. nº 3393

Fls. nº 3394

Detalhe do Produto: atenolol

Nome do Produto	atenolol	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.423037/2010-63
Número da Regularização	143810168	**Data da Regularização**	04/05/2015	**Vencimento da Regularização**	05/2025
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**AFE**	1.04.381-0
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ATENOL				
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1438101680013	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1438101680021	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses
3	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1438101680031	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1438101680048	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 INATIVA	1438101680056	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 INATIVA	1438101680064	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1438101680072	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 Ativo	1438101680080	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses

Fls. nº 3395

9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 INATIVA	1438101680099	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1438101680102	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1438101680110	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 INATIVA	1438101680129	COMPRIMIDO SIMPLES	04/05/2015	24 meses

Fls. nº 3396

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 30

Detalhe do Produto: BENZOATO DE BENZILA

Nome do Produto	BENZOATO DE BENZILA	**Complemento da Marca**	LQFE - BENZOATO DE BENZILA	**Número do Processo**	25000.039197/9603
Número da Regularização	112080017	**Data da Regularização**	20/11/1997	**Vencimento da Regularização**	11/2027
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DO EXÉRCITO	**CNPJ**	00.394.452/0001-03	**AFE**	1.01.208-5
Princípio Ativo	BENZOATO DE BENZILA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	-	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/ML EMU TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML Ativo	1120800170012	LOÇAO EMULSIONADA	19/03/2001	36 meses

Fls. nº 3397

Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 38

Detalhe do Produto: CARVEDILOL

Nome do Produto	CARVEDILOL	**Complemento da Marca**	EMS S/A	**Número do Processo**	25351.704280/2009
Número da Regularização	102351073	**Data da Regularização**	21/05/2012	**Vencimento da Regularização**	05/2027
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**AFE**	1.00.235-1
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	COREG				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 Ativo	1023510730021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1023510730048	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1023510730056	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
6	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP Ativo	1023510730064	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
7	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC Ativo	1023510730072	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 Ativo	1023510730099	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Fls. nº 3398

11	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1023510730110	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
12	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1023510730129	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
13	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) Ativo	1023510730137	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
14	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) Ativo	1023510730145	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 Ativo	1023510730161	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
18	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1023510730188	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
19	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1023510730196	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
20	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP Ativo	1023510730201	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
21	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC Ativo	1023510730218	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
23	25 MG COM CT BL AL AL X 15 Ativo	1023510730234	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
25	25 MG COM CT BL AL AL X 30 Ativo	1023510730250	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
26	25 MG COM CT BL AL AL X 60 Ativo	1023510730269	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
27	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP Ativo	1023510730277	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
28	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC Ativo	1023510730285	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
29	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) Ativo	1023510730293	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
30	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) Ativo	1023510730307	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

FLS. Nº 3399

31	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) Ativo	1023510730315	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
32	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) Ativo	1023510730323	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
33	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) Ativo	1023510730331	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
34	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) Ativo	1023510730341	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
35	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) Ativo	1023510730358	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
36	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) Ativo	1023510730366	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
37	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) Ativo	1023510730374	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
38	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) Ativo	1023510730382	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
39	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) Ativo	1023510730390	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
40	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) Ativo	1023510730404	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Fls. nº 3400

Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 47

Detalhe do Produto: Cimetidina

Nome do Produto	Cimetidina	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.257185/2007-
Número da Regularização	125680186	**Data da Regularização**	24/03/2008	**Vencimento da Regularização**	03/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	CIMETIDINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	TAGAMET®				
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1256801860011	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
2	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1256801860028	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
3	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 Ativo	1256801860036	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
4	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801860044	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Fls. nº 3401

5	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1256801860052	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
6	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 INATIVA	1256801860060	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
7	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 INATIVA	1256801860079	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
8	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 INATIVA	1256801860087	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
9	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 INATIVA	1256801860095	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
10	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 INATIVA	1256801860109	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Fls. nº 3402

Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 52

Detalhe do Produto: NASOJET 3H

Nome do Produto	NASOJET 3H	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.846394/20
Número da Regularização	138410072	**Data da Regularização**	23/12/2019	**Vencimento da Regularização**	12/2024
Empresa Detentora da Regularização	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**AFE**	1.03.841-3
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica				**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML Ativo	1384100720019	Solução	23/12/2019	24 meses
2	30 MG/ML SOL AER NAS CT FR AL X 100ML Ativo	1384100720027	Solução	23/12/2019	24 meses
3	30 MG/ML SOL SPR NAS CX 50 FR PLAS AMB SPR X 50ML (EMB HOSP) Ativo	1384100720035	Solução	23/12/2019	24 meses

Fls. nº 3403

Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 65

Detalhe do Produto: SIMETICONA

Nome do Produto	SIMETICONA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.342626/2005
Número da Regularização	125680137	**Data da Regularização**	17/04/2006	**Vencimento da Regularização**	04/2026
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	SIMETICONA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	LUFTAL				
Classe Terapêutica	ADSORVENTES E ANTIFISETICOS INTESTINAIS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	-	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML INATIVA	1256801370012	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
2	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) INATIVA	1256801370020	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
3	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML INATIVA	1256801370039	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses
4	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) INATIVA	1256801370047	EMULSAO ORAL	17/04/2006	24 meses

Fls. nº 3409

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 79

Detalhe do Produto: glibenclamida

Nome do Produto	glibenclamida	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.152830/2007-47
Número da Regularização	125680178	**Data da Regularização**	13/10/2009	**Vencimento da Regularização**	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	GLIBENCLAMIDA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Daonil				
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE RÓTULÁRIO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Ativo	1256801780016	COMPRIMIDO SIMPLES	13/10/2009	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 Ativo	1256801780024	COMPRIMIDO SIMPLES	13/10/2009	24 meses

Fls. nº 3405

Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 82 - 83

Detalhe do Produto: hidroclorotiazida

Nome do Produto	hidroclorotiazida	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.115297/20
Número da Regularização	125680167	**Data da Regularização**	14/04/2008	**Vencimento da Regularização**	04/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	CLORANA				
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801670016	COMPRIMIDO SIMPLES	14/04/2008	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 Ativo	1256801670024	COMPRIMIDO SIMPLES	14/04/2008	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 Ativo	1256801670032	COMPRIMIDO SIMPLES	14/04/2008	24 meses
4	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801670040	COMPRIMIDO SIMPLES	14/04/2008	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 Ativo	1256801670059	COMPRIMIDO SIMPLES	14/04/2008	24 meses

6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 Ativo	1256801670067	COMPRIMIDO SIMPLES	14/04/2008	24 meses

Fls. nº 3406

Fls. nº 3407

Detalhe do Produto: HYPOCINA COMPOSTA					
Nome do Produto	HYPOCINA COMPOSTA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25992.006004/78
Número da Regularização	103870023	**Data da Regularização**	19/04/1996	**Vencimento da Regularização**	04/2026
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**AFE**	1.00.387-7
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA, dipirona monoidratada			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) INATIVA	1038700230011	SOLUÇAO ORAL	18/02/2002	24 meses
2	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) Ativo	1038700230028	SOLUÇAO INJETAVEL	18/02/2002	24 meses

fls. nº 3408

Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 92 - 93

Detalhe do Produto: ISORDIL

Nome do Produto	ISORDIL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25992.009409/64
Número da Regularização	135690015	**Data da Regularização**	23/07/2001	**Vencimento da Regularização**	10/2029
Empresa Detentora da Regularização	EMS SIGMA PHARMA LTDA	**CNPJ**	00.923.140/0001-31	**AFE**	1.03.569-5
Princípio Ativo	DINITRATO DE ISOSSORBIDA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30 INATIVA	1356900150017	CAPSULA GELATINOSA DURA DE DESINTEGRAÇAO GRADUAL	23/07/2001	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1356900150025	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 INATIVA	1356900150033	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
4	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1356900150041	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses

5	2.5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 INATIVA	1356900150051	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
6	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) INATIVA	1356900150068	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
7	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) INATIVA	1356900150076	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
8	2,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) INATIVA	1356900150084	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	36 meses
9	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) Ativo	1356900150092	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
10	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1356900150106	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
11	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) INATIVA	1356900150114	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	36 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) Ativo	1356900150122	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
13	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1356900150130	COMPRIMIDO SIMPLES	23/07/2001	24 meses
14	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) INATIVA	1356900150149	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
15	40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) INATIVA	1356900150157	CAPSULA DE ACAO PROLONGADA	23/07/2001	36 meses
16	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) Ativo	1356900150165	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses
17	5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Ativo	1356900150173	COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	23/07/2001	24 meses

Fls nº 3409

Fls. nº 3430

Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 95

Detalhe do Produto: NEOCAINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25991.012837/80	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/10/1989
Nome Comercial	NEOCAINA	**Registro**	102980053	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	cloridrato de bupivacaína monoidratado			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

16	0,25% SOL INJ CX 10 FA X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530164	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
17	0,25% SOL INJ CX 10 AMP X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530172	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
18	0,5% SOL INJ CX 10 FA X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530180	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
19	0,5% SOL INJ CX 10 AMP X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530199	*******	26/10/1989	36 meses
20	0,75% SOL INJ CX 10 AMP X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530202	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
21	0,75% SOL INJ CX 10 FA X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530210	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses

Fls. nº 3411

22	2,5MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530229	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
23	5 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530237	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
24	5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530245	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
25	5 MG/ML SOL INJ CX 40 EST X AMP VD TRANS X 4 ML (EMB. HOSP.) (SEM CONSERVANTE) ATIVA	1029800530253	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
26	2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530010	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
27	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029800530271	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
28	5 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530029	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
29	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530126	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses

LOTE 3 - ITEM 59 Fls. nº 3412
ITEM 107

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: mebendazol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25351.381776/2020-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/08/2020
Nome Comercial	mebendazol	**Registro**	105710159	**Vencimento do registro**	08/2030
Princípio Ativo	MEBENDAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6 ATIVA	1057101590015	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses
2	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML ATIVA	1057101590023	SUSPENSAO ORAL	10/08/2020	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 ATIVA	1057101590031	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 600 ATIVA	1057101590041	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses
5	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1200 ATIVA	1057101590058	COMPRIMIDO SIMPLES	10/08/2020	24 meses
6	20 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 30 ML ATIVA	1057101590066	SUSPENSAO ORAL	10/08/2020	24 meses

7	20 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 30 ML ATIVA	1057101590074	SUSPENSAO ORAL	10/08/2020	24 meses

Fls. nº 3413

LOTE 3 - ITEM 76

ITEM 149

Fls. 3414

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.445891/2006-74	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/10/2007
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	**Registro**	125680168	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			**Medicamento de referência**	PROPRANOLOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEAI SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256801680011	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801680021	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801680038	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
4	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1256801680046	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
5	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 CANCELADA OU CADUCA	1256801680054	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
6	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1256801680062	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses

Fls. nº 3415

7	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 CANCELADA OU CADUCA	1256801680070	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
8	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1256801680089	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
9	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1256801680097	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
10	40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1256801680100	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
11	40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1256801680119	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
12	40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1256801680127	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
13	40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 270 (EMB FRAC) ATIVA	1256801680135	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
14	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1256801680143	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
15	40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1256801680151	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses

Fls. nº 3416

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 150

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE RANITIDINA					
Nome do Produto	CLORIDRATO DE RANITIDINA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25000.054567/9931
Número da Regularização	102350430	**Data da Regularização**	03/02/2000	**Vencimento da Regularização**	02/2035
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**AFE**	1.00.235-1
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE RANITIDINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ANTAK				
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV CT 5 STR X 4 INATIVA	1023504300010	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
2	150 MG COM REV CT STR X 10 INATIVA	1023504300029	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
3	150 MG COM REV CT 5 STR X 2 INATIVA	1023504300037	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
4	150 MG COM REV CT STR X 20 INATIVA	1023504300045	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
5	150 MG COM REV CT STR X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023504300053	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses

6	300 MG COM REV CT STR X 10 INATIVA	1023504300061	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
7	300 MG COM REV CT 5 STR X 2 INATIVA	1023504300071	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
8	300 MG COM REV CT STR X 20 INATIVA	1023504300088	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
9	300 MG COM REV CT 2 STR X 10 INATIVA	1023504300096	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
10	300 MG COM REV CT STR X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023504300101	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
11	150 MG COM REV CT STR X 30 INATIVA	1023504300118	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
12	300 MG COM REV CT STR X 30 INATIVA	1023504300126	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
13	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 Ativo	1023504300134	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
14	150 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 INATIVA	1023504300142	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
15	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 Ativo	1023504300150	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
16	150 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 INATIVA	1023504300169	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
17	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 Ativo	1023504300177	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
18	150 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 INATIVA	1023504300185	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
19	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 Ativo	1023504300193	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
20	150 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023504300207	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
21	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 Ativo	1023504300215	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
22	300 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 INATIVA	1023504300223	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
23	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 Ativo	1023504300231	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses

Fls. nº 3417

Fls. nº 3418

24	300 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 INATIVA	1023504300241	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
25	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 Ativo	1023504300258	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
26	300 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 INATIVA	1023504300266	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
27	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 Ativo	1023504300274	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
28	300 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) INATIVA	1023504300282	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
29	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 36 (EMB FRAC) Ativo	1023504300290	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
30	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC) Ativo	1023504300304	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
31	150 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 36 (EMB FRAC) INATIVA	1023504300312	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
32	150 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) INATIVA	1023504300320	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
33	150 MG COM REV CT STR X 36 (EMB FRAC) INATIVA	1023504300339	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses
34	150 MG COM REV CT STR X 60 (EMB FRAC) INATIVA	1023504300347	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/02/2000	24 meses

ITEM 155

Fls. nº 3419

Detalhe do Produto: SULFATO DE SALBUTAMOL

Nome do Produto	SULFATO DE SALBUTAMOL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.016085/0125
Número da Regularização	125680030	**Data da Regularização**	28/06/2001	**Vencimento da Regularização**	06/2026
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	AEROLIN				
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) INATIVA	1256800300010	XAROPE	28/06/2001	24 meses
2	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML INATIVA	1256800300029	XAROPE	28/06/2001	24 meses
3	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML INATIVA	1256800300037	XAROPE	28/06/2001	24 meses
4	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML INATIVA	1256800300045	XAROPE	28/06/2001	24 meses
5	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) INATIVA	1256800300053	XAROPE	28/06/2001	24 meses

Fls. nº 3420

6	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) INATIVA	1256800300061	XAROPE	28/06/2001	24 meses
7	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) INATIVA	1256800300071	XAROPE	28/06/2001	24 meses
8	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) INATIVA	1256800300088	XAROPE	28/06/2001	24 meses
9	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP) INATIVA	1256800300096	XAROPE	28/06/2001	24 meses
10	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1256800300101	XAROPE	28/06/2001	24 meses
11	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED INATIVA	1256800300118	XAROPE	28/06/2001	24 meses
12	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED INATIVA	1256800300126	XAROPE	28/06/2001	24 meses
13	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1256800300134	XAROPE	28/06/2001	24 meses
14	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1256800300142	XAROPE	28/06/2001	24 meses
15	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1256800300150	XAROPE	28/06/2001	24 meses
16	0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100ML + COP Ativo	1256800300169	XAROPE	28/06/2001	24 meses
17	0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP Ativo	1256800300177	XAROPE	28/06/2001	24 meses
18	0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100ML + 50 COP Ativo	1256800300185	XAROPE	28/06/2001	24 meses

19	0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 COP Ativo	1256800300193	XAROPE	28/06/2001	24 meses

Fls. nº 3421

Fls. nº 3422

Detalhe do Produto: ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA

Nome do Produto	ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.016345/2013-26
Número da Regularização	103870065	**Data da Regularização**	20/01/2014	**Vencimento da Regularização**	01/2029
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**AFE**	1.00.387-7
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 5 ML Ativo	1038700650019	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2014	24 meses

LOTE 1 - ITEM 7 - 8

Fls. nº 3423

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 183

Detalhe do Produto: AMPICILINA SÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.000519/0001	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/04/2000
Nome Comercial	AMPICILINA SÓDICA	**Registro**	103700299	**Vencimento do registro**	04/2030
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	AMPLACILINA
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002990010	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
2	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990029	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
3	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002990037	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
4	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002990045	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
5	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002990053	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

Fls. nº 3424

6	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990061	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
7	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990071	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
8	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1037002990088	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
9	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 2ML ATIVA	1037002990096	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
10	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 2 ML ATIVA	1037002990101	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
11	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 2 ML ATIVA	1037002990118	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
12	500 MG PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 2 ML ATIVA	1037002990126	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
13	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990134	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
14	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990142	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
15	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990150	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
16	1 G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP FR PLAS X 3 ML ATIVA	1037002990169	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
17	500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037002990177	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
18	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 ATIVA	1037002990185	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
19	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1037002990193	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

Fls. nº 3425

20	500 MG PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1037002990207	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
21	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037002990215	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
22	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 25 ATIVA	1037002990223	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
23	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1037002990231	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses
24	1 G PÓ SOL INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1037002990241	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	20/04/2000	24 meses

LOTE 1 - ITEM 65

ITEM 188

Fls. nº 3426

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARICILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323764/2013-11	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	ARICILINA	**Registro**	116370108	**Vencimento do registro**	04/2029
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA POTÁSSICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			**ATC**	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICIL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA + 50 AMP DIL X 5ML ATIVA	1163701080019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
2	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA ATIVA	1163701080027	PO INJETAVEL	12/08/2013	36 meses

LOTE 1 - ITEM 66

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 189

FLS. Nº 3427

Detalhe do Produto: PENKARON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325066/2013-02	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	PENKARON	**Registro**	116370115	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA PROCAÍNA, BENZILPENICILINA POTÁSSICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400000 U INJ CT 1 FA + DIL X 2 ML ATIVA	1163701150017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL ATIVA	1163701150025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL ATIVA	1163701150033	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	400000 U INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701150041	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 195

FLS. Nº 3428

Detalhe do Produto: NEOCAINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25991.012837/80	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/10/1989
Nome Comercial	NEOCAINA	**Registro**	102980053	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	cloridrato de bupivacaína monoidratado			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

16	0,25% SOL INJ CX 10 FA X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530164	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
17	0,25% SOL INJ CX 10 AMP X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530172	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
18	0,5% SOL INJ CX 10 FA X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530180	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
19	0,5% SOL INJ CX 10 AMP X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530199	*******	26/10/1989	36 meses
20	0,75% SOL INJ CX 10 AMP X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530202	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
21	0,75% SOL INJ CX 10 FA X 19 ML + 10 AMP X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800530210	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses

Fls. nº 3429

22	2,5MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530229	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
23	5 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530237	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
24	5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530245	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
25	5 MG/ML SOL INJ CX 40 EST X AMP VD TRANS X 4 ML (EMB. HOSP.) (SEM CONSERVANTE) ATIVA	1029800530253	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
26	2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530010	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
27	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029800530271	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
28	5 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530029	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses
29	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20ML ATIVA	1029800530126	SOLUÇAO INJETAVEL	26/10/1989	36 meses

Fls. nº 3430
ITEM 199

Detalhe do Produto: cloridrato de cefepima

Nome do Produto	cloridrato de cefepima	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.129859/2008-14
Número da Regularização	100630227	**Data da Regularização**	01/06/2009	**Vencimento da Regularização**	06/2029
Empresa Detentora da Regularização	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.258.401/0001-03	**AFE**	1.00.063-7
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	MAXCEF				
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS Ativo	1006302270013	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses
2	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS Ativo	1006302270021	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses
3	1 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Ativo	1006302270031	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses
4	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Ativo	1006302270048	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses

Fls. nº 3431

5	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Ativo	1006302270056	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses
6	2 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS Ativo	1006302270064	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses
7	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS Ativo	1006302270072	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses
8	2 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Ativo	1006302270080	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses
9	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Ativo	1006302270099	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses
10	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Ativo	1006302270102	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses
11	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS Ativo	1006302270110	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses
13	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS Ativo	1006302270137	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses

Fls. nº 3432

Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 200

Detalhe do Produto: CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.228551/2022-09	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/06/2022
Nome Comercial	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA	**Registro**	116370182	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	FORTAZ
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1163701820012	PO INJETAVEL	13/06/2022	24 meses
2	1 G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML COM CONECTOR ATIVA	1163701820020	PO INJETAVEL	13/06/2022	24 meses
3	1 G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 100 ML COM CONECTOR ATIVA	1163701820039	PO INJETAVEL	13/06/2022	24 meses
4	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1163701820047	PO INJETAVEL	13/06/2022	24 meses

5	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1163701820055	PO INJETAVEL	13/06/2022	24 meses

Fls. nº 3423

ITEM 206

Fls. nº 3434

Detalhe do Produto: HYCIMET					
Nome do Produto	HYCIMET	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25000.015225/9715
Número da Regularização	103870025	**Data da Regularização**	09/08/1999	**Vencimento da Regularização**	08/2029
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**AFE**	1.00.387-7
Princípio Ativo	CIMETIDINA			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT 100 VD INC X 2 ML INATIVA	1038700250010	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses
2	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Ativo	1038700250029	SOLUÇAO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses

LOTE 1 - ITEM 23



ITEM 210

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SODIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25001.009621/83	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	14/01/0097
Nome Comercial	CLORETO DE SODIO	**Registro**	110850001	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 250 ML ATIVA	1108500010029	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500010037	SOLUÇAO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1108500010045	SOLUÇAO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses
5	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500010053	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
6	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010061	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses

7	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML ATIVA	1108500010071	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
8	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010088	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
9	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500010096	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
10	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1108500010101	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
11	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 20 ML ATIVA	1108500010118	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
12	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML ATIVA	1108500010126	SOLUÇAO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
13	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML ATIVA	1108500010134	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
14	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 AMP PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010142	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010150	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 AMP PLAS TRANS X 500 ML ATIVA	1108500010169	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 AMP PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010177	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
18	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1108500010185	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML ATIVA	1108500010193	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML ATIVA	1108500010207	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses

Fls. nº 3436

21	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500010215	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
22	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010223	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010231	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010241	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses
25	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500010258	SOLUÇAO INJETAVEL	14/01/0097	24 meses

Fls. nº 3437

LOTE 1 - ITEM 27 - 28

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 216

Fls. nº 3438

Detalhe do Produto: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.191630/2004-67	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/01/2005
Nome Comercial	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	**Registro**	113430114	**Vencimento do registro**	01/2030
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	DECADRON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301140010	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301140029	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
3	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1134301140037	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
4	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301140045	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses

Fls. nº 3439

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 224

Detalhe do Produto: Epinefrina					
Nome do Produto	Epinefrina	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.141989/2019-70
Número da Regularização	103870078	**Data da Regularização**	11/11/2019	**Vencimento da Regularização**	11/2029
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**AFE**	1.00.387-7
Princípio Ativo	EPINEFRINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Adren				
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	
Tipo de Priorização	Prioritário	**Parecer Público**	Acesse aqui	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1038700780011	Solução Injetável	11/11/2019	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1038700780028	Solução Injetável	11/11/2019	24 meses

ITEM 228

Fls. nº 3440

Detalhe do Produto: HYVIT K

Nome do Produto	HYVIT K	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.636459/2017-43
Número da Regularização	103870075	**Data da Regularização**	26/08/2019	**Vencimento da Regularização**	08/2029
Empresa Detentora da Regularização	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**AFE**	1.00.387-7
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	FITOMENADIONA VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	B02BA01
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ ML SOL INJ IM/SC CX 50 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1038700750013	Solução Injetável	26/08/2019	24 meses
2	10 MG/ ML SOL INJ IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML Ativo	1038700750021	Solução Injetável	26/08/2019	24 meses

LOTE 1 - ITEM 55

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 281

3441

Detalhe do Produto: NIDAZOFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.005536/0008	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	28/07/2000
Nome Comercial	NIDAZOFARMA	**Registro**	110850014	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 70 FA PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500140011	SOLUÇAO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500140021	SOLUÇAO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
3	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500140038	SOLUÇAO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses
4	5 MG/ML SOL INJ CX 70 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500140046	SOLUÇAO INJETAVEL	28/07/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 277 Fls. nº 3442

Detalhe do Produto: SOLUCAO DE GLICERINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	01.784.792/0001-03	**Autorização**	1.01.772-2
Processo	25000.014749/9428	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	24/05/1999
Nome Comercial	SOLUCAO DE GLICERINA	**Registro**	117720010	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	GLICERINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	LAXANTES IRRITANTES OU ESTIMULANTES			**ATC**	
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML ATIVA	1177200100017	SOLUÇAO RETAL	24/05/1999	24 meses
2	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML ATIVA	1177200100025	SOLUÇAO RETAL	24/05/1999	24 meses
3	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML + 48 SONDAS ATIVA	1177200100033	SOLUÇAO RETAL	24/05/1999	24 meses
4	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML + 24 SONDAS ATIVA	1177200100041	SOLUÇAO RETAL	24/05/1999	24 meses

FLS. Nº 3443

ANEXO I

LISTA PADRONIZADA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

ITEM 166

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERTÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMA DO PRODUTO ACABADO	LINHA DE PRODUÇÃO
ácido bórico	3% bórico ácido	água boricada	solução	antisséptico, bacteriostático e fungistático. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos. REFERENCIA Martindale 32a Edição, 1999, pág 1554. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Aplicar de duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão.	"Não poderá ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras". "produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde". Não ingerir.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2,900 a 3,200% de H3BO3. PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTERIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa,Esch. coli, Staphilococcus aureus, Salmonella sp.	Líquido
ácido salicílico	2% ácido salicílico	pomada de ácido salicílico 2% vaselina salicilada 2%	pomada	queratoplástica. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 759. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: Massa branca, praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.	Semi - Sólido
ácido salicílico	20% acido salicílico	pomada de ácido salicílico 20% vaselina salicilada 20%	pomada	queratolítica - nas hiperqueratoses, como cravos nos pés, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas. REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso rachaduras de pés, duas veres ao dia, no caso de calos secos e verrugas, aplicar a noite, cobrindo com esparadrapo, e retirando-o no dia seguinte	Contra-indicação: pacientes com hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar cautela. Advertência: evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações medicamentosa: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeitos irritantes ou secante cumulativa, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de acido salicílico.	Semi-Sólido
água purificada		água purificada conhecida por água destilada . água deionizada, água por osmos e reversa, água por ultrafiltração. *obs: sinônim o utilizado conforme processo de obtenção.*	líquido	Lavagem de ferimentos. REFERENCIA USP XXVII, 2007 - pág. 1950, Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1644.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarréia, devido à ausência de ions na água.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor transparente inodoro, insípido e isento de partículas em suspensão. PH: Entre 5,0 a 7,0. TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb. (*) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms *(Análise de controle de qualidade em processo)* BACTERIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp. *OBS. (*) O teste de TOC pode ser substituido pelos testes de pureza estabelecidos na Farmacopéia Brasileira 3a Edição (amônia, cálcio, cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, dióxido de carbono e resíduo pela evaporação).* *Não aplicável o teste de endotoxinas.*	Líquido
álcool etílico	álcool etílico 70% (p/p) álcool etílico 77°gl	álcool 70	solução	antisséptico REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 1102 e 1194	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. *Obs.* *Embalagem mínima de 50ml p/ venda ao público.* *Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e rdc 46 de 20/02/2002.*	CARACTERES: Líquido límpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C) ALCOOMETRIA: Deve estar entre 68,0 a 72,0 ° (Alcoômetro 20o C). PH:Deve estar entre 5,5 a 8,5	Líquido

Fls. nº 3444

					Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.				
	álcool etílico	álcool etílico 70% (v/v)	álcool gel	gel	antisséptico de mãos. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1657 e 1099.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	*Obs.* *Deve-se adicionar as advertências contidas na nbr 5991/97 e rdc 46 de 20/02/2002.*	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). DENSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa).	Semi-Sólido
	amonia	10% de amônia	amônia diluida	solução	neutralizar picadas de inseto REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 - pág. 1080/1081 Martindale 32a Edição, 1999, 1548.	Uso tópico. Aplicar no local da picada.	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas, queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Ao manusear, em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste de agressibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	CARACTERES: Líquido incolor, limpido, volátil, odor forte, picante sabor cáustico e alcalino. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 9,00 a máximo de 10,000% de NH3. DENSIDADE: Entre 0,930 a 0,956	Líquido
	azul de metileno	1% azul de metileno	azul de metileno solução	solução	antisséptico REFERENCIA Farmacopéia brasileira 2ª Edição , 1959 - pág. 119. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 985.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele, nesse caso pode ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	CARACTERES: Solução azul, odor característico, sem presença de substâncias em depósito ou suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO. DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950% a máximo de 1,050% C16H18ClN3S.	Líquido
	benjoin	20% benjoim Sumatra Henrzon	tintura de benjoin	solução	antisséptico . REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a edição, pág 813. Martindale, 1a Edição Espanhola -2003 pág. 1757. Martindale, 28a Edição - 1982 pág. 314-315.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	CARACTERES: Líquido de cor castanha de cheiro aromático, suave e sabor acre; adicionando água, dá mistura leitosa e fortemente ácida. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	Líquido
	bicarbonato de sódio	mínimo 99% de bicarbonato de sódio	sal de vick	po	Antiácido. REFERENCIA FB 149-151 F.B. 3 ED; F.B. IV Edição - Parte II, pag. 133. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1153. Martindale 34a Ed. 2005 -pág. 1224.	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições, para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	CARACTERES: Pó cristalino branco, opacas, inodoro, sabor salgado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 10ml de água, insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAIS PESADOS: Máximo 10 ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,25%. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Apresentar perfeitamente limpida. AMÔNIO - Máximo 20 ppm. CÁLCIO - Máximo 100 ppm. FERRO: Máximo 20 ppm. CLORETO: Máximo 150 ppm. CARBONATO - PH: não superior a 8,6. SULFATO: Máximo 150ppm. DOSEAMENTO -% NAHCO3 Deve conter no mínimo 99 e no máximo 101%.	Sólido
	carbonato de cálcio	mínimo 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	antiácido. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 185,186,187 Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182.	1 a 2 g ao dia	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó fino, branco, inodoro e insípido. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 2%. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS EM ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 0,2%. AMÔNIO: Não desprender vapores de amônia. FERRO: Máximo 200 ppm. CLORETO: Máximo 350 ppm. BÁRIO, ESTRÔNCIO: Não deve turvar, nem precipitar. SULFATO: Máximo 100 ppm. FOSFATO DE CÁLCIO, SAIS DE ALUMÍNIO: Não deve haver turvação, nem	Sólido

Fls. nº 3445

								precipitação. MAGNÉSIO: Não deve formar precipitado. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio	
	carbonato de cálcio cápsula	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	antiácido. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 185,186,187 . Martindale, 32a Edição -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.	PESO MÉDIO DA CÁPSULA (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio	Sólido
	carbonato de cálcio comprimido.	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	antiácido. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira IV 2000 - pág. 88-1. USP 24 - 2000, pág. 278 e 279.	2 a 4 comprimidos ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina.	CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em água e álcool, levemente solúvel em água PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 98% e no máximo 100,5% de carbonato de cálcio (500mg) equivale 200mg de cálcio PESO MÉDIO DO COMPRIMIDO (Especificação interna da empresa); DUREZA (Especificação interna da empresa) ; FRIABILIDADE (Especificação interna da empresa); DESINTEGRAÇÃO (Especificação interna da empresa).	Sólido
	colódio lacto salicilado	20,0% (g/ml) de ácido salicílico equivalente a 16,5% (p/p) 15.0 % ácido láctico	calicida	solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, pág. 256-257 . Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 34a Edição, 2005 pág. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele integra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros	CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível, aderente. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,50% a 16,00% de ácido salicílico	Líquido
	colódio salicilado	12,0% (g/ml) ácido salicílico	calicida	solução	verrugas comuns, plantar e calosidades. queratoplásticos REFERENCIA Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34a Edição, 2005 pág. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redorda lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele integra. O uso é contra-indicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros	CARACTERES: solução densa, viscosa, límpida, transparente, móvel, odor etéreo-alcoólico, cor incolor a amarelada. TESTE DE PELÍCULA: Película esbranquiçada, homogênea, elástica, flexível , aderente DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 13,00% a 15,80% de ácido salicílico	Líquido
	enxofre	10%	enxofre	creme	Escabiose e acne. REFERENCIA Farmacopéia Portuguesa VII. 2004, Volume 2, pág. 18 . Martindale 32a Edição, 1999, página 1091.	Uso tópico.	A aplicação de enxofre em uso tópico pode causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos, boca, e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contra indicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas: irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	CARACTERES: Pó amarelo-citrino, muito fino, odor característico, sem sabor e levemente áspero ao tato. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e álcool, solúvel 350 partes de éter, 82 partes de clorofórmio. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PONTO DE FUSÃO: Ponto de fusão em torno de 115ºC. CLORETO: Máximo 14 ppm. SULFATO: Máximo 20 ppm. SULFETO: Não deve escurecer. ACIDEZ. OU ALCALINIDADE: O filtrado deve ser neutro ao papel de tornassol. COMPOSTOS SOLÚVEIS: Máximo 0,1%. PERDA POR DESSECAÇÃO: Máximo 0,5%. RESÍDUO PELA INCINERAÇÃO: Máximo 0,3%. DOSEAMENTO - %: Deve conter no mínimo 99,5% de enxofre	Semi-Sólido
	Éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v) álcool etílico 96% (v/v)	Licor de hoffman	solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicoticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e fotossensibilidade.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, de odor etéreo, inteiramente volátil e neutro ao papel de tornassol. DENSIDADE: Em torno de 0,770 - 0,800 (25ºc). ACIDEZ E ALCALINIDADE: Neutro ao papel de tornassol. RESÍDUO POR	Líquido

					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 342/343 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005.			EVAPORAÇÃO: deixe evaporar 50 ml de éter alcoolizado; o resíduo, dessecado a 100°, não deve pesar mais de 0,006 g.	
	extrato fluido de rosas rubras	10% extrato de rosas rubras em mel	mel rosado	solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete, chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: Líquido límpido, xaroposo, cor pardo-avermelhada, cheiro de rosa e sabor aromático, fracamente adstringente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 1,200 a 1,300 (25°C). DOSEAMENTO% Taninos - Deve estar entre 1,50 a 3,00%, ou outra metodologia que quantifique o ativo (10% extrato de rosas rubras) BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa;Esch. Coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª edição -1929. pág.579. The Complete German Comission E Monographs – pág 196/197; PDR FOR Herbs I Medicines pág 644				
	glicerina	Mínimo 95% de glicerina	glicerina	solução	demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é,	Contra indicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	CARACTERES: Líquido xaroposo, incolor, límpido, inodoro ou leve odor, sabor doce. ALCALINIDADE E ACIDEZ: Suas soluções	Líquido
					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição, 1976 -pág. 494/495 . Farmacopéia Brasileira IV Edição - Parte II -pág. 95- 96 . Martindale 32ª Edição, 1999. pág. 1585.	quando aplicado sobre locais irritados ou lesados, tendem a formar um a película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.		não neutras ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: Miscível com água e com álcool, insolúvel em éter, clorofórmio. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: 1,25 a 1,26 (25°C). COBRE: Não deve haver aparecimento de coloração. FERRO: Não deve produzir mais que uma fraca coloração rosa. CLORETO: Não deve haver turvação. COMPOSTOS CLORADOSA turvação não deve ser mais intensa que a solução preparada. SULFATO: Não deve haver turvação. ACROLEÍNA, GLICOSE, C. AMONIACAIS: Não tornar amarela, nem desprender vapores de amoníaco. OUTRAS SUBSTÂNCIAS REDUTORASA solução não deve escurecer. ÁCIDOS GRAXOS E ÉSTERES: A diferença da titulação não deve ser maior que 1,6ml. SACAROSE: Não deve produzir precipitado vermelho-tijolo. RESÍDUO POR IGNIÇÃO: Máximo 0,05% DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de glicerina	
	Hidróxido de alumínio e magnésio suspensão	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio e magnésio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes da a refeições e antes de deitar, ou a critério médico	Agitar antes de usar.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Os Aeruginosa, Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
					REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1 ª Edição Espanhol 2003-pág. 1355.				
	Hidróxido de alumínio suspensão	Hidróxido de alumínio 6%.	Hidróxido de alumínio (suspensão)	suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e, esofagite de refluxo.	Uso interno. De 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante.	CARACTERES: (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO hidróxido de alumínio 6%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo	Líquido
					REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. RDC 277 d e 22/10/2002. Martindale, 32ª Edição -1999 pág. 1554.				

FLS. Nº 3447

							100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa; Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
Hidróxido de magnésio	8% (p/v) de hidróxido de magnésio	Leite de magnésia magma de magnésio ; magnésia hidratada; óxid o de magnésio hidratado.	suspensão	Antiácido, laxante suave. REFERENCIA USP 23 -1995 pág. 915 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Antiácido: 5 a 15 ml (1 colher de chá a 1 colher de sopa), duas a três vezes ao dia. Laxante: 30 ml a 60 ml (2 a 4 colheres de sopa). Crianças de um quarto a metade da dose para adultos, de acordo com a idade.	Agitar antes de usar. Precauções: não ingerir na gravidez ou se estiver amamentando sem orientação médica. No caso de superdosagem, procure orientação médica. Precauções como laxativo: não usar em presença de dor abdominal, náuseas, vômitos, alteração nos hábitos intestinais por mais de 2 semanas, sangramento retal e doença renal. Precauções como antiácido: pode haver efeito laxativo.	CARACTERES: Líquido branco, com odor característico, isento de grumos, sabor característico, de reação alcalina ao papel de tornassol e ao soluto de fenolftaleína. DOSEAMENTO: Leite de Magnésia é uma suspensão de Hidróxido de Magnésio a 8% (p/v), que deve conter não menos que 90% e não mais que 115% do valor declarado (7,2 a 9,2 de $Mg(OH)_2$) BACTÉRIAS TOTAIS. Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa;Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
hipoclorito de sódio	hipoclorito de sódio - volume correspondente a 0.5 g de cloro ativo.	Líquido de dakin Líquido antisséptico d e dakin; solução diluid a de hipoclorito de sódio.	solução	antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 3º Suplemento -pág. 38/39.	Uso externo aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não mudar, produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, possuindo leve odor de cloro, de reação neutra em presença de fenolftaleína em pó. PH: - Deve estar entre 9,0 a 12,0. DOSEAMENTO - Deve conter 0,400 a 0,529% de Cloro ativo.	Líquido
hipossulfito de sódio	40% de hipossulfito de sódio	solução de hipossulfito d e sódio (tiossulfato de sódio)	solução	Tratamento da ptiríase versicolor REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 -pág. 889/890. Martindale, 32ª Edição -1999 pág. 996.	Uso externo. Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	Não ingerir.	CARACTERES: A Solução de Hipossulfito de Sódio deve ser um líquido límpido, incolor , sem odor característico. PH: Não menos que 9,0. DOSEAMENTO: 38 a 42%.	Líquido
Iodeto de potássio	2% iodeto de potássio	Xarope de iodeto de potássio	xarope	mucolítico e expectorante. REFERENCIA Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, págs. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico	Restrição: uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide. Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver descoloração do produto, este deverá ser descartado.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). PH (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO 2% iodeto de potássio BACTÉRIAS TOTAIS. Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa;Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
iodo	0,1% iodo + álcool 50% (v/v) etílico	Álcool iodado	solução	antisséptico REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição. Remington Pratice of Th e Science and Pharmacy 19ª Edição - 1995 - pág. 1267.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente podem afetar a mucosa gastrintestinal.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO IODO: Mínimo 0,095 a máximo 0,150 g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980	Líquido
iodo	2% de iodo	Tintura de iodo frasa	solução	antisséptico	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: contra indicado para Pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iode na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO IODO: Mínimo 1,800 a máximo 2,250 g de iodo DOSEAMENTO DE IODETO: Deve conter	Líquido

Fls. nº 3448

				REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 712. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005		de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	no mínimo 1,300 a 1,700 g de Iodeto. DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	
	iodo	5.0% iodo	Tintura de iodo: forte	solução	antisséptico REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: Contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO IODO: Mínimo 6,3a máximo 6,7g de iodo DENSIDADE: Deve estar entre 0,955 a 0,980.	Líquido
	iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução aquosa	antisséptico para uso tópico REFERENCIA USP XXIII pág. 1268-1269 . Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. Aplicar topicamente, nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa , um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas d e bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental tomar bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5 DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
	iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (anti-sepsia da pele). REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005 Martindale 32 ed pág. 1123-4	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação pré-operatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO	Líquido
	iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopoli-vidona	solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços. REFERENCIA USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconveniente de irritações da pele e por ser hidrossolúvel não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líquido límpido, castanho-avermelhado, odor característico de iodo, sem presença de partículas em suspensão. PH: Entre 2,5 a 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,200% de iodo disponível PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:	Líquido
	manteiga de cacau	Mínimo de 70% de manteiga de cacau.	manteiga de cacau	bastão	Emoliente para rachaduras dos lábios.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia	Não há.	CARACTERES: Massa sólida, branco-amarelada, untuosa ao tato, de odor e sabor que lembram os de cacau torrado, sem a presença de corantes. SOLUBILIDADE: Facilmente solúvel em álcool Reagente, solúvel em álcool absoluto Reagente fervente, e bem solúvel em éter	Semi-Sólido

Fls. nº 3449
Rubrica

								Reagente e clorofórmio. PONTO DE FUSÃO (Conforme especificação interna da empresa). ÍNDICE DE ACIDEZ (Conforme especificação interna da empresa). ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. Aeruginosa,Esch. Coli,Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 573-574. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1385.				
	nitrato de prata	mínimo 99,8% nitrato de prata.	nitrato de prata lápis	bastão	ceratolíticos e ceratoplásticos. cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DOSEAMENTO: Mínimo 99,8% de Nitrato de Prata.	Semi-Sólido
					REFERENCIA F.B. 1ª Edição - pág. 601. Martindale 1ª Edição Espanhol 2003-pág. 1833.				
	óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas.	óleo de amêndoas puro	óleo	emoliente	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho	Contra indicações: pessoas alergicas ao produto. Precauções e advertências: não é o caso.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor ou levemente amarelado, quase inodoro. SOLUBILIDADE: Praticamente insolúvel em etanol 96, miscível em éter, clorofórmio e vaselina. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,910 a 0,920 (25°C.) PROVAS DE IMPUREZA: verificar ausência de ÓLEO SEMENTE PÊSSEGO, ABRICÓ, GERGELIM: Não deve tomar coloração avermelhada ou parda. ÓLEO DE GERGELIM: Não deve apresentar coloração vermelha. ÓLEO DE ALGODOEIRO: Não deve produzir coloração vermelho-vinhosa. ÓLEO DE AMENDOIM: Não deve turvar, nem precipitar. VÁRIOS ÓLEOS ESTRANHOS: Deve conserva-se límpido. ÓLEOS ESTRANHOS: PARAFINA LÍQUIDA: Não deve depositar nenhum ácido graxo, nem ac turva pela adição de 1ml de álcool. ÓLEOS SECATIVOS: Deve converte-se numa massa branca sólida. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE INSAPONIFICAÇÃO ÍNDICE DE ACIDEZ.	Líquido
					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 610. Martindale 1a Edição Espanhola, 2003 pág. 1749.				
	óleo de ricino	100% de óleo de ricino	óleo de mamona	óleo	Laxante; emolientte na pele.	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 a 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômitos, cólica e severo efeito purgativo. Contra indicações: contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	CARACTERES: Óleo viscoso, quase incolor ou amarelo pálido, odor e sabor característico. SOLUBILIDADE: Solúvel a 20°, em 2 volumes de álcool, ácido acético, éter, clorofórmio e éter de petróleo. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Cerca de 0,945 a 0,965 (25°C). ÍNDICE DE ACIDEZ: Máximo 4,0%. ÍNDICE DE IODO: Entre 83 a 88. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO: Ente 177 a 187. VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeriginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 - pág. 613/614. Martindale 1a Edição (espanhol) - pág. 1839.				

	óleo mineral	100% óleo mineral	petrolato líquido	óleo	laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera.	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contra-indicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contra indicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anoretal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras.	CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO DENSIDADE: Entre 0,845 a 0,905 (25° C). VISCOSIDADE. NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. Ab Padrão=PARAFINA SÓLIDA. Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. (COMPOSTOS SULFUROSOS: Mistura não deve escurecer, após aquecido a 70o C.	Líquido

Fls. nº 3450

							O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso ditrante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causa hipoprotrombinemina e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações	durante 10 min, e resfriamento. PRESENCA DE ACIDO SULFURICO: filtrado não deve modificar-se pelo soluto pelo nitrato de prata. PRESENCA DE ACIDO CLORIDRICOO filtrado não deve modificar-se pela adição de soluto de nitrato de prata. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g.	
					REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-I).		medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos administrados por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandiônicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrintestinais, dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipídica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos debilitados e com disfagia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipídica.	AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
	óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada	pomada	secativo e anti-eczematoso. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição, 1926 - pág. 752. Martindale, 31ª Edição, pág. 1099.	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.		CARACTERES. Pomada branca, praticamente inodora. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: Entre 9 a 11%.	Semi-Sólido
	óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	antisséptico, secativo, cicatrizante. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas	Agitar antes de usar.	CARACTERES. Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quantidade de óxido de ferro BP 2001 - carbonato básico de zinco + óxido de ferro	pasta água com calamina	pasta	antisséptico, e secativo Adstringente e antipruriginoso leve REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES. Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	pasta d'água com enxofre	pasta	escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.		Agitar antes de usar.	CARACTERES. Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	pasta d'água mentolada	pasta	antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES. Pasta branca acinzentada, com odor de mentol, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO DE ÓXIDO DE ZINCO: 25% óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilo aureus;	Semi-Sólido

Fls. nº 3451
Visto
Divisão

					Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 2211			Salmonella sp.	
	óxido de zinco	25% óxido de zinco.	pasta de zinco	pasta	dermatoses pruriginosa, antisséptico, secativo e cicatrizante no tratamento de feridas e úlceras. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 2211.	Aplicar nas áreas afetadas, uma e duas vezes ao dia, durante 5 minutos. Repetir o tratamento após uma semana.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Pasta branca acinzentada, praticamente inodora, após tempo em repouso separa-se água. DOSEAMENTO: 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa,Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	uso em fisioterapia em forma de banho de cera pura aliviar a dor de articulações inflamadas. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 630/631 Martindale 1a Edição (espanhol) 1603. Martindale 32a Ed.pág. 1382 (4601-w). USP 29, pág. 3707.	Uso externo. Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Massa sólida, incolor ou branca, mais ou menos translúcida, microcristalina; inodora, insípida, untuosa ao tato. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: ACIDEZ: os alcalinidade - aqueça 2,0 g com igual volume de álcool R; o álcool separado deve ser neutro ao papel de tornassol. Substâncias facilmente carbonizáveis - Num tubo seco munido de rolha esmerilhada, coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco acima da de fusão (68 a 72ºC), e aqueça durante 10 minutos no banho-maria a 70º; durante este tempo, agite o tubo de maneira a fazer a mistura ir de uma ponta a outra. o ácido sulfúrico não deve apresentar-se mais escuro do que a mistura padrão preparada a partir de 3 ml de cloreto férrico (SC) , 1,5 ml de cloreto cobaltoso SR, 0,5m de sulfato cúprico (SC) e 5 ml de parafina líquida. ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4-trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDO SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g de parafina fundida com 25 ml de água destilada a 80º e filtre: o filtrado não deve modificar-se pelo soluto de nitrato de bário. ÁCIDO CLORÍDRICO - acluto anterior também não se modifica pelo soluto de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS ESTRANHAS - aqueça a banho-maria durante 5 minutos, em uma cápsula de porcelana, 10 g de parafina com 10 gotas de solução de permanganato de potássio a 1:1000, sob agitação constante : a cor rosea-arroxeada do permanganato não deve desaparecer.	Semi-sólido
	pedra hume	mínimo 99,5% de pedra hume	alúmen de potássio	pó	adstringente e hemostático tópico. REFERENCIA Farm. Bras. 2º ed.pág. 97 USP 23ª Edição 1995 - pág. 53. Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1547.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrintestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	CARACTERES: Pó cristalino ou cristais, branco, inodoro. SOLUÇÃO AQUOSA: Ácida ao papel de tornassol. SOLUBILIDADE: 1g dissolve-se 7,5ml de água, 0,3ml de água fervente e 2,5ml de glicerina, insolúvel em álcool. PONTO DE FUSÃO: Cerca de 92º funde em sua água de cristalização. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: AMÔNIO: Os vapores que se desprenderem não devem azulecer o papel de tornassol. CÁLCIO: Não deve haver turvação, nem precipitação. FERRO: No máximo 20 ppm. CLORETO: No máximo 10 ppm. SUBSTÂNCIAS INSOLÚVEIS NA ÁGUA: Máximo 0,005g. DOSEAMENTO: No mínimo 99,5% de KAl(SO4)2.	Sólido
	permanganato de potássio	100 mg de permanganato de potássio	permanganato de potássio	comprimidos.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um poiente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döederlein. As duchas vaginais devem ser	CARACTERES: Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeado, brilho metálico, septado. SOLUBILIDADE : 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: 100 mg (97% a 100,5%).	Sólido

Fls. nº 3452
Cassil

						usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.			
	permanganato de potássio	mínimo 97% de permanganato de potássio *obs: envelope contendo 100mg de* *permanganato de potássio em pó.*	permanganato de potássio	pó.	dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1123.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph. vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de döederlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES. Pó ou Comprimido de coloração preto-arroxeado, brilho metálico, septado. SOLUBILIDADE: 1 g dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 ml de água fervente. DOSEAMENTO PERMANGANATO DE POTÁSSIO: Mínimo 97% e no máximo 100,5%.	Sólido
	peróxido de benzoila	2,5 a 5% de peróxido de benzoíla	gel de perhxido de benzoila.	gel	tratamento tópico da acne. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA (Doseamento conforme concentração) BACTÉRIAS TOTAIS. Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	peróxido de benzoila	10% de perhxido de benzoíla	gel de perhxido de benzoila.	gel	tratamento tópico da acne. REFERENCIA Martindale 32° ed p. 1079	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e deixe fixar a noite toda a lavando na manha seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE: (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA 10% de peróxido de benzoila BACTÉRIAS TOTAIS. Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS. Ps. aeruginosa;Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
	peróxido de benzoila	5%de peróxido de benzoíla	loção de peróxido de benzoila.	emulsão	tratamento tópico da acne. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO PERÓXIDO DE BENZOILA. 5%de peróxido de benzoíla BACTÉRIAS TOTAIS. Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS. Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
	peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	antisséptico REFERENCIA USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2a Edição, pág. 718 e 719. Martindale, 32a Edição -1999 pág. 1116. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005; USP 27 2004 - pág. 935.	Uso tópico: aplicar sobre o local. Previamente limpo para a assepsia de ferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.	Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxagüante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES. Líquido incolor, inodoro ou fraco odor que lembra ozona. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO. DOSEAMENTO: Mínimo 2,500 E máximo 3,500 g H2O2. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido

FLS. Nº 3453

pomada para assadura	vitamina a - 100.000 ui/100g; vitamina d 40.000 ui/100g; oxido de zinco 10%.	pomada para assadura	pomada	pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE. (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: vitamina A - 100.000 ui/100g; vitamina D 40.000 ui/100g; oxido de zinco 10%. BACTÉRIAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-Sólido
pomada para fissuras de períneo	acetato de hidrocortisona 0,5% lidocaina base 2,0% subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%.	pomada para fissuras de períneo	pomada	dor e sangramento de hemorróidas internas ou externas, pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pré e pós-operatório em cirurgias ano-retais. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	Não utilizar no caso de hipersensabilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas a segurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	CARACTERES (Conforme especificação interna da empresa). VISCOSIDADE. (Conforme especificação interna da empresa) DOSEAMENTO: acetato de hidrocortisona 0,5%, lidocaina base 2,0%, subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%. BACTÉRIAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi-sólido
sais para reidratação oral	cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. *obs: fórmula por envelope, conforme* *portaria 108/91: sódio 90 meq/l + potássio 20* *a 25 meq/l + cloreto 80 meq/l + citrato 30 a 35* *meq/l + glicose 111 mmol/l*	Sais para reidratação oral	Pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarréia aguda. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 ml/kg de Peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contra-indicadas em íleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e, previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	CARACTERES. (Conforme especificação interna da empresa). PERDA POR DESSECAÇÃO. (Conforme especificação interna da empresa). DOSEAMENTO: cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g (variação aceitável 90 a 110%) BACTÉRIAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
solução antimicótica com iodo	0,5% de iodo; 1,0% iodeto de potássio; 2,0% de ácido salicílico; 2,0% ácido benzóico; 5,0% tintura de benjoim	solução antimicótica com iodo	solução	antimicótico. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	CARACTERES. Líquido límpido, de cor e odor característico. DOSEAMENTO: iodo e ácido salicílico.	Líquido
solução de cloreto de sódio - estéril	0,9% de cloreto de sódio	solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9% -	solução	para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele REFERENCIA Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1037. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1163. USP 24 - pág. 1530.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido, incolor, transparente e inodoro. Uso externo -sem conservante.	CARACTERES. Líquido límpido, incolor, transparente, inodoro, sabor salgado, sem presença de partículas estranhas. PH: Deve estar entre 6,00 a 7,00. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 0,860 e máximo 0,945% de NaCl. (USP 1,10%). BACTÉRIAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS. Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa, Esch. coli; Staphilococcus aureus, Salmonella sp. *OBS. Não aplicável o teste de endotoxinas.*	Líquido
soluto euprorínico	sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%.	água d'alibour	solução	antisséptico no tratamento de feridas de pele REFERENCIA Farmacopéia brasileira 1ª Edição, 1º Suplemento-pág.17.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	CARACTERES. Líquido límpido, verde, de cheiro canforeo e de sabor metálico, acre e adstringente.	Líquido

Fls. nº 3454

					Martindale, 32a Edição - 1999 pág. 1372 e 1338.				
	sulfadiazina de prata	1% de sulfadiazina de prata	creme de sulfadiazina argêntica	creme	queimaduras de 2° e 3° graus, escaras, piodermites e recuperação do tecido cutâneo em úlceras varicosas infectadas REFERENCIA USP XXVII, 1741 Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Aplicar pequena quantidade nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia ou a critério médico.	Manter fora do alcance de crianças. Pode ocorrer absorção em uso prolongado.	CARACTERES: Creme branco, consistente, odor característico e isento de material estranho. DOSEAMENTO: deve conter 0,9 a 1,1% de sulfadiazina de prata	
	sulfato de magnésio	mínimo 99% de sulfato de magnésio	sal amargo	pó	purgativo salino REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição 1976 - pág. 734/735. Martindale 32a Edição, 1999, pág. 1157.	De 5 a 30g (1 colher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente ingerir a quantidade recomendada com 250 ml de água filtrada antes do café da manhã em jejum..	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causa diarréia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Cristais pequenos, incolores, geralmente aciculares, sabor salino, refrescante, amargo. PH: solução neutra ao papel de tornassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: FERRO: Máximo 250 ppm. METAIS ALCALINOS: Máximo 0,025%. CLORETO: Máximo 350 ppm. PERDA POR COMBUSTÃO: Entre 40 a 52%. DOSEAMENTO Deve conter no mínimo 99% e no máximo 100,5%. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 5000 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
	sulfato de sódio	17,5% sulfato de sódio	limonada purgativa de sulfato de sódio	solução	purgativo salino. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição -Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Edição, 1999, pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca - 1953 - pág. 159/160.	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100ml ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única após aberto conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contra indicações: Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor, transparente, não opalescente, odor de essência de limão. PH: - Deve estar entre 3,0 a 5,5. DENSIDADE: - Deve ser de 1,140 a 1,150 (25° C). DOSEAMENTO: Deve conter em torno de 17,5 % de sulfato de sódio (16,0% -18,0%). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Aeruginosa;Esch. Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Líquido
	sulfato de sódio	mínimo 98% de sulfato de sódio	sal de glauber	pó	laxante salino REFERENCIA Martindale Espanhol1383. 1a 2003-	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada.	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causa diarréia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Pó cristalino branco ou incolor; solúvel em água praticamente insolúvel em álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: CLORETO: Máximo 200ppm. CÁLCIO: Máximo 200ppm. METAIS PESADOS: Máximo 20 ppm. FERRO: Máximo 40 ppm. MAGNÉSIO: Máximo 100ppm. PERDA POR DESSECAÇÃO: Entre 52 a 57%. DOSEAMENTO: Entre 99 a 100,5% de Na2SO4.	Sólido
	supositório de glicerina	*obs: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária* supositório para lactentes: 1g de glicerina supositório para crianças: 1,5 a 2,0g de glicerina supositório para adultos: 2,5 a 3g de glicerina	supositório de glicerina	saposittório	laxante. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1a Edição, 874. Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Farmacopéia	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto,até que advenha a vontade de evacuar. Bebês: introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada pode-se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para reduzir a tendência inicial da base de retirar água das mucosas, irritando os tecidos.	CARACTERES: Massa branca amarelada praticamente inodoro, untuosa ao tato. DOSEAMENTO: Deve conter no mínimo 95% e no máximo 101% de Glicerina. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa; Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Semi sólido

Fls. nº 3455

					Brasileira IV Edição - Fasciculo 4 - 95.1.				
	talco	100% de talco	silicato de magnésio	pó	secativo. Usos (Martindale) - massagens, alívio de irritação cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição - 1959 - pág. 796. Martindale 1a Edição Espanhol 2003-pág. 1322.	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	CARACTERES: Pó branco, muito fino, untuoso ao tato, inodora, insípido. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: COMPOSTOS DE FERRO SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 100ppm. SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS EM ÁGUA: Máximo 0,1%. SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo 2% PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5% BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
	talco mentolado	1% de mentol	talco mentolado	pó	dermatoses pruriginosas. REFERENCIA Formulário Nacional 1a Edição - DO 15/08/2005. Martindale 32a Edição. 1999. pág. 1600.	Uso externo: Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	CARACTERES: Pó branco-acinzentado, fino, homogêneo, untuoso ao tato, odor característico de mentol, agradável. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: PERDA POR CALCINAÇÃO: Máximo 5,0% de seu peso. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	Sólido
	vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida.	parafina líquida. (grau farmacêutico)	líquido	emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas. REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 3ª Edição - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1a Edição Espanhol 2003- pág. 1602 (6402-e).	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algodão	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	CARACTERES: Líquido oleaginoso, transparente, límpido, incolor, não fluorescente, inodoro quando frio. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água e no álcool, solúvel nos óleos voláteis. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0,832 a 0,905 (25o C). NEUTRALIDADE: Permanece neutro ao papel de tornassol LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao=PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFUROSOS: Mistura não deve escurecer, após aquecido a 70o C, durante 10 min, e resfriamento. PRESENCA DE ACIDO SULFURICO filtrado não deve modificar-se pelo sólato pelo nitrato de prata. PRESENCA DE ACIDO CLORIDRICOO filtrado não deve modificar-se pela adição de solúto de nitrato de prata.	Líquido
	vaselina sólida -grau farmacêutico	100% vaselina sólida.	vaselina branca petrolato sólido (grau farmacêutica)	pomada	uso como emoliente REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 1ª Edição - 1926 - pág. 966. Martindale 32a ed.pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	CARACTERES: Massa branca esverdeada por transparência, homogênea, ou amorfa, inodora. SOLUBILIDADE: Insolúvel em água, glicerina, quase insolúvel em álcool, solúvel em clorofórmio. LIMITES DE COMPOSTOS POLINUCLEARES: Máximo 1/3 da absorbância do padrão. AbPadrao =PARAFINA SOLIDA: Óleo é suficientemente límpido sobre fundo branco. SUBSTÂNCIAS FIXAS: Máximo 0,0001 g. ALCALIS E ÁCIDOSA mistura deve tomar coloração vermelha intensa e persistente. SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS. RESINAS: Conserva-se límpido. CLORETOS E SULFATOS: Não deve modificar-se. SUBSTÂNCIAS REDUTORAS: deve conservar a cor. SUBSTÂNCIAS ORGÂNICAS Não colorir.	Semi-Sólido
	violeta genciana	1% violeta genciana.	violeta genciana solução	solução	antisséptico tópico	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É	Precauções e advertências Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele.	CARACTERES: Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão.	Líquido

Fls. nº 3456

			solução de cloreto de hexametil p-rosanilina .			bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Não ingerir	PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 0,950 a 1,090% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH: (Conforme especificação interna da empresa).	
	violeta genciana	2% violeta de genciana	violeta genciana solução solução de cloreto de hexametil p-rosanilina	solução	antisséptico tópico REFERENCIA Farmacopéia Brasileira 2ª Edição, 1959 -pág. 244/245.Martindale 32a Edição, 1999, pág.1111.	Aplicar sobre o local, previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir	CARACTERES Solução límpida, de coloração violeta, odor característico, sem presença de partículas em suspensão. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Mínimo de 1,96 à 2,04% de cloreto de hexametil p-rosanilina. DETERMINAÇÃO DE PH. (Conforme especificação interna da empresa).	Líquido

ANEXO II

MODELO DE ROTULAGEM DE MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Nome comercial (FACULTATIVO)
Nome do produto ou sinônimo (conforme Anexo I)
Concentração do princípio ativo (conforme Anexo I)
Forma farmacêutica (conforme Anexo I)
Via de administração
Uso (adulto, pediátrico, adulto e pediátrico)
Conteúdo da embalagem
Composição:
Nome do princípio ativo.....concentração
Excipientes (relacionar sem mencionar concentração na fórmula)
É facultado a inclusão de informações adicionais voltadas para características organolépticas.
Indicação (conforme Anexo I)
Modo de Usar (conforme Anexo I)
Advertência (conforme Anexo I)
Advertências específicas do produto conforme legislação vigente
Cuidados de Conservação
Frase "TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"
Frase "Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico." Frase "NOTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº .....".
Frase "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO"
Nome do Farmacêutico Responsável e respectivo número de CRF
Nome da empresa notificadora
Número de CNPJ da empresa notificadora
Endereço completo da empresa notificadora
Fabricado por (quando for o caso)
Nome da empresa fabricante
Número de CNPJ da empresa fabricante
Endereço completo da empresa fabricante
Número do SAC da empresa notificadora
Número de Lote
Data de Fabricação
Prazo de Validade
Código de barras/ Número Identificador do Produto

ANEXO III

REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS OU INFORMAÇÕES PRESENTES NO ANEXO I

Dados do solicitante:
Nome do solicitante (jurídica ou física):
Endereço:
FAX:
e-mail:
Telefone:
Dados do produto:
Princípio Ativo:
Concentração:
Forma farmacêutica:
()INCLUSÃO
() produto
Preencher todos os campos:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analíticas mínimas	Referência bibliográfica

() informações sobre produto já existente no Anexo I
Preencher somente o campo pertinente:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analítica mínimas	Referência bibliográfica

() EXCLUSÃO
() produto
() infomações sobre produto já existente no Anexo I
()sinônimo
()Indicação
()modo de usar
()advertência
()especificações analíticas mínimas
Justificativa
Referência Bibliográfica
() ALTERAÇÃO
() nome do produto
()princípio ativo
()concentração
()forma farmacêutica
()sinônimo
()Indicação
()modo de usar
()advertência
()especificações analíticas mínimas
Justificativa
Referência Bibliográfica
Parecer da Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira_____
Parecer da GMEFH_____

ATUAL
DISTRIBUIDORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM PEDRO – MA
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL
PROCESSO ADMINISTRATIVO 2025.0109.001/2025
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2025
ABERTURA: 02 DE ABRIL DE 2025
HORÁRIO: 08:00
TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM
OBJETO DA LICITAÇÃO: REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE **DOM PEDRO/MA.**

A EMPRESA GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL INSCRITA NO **CNPJ** Nº 04.528.673/0001-70 **COM INSC. MUN**. Nº 45.9955-1 E **INSC. EST**.: 122021932, **NIRE** Nº 21101226141, SITUADA NA RUA ANANIAS CARVALHO CHAVES, Nº 71, PARQUE PIAUÍ, NA CIDADE DE TIMON-MA, TEL.: (99) 3118-8269, POR **INTERMEDIO** DE SEU REPRESENTANTE LEGAL SR **GILBERTO ROCHA DE ABREU**, PORTADOR DA CI **Nº 768.482 SSP/PI** E DO **CPF Nº 306.054.743-20**, RESIDENTE E DOMICILIADO NA, RUA **ADEMAR NAPO**LEÃO, Nº 5854, GURUPI, NA CIDADE DE TERESINA – PI, VEM ATRAVES DESTA APRESENTAR PROPOSTA DE PREÇOS, PARA O **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2025** PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE **DOM PEDRO – MA**, NO QUAL SUBMETEMOS NOSSOS PREÇOS ABAIXO, ASSUMINDO INTEIRA RESPONSABILIDADE POR QUAISQUER ERROS OU OMISSÕES QUE **TIVEREM SIDO COME**TIDOS QUANDO DA PREPARAÇÃO DA MESMA:

PROPOSTA AJUSTADA

Lote 01																			
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	V. UNIT.	V.EXTENSO	V. TOTAL	V. EXTENSO	NOME COMERCIAL	NOME DO PRODUTO FARMACEUTICO (DCB) /(DCI)	COMPOSIÇÃO	DOSAGEM	FORMA FARMACEUTICA	QUANTIDADE POR EMBALAGEM/VOLUME LIQUIDO	MODELO	MARCA/FABRICANTE	REGISTRO	VALIDADE DO REGISTRO	VALIDADE DO PRODUTO	ACONDICIONAMENTO
3	ACICLOVIR 200MG CX/200 CPR	COMPRIMIDOS	7200	R$ 0,27	vinte e setecentavos de real	R$ 1.944,00	mil novecentos e quarenta e quatro reais	ZOVIRAX	ACICLOVIR	lactose monoidratada, povidona, estearato de magnésio, amidoglicolato de sódio, dióxido de silício e	200 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 200	COMPRIMIDOS	CIMED/CIMED INDUSTRIA S.A	1438100230073	19/03/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

3457

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										celulose microcristalina								ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
4	ACICLOVIR 50MG/G CREME DERM 10G CX/100	BISNAGAS	800	R$ 3,10	três reais e dez centavos	R$ 2.480,00	dois mil, quatrocentos e oitenta reais	ZOVIRAX	ACICLOVIR	Laurilsulfato de sódio, Álcool cetoestearílico, Petrolato líquido, Propilenoglicol, Metilparabeno, Propilparabeno, Água purificada	50MG/G	CREME DERMATOLOGICO	CX 100 BG AL X 10 G	BISNAGAS	PRATI/PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	12568011100029	01/07/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
6	ACIDO ACETILSALICÍLICO ENTERIC COATEC 100MG 30CPR (ASPIRINA PREVENT)	COMPRIMIDOS	5000	R$ 0,09	noventa centavos de real	R$ 450,00	quatrocentos e cinquenta reais	ACIDO ACETILSALICILICO	ACIDO ACETILSALICILICO	cada comprimido contém 100 mg de ácido acetilsalicílico. 300 mg - cada comprimido contém 300 mg de ácido acetilsalicílico. Excipientes: celulose, amido, ácido metacrílico, laurilsulfato de sódio, polissorbato, talco e citrato de trietila	100 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL / AL X 100	COMPRIMIDOS	BAYER/BAYER AG - KAISER WILHELM ALLEE	17056002200029	01/12/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3458

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

10	ACIDO FOLICO 5MG 500CPR	COMPRIMIDOS	60000	R$ 0,06	seiscentavos de real	R$ 3.600,00	trêsmil e seiscentos reais	AFOLIC	ÁCIDO FÓLICO	Excipiente q.s.p. - 1 comprimido (lactose, celulose microcristalina, dióxido de silício, estearato de magnésio, crospovidona, hipromelose, copovidona, polidextrose, polietilenoglicol, triglicerídeos cáprico e caprílico, dióxido de titânio, óxido de ferro vermelho, preto e amarelo e água purificada)	5 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CX BL AL PLAS TRANS X 500	COMPRIMIDOS	NATULAB/NATULAB LABORATÓRIO S.A	13841005001617	01/12/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
13	ALENDRONATO DE SODIO 70MG 8CPR	COMPRIMIDOS	1120	R$ 0,48	quarenta e oitocentavos de real	R$ 537,60	quinhentos e trinta e sete reais e sessenta centavos	ALENDRONATO DE SÓDIO	ALENDRONATO DE SÓDIO	Cada comprimido revestido de 70 mg contém: 91,35 mg alendronato de sódio (equivalente a 70 mg de ácido alendrónico)excipientes q.s.p. 1 comprimido revestido (celulose microcristalina, dióxido de	70 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS OPC X 100	COMPRIMIDOS	EMS/EMS S/A	10235112800062	01/03/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls. nº 3459

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										silício, croscarmelose sódica, estearato de magnésio, carragenina, macrogol)									
15	AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADT 100ML(G) CX/60	FRASCO	7200	R$ 4,55	quatro reais e cinquenta e cinco centavos	R$ 32.760,00	trinta e dois mil, setecentos e sessenta reais	CLORIDRATO DE AMBROXOL	CLORIDRATO DE AMBROXOL	Cloridrato de Ambroxol 30mg/5mL: Excipientes: Aroma de framboesa, ciclamato de sódio, hietelose, mentol, propilenoglicol, ácido benzoico, sorbitol e água purificada	30MG/5ML	XAROPE	FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP	FRASCO	FARMACE/FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	11085039003 4	01/08/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
21	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5MG/20MG CX/30 CAP (PRESS PLUS)	UNIDADE	720	R$ 5,44	cinco reais e quarenta e quatro centavos	R$ 3.916,80	três mil, novecentos e dezesseis reais e oitenta centavos	PRESS PLUS	BESILATO DE ANLODIPINO CLORIDRATO DE BENAZEPRIL	Cada cápsula de 5 mg + 20 mg contém Besilato de anlodipino 6,93 mg Cloridrato de benazepril 20 mg Equivalente a 5 mg de anlodipino base. Excipientes: lactose, estearato de magnésio.	5 MG + 20 MG	CAPSULA GELATINOSA DURA	CT BL AL PLAS TRANS X 100	UNIDADE	BIOLAB/BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	10974014500 99	01/12/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. 3460

ATUAL
DISTRIBUIDORA

23	ANLODIPINO 5MG 500CPR	COMPRIMIDOS	48000	R$ 0,05	cinco centavos de real	R$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais	BESILATO DE ANLODIPINO	BESILATO DE ANLODIPINO	Cada comprimido contém: besilato de anlodipino 6,95mg*ou 13,90mg** *equivalente a 5mg de anlodipino. **equivalente a 10mg de anlodipino.. Excipientes: celulose microcristalina, lactose monoidratada, amidoglicolato de sódio, dióxido de silício e estearato de magnésio.	5 mg	COMPRIMIDO SIMPLES	CX BL AL PLAS OPC X 500	COMPRIMIDOS	GEOLAB/GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	15423020700477	01/11/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
25	ATENOLOL 25MG 600CPR	COMPRIMIDOS	48000	R$ 0,04	quatro centavos de real	R$ 1.920,00	mil novecentos e vinte reais	ATENOLOL	ATENOLOL	O medicamento é composto por atenolol, na concentração indicada na embalagem do medicamento (atenolol 25mg, atenolol 50mg ou atenolol 100mg). Os excipientes incluem celulose microcristalina,	25 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 600	COMPRIMIDOS	PRATI/PRATIDONADUZZI & CIA LTDA	12568014600038	01/09/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)CONSERVAR EM LOCAL FRESCO, CONSERV

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. nº 3461

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										estearato de magnésio, amido e dióxido de silício									AR EM LUGAR SECO E PROTEGER DA LUZ
27	AZITROMICINA 40MG/ML FR SUSP 15ML (600MG) (200MG/5ML)	FRASCO	3600	R$ 13,99	treze reais e noventa e novecentavos	R$ 50.364,00	cinquenta mil, trezentos e sessenta e quatro reais	AZITROMICINA	AZITROMICINA	Cada 5 mL da suspensão reconstituída contém: azitromicina di-hidratada 209,64 mg* *equivalente a 200 mg de azitromicina veículo q.s.p 5 mL Excipientes: hietelose, goma xantana, metabissulfito de sódio, fosfato de sódio tribásico, sacarose, laurilsulfato de sódio, metilparabeno, propilparabeno, aroma de cereja líquido, aroma de banana líquido, aroma de baunilha líquido e água purificada.	600 mg 200 mg/5ml	PO PARA SUSPENSAO ORAL	CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS	FRASCO	PRATI/PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680185007 3	01/05/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls. nº 346

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99) 3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

37	CAPTOPRIL 50MG CX/300CPR	COMPRIMIDOS	73000	R$ 0,13	trezecentavos de real	R$ 9.490,00	novemil, quatrocentos e noventa reais	CAPTOPRIL	CAPTOPRIL	O captopril 50 mg contém o princípio ativo captopril e excipientes, como amido, lactose, dióxido de silício e ácido esteárico	50 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 600	COMPRIMIDOS	GLOBO/LABORATORIO GLOBO S.A	1053501810060	01/06/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
44	CETOCONAZOL 200MG 450CPR	COMPRIMIDOS	21600	R$ 0,67	sessenta e setecentavos de real	R$ 14.472,00	quatorzemil, quatrocentos e setenta e dois reais	CETOCONAZOL	CETOCONAZOL	Cada comprimido contém: cetoconazol 200 mg. Excipientes q.s.p. 1 comprimido, (amido, estearato de magnésio, celulose microcristalina, amidoglicolato de sódio, talco, manitol e povidona)	200 mg	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 500	COMPRIMIDOS	PHARLAB/PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A	1410700640027	01/07/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
45	CETOCONAZOL CREME 30G CX/100	TUBO	4800	R$ 6,44	seis reais e quarenta e quatro	R$ 30.912,00	trinta mil, novecentos e doze reais	CETOCONAZOL	CETOCONAZOL	Composição do Cetoconazol 20mg 30g Pharlab:Excipientes: cera autoemulsionante não iônica, petrolato	20 MG/ G	CREME DERMATOLOGICO	CX 100 BG AL X 30 G	TUBO	PHARLAB/PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

FLS. 17
3463

ATUAL
DISTRIBUIDORA

					cent avos					líquido, lanolina anidra, propilenoglicol, edetato de sódio, metilparabeno, propilparabeno, álcool etílico e água para injetáveis.									TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
50	CIPROFLOXACINO 500MG CX/300CPR	COMPRIMIDOS	28800	R$ 0,35	trinta e cinco centavos de real	R$ 10.080,00	dez mil e oitenta reais	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	Cada comprimido revestido contém: cloridrato de ciprofloxacino (equivalente a 500 mg de ciprofloxacino) 582 mg Excipientes: celulose microcristalina, amido, cros-povidona, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol e dióxido de titânio	500 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS TRANS X 300	COMPRIMIDOS	PRATI/PRATIDONADUZZI & CIA LTDA	125680150009 9	18/06/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
53	COMPLEXO B 500DRAG	COMPRIMIDOS	60000	R$ 0,13	trezentos e vinte e cinco centavos de real	R$ 7.800,00	sete mil e oitocentos reais	BELCOMPLEX B	MONONITRATO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA,	Tiamina, Riboflavina, Niacina, Ácido Pantotênico, Biotina, Vitamina B6, Ácido Fólico e Vitamina B12.	COM REV	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	COMPRIMIDOS	BELFAR/BELFAR LTDA	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

									PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA									TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
55	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FR 120ML CX/50	FRASCO	3600	R$ 3,59	três reais e cinquenta e nove centavos	R$ 12.924,00	doze mil, novecentos e vinte e quatro reais	DEXAMETASONA	DEXAMETASONA	Cada mL de elixir contém: Dexametasona 0,1mg Veículo q.s.p. 1mL Excipientes: álcool etílico, sacarina sódica, ácido benzoico, glicerol, corante vermelho ponceaux, aroma de cereja e água de osmose reversa	0,1 MG/ML	ELIXIR	CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MEDÂ	FRASCO	FARMACE/FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500350040	01/12/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
62	DIGOXINA 0,25MG 500CPR	COMPRIMIDOS	12000	R$ 0,41	quarenta e um centavos de real	R$ 4.920,00	quatro mil, novecentos e vinte reais	DIGOXINA	DIGOXINA	Cada comprimido de digoxina contém: digoxina 0,25 mg. Excipientes q.s.p. 1 comprimido (amido, manitol, povidona, estearato de magnésio, talco e	0,25 mg	COMPRIMIDO SIMPLES	CX BL AL PLAS AMB X 500	COMPRIMIDOS	PHARLAB/PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A	1410700590021	01/08/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls: 3465

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										amidoglicolato de sódio)								
68	ENALAPRIL 10MG 500CPR	COMPRIMIDOS	62000	R$ 0,07	sete centavos de real	R$ 4.340,00	quatro mil, trezentos e quarenta reais	MALEATO DE ENALAPRIL	MALEATO DE ENALAPRIL	Cada comprimido contém: maleato de enalapril 10 mg, excipientes 1 comprimido (lactose, amido, estearato de magnésio)	10 mg	COMPRIMIDO SIMPLES	CT STR X 1000	COMPRIMIDOS	BELFAR/BELFAR LTDA	1057101580109	01/04/2030	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
70	ENALAPRIL 5MG 30CPR	COMPRIMIDOS	30000	R$ 0,05	cinco centavos de real	R$ 1.500,00	mil e quinhentos reais	MALEATO DE ENALAPRIL	MALEATO DE ENALAPRIL	Composição: Cada comprimido 5mg contém: Maleato de enalapril*: 5mg. * Equivalente a 3,82mg de enalapril como base livre.	5 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT STR X 500	COMPRIMIDOS	BELFAR/BELFAR LTDA	1057101580079	01/04/2030	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls nº 3466

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

71	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML CX/ 6SER SC/IV	Caixa	36	R$ 34,37	trinta e quatro reais e trinta e sete centavos	R$ 1.237,32	mil duzentos e trinta e sete reais e trinta e dois centavos	CUTENOX	ENOXAPARINA SÓDICA	A enoxaparina 40mg/0,4ml é uma solução injetável que contém 40mg de enoxaparina sódica e água para injetáveis. Composição Princípio ativo: enoxaparina sódica (40mg), Excipientes: água para injetáveis	40MG/0,4ML	SOLUÇAO INJETAVEL	SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML	Caixa	MYLAN/GLAND PHARMA LIMITED - None - ÍNDIA	1883000210020	01/07/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
72	ERITROMICINA 500MG 480CPR (G)	COMPRIMIDOS	10800	R$ 2,53	dois reais e cinquenta e três centavos	R$ 27.324,00	vinte e sete mil, trezentos e vinte e quatro reais	ESTOLATO DE ERITROMICINA	ESTOLATO DE ERITROMICINA	Cada comprimido contém: estolato de eritromicina, equivalente a 500 mg de eritromicina base Excipientes: estearato de magnésio, amidoglicolato de sódio, povidona e manitol	500 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS OPC X 420	COMPRIMIDOS	PRATI/PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802080042	01/04/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
75	ESPIRONOLACTONA 100MG 500CPR	COMPRIMIDOS	14400	R$ 1,07	um real e setecentavos	R$ 15.408,00	quinze mil, quatrocentos e oito reais	ESPIRONOLACTONA	ESPIRONOLACTONA	Cada comprimido de Espironolactona 100 mg contém Espironolactona 100 mg. Excipientes: sulfato de cálcio di-	100 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	COMPRIMIDOS	E.M.S/EMS S/A	1023506320221	01/09/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										hidratado, estearato de magnésio, povidona, amido e água purificada									ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
76	FLUCONAZOL 150MG 200CPR (G)	CÁPSULAS	28800	R$ 0,82	oitenta e dois centavos de real	R$ 23.616,00	vinte e três mil, seiscentos e dezesseis reais	FLUCONAZOL	FLUCONAZOL	Cada cápsula dura contém 150 mg de fluconazol. Excipientes: estearato de magnésio, celulose microcristalina, lactose monoidratada, dióxido de silício, laurilsulfato de sódio.	150 mg	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS INC X 100	CÁPSULAS	MEDQUIMICA/ MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1091700980031	01/05/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
77	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO+COLECALCIFEROL 600MG+400UI (OSTEONUTRI) CX/60 CPR	Caixa	24	R$ 1,94	um real e noventa e quatro centavos	R$ 46,56	quarenta e seis reais e cinquenta e seis centavos	OSTEONUTRI	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, COLECALCIFEROL	cálcio na forma tribásica e colecalciferol (vitamina D3). O fosfato de cálcio é uma fonte complementar de cálcio e fósforo, sua ação se completa com a presença de vitamina D3	600 MG + 400 UI	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT FR PLAS OPC X 60	Caixa	SANOFI MEDLEY/MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
80	GLICAZIDA 30 MG CX 30 CPR	COMPRIMIDOS	14400	R$ 0,39	trinta e novecent	R$ 5.616,00	cinco mil, seiscentos e dezes	GLICLAZIDA	GLICLAZIDA	Cada comprimido de liberação prolongada contém 30 mg	30 MG	COMPRIMIDO DE LIBERACAO	CT BL AL AL X 100	COMPRIMIDOS	TORRENT/TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED	1052500690005	01/10/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE

Fls. nº 31168

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

					avos de real		seis reais			de gliclazida Excipientes: fosfato de cálcio dibásico, hipromelose, estearato de magnésio, maltodextrina, dióxido de silício		PROLONGADA							(AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
81	GLICAZIDA 60 MG CX 30 CPR	COMPRIMIDOS	14400	R$ 0,83	oitenta e trezentos de real	R$ 11.952,00	onze mil, novecentos e cinquenta e dois reais	GLICLAZIDA	GLICLAZIDA	Cada comprimido revestido contém:Gliclazida Excipientes q.s.p. Excipientes: lactose monoidratada, hipromelose, estearato de magnésio, maltodextrina, dióxido de silício	60 MG	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	CT BL AL PVDC OPC X 500	COMPRIMIDOS	E.M.S/EMS S/A	10235126001009	01/04/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
84	HIDROXIDO DE ALUMINIO FR 100ML CX/60	Frasco	5760	R$ 3,58	três reais e cinquenta e oito centavos	R$ 20.620,80	vinte mil, seiscentos e vinte reais e oitenta centavos	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO	Cada ml de hidróxido de alumínio suspensão oral contém *Metilparabeno; propilparabeno; sacarina sódica, sorbitol; simeticona; hipoclorito de sódio; essência hortelã; álcool	6%100 ml	XAROPE	CX C/01 FRASCO	Frasco	NATULAB/NATULAB LABORATÓRIO S.A	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Visto nº 3469

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										etílico; água purificada.								
90	IODETO DE POTASSIO 100ML CX C/50 FR (XAROPE SANTO ANTONIO)	UNIDADE	2400	R$ 4,05	quatro reais e cinco centavos	R$ 9.720,00	nove mil, setecentos e vinte reais	IODETO DE POTASSIO	IODETO DE POTASSIO	O iodeto de potássio (KI) é um sal composto de 76% de iodo e 23% de potássio	20 MG/ML	XAROPE	CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML	UNIDADE	BELFAR/BELFAR LTDA	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
91	IPRATROPIO 0,25MG FR 20ML (ATROVENT) CX/200	Frasco	2400	R$ 3,45	três reais e quarenta e cinco centavos	R$ 8.280,00	oito mil, duzentos e oitenta reais	BROMETO DE IPRATRÓPIO	BROMETO DE IPRATRÓPIO	Cada 1 mL (20 gotas) de Brometo de Ipratrópio solução para nebulização contém 0,25 mg de brometo de ipratrópio, que correspondem a 0,20 mg de ipratrópio. Cada gota contém 0,0125 mg de brometo de ipratrópio	0,25 MG/ML	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	Frasco	PRATI/PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680090002 6	01/08/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3430

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

94	ISOXSUPRIMA 10MG CPR (INIBINA) CX/20	COMPRIMIDOS	400	R$ 8,02	oito reais e dois centavos	R$ 3.208,00	três mil, duzentos e oito reais	INIBINA	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA	Cada comprimido contém: cloridrato de isoxsuprina (equivalente a 8,92 mg de isoxsuprina base 10 mg Excipientes - q.s.p. 1 comprimido Excipientes: lactose monoidratada, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, fosfato de cálcio tribásico e estearato de magnésio	10 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDOS	APSEN/APSEN FARMACEUTICA S/A	10118008800038	01/05/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
95	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25MG 30CPR C1 (PROLOPA HBS)	COMPRIMIDOS	3000	R$ 2,56	dois reais e cinquenta e seis centavos	R$ 7.680,00	sete mil, seiscentos e oitenta reais	EKSON	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA	Cada comprimido contém 100 mg de levodopa (L-dopa) e 28,5 mg de cloridrato de benserazida (equivalente a 25 mg de benserazida). Excipientes: manitol, fosfato de cálcio dibásico, celulose microcristalina, amido,	100 + 25 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT FR VD AMB X 60	COMPRIMIDOS	ACHE/ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A	10573044300063	01/02/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 347

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										crospovidona, estearato de magnésio, etilcelulose, óxido de ferro vermelho, dióxido de silício, docusato de sódio								
96	LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25MG 50CPR (CARBIDOL)	COMPRIMIDOS	3000	R$ 8,86	oito reais e oitenta e seis centavos	R$ 26.580,00	vinte e seis mil, quinhentos e oitenta reais	PARKIDOPA	LEVODOPA CARBIDOPA	Carbidopa 25mg, Levodopa 250mg Excipientes: Amido, celulose microcristalina, estearato de magnésio, corante azul	250 MG + 25 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CX BL AL PLAS INC X 200	COMPRIMIDOS	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029801070045	01/06/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
99	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG 30 CPR	COMPRIMIDOS	3600	R$ 0,26	vinte e seis centavos de real	R$ 936,00	novecentos e trinta e seis reais	LEVOTIROXINA SÓDICA	LEVOTIROXINA SÓDICA	COMPOSIÇÃO Cada comprimido de SYNTHROID® 25 mcg contém: levotiroxina sódica 25 mcg Excipientes: sacarose (açúcar de confeiteiro), lactose monoidratada, goma arábica,	25 MCG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL AL X 100	COMPRIMIDOS	MERCK/MERCK S/A	1008904160034	01/01/2033	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. nº 3472

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										povidona, estearato de magnésio, talco, corante amarelo laca de alumínio.								LUZ E UMIDADE
100	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG 30 CPR	COMPRIMIDOS	3600	R$ 0,26	vinte e seis centavos de real	R$ 936,00	novecentos e trinta e seis reais	LEVOTIROXINA SÓDICA	LEVOTIROXINA SÓDICA	Cada comprimido de levotiroxina sódica 50 mcgExcipientes: manitol, bicarbonato de sódio, estearato de magnésio, dióxido de silício, croscarmelose sódica, povidona e corante azul	50 MCG	COMPRIMIDO SIMPLES	COM CT BL AL AL X 100	COMPRIMIDOS	MERCK/MERCK S/A	1008904160069	01/01/2033	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
101	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG 30 CPR	COMPRIMIDOS	3600	R$ 0,28	vinte e oito centavos de real	R$ 1.008,00	mil e oito reais	LEVOTIROXINA SÓDICA	LEVOTIROXINA SÓDICA	Cada comprimido de levotiroxina sódica 75 mcg Excipientes: manitol, bicarbonato de sódio, estearato de magnésio, dióxido de silício, croscarmelose sódica, povidona, corante azul	75 MCG	COMPRIMIDO SIMPLES	COM CT BL AL AL X 100	COMPRIMIDOS	MERCK/MERCK S/A	1008904160093	01/01/2033	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3473

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

102	LIDOCAINA GEL 2% 30G CX/100	TUBO	3600	R$ 7,86	sete reais e oitenta e seis centavos	R$ 28.296,00	vinte e oito mil, duzentos e noventa e seis reais	LIDOCAÍNA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA	Cada grama de geleia contém 20 mg de cloridrato de lidocaína, equivalente a 16,26 mg de lidocaína. Excipientes: hipromelose, metilparabeno, propilparabeno, hidróxido de sódio, ácido clorídrico e água purificada	20 MG/G	GEL	CX 100 BG AL X 30 G	TUBO	PHARLAB/PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A	1410701180089	01/02/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
104	LOSARTANA POTASSICA 100MG CX/300CPR	COMPRIMIDOS	36000	R$ 0,40	quarenta centavos de real	R$ 14.400,00	quatorze mil e quatrocentos reais	LOSARTANA POTASSICA	LOSARTANA POTASSICA	Composição: Cada comprimido revestido de 100mg contém: Losartana potássica: 100mg	100 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	COMPRIMIDOS	PRATI/PRATIDONADUZZI & CIA LTDA	125680202007 4	19/01/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO E PROTEGER DA LUZ

Hospital 3424

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

105	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/300CPR	COMPRIMIDOS	72000	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 5.760,00	cinco mil, setecentos e sessenta reais	LOSARTANA POTASSICA	LOSARTANA POTASSICA	Cada comprimido revestido contém: losartana potássica 50mg, Excipientes: celulose microcristalina, lactose monoidratada, crospovidona, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio e água purificada.	50 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS OPC X 500	COMPRIMIDOS	GEOLAB/GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	1542301730061	01/07/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE
108	MEBENDAZOL SUSP 20MG/ML FR 30ML	Frasco	7200	R$ 3,59	três reais e cinquenta e noventavos	R$ 25.848,00	vinte e cinco mil, oitocentos e quarenta e oito reais	BELMIRAX	MEBENDAZOL	Cada mL da suspensão contém Mebendazol 20 mg. Excipientes: dióxido de silício coloidal, carmelose sódica, citrato de sódio diidratado, ácido cítrico, metilparabeno, propilparabeno, aroma de framboesa, polissorbato 80, sacarose,	20 MG/ML	SUSPENSAO ORAL	CT FR PLAS AMB X 30 ML	Frasco	BELFAR/BELFAR LTDA	1057100320081	01/05/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

FOLHA 3475

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										álcool etílico e água purificada.								
110	METFORMINA 850MG CPR CX/200	COMPRIMIDOS	48000	R$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R$ 12.000,00	doze mil reais	CLORIDRATO DE METFORMINA	CLORIDRATO DE METFORMINA	Cada comprimido de 850 mg contém: cloridrato de metformina 850 mg* Excipientes: povidona, croscarmelose sódica, dióxido de silício coloidal, estearato de magnésio e água purificada. * Equivalente a 663 mg de metformina.	850 MG	Comp	CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500	COMPRIMIDOS	GEOLAB/GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	1542302700091	01/03/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
113	[COTA RESERVADA ME/EPP] - METILDOPA 500MG C/500 CPS	COMPRIMIDOS	12000	R$ 1,73	um real e setenta e três centavos	R$ 20.760,00	vinte mil, setecentos e sessenta reais	METILDOPA	METILDOPA	Cada comprimido revestido de 500 mg contém: Excipiente: edetato dissódico di-hidratado, ácido cítrico, povidona, crospovidona, croscarmelose sódica,	500 MG.	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMPRIMIDOS	E.M.S/EMS S/A	1023505640044	01/11/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. nº 3476

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										estearato de magnésio, copolímero de metacrilato de butila, metacrilato de dimetilaminoetila e metacrilato de metila, macrogol, dióxido de titânio, amarelo crepúsculo laca de alumínio, óxido de ferro vermelho, talco.									LUZ E UMIDADE
114	METOCLOPRAMIDA 10MG 500CPR (PLASIL)	COMPRIMIDOS	24000	R$ 0,22	vinte e dois centavos de real	R$ 5.280,00	cinco mil, duzentos e oitenta reais	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	Cada comprimido contém 10,53 mg de cloridrato de metoclopramida monohidratado equivalente a 10 mg de cloridrato de metoclopramida anidro.Excipientes: estearato de magnésio, amido de milho seco e lactose anidra	10 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 500	COMPRIMIDOS	BELFAR/BELFAR LTDA	1057101650050	01/02/2031	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls nº 3477

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

115	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FR 10ML GOTAS (PLASIL)	FRASCO	2400	R$ 3,42	três reais e quarenta e dois centavos	R$ 8.208,00	oito mil, duzentos e oito reais	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	Cada mL (21 gotas) contém 4,20 mg de cloridrato de metoclopramida monoidratado equivalente a 4 mg de cloridrato de metoclopramida anidro. Excipientes: ácido sórbico, metabissulfito de sódio, metilparabeno, propilparabeno, sacarina sódica di-hidratada, hidróxido de sódio e água purificada	4,0 MG/ML	SOLUÇAO ORAL	CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	FRASCO	BELFAR/BELFAR LTDA	105710165004 2	01/02/2031	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
117	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL 50G+APLC. (G)	TUBO	4800	R$ 8,59	oito reais e cinquenta e nove centavos	R$ 41.232,00	quarenta e um mil, duzentos e trinta e dois reais	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL	Cada g do gel contém: metronidazol 100 mg, veículo q.s.p. 1 g. Excipientes: carmelose sódica, propilenoglicol, metilparabeno, propilparabeno, fosfato de sódio monobásico e água purificada.	100 mg/g	GELEIA VAGINAL	CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	TUBO	PRATI/PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680430038	01/02/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. nº 3478

ATUAL
DISTRIBUIDORA

118	METRONIDAZOL 250MG 600CPR	COMPRIMIDOS	43200	R$ 0,26	vinte e seiscentavos de real	R$ 11.232,00	onze mil, duzentos e trinta e dois reais	METRONIDAZOL	METRONIDAZOL	Cada comprimido revestido contém: metronidazol 250 mg. Excipiente q.s.p. 1 comprimido. Excipientes: lactose monoidratada, amido, povidona, estearato de magnésio, copolímero de álcool polivinílico e macrogol, macrogol.	250 mg	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS OPC X 600	COMPRIMIDOS	PRATI/PRATIDONADUZZI & CIA LTDA	125680182003 4	01/01/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
120	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP FR 120ML	Frasco	2400	R$ 8,95	oito reais e noventa e cinco centavos	R$ 21.480,00	vinte e um mil, quatrocentos e oitenta reais	BENZOILMETRONIDAZOL	BENZOILMETRONIDAZOL	Cada mL da suspensão oral contém: 40 mg de benzoilmetronidazol. Excipientes: carmelose sódica, dióxido de silício, polissorbato 80, sorbitol, álcool etílico, ciclamato de sódio, metilparabeno, propilparabeno, corante amarelo de tartrazina,	40 MG/ML	SUSPENSAO ORAL	CT FR VD AMB X 120 ML + COP	Frasco	E.M.S/EMS S/A	102350492004 3	01/03/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3479

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										essência de laranja, essência de limão e água purificada								
121	MICOFENOLATO MOFENTILA 500MG 50CPR (CELLCEPT)	Caixa	24	R$ 819,83	oitocentos e dezenove reais e oitenta e três centavos	R$ 19.675,92	dezenove mil, seiscentos e setenta e cinco reais e noventa e dois centavos	MICOFENOLATO MOFENTILA	MICOFENOLATO MOFENTILA	Cada comprimido revestido de micofenolato de mofetila contém 500mg de micofenolato de mofetila Excipientes: celulose microcristalina, hiprolose, povidona, estearato de magnésio, talco, croscarmelose sódica, hidropropilmetilcelulose, óxido de titânio, óxido de ferro vermelho, azul de indigotina 132 laca de alumínio	500 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 500	Caixa	ACCORD/INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED	1553700080021	01/09/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

3480

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

123	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL 80G+14 APLIC	BISNAGAS	4800	R$ 11,50	onze reais e cinquenta centavos	R$ 55.200,00	cinquenta e cinco mil e duzentos reais	NITRATO DE MICONAZOL	NITRATO DE MICONAZOL	COMPOSIÇÃO Cada g do creme vaginal contém: 20 mg veículo q.s.p 1 g Excipientes: álcool cetoestearílico, polissorbato 60, petrolato líquido, metilparabeno, propilparabeno, propilenoglicol, miristato de isopropila e água purificada.	20 MG/G	CREME VAGINAL	CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	BISNAGAS	PRATI/PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
125	NIFEDIPINA ORAL 10MG 450CPR	COMPRIMIDOS	32400	R$ 0,89	oitenta e nove centavos de real	R$ 28.836,00	vinte e oito mil, oitocentos e trinta e seis reais	NIFEDIPINA	NIFEDIPINA	Nifedipino 10 mg ou 20 mg. Excipientes: manitol, amido de milho, corante laca vermelho FD&C nº 40 (20mg), corante laca vermelho eritrosina FD&C nº 03 (20mg), amido de sódio, celulose microcristalina, estearato de magnésio, crospovidona, croscarmelose sódica, dióxido	10 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CX BL AL PLAS AMB X 480	COMPRIMIDOS	BRAINFARMA/BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A	1558401690015	01/12/2029	36 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Visto nº 3487

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										de silício e lactose								
129	NIMODIPINO 30MG 30CPR	COMPRIMIDOS	4800	R$ 1,77	um real e setenta e sete centavos	R$ 8.496,00	oito mil, quatrocentos e noventa e seis reais	MIOCARDIL	NIMODIPINO	Excipientes: amido de milho, celulose microcristalina, corante vermelho, estearato de magnésio, opadry II branco, povidona. Tratamento das alterações no sistema nervoso causados pelo envelhecimento e por perturbações na circulação cerebral	30 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS AMB X 500	COMPRIMIDOS	VITAMEDIC/VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
130	NISTATINA 100.000UI/ML FR 50ML CX/50	Frasco	1200	R$ 10,45	dez reais e quarenta e cinco centavos	R$ 12.540,00	doze mil, quinhentos e quarenta reais	NISTATINA	NISTATINA	100.000 UI de nistatina/mL e os seguintes ingredientes inativos: sacarose, glicerol, sacarina sódica, carmelose sódica, fosfato de sódio,	100.000 UI/ML	SUSPENSAO ORAL	CX 100 FR VD AMB X 50 ML +100 COP	Frasco	TEUTO/LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037004820074	01/09/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										metilparabeno, propilparabeno , álcool etílico, óleo de hortelã, essência de cereja, aldeído cinâmico, ácido clorídrico e água									30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
133	OLEO DE GIRASSOL HIDRAT 200ML (DERSANI) ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS CX/12	FRASCO	288	R$ 12,16	doze reais e dezesseis centavos	R$ 3.502,08	três mil, quinhentos e dois reais e oito centavos	ÓLEO CICATRIZANTE	ÓLEO CICATRIZANTE	Óleo de Girassol, Butil-Hidroxitolueno, Triglicerídeos dos Ácidos Cáprico e Caprílico, Copaifera Reticulata Ducke, Lecitina, Propilparabeno , Acetato de Dextroalfatocoferol, Óleo de soja	200 ML	OLEO	CX C/01 FRASCO	FRASCO	NUTRIEX/NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA	80451960191	22/12/2034	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
139	PARACETAMOL 500MG 500CPR	COMPRIMIDOS	72000	R$ 0,10	dez centavos de real	R$ 7.200,00	sete mil e duzentos reais	PARACETAMOL	PARACETAMOL	Cada comprimido de 500 mg contém: paracetamol 500 mg. Excipiente q.s.p. 1 comprimido. Excipientes: povidona, lactose monoidratada, celulose microcristalina, croscarmelose	500 mg	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS TRANS X 500	COMPRIMIDOS	PRATI/PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls nº 3483

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										sódica e estearato de magnésio.								
141	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG	COMPRIMIDOS	2800	R$ 2,52	dois reais e cinquenta e dois centavos	R$ 7.056,00	sete mil e cinquenta e seis reais	PERMANGANATO DE POTASSIO	PERMANGANATO DE POTASSIO	O permanganato de potássio 100 mg é um medicamento composto por 100 mg de permanganato de potássio. O permanganato de potássio é um sal inorgânico, de cor roxa, que contém íons de potássio (K+) e permanganato (MnO4-).	100 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDOS	ADV FARMA/ ADV FARMA LTDA	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
142	PERMETRINA 1% FR 60ML	UNIDADE	360	R$ 7,38	sete reais e trinta e oitocentavos	R$ 2.656,80	dois mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e oitenta centavos	PERMETRINA	PERMETRINA	Permetrina 0,01g/mL: é a concentração do princípio ativo no Piosan 1% Excipientes Álcool isopropílico Propilenoglicol Cloreto de cetrimônio Álcool cetoestearílico Laurilétersulfato de sódio Poliquartênio 7 Carbômer 940	10 MG/ML	LOÇAO	CT FR PLAS OPC X 60 ML	UNIDADE	NATIVITA/NATIVITA IND. COM. LTDA	14761001100 11	01/09/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99) 3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

34847

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										Trolamina Água purificada								
143	POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA SUSP OTOL FR 10ML (OTOSPORIN)	FRASCO	48	R$ 34,24	trinta e quatro reais e vinte e quatro centavos	R$ 1.643,52	mil seiscentos e quarenta e três reais e cinquenta e dois centavos	OTOSPORIN	HIDROCORTISONA SULFATO DE NEOMICINA SULFATO DE POLIMIXINA B	Cada mL da suspensão otológica contém: hidrocortisona 10 mg sulfato de neomicina 5 mg sulfato de polimixina B 10.000 UI Excipientes: ácido sulfúrico, álcool cetoestearílico, metilparabeno, laurato de sorbitana, polissorbato 20 e água.	10 +5 MG/ML	SUSPENÇÃO	CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	FRASCO	FARMOQUIMICA /FARMOQUIMICA S A	103900154001 8	01/04/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Visto nº 3485

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99) 3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

145	POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS (MATERNA) 30CPR	COMPRIMIDOS	3600	R$ 1,79	um real e setenta e noventavos	R$ 6.444,00	seis mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais	MATERNA	BETA-CAROTENO, RETINOL, COLECALCIFEROL, ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO FÓLICO, ACETATO DE TOCOFEROL, BIOTINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA, MONONITRATO DE TIAMINA, ÁCIDO PANTOTÊNICO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE MAGNÉSIO, SULFATO DE MANGANÊS, ÓXIDO DE ZINCO, IODETO DE POTÁSSIO, ÓXIDO DE COBRE,	Ingredientes: Minerais: Carbonato de cálcio, óxido de magnésio, ferro carbonil, óxido de zinco, sulfato de manganês, sulfato de cobre, picolinato de cromo, molibdato de sódio, selenometionina	POLIVITAMÍNICOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT FR PLAS OPC X 30	COMPRIMIDOS	PFIZER/PFIZER CANADÁ	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ATUAL
DISTRIBUIDORA

									SELENATO DE SÓDIO, CARBONATO DE CÁLCIO, FUMARATO FERROSO										
146	PREDNISONA 20MG 20CPR	COMPRIMIDOS	24000	R$ 0,80	oitenta centavos de real	R$ 19.200,00	dezenove mil e duzentos reais	PREDNISONA	PREDNISONA	A Prednisona 20mg contém o princípio ativo prednisona, um corticosteroide sintético que possui potente ação anti-inflamatória e imunossupressora. Além da prednisona, o comprimido inclui excipientes que auxiliam na absorção e estabilidade do medicamento	20 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CX BL AL PLAS PVC TRANS X 500	COMPRIMIDOS	BRAINFARMA/BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	1558405720059	01/10/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3487

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

147	PREDNISONA 5MG 20CPR	COMPRIMIDOS	24000	R$ 0,17	dezessetecentavos de real	R$ 4.080,00	quatro mil e oitenta reais	PREDNISONA	PREDNISONA	Cada comprimido de 20mg contém: prednisona 20mg, excipiente q.s.p 1 comprimido, (dióxido de silício, lactose monoidratada, celulose microcristalina, estearato de magnésio e amidoglicolato de sódio).	5 mg	COMPRIMIDO SIMPLES	CX BL AL PLAS TRANS X 500	COMPRIMIDOS	BRAINFARMA/BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	1558405720032	01/10/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
148	PROMETAZINA 25MG 200CPR (FENERGAN)	COMPRIMIDOS	48000	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 14.400,00	quatorze mil e quatrocentos reais	PAMERGAN	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	Cada comprimido revestido contém: cloridrato de prometazina (equivalente a 25mg de prometazina 28,21mg Excipiente q.s.p1 comprimido Excipientes: lactose monoidratada, celulose microcristalina, dióxido de silício, croscarmelose sódica, estearato de magnésio, hipromelose/m	25 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CX BL AL PLAS TRANS X 200	COMPRIMIDOS	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029800420083	01/04/2030	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3488

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										acrogol, dióxido de titânio, água de osmose reversa, corante amarelo 10 laca, corante vermelho 40 laca e álcool etílico								
151	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG 30CPR (TREZOR - ROSUCOR - CRESTOR)	UNIDADE	1440	R$ 0,30	trinta centavos de real	R$ 432,00	quatrocentos e trinta e dois reais	ROSUVASTATINA CÁLCICA	ROSUVASTATINA CÁLCICA	Cada comprimido revestido de 10 mg contém: Equivalente a 10 mg de rosuvastatina. Excipientes: fosfato de sódio dibásico, celulose microcristalina, crospovidona, lactose monoidratada, estearato de magnésio, hipromelose + macrogol, óxido de ferro vermelho, óxido de ferro amarelo, dióxido de titânio	10 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL AL X 60	UNIDADE	TORRENT/TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED	1052504100036	01/05/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3489

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

152	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50 MILHÕES SUSP. PED. FLAC 5ML (FLORAX) CX/1COM FLACONETES	CAIXA	90	R$ 8,54	oito reais e cinquenta e quatro centavos	R$ 768,60	setecentos e sessenta e oito reais e sessenta centavos	FLORAX	SACCHAROMYCES CEREVISAE	A levedura Saccharomyces cerevisiae é composta por proteínas, carboidratos, sais minerais, vitaminas do complexo B e beta glucanas. Proteínas Contém aminoácidos essenciais, como lisina, ácido glutâmico, histidina e alanina A levedura cervejeira e seu excedente de produção têm um caráter proteico significativo, entre 40% e 58%	50 MILHÕES/ML	SUSPENSAO ORAL	CT 5 FLAC X 5 ML	CAIXA	INFANINFAN / INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	115570015003 9	01/12/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
153	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHÕES SUSP. ADT. FLAC 5ML (FLORAX) CX/COM 5 FLACONETES	FRASCO	180	R$ 8,54	oito reais e cinquenta e quatro centavos	R$ 1.537,20	mil quinhentos e trinta e sete reais e vinte centavos	FLORAX	SACCHAROMYCES CEREVISAE	A levedura Saccharomyces cerevisiae é composta por proteínas, carboidratos, sais minerais, vitaminas do complexo B e beta glucanas. Proteínas Contém aminoácidos	100 MILHÕES/ML	SUSPENSAO ORAL	CT 5 FLAC X 5 ML	FRASCO	INFANINFAN / INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	115570015001 9	01/12/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PRO

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										essenciais, como lisina, ácido glutâmico, histidina e alanina A levedura cervejeira e seu excedente de produção têm um caráter proteico significativo, entre 40% e 58%								TEGER DA LUZ E UMIDADE
154	SAIS P/ REIDRATACAO ORAL PCT. (PRATI-SAL) SORO REIDRATANTE	PACOTE	14000	R$ 2,06	dois reais e seis centavos	R$ 28.840,00	vinte e oito mil, oitocentos e quarenta reais	HIDROTEN	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO, GLICOSE ANIDRA	Contém cloreto de sódio (3,5g), cloreto de potássio (1,5g), citrato de sódio di- hidratado (2,9g) e glicose (20g).	PO P/ SOL	PO PARA SOLUÇAO ORAL	CT 6 ENVAL POLIET X 27,9 G	PACOTE	BELFAR/BELFAR LTDA	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
157	SILDENAFILA 25MG 4CPR REV.(G)	COMPRIMIDOS	480	R$ 1,99	um real e noventa e nove centavos	R$ 955,20	novecentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos	CITRATO DE SILDENAFILA	CITRATO DE SILDENAFILA	25 mg: citrato de sildenafila* 35,12 mg *(equivalente a 25,0mg de sildenafila) Excipiente q.s.p.	25 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS TRANS ACLAR X 300	COMPRIMIDOS	PRATI/PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	125680261018 1	01/10/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Folha nº 349

ATUAL
DISTRIBUIDORA

																			LUZ E UMIDADE
165	SULFATO FERROSO 40MG 500CPR	COMPRIMIDOS	70000	R$ 0,10	dez centavos de real	R$ 7.000,00	sete mil reais	FERRONIL	SULFATO FERROSO DESSECADO	Cada comprimido revestido contém: ferro (na forma de sulfato ferroso) 40mg, Excipiente q.s.p. 1 comprimido, Excipientes: corante amarelo 6 alumínio laca, dióxido de titânio, estearato de magnésio, povidona, lactose monoidratada, celulose microcristalina, crospovidona, talco, hipromelose/macrogol, acetona, água de osmose reversa, macrogol e álcool etílico.	40 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PVDC INC X 50	COMPRIMIDOS	TEUTO/LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls nº 3492

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99) 3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

167	SUPOSITORIO DE GLICERINA INF. C/06	CÁPSULAS	720	R$ 1,71	um real e setenta e um centavos	R$ 1.231,20	mil duzentos e trinta e um reais e vinte centavos	SUPOSITORIO DE GLICERINA	SUPOSITORIO DE GLICERINA	Cada supositório adulto de 2,92 g contém 2,68g de glicerol. Excipientes: ácido esteárico, hidróxido de sódio e cloreto de sódio. Cada supositório pediátrico de 1,57g contém 1,44g de glicerol. Excipientes: ácido esteárico, hidróxido de sódio e cloreto de sódio	SUP	TUBO	CX C/6 TB	CÁPSULAS	BRASTERAPICA/ BRASTERAPICA PHARMACEUTICA LTDA	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
168	TETRACICLINA 500MG 80CAPS	COMPRIMIDOS	3840	R$ 0,81	oitenta e um centavos de real	R$ 3.110,40	três mil, cento e dez reais e quarenta centavos	CLORIDRATO DE TETRACICLINA	CLORIDRATO DE TETRACICLINA	Cada cápsula de Tetraciclina dura contem: Cloridrato de tetraciclina: 500 mg. Excipientes: dióxido de silício, talco, laurilsulfato de sódio e estearato de magnésio.	500 MG	CAPSULA GELATINOSA DURA	CT BL AL PLAS INC X 8	COMPRIMIDOS	MEDQUIMICA/ MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1091700710034	01/06/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ATUAL
DISTRIBUIDORA

169	TIMOLOL + BRIMONIDINA SOL OFTAL FR 5ML (COMBIGAN)	FRASCO	60	R$ 59,97	cinquenta e nove reais e noventa e sete centavos	R$ 3.598,20	três mil, quinhentos e noventa e oito reais e vinte centavos	TARTARATO DE BRIMONIDINA MALEATO DE TIMOLOL	TARTARATO DE BRIMONIDINA MALEATO DE TIMOLOL	Cada mL (24 gotas) contém: 2,0 mg de tartarato de brimonidina1 (0,083mg/gota) e 6,8 mg de maleato de timolol2 (0,283 mg/gota). Veículo: cloreto de benzalcônio, fosfato de sódio monobásico monoidratado, fosfato de sódio dibásico heptaidratado, hidróxido de sódio, ácido clorídrico e água purificada.	(2,0 + 5,0) MG/ML	Solução oftálmica	FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	FRASCO	ALLERGAN/ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	101470188001 0	01/05/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
170	UMIDITA LOCAO HIDRATANTE 120ML	FRASCO	120	R$ 70,56	setenta reais e cinquenta e seis centavos	R$ 8.467,20	oito mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e vinte centavos	UMIDITA	LOÇÃO HIDRATANTE	COMPOSIÇÃO: Aqua, Cocoyl Adipic Acid/Trimethylolpropane Copolymer, Glycerin, Canola Oil, Colloidal Oatmeal, Dicaprylyl Carbonate, Tribehenin PEG-20 Esters, Tocopheryl Acetate, Acacia Senegal Gum	120 ML	LOÇÃO	CX C/01 FRASCO	FRASCO	LIBBS/LIBBS FARMACÊUTICA	ISENTO	ISENTO	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls nº 3494

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										Extract, Cetyl Alcohol, Xanthan Gum, Sodium Polyacrylate, Glyceryl Stearate, Behenyl Alcohol, Palmitic Acid, Stearic Acid									
172	VALSARTANA 320MG 30CPR (G) (DIOVAN)	COMPRIMIDOS	3000	R$ 6,96	seis reais e noventa e seis centavos	R$ 20.880,00	vinte mil, oitocentos e oitenta reais	VALSARTANA	VALSARTANA	A Valsartana 320mg 30CPR contém, como princípio ativo, 320mg de valsartana por comprimido. Os excipientes, que auxiliam na formação do comprimido e tornam o produto mais fácil de tomar, podem variar dependendo do fabricante, mas geralmente incluem celulose microcristalina, lactose monoidratada, crospovidona, dióxido de silício, talco, estearato de magnésio, álcool	320 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL AL X 120	COMPRIMIDOS	GERMED/EMS S/A	1058308420206	01/12/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3445

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										polivinílico, macrogol, dióxido de titânio, e corantes.								
173	VARFARINA SODICA 2,5MG 30CPR (MAREVAN)	COMPRIMIDOS	3000	R$ 0,39	trinta e nove centavos de real	R$ 1.170,00	mil cento e setenta reais	MAREVAN	VARFARINA SÓDICA	Cada comprimido de 2,5 mg contém: varfarina sódica.... 2,5 mg. Excipientes: lactose monoidratada, amarelo de quinolina, amido, amidoglicolato de sódio, estearato de magnésio e água.	2,5 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 90	COMPRIMIDOS	FARMOQUIMICA / FARMOQUÍMICA S/A	1039001470273	01/10/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
174	VARFARINA SODICA 5MG 30CPR (MAREVAN)	COMPRIMIDOS	3000	R$ 0,99	noventa e nove centavos de real	R$ 2.970,00	dois mil, novecentos e setenta reais	VARFARINA SÓDICA	VARFARINA SÓDICA	5 mg de varfarina sódica. Excipientes: lactose monoidratada, corante vermelho ponceau 4R, amido, amidoglicolato de sódio, estearato de	5 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CX BL AL AL X 200	COMPRIMIDOS	UNIÃO QUÍMICA/ UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049713230094	01/11/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PRO

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Folha nº 3496

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										magnésio e água.									TEGER DA LUZ E UMIDADE
	VALOR TOTAL >>>>>					R$ 827.365,40													

oitocentos e vinte e sete mil, trezentos e sessenta e cinco reais e quarenta centavos

Lote 02

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	V. UNIT.	V.EXTENSO	V. TOTAL	V. EXTENSO	NOME COMERCIAL	NOME DO PRODUTO FARMACEUTICO (DCB) /(DCI)	COMPOSIÇÃO	DOSAGEM	FORMA FARMACEUTICA	QUANTIDADE POR EMBALAGEM/VOLUME LIQUIDO	MODELO	MARCA/FABRICANTE	REGISTRO	VALIDADE DO REGISTRO	VALIDADE DO PRODUTO	ACONDICIONAMENTO
176	ÁCIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (TRANSAMIN)	AMPOLAS	2500	R$ 5,53	cinco reais e cinquenta e três centavos	R$ 13.825,00	treze mil, oitocentos e vinte e cinco reais	TRANSAMIN	ÁCIDO TRANEXÂMICO	Cada ml da solução injetável contém:ácido tranexâmico 50mg, veículo* q.s.p 1ml, excipiente: água para injeção.	50MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	AMPOLAS	ZYDUS/HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1565100450026	01/01/2027	24 MESES	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
177	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML (ÁGUA DESTILADA)	AMPOLAS	42000	R$ 0,79	setenta e nove centavos de real	R$ 33.180,00	trinta e três mil, cento e oitenta reais	AGUA PARA INJEÇÃO	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO	Água para Injeção q.s.p 1 mL, pH 5,0 - 7,0	SOL INJ x 10ml	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	AMPOLAS	EQUIPLEX/EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1177200240463	01/02/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99) 3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Folha nº 3492

ATUAL
DISTRIBUIDORA

179	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML	AMPOLAS	6300	R$ 6,61	seis reais e sessenta e um centavos	R$ 41.643,00	quarenta e um mil, seiscentos e quarenta e três reais	FARMACE - AGUA PARA INJEÇÃO	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP, ÁGUA PARA INJEÇÃO, ÁGUA PARA INJEÇÃO q.s.p., água para injeção	água para injetáveis q.s.p 1 Ml. PH 5,0 – 7,0	1 ML/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	AMPOLAS	FARMACE/FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	11085011010 4	01/03/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
180	AMICACINA 500MG AMP 2ML(G)	AMPOLAS	1000	R$ 5,91	cinco reais e noventa e um centavos	R$ 5.910,00	cinco mil, novecentos e dez reais	SULFATO DE AMICACINA	SULFATO DE AMICACINA	Cada mL da solução injetável 50mg/mL contém:sulfato de amicacina (equivalente a 50mg de amicacina base) 66,75mg, Veículo q.s.p 1mL	50MG/2ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML	AMPOLAS	TEUTO/LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	11343014100 18	01/12/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
181	AMINOFILINA 240MG AMP 10 ML	AMPOLAS	2400	R$ 6,32	seis reais e trinta e dois centavos	R$ 15.168,00	quinze mil, cento e sessenta e oito reais	AMINOFILINA	AMINOFILINA	Cada mL de solução injetável contém: aminofilina 24mg, Veículo q.s.p 1 mL (água para injetáveis)	24 mg/ml 10 ml	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 100 AMP VD TRANS X 10ML	AMPOLAS	HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	11343011800 12	01/05/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

3498

ATUAL
DISTRIBUIDORA

182	AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML (150MG/3ML)	AMPOLAS	1600	R$ 5,46	cinco reais e quarenta e seis centavos	R$ 8.736,00	oito mil, setecentos e trinta e seis reais	CLORIDRATO DE AMIODARONA	CLORIDRATO DE AMIODARONA	Cada mL da solução injetável contém: cloridrato de amiodarona 50mg, Veículo q.s.p 1 ml (álcool benzílico, polissorbato 80, água para injetáveis)	50MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	AMPOLAS	HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301220022	01/08/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
184	AMPICILINA SODICA 500MG INJETÁVEL FRASCO DILUIDO	AMPOLAS	1200	R$ 3,65	três reais e sessenta e cinco centavos	R$ 4.380,00	quatro mil, trezentos e oitenta reais	AMPICILINA SÓDICA	AMPICILINA SÓDICA	Cada frasco-ampola de 1g contém:ampicilina sódica (equivalente a 0,94076g de ampicilina)1G	500 mg	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	CX FA VD TRANS X 50	AMPOLAS	BLAU/BLAU FARMACÊUTICA S.A.	1163700980016	01/09/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
185	ATROPINA 0,25MG INJ AMP 1ML	AMPOLAS	4200	R$ 1,24	um real e vinte e quatro centavos	R$ 5.208,00	cinco mil, duzentos e oito reais	ATROFARMA	SULFATO DE ATROPINA	Cada mL da solução injetável contém:sulfato de atropina monoidratada (equivalente a 0,25 mg de sulfato de atropina).0,2566 mg,	0,25MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	AMPOLAS	FARMACE/FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500170026	01/03/2026	24 MESES	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE, PROTEGER DO CALOR

Fls. nº 3499

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										excipientes (cloreto de sódio e água para injetáveis) 1 mL								
190	BICARBONATO DE SODIO 10% AMP 10ML	AMPOLAS	1200	R$ 1,79	um real e setenta e nove centavos	R$ 2.148,00	dois mil, cento e quarenta e oito reais	BICARBONATO DE SÓDIO - FARMACE	BICARBONATO DE SÓDIO	A solução injetável de bicarbonato de sódio 10% contém, por cada mL, 100 mg de bicarbonato de sódio e excipientes como edetato dissódico e água para injetáveis.	84 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	AMPOLAS	FARMACE/FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500230037	01/02/2035	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
191	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMP 10ML	AMPOLAS	1200	R$ 1,19	um real e dezenove centavos	R$ 1.428,00	mil quatrocentos e vinte e oito reais	BICARBONATO DE SÓDIO - FARMACE	BICARBONATO DE SÓDIO	Composição por mL: Bicarbonato de sódio (D.C.B 01249): 84 mg. Água para injeção q.s.p.: 1 mL.	100 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 200 AMP PLAS	AMPOLAS	SAMTEC/SAMTEC BIOTECNOLOGIA LIMITADA	1559200030059	01/02/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE, PROTEGER DO CALOR

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

193	BUPIVACAINA + EPINEFRINA 0,5% AMP 20ML (NEOCAINA C/VASO)	AMPOLAS	200	R$ 20,95	vinte reais e noventa e cinco centavos	R$ 4.190,00	quatro mil, cento e noventa reais	NEOCAINA	cloridrato de bupivacaína monoidratado	Hemitartarato de epinefrina 1;200.000 em epinefrina; Solução Injetável 20ml; Veículo estéril q.s.p: 1ml.	5 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 10 ESTFA VD TRANS X 20ML	AMPOLAS	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029800530029	01/12/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
194	BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML (NEOCAINA + GLICOSE) (HIPERBÁRICA)	AMPOLAS	3000	R$ 12,88	doze reais e oitenta e oito centavos	R$ 38.640,00	trinta e oito mil, seiscentos e quarenta reais	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE	cloridrato de bupivacaína monoidratado, GLICOSE	Cada ml contém: Cloridrato de bupivacaína - 5 mg; Glicose - 80mg; Água para injetáveis qsp - 1 ml.	(5 + 80) MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML	AMPOLAS	HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301680015	01/06/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
197	CEFALOTINA 1,0G	AMPOLAS	7200	R$ 7,34	sete reais e trinta e quatro centavos	R$ 52.848,00	cinquenta e dois mil, oitocentos e quarenta e oito reais	cefalotina sódica	CEFALOTINA SODICA	cefalotina 1 g: cada frasco-ampola contém 1,055 g de cefalotina sódica equivalente a 1 g de cefalotina. Excipiente: bicarbonato de sódio (tamponante).	1G	Pó para Solução Injetável	CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	AMPOLAS	ABL/ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	ISENTO RDC 199/2006	ISENTO RDC 199/2006	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls nº 3501

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										A cefalotina sódica contém 2,8 mEq de sódio por grama.								
202	[COTA RESERVADA ME/EPP] - CETAMINA 10% FRASCO AMPOLA	AMPOLAS	150	R$ 185,49	cento e oitenta e cinco reais e quarenta e noventavos	R$ 27.823,50	vinte e sete mil, oitocentos e vinte e três reais e cinquenta centavos	KETAMIN	cloridrato de dextrocetamina, cloridrato de escetamina	Frasco-ampola contendo 50 mL de Cloridrato de Cetamina a 10%.	50 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	AMPOLAS	CRISTALIA/CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1029802130074	01/12/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
203	CEFTRIAXONA 1,0G IV	AMPOLAS	9600	R$ 5,80	cinco reais e oitenta centavos	R$ 55.680,00	cinquenta e cinco mil, seiscentos e oitenta reais	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA	Cada frasco-ampola contém 1,193 g de ceftriaxona dissódica hemieptaidratada equivalente a 1 g de ceftriaxona. Cada frasco-ampola contém aproximadamente 83 mg de sódio.	1G	Pó para Solução Injetável	CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	AMPOLAS	ABL/ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	1556200540052	01/09/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
205	CETOPROFENO 100MG IM AMP 2ML (PROFENID)	AMPOLAS	4800	R$ 5,01	cinco reais e um centavo	R$ 24.048,00	vinte e quatro mil e quare	CETOPROFENO	CETOPROFENO	Cada frasco-ampola contém: cetoprofeno 100 mg, excipiente	100MG	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	CT 50 FA VD TRANS	AMPOLAS	HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301950012	01/05/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls nº 3502

ATUAL
DISTRIBUIDORA

							nta e oito reais			q.s.p. 1 frasco-ampola								AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
209	CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMP 10ML	AMPOLAS	2800	R$ 0,38	trinta e oito centavos de real	R$ 1.064,00	mil e sessenta e quatro reais	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO	CLORETO DE POTÁSSIO	Cada mL contém: cloreto de potássio (D.C.B. 02415)....100 mg. Excipiente: água para injetáveis. Conteúdo eletrolítico: , potássio (K+).....1341 mEq/L, cloreto (Cl-).....1341 mEq/L, Osmolaridade.. ...2683 mOsm/L	100 MG/ ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML	AMPOLAS	FARMACE/FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500150025	01/12/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
211	CLORPROMAZINA 25 MG/5ML	AMPOLAS	2800	R$ 4,88	quatro reais e oitenta e oito centavos	R$ 13.664,00	treze mil, seiscentos e sessenta e quatro reais	CLORPROMAZ	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	Cada ampola de 5 mL contém: 27,85 mg de cloridrato de clorpromazina (equivalente a 25 mg de clorpromazina base). Veículo: ácido ascórbico, sulfito de sódio, cloreto	5 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CT 50 AMP VD AMB X 5 ML	AMPOLAS	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	104970155003 1	01/09/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

3502

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										de sódio, citrato de sódio, metabissulfito de sódio e água para injetáveis.									LUZ E UMIDADE
213	DECONATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	AMPOLAS	2400	R$ 7,06	sete reais e seis centavos	R$ 16.944,00	dezesseis mil, novecentos e quarenta e quatro reais	HALO DECANOATO	DECANOATO DE HALOPERIDOL	Cada mL de solução injetável contém: 70,52 mg de decanoato de haloperidol (equivalente a 50 mg de haloperidol). Excipientes: álcool benzílico e óleo de gergelim.	50 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	AMPOLAS	CRISTALIA/CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1029802400047	01/12/2029	36 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
215	DEXAMETASONA 2MG/ML AMP 1ML	AMPOLAS	5000	R$ 0,92	noventa e dois centavos de real	R$ 4.600,00	quatro mil e seiscentos reais	fosfato dissódico de dexametasona	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	Cada ampola de 1mL de solução injetável contém: fosfato dissódico de dexametasona - 2,19 mg*; (*Equivalente a 2 mg de fosfato de dexametasona) ;	2 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	AMPOLAS	FARMACE/FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108503200028	01/12/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Folha nº 3500

ATUAL
DISTRIBUIDORA

217	DIAZEPAM 10MG AMPOLA 2 ML	AMPOLAS	4000	R$ 2,20	dois reais e vinte centavos	R$ 8.800,00	oito mil e oitocentos reais	diazepam	DIAZEPAM	Cada mL de solução injetável contém: diazepam 10 mg; Excipiente q.s.p 1 mL; (álcool benzílico, propilenoglicol, hidróxido de sódio, ácido clorídrico, água para I. injetáveis).	5 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 100 AMP VD AMB X 2ML	AMPOLAS	SANTISA/SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	1018600300011	01/05/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
221	DOPAMINA 5MG/ML	AMPOLAS	1200	R$ 7,79	sete reais e sete nta e nove centavos	R$ 9.348,00	nove mil, trezentos e quarenta e oito reais	CLORIDRATO DE DOPAMINA	CLORIDRATO DE DOPAMINA	Cada ampola de 10 mL contém: Cloridrato de dopamina: 50 mg. Veículo q.s.p.: 10 mL. Excipientes: metabissulfito de sódio, ácido cítrico, citrato de sódio di-hidratado e água para injetáveis.	5 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CT 50 AMP VD AMB X 10 ML	AMPOLAS	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049711980010	01/05/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
222	DRAMIN B6 DL (DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE) SOL INJ 10 ML	AMPOLAS	4800	R$ 8,12	oito reais e doze centavos	R$ 38.976,00	trinta e oito mil, novecentos e setenta e seis reais	DRAMIN B6 DL	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE	Cada mL de Dramin B6 DL contém: Dimenidrinato 3 mg , Cloridrato de piridoxina 5 mg, Glicose 100 mg, Frutose 100 mg	(3 + 5 + 100 + 100) MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 5 AMP VD AMB X 10ML	AMPOLAS	BRAINFARMA/BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A	1781709000029	01/08/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA

Fls. nº 3505

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

																		ENTRE 15 E 30ºC)
223	ENOXAPARINA (VERSA) 40MG/0,4ML CAIXA C/ 6SER SC/IV	CAIXA	30	R$ 17,29	dezessete reais e vinte e nove centavos	R$ 518,70	quinhentos e dezoito reais e setenta centavos	CUTENOX	ENOXAPARINA SÓDICA	Composição Versa 40mg/0,4ml: Princípio ativo: enoxaparina sódica (40mg), Excipientes: água para injetáveis	40 MG	SOLUÇAO INJETAVEL	CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML	CAIXA	MYLAN/VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	1883000210111	01/07/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
225	ETILEFRINA 10MG/ML AMP 1ML (ETILEFRIL, EFORTIL)	AMPOLAS	2200	R$ 1,95	um real e noventa e cinco centavos	R$ 4.290,00	quatro mil, duzentos e noventa reais	ETILEFRIL	CLORIDRATO DE ETILEFRINA	Cada mL contém:cloridrato de etilefrina 10 mg*, *Equivalente a 8,3 mg de etilefrina. Veículo: água para injetáveis.	10MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	AMPOLAS	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049712200019	01/06/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
226	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML	AMPOLAS	2400	R$ 8,86	oito reais e oitenta e seis centavos	R$ 21.264,00	vinte e um mil, duzentos e sessenta e quatr	FENOCRIS	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO	COMPOSIÇÃO DE FENOBARBITAL SÓDICO (*equivalente a 91,35 mg de fenobarbital); Excipiente	100 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	AMPOLAS	CRISTALIA/CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1029800160102	01/10/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM

Fls nº 3500

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ATUAL
DISTRIBUIDORA

							o reais			estéril q.s.p - 1 mL; (Excipientes: edetato dissódico di-hidratado, propilenoglicol, polissorbato 80, hidróxido de sódio, ácido clorídrico, água para injetáveis).								TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
227	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML	AMPOLAS	1200	R$ 3,88	três reais e oitenta e oito centavos	R$ 4.656,00	quatro mil, seiscentos e cinquenta e seis reais	fenitoína sódica	fenitoína sódica	Cada mL da solução injetável contém: Veículo q.s.p. Excipientes: edetato dissódico, creatinina, álcool etílico, propilenoglicol, hidróxido de sódio e água para injetáveis.	50 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	AMPOLAS	HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301710038	01/08/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
229	FLEET ENEMA (MONOBÁSICO + DIBÁSICO) SOLUÇÃO RETAL	FRASCO	1200	R$ 11,52	onze reais e cinquenta e dois centavos	R$ 13.824,00	treze mil, oitocentos e vinte e quatro reais	Fleet-Enema	Fleet Enema (Monobásico + Dibásico)	Fleet-Enema Líquido 133ml (fosfato de sódio dibásico e fosfato de sódio monobásico) é uma solução retal indicada como laxante no tratamento da prisão de ventre, para o	FRASCO	Solução Retal	CX C/01 FRASCO	FRASCO	NATULAB/NATULAB LABORATORIOS.A	ISENTO RDC 199/2006	ISENTO RDC 199/2006	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99) 3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. nº 3507

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										esvaziamento do cólon no pré e pós-parto, pré e pós-operatório e na preparação para exames proctológicos e radiológicos.									
235	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML (GLUCONATO DE CALCIO)	AMPOLAS	800	R$ 2,69	dois reais e sessenta e nove centavos	R$ 2.152,00	dois mil, cento e cinquenta e dois reais	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10%	GLICONATO DE CÁLCIO	A solução de gliconato de cálcio 10% (100mg/mL) em ampola de 10mL contém 1g de gliconato de cálcio por ampola, o que corresponde a aproximadamente 90mg de cálcio elementar. Além do gliconato de cálcio, a composição inclui excipientes como sacarato de cálcio e água para injetáveis.	100 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	CX 200 AMP PLASPE TRANS X 10 ML	AMPOLAS	HALEX ISTAR/ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA	1031101620018	01/06/2027	24 MESES	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE, PROTEGER DO CALOR
238	HALOPERIDOL 5 MG/ML	AMPOLAS	3000	R$ 2,77	dois reais e setenta e sete	R$ 8.310,00	oito mil, trezentos e dez reais	UNI HALOPER	HALOPERIDOL	COMPOSIÇÃO DE HALOPERIDOL haloperidol - 5 mg; veículo estéril q.s.p - 1 mL;	5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	AMPOLAS	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049701910095	01/03/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE

Fls. nº 3508

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

					centavos					Excipientes: ácido láctico, metilparabeno, propilparabeno, hidróxido de sódio, água para injeção.									COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
239	HEPARINA SODICA 5.000UI 5ML (LIQUEMINE)	AMPOLAS	600	R$ 23,99	vinte e três reais e noventa e nove centavos	R$ 14.394,00	quatorze mil, trezentos e noventa e quatro reais	PARINEX	HEPARINA SODICA	Composição de Liquemine Cada frasco-ampola de 5 ml de Liquemine® contém 25.000 UI de heparina sódica para administração i.v.	5.000UI	SOLUÇAO INJETAVEL	CX C/25 FR	AMPOLAS	HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ISENTO RDC 199/2006	ISENTO RDC 199/2006	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
240	HIDRALAZINA 20MG INJ 1ML (NEPRESSOL)	AMPOLAS	4000	R$ 10,19	dez reais e dezenove centavos	R$ 40.760,00	quarenta mil, setecentos e sessenta reais	NEPRESOL	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	Cada mL contém: Cloridrato de hidralazina 20 mg Veículo estéril q.s.p 1 Ml	20 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	AMPOLAS	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029800890037	01/10/2027	18 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC)PROTEGER DA LUZ

Fls: 350

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99) 3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

242	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - HIDROCORTISONA 500MG FA S/DIL	FRASCO	11250	R$ 8,15	oito reais e quinze centavos	R$ 91.687,50	noventa e um mil, seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos	CORTISONAL	ACETATO DE HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	Cada frasco-ampola de 500 mg contém: succinato sódico de hidrocortisona 670 mg * *equivalente a 500 mg de hidrocortisona base Excipiente: fosfato de sódio monobásico.	500MG	Pó para Solução Injetável	CT 50 FA VD TRANS	FRASCO	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049700200124	01/10/2027	24 MESES	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
243	[COTA RESERVADA ME/EPP] - HIDROCORTISONA 500MG FA S/DIL	FRASCO	3750	R$ 8,15	oito reais e quinze centavos	R$ 30.562,50	trinta mil, quinhentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	CORTISONAL	ACETATO DE HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	Cada frasco-ampola de 500 mg contém: succinato sódico de hidrocortisona 670 mg * *equivalente a 500 mg de hidrocortisona base Excipiente: fosfato de sódio monobásico.	500MG	Pó para Solução Injetável	CT 50 FA VD TRANS	FRASCO	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049700200124	01/10/2027	24 MESES	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
248	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - INSULINA HUMANA REG. 100UI 10ML (INSUNORM) REGULAR	UNIDADE	375	R$ 312,77	trezentos e doze reais e setenta e sete	R$ 117.288,75	cento e dezessete mil, duzentos e oitenta e oito	INSUNORMR	INSULINA HUMANA	Solução Injetável 100 UI/mL Cada embalagem contém 1 frasco-ampola com 10 mL de solução injetável,	100 UI/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CT FA VD INC X 10 ML	UNIDADE	ASPEN/ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1376401140010	01/05/2029	24 MESES	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) NAO CONGELA

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

Fls. nº 3510

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

					centavos		reais e setenta e cinco centavos			contendo 100 Unidades. Internacionais (UI*) de insulina humana Regular (DNA** recombinante) por mL. * Cada UI corresponde a 0,035 mg de insulina humana anidra. ** Ácido desoxirribonucleico.									R, PROTEGER DA LUZ
249	[COTA RESERVADA ME/EPP] - INSULINA HUMANA REG. 100UI 10ML (INSUNORM) REGULAR	UNIDADE	125	R$ 312,77	trezentos e doze reais e setenta e sete centavos	R$ 39.096,25	trinta e nove mil e noventa e seis reais e vinte e cinco centavos	INSUNORM R	INSULINA HUMANA	Solução Injetável 100 UI/mL Cada embalagem contém 1 frasco-ampola com 10 mL de solução injetável, contendo 100 Unidades. Internacionais (UI*) de insulina humana Regular (DNA** recombinante) por mL. * Cada UI corresponde a 0,035 mg de insulina humana anidra.	100 UI/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CT FA VD INC X 10 ML	UNIDADE	ASPEN/ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1376401140010	01/05/2029	24 MESES	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) NAO CONGELAR, PROTEGER DA LUZ

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. nº 351

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										** Ácido desoxirribonucleico.								
250	ISOSSORBIDA 10MG/ML AMP 1ML INJETÁVEL (CORONAR) (MONOCORDIL)	AMPOLAS	1000	R$ 3,12	três reais e doze centavos	R$ 3.120,00	três mil, cento e vinte reais	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	Cada ampola de 1 mL contém: 10mg de mononitrato de isossorbida. Excipientes: cloreto de sódio, hidróxido de sódio, manitol e água para injetáveis.	10 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CT 50 AMP VD AMB X 01 ML	AMPOLAS	BIOLAB/BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	1097402650024	01/08/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
251	KOLLAGENASE 0,6 U/G 30G	UNIDADE	1200	R$ 20,63	vinte reais e sessenta e três centavos	R$ 24.756,00	vinte e quatro mil, setecentos e cinquenta e seis reais	KOLLAGENASE	COLAGENASE	Cada grama contém: Pomada dermatológica 0,6 U/g, colagenase 0,6 U, veículo q.s.p. (vaselina líquida, vaselina sólida)	0,6 U/G	POMADA DERMATOLOGICA	CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS	UNIDADE	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029804310045	01/04/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
253	LIDOCAÍNA GEL 20MG/G 30G	UNIDADE	2400	R$ 10,84	dez reais e oitenta e	R$ 26.016,00	vinte e seis mil e dezes	LIDOCAÍNA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA	COMPOSIÇÃO. Excipiente: hietelose, metilparabeno, hidróxido de	20 MG/G	GEL	CX 100 BG AL X 30 G	UNIDADE	PHARLAB/PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	1410701180089	01/02/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls nº 35

ATUAL
DISTRIBUIDORA

					quatro centavos		seis reais			sódio, água para injetáveis.								(AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
254	LIDOCAINA + EPINEFRINA 2% AMP 20ML (COM VASO)	AMPOLAS	1000	R$ 11,43	onze reais e quarenta e trêscentavos	R$ 11.430,00	onze mil, quatrocentos e trinta reais	HYPOCAÍNA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, HEMITARTARATO DE EPINEFRINA, EDETATO DE SÓDIO	Cada mL contém: cloridrato de lidocaína... 10 mg* * equivalente a 10,66 mg de cloridrato de lidocaína monoidratado, Hemitartarato de epinefrina (equivalente a 5µg de epinefrina)..... 9,1 µg, Veículo estéril q.s.p. .....1,0 mL	(20 ,00+ 0,005) MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 25 FA VD AMB X 20 ML	AMPOLAS	HYPOFARMA/HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700390092	01/09/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
255	LIDOCAINA 2% S/V AMP 20ML (G)	AMPOLAS	2000	R$ 8,28	oito reais e vinte e oitocentavos	R$ 16.560,00	dezesseis mil, quinhentos e sessenta reais	cloridrato de lidocaína	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA	Cada mL da solução injetável contém: cloridrato de lidocaína 20 mg, (equivalente a 21,33 mg de cloridrato de lidocaína monoidratado), Excipientes: cloreto de sódio, hidróxido de	20MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	AMPOLAS	HYPOFARMA/HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700410018	01/07/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls. nº 3513

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										sódio e água para injetáveis.								
256	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML AMP CAIXA C/ 01 AMPOLA	CAIXA	100	R$ 14,78	quatorze reais e setenta e oito centavos	R$ 1.478,00	mil quatrocentos e setenta e oito reais	DEMEDROX	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	Cada mL de suspensão injetável contém 50 mg de acetato de medroxiprogesterona.	150 MG/ML	SUSPENSAO INJETAVEL	CT 25 FA VD TRANS X 1 ML	CAIXA	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049711890032	01/11/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
258	METILPREDNISOLONA 40 MG/ML FRASCO-AMPOLA 2 ML	FRASCO	4800	R$ 5,65	cinco reais e sessenta e cinco centavos	R$ 27.120,00	vinte e sete mil, cento e vinte reais	DEPO-MEDROL	ACETATO DE METILPREDNISOLONA	Cada mL contém: acetato de metilprednisolona ... 40 mg Veículo: macrogol, polissorbato 80, fosfato de sódio monobásico, fosfato de sódio dibásico, álcool benzílico, cloreto de sódio e água para injetáveis.	40 MG/ML	SUSPENSAO INJETAVEL	CT FA VD TRANS X 2 ML	FRASCO	PFIZER/PFIZER MANUFACTURING BELGIUM-BÉLGICA	1211004280011	01/11/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
262	MIDAZOLAM 15MG/3ML	AMPOLAS	1200	R$ 4,87	quatro reais e	R$ 5.844,00	cinco mil, oitocentos e quare	MIDAZOLAM	MIDAZOLAM	Cada ampola de 3 mL contém: Midazolam: 15 mg. Veículo:	5 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	AMPOLAS	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049712220028	01/07/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. nº 3514

ATUAL
DISTRIBUIDORA

					oitenta e setecentavos		nta e quatro reais			álcool benzílico, cloreto de sódio, edetato dissódico di-hidratado, ácido clorídrico e água para injetáveis.								(AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
263	MISOPROSTOL 200 MCG	COMPRIMIDOS	600	R$ 32,93	trinta e dois reais e noventa e trezentavos	R$ 19.758,00	dezenove mil, setecentos e cinquenta e oito reais	PROSTOKOS	MISOPROSTOL	Cada comprimido vaginal 200 ìg contém: Misoprostol.....200,0 ìg Excipientes: Dióxido de silício coloidal, Celulose microcristalina 101, Lactose monohidratada, Croscarmelose sódica, Sorbitol e Talco micronizado.	200 MCG	COMPRIMIDO VAGINAL	CT BL AL PLAS INC X 50	COMPRIMIDOS	INFAN/INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	1155700440053	01/06/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
264	MORFINA 0,2 MG/ML AMP 1 ML	AMPOLAS	2400	R$ 7,19	sete reais e dezenove centavos	R$ 17.256,00	dezessete mil, duzentos e cinquenta e seis reais	DOLOMOFF	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO	Cada mL da solução injetável de 0,2 mg/mL contém: sulfato de morfina pentaidratado 0,2 mg** equivalente à 0,18 mg de sulfato de morfina, veículo estéril q.s.p. 1 mL.	0,2 MG/ML	Solução Injetável Solução p/ Diluição p/ Infusão	CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	AMPOLAS	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049714550025	01/01/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PRO

Fls. nº 3515

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99) 3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										Excipientes: cloreto de sódio, ácido clorídrico e água para injetáveis.									TEGER DA LUZ
265	MORFINA 10 MG/ML AMP 1 ML	AMPOLAS	5000	R$ 3,50	três reais e cinquenta centavos	R$ 17.500,00	dezesete mil e quinhentos reais	DIMORF	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO	(*equivalente a 8,81 mg de sulfato de morfina); veículo estéril q.s.p. - 1 mL; Excipientes: cloreto de sódio, ácido clorídrico e água para injetáveis.	10,0 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 50 AMP VD AMB X 1ML	AMPOLAS	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029800970032	01/02/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
266	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 2MG/ML AMP 4ML (8MG/4ML)	AMPOLAS	800	R$ 3,30	três reais e trinta centavos	R$ 2.640,00	dois mil, seiscentos e quarenta reais	hemitartarato de norepinefrina	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA	A composição da norepinefrina (noradrenalina) 2mg/ml ampola 4ml (8mg/4ml) inclui 8 mg de hemitartarato de norepinefrina por ampola de 4mL	2 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	AMPOLAS	HYPOFARMA/HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	1038700600021	01/11/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ

Fls. nº 3519

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

269	[COTA RESERVADA ME/EPP] - OMEPRAZOL 40MG INJ AMP 10ML + DIL	FRASCO	2500	R$ 10,98	dez reais e noventa e oito centavos	R$ 27.450,00	vinte e sete mil, quatrocentos e cinquenta reais	omeprazol sódico	OMEPRAZOL SÓDICO	Cada ampola contém 10mL de solução diluente. (Excipientes da solução diluente: macrogol, água para injetáveis, fosfato de sódio dibásico, fosfato de sódio monobásico monoidratado).	40 MG	Pó para Solução Injetável , Solução Injetável	CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	FRASCO	BLAU/BLAU FARMACÊUTICA S.A.	1163701650011	01/11/2030	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
271	OXACILINA SÓDICA 500MG	UNIDADE	7500	R$ 5,10	cinco reais e dez centavos	R$ 38.250,00	trinta e oito mil, duzentos e cinquenta reais	OXACILINA SÓDICA	OXACILINA SÓDICA	Cada frasco-ampola contém: oxacilina sódica monoidratada (equivalente a 500 mg de oxacilina sódica) 521,255 mg	500mg	PO INJETAVEL	CX 50 FA VD TRANS	UNIDADE	BLAU/BLAU FARMACÊUTICA S.A.	1163701410043	01/01/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
272	PETIDINA 50 MG/ML AMP 2ML	AMPOLAS	2400	R$ 7,19	sete reais e dezenove centavos	R$ 17.256,00	dezesete mil, duzentos e cinquenta e seis reais	DOLOSAL	DOLANTINA	Cada mL contém: 50 mg de cloridrato de petidina equivalente a 43,58 mg de petidina. Veículo: água para injetáveis.	50 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	AMPOLAS	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029800340020	01/10/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PRO

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

Fls. nº 3517

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

																			TEGER DA LUZ
273	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FRASCO AMPOLA	FRASCO	2700	R$ 22,72	vinte e dois reais e setenta e dois centavos	R$ 61.344,00	sessenta e um mil, trezentos e quarenta e quatro reais	piperacilina sódica + tazobactam sódico	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO	COMPOSIÇÃO Princípios Ativos: Tazocin® (piperacilina sódica, tazobactam sódico) 2,25 g: Cada frasco-ampola de dose única contém piperacilina sódica equivalente a 2 g de piperacilina e tazobactam sódico equivalente a 250 mg de tazobactam.	4 G + 500 MG PO	PO INJETAVEL	CT 50 FA VD TRANS X 50 ML	FRASCO	MYLAN/MYLAN LABORATORIES LIMITED-INDIA	1883000020061	01/05/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
274	[COTA RESERVADA ME/EPP] - PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G FRASCO AMPOLA	FRASCO	900	R$ 22,72	vinte e dois reais e setenta e dois centavos	R$ 20.448,00	vinte mil, quatrocentos e quarenta e oito reais	piperacilina sódica + tazobactam sódico	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO	COMPOSIÇÃO Princípios Ativos: Tazocin® (piperacilina sódica, tazobactam sódico) 2,25 g: Cada frasco-ampola de dose única contém piperacilina sódica equivalente a 2	4 G + 500 MG PO	PO INJETAVEL	CT 50 FA VD TRANS X 50 ML	FRASCO	MYLAN/MYLAN LABORATORIES LIMITED-INDIA	1883000020061	01/05/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls. nº 3518

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										g de piperacilina e tazobactam sódico equivalente a 250 mg de tazobactam.								
276	SACARATO HIDROXIDO DE FERRO EV AMP 5ML (NORIPURUM)	AMPOLAS	1200	R$ 6,51	seis reais e cinquenta e um centavos	R$ 7.812,00	sete mil, oitocentos e doze reais	NORIPURUM	Sacarato de óxido férrico	Cada ampola de 5 mL contém: Sacarato de óxido férrico (equivalente a 100 mg de ferro III): 2.700 mg. Excipientes: água para injetáveis e hidróxido de sódio.	100MG/5ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX C/5 AMP 5ML	AMPOLAS	TAKEDA/TAKEDA AUSTRIA GMBH-ÁUSTRIA	ISENTO RDC 199/2006	ISENTO RDC 199/2006	36 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM, NAO CONGELAR
279	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SOLUÇÃO DE RINGER C/LACTADO 500ML	BOLSAS	5625	R$ 9,86	nove reais e oitenta e seis centavos	R$ 55.462,50	cinquenta e cinco mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	RINGER COM LACTATO	CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, cloreto de cálcio diidratado, LACTATO DE SÓDIO	Cada mL da solução contém: cloreto de sódio – NaCl 6,0 mg cloreto de potássio – KCl 0,3 mg, cloreto de cálcio di-hidratado $CaCl_2.H_2O$ 0,2 mg, lactato de sódio $C_3H_5O_3Na$ 3,1 mg, água para injeção q.s.p 1 mL	(0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	BOLSAS	FARMACE/FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	11085042005 7	01/09/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls. nº 35/9

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										Conteúdo Eletrolítico: sódio 130,3 mEq/L potássio 4,0 mEq/L, cálcio 2,7 mEq/L, cloreto 109,4 mEq/L, lactato 27,7 mEq/L, OSMOLARIDADE 274,1 mOsmol/L, Ph 6,0 - 7,5									
281	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES 500ML	BOLSAS	5625	R$ 9,40	nove reais e quarenta centavos	R$ 52.875,00	cinquenta e dois mil, oitocentos e setenta e cinco reais	FARMACE - RINGER	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, cloreto de cálcio diidratado	Cada 1 mL da solução contém: cloreto de sódio – NaCl 8,6 mg, cloreto de potássio – KCl 0,3 mg, cloreto de cálcio – $CaCl_2.2H_2O$ 0,33 mg, água para injeção q.s.p. 1 mL Conteúdo Eletrolítico: sódio (Na^+) 147,0 mEq/L, potássio(K^+) 4,0 mEq/L, cálcio ($Ca2^+$) 4,5 mEq/L, cloreto (Cl^-) 155,5 mEq/L, OSMOLARIDADE 310 mOsm/L, pH 5,0 – 7,5	(8,6+0,30+0,33) MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	BOLSAS	FARMACE/FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500100036	01/02/2035	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls. nº 3520

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ATUAL
DISTRIBUIDORA

282	[COTA RESERVADA ME/EPP] - SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES 500ML	BOLSAS	1875	R$ 9,40	nove reais e quarenta centavos	R$ 17.625,00	dezessete mil, seiscentos e vinte e cinco reais	FARMACE - RINGER	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, cloreto de cálcio diidratado	Cada 1 mL da solução contém: cloreto de sódio – NaCl 8,6 mg, cloreto de potássio – KCl 0,3 mg, cloreto de cálcio – $CaCl_2.2H_2O$ 0,33 mg, água para injeção q.s.p. 1 mL Conteúdo Eletrolítico: sódio (Na^+) 147,0 mEq/L, potássio(K^+) 4,0 mEq/L, cálcio ($Ca2^+$) 4,5 mEq/L, cloreto (Cl^-) 155,5 mEq/L, OSMOLARIDADE 310 mOsm/L, pH 5,0 – 7,5	(8,6+0,30+0,33) MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	BOLSAS	FARMACE/FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	1108500100036	01/02/2035	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
283	SORO DE GLICOSE 5% 100ML (GLICOSADO)	BOLSAS	5760	R$ 5,30	cinco reais e trinta centavos	R$ 30.528,00	trinta mil, quinhentos e vinte e oito reais	SOLUCAO DE GLICOSE	DEXTROSE ANIDRA, GLICOSE	Em cada 100mL de solução, há 5g de glicose anidra (ou 5,5g de glicose mono-hidratada), além de água para ajuste de volume. A osmolaridade desta solução é	50 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	BOLSAS	EQUIPLEX/EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1177200040197	01/09/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA

Fls. nº 3521

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										de 252 mOsmol/L.								LUZ E UMIDADE
285	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SORO DE GLICOSE 5% 500ML (GLICOSADO)	BOLSAS	6480	R$ 8,20	oito reais e vinte centavos	R$ 53.136,00	cinquenta e três mil, cento e trinta e seis reais	SOLUCAO DE GLICOSE	DEXTROSE ANIDRA, GLICOSE	Cada mL da solução contém: glicose anidra* 50 mg*, água para injeção q.s.p 1 mL * Equivalente a 55 mg de glicose monoidratada. Conteúdo calórico 170 Kcal/L OSMOLARIDADE 252 mOsm/L, pH 3,2 – 6,5	50 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	BOLSAS	EQUIPLEX/EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	117720004021 9	01/09/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
286	[COTA RESERVADA ME/EPP] - SORO DE GLICOSE 5% 500ML (GLICOSADO)	BOLSAS	2160	R$ 8,50	oito reais e cinquenta centavos	R$ 18.360,00	dezoito mil, trezentos e sessenta reais	SOLUCAO DE GLICOSE	DEXTROSE ANIDRA, GLICOSE	Cada mL da solução contém: glicose anidra* 50 mg*, água para injeção q.s.p 1 mL * Equivalente a 55 mg de glicose monoidratada. Conteúdo calórico 170 Kcal/L OSMOLARIDADE 252 mOsm/L, pH 3,2 – 6,5	50 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	BOLSAS	EQUIPLEX/EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	117720004021 9	01/09/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

Fls. nº 3522

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

287	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA (CLORETO DE SÓDIO)	BOLSAS	10875	R$ 5,96	cinco reais e noventa e seis centavos	R$ 64.815,00	sessenta e quatro mil, oitocentos e quinze reais	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIAÇÕES	Cada mL da solução contém: Cloreto de sódio - NaCl. 9 mg. Água para injeção q.s.p. 1 mL, Conteúdo eletrolítico Sódio (Na+) 154 mEq/L, Cloreto (Cl-) 154 mEq/L, OSMOLARIDADE: 308 mOsm/L, Ph 4,5 – 7,0	9 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 70 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	BOLSAS	EQUIPLEX/EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	117720001039 5	01/06/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
288	[COTA RESERVADA ME/EPP] - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA (CLORETO DE SÓDIO)	BOLSAS	3625	R$ 5,40	cinco reais e quarenta centavos	R$ 19.575,00	dezenove mil, quinhentos e setenta e cinco reais	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIAÇÕES	Cada mL da solução contém: Cloreto de sódio - NaCl. 9 mg. Água para injeção q.s.p. 1 mL, Conteúdo eletrolítico Sódio (Na+) 154 mEq/L, Cloreto (Cl-) 154 mEq/L, OSMOLARIDADE: 308 mOsm/L, Ph 4,5 – 7,0	9 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 70 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	BOLSAS	EQUIPLEX/EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	117720001039 5	01/06/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
290	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (CLORETO DE SÓDIO)	BOLSAS	12000	R$ 5,40	cinco reais e quarenta	R$ 64.800,00	sessenta e quatro mil e oitoce	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE SÓDIO + ASSOCIAÇÕES	Cada mL da solução contém: Cloreto de sódio - NaCl. 9 mg. Água para injeção q.s.p. 1	9 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	BOLSAS	EQUIPLEX/EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	1177200010360	01/06/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

fls. nº 2523

ATUAL
DISTRIBUIDORA

					centavos		ntos reais			mL, Conteúdo eletrolítico Sódio (Na+) 154 mEq/L, Cloreto (Cl-) 154 mEq/L, OSMOLARIDADE: 308 mOsm/L, Ph 4,5 – 7,0									COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
293	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	BOLSAS	7125	R$ 9,00	nove reais	R$ 64.125,00	sessenta e quatro mil, cento e vinte e cinco reais	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA	GLICOSE, CLORETO DE SÓDIO	Cada 100 mL de solução contém: cloreto de sódio 0,9 g (0,9%) glicose 5,0 g (5,0%) água para injeção q.s.p 100 mL	50 MG/ML + 9 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	BOLSAS	FRESENIUS/FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410011027 2	01/12/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
294	[COTA RESERVADA ME/EPP] - SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML	BOLSAS	2375	R$ 9,00	nove reais	R$ 21.375,00	vinte e um mil, trezentos e setenta e cinco reais	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA	GLICOSE, CLORETO DE SÓDIO	Cada 100 mL de solução contém: cloreto de sódio 0,9 g (0,9%) glicose 5,0 g (5,0%) água para injeção q.s.p 100 mL	50 MG/ML + 9 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	BOLSAS	FRESENIUS/FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	100410011027 2	01/12/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
297	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMP 10ML	AMPOLAS	1200	R$ 2,68	dois reais e sessenta e oito	R$ 3.216,00	três mil, duzentos e dezesseis reais	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO	Sulfato de Magnésio 10% (100mg/mL) em ampola com 10mL (1g/ampola) Corresponde a	100 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CX 200 AMP PLAS PE TRANS X 10 ML	AMPOLAS	HALEX ISTAR/ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA	103110163001 3	01/02/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE

Fls. nº 3524

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

					cent avos					98,6mg de magnésio e 8mEq de magnésio elementar por ampola.								COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE
299	[COTA AMPLA CONCORRÊNCIA] - TENOXICAN 20 MG/ML	AMPOLAS	5625	R$ 11,18	onze reais e dezoito centavos	R$ 62.887,50	sessenta e dois mil, oitocentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos	tenoxicam	TENOXICAM	ampolas de diluente contendo 2 mL de água para injetáveis ; Pó liofilizado para solução injetável 20 mg *Excipientes: trometamol, hidróxido de sódio, ácido clorídrico e manitol. **Excipientes: trometamol, hidróxido de sódio, ácido clorídrico e manitol.	20 MG	Pó Liofilizado para Solução Injetável	CT 50 FA VD TRANS	AMPOLAS	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049714180074	01/05/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
303	TRAMADOL 50 MG/ML	AMPOLAS	9600	R$ 2,19	dois reais e dezenove centavos	R$ 21.024,00	vinte e um mil e vinte e quatro reais	CLORIDRATO DE TRAMADOL	CLORIDRATO DE TRAMADOL	O medicamento é composto por cloridrato de tramadol, chamado popularmente de tramal, na concentração de 50 mg por cápsula ou de	50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETAVEL	CT 60 AMP VD AMB X 1 ML	AMPOLAS	TEUTO/LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037005020039	01/12/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER

Fls. nº 3525

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										100 mg/ml (solução oral).								DA LUZ E UMIDADE
304	TRAMADOL 100 MG/ML	AMPOLAS	500	R$ 2,60	dois reais e sessenta centavos	R$ 1.300,00	mil e trezentos reais	CLORIDRATO DE TRAMADOL	CLORIDRATO DE TRAMADOL	O medicamento é composto por cloridrato de tramadol, chamado popularmente de tramal, na concentração de 100 mg/ml (solução oral).	100 MG/ML	SOLUÇAO INJETAVEL	CT 60 AMP VD AMB X 1 ML	AMPOLAS	TEUTO/LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037005020063	01/12/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
306	VANCOMICINA 500MG FRASCO 10ML DIL	AMPOLAS	800	R$ 28,02	vinte e oito reais e dois centavos	R$ 22.416,00	vinte e dois mil, quatrocentos e dezesseis reais	CLORIDRATO DE VANCOMICINA	CLORIDRATO DE VANCOMICINA	vancomicina 500 mg: cada frasco-ampola contém 500 mg de vancomicina (sob a forma de 512,6 mg de cloridrato de vancomicina). vancomicina 1 g: cada frasco-ampola contém 1 g de vancomicina (sob a forma de 1,025 g de cloridrato de vancomicina).	500 MG	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML	AMPOLAS	BLAU/BLAU FARMACEUTICA S.A	1163700920013	01/01/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE
	VALOR TOTAL >>>>>					R$ 1.736.													

Fls. nº 3526

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

						613,20													
um milhão, setecentos e trinta e seis mil, seiscentos e treze reais e vinte centavos																			
Lote 03																			
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	V. UNIT.	V.EXTENSO	V. TOTAL	V. EXTENSO	NOME COMERCIAL	NOME DO PRODUTO FARMACEUTICO (DCB) /(DCI)	COMPOSIÇÃO	DOSAGEM	FORMA FARMACEUTICA	QUANTIDADE POR EMBALAGEM/VOLUME LIQUIDO	MODELO	MARCA/FABRICANTE	REGISTRO	VALIDADE DO REGISTRO	VALIDADE DO PRODUTO	ACONDICIONAMENTO
307	ÁCIDO VALPROICO 250MG 25CPR C1 (VALPROATO DE SODIO) (EPILENIL) (DEPAKENE)	COMPRIMIDOS	3600	R$ 0,99	noventa e nove centavos de real	R$ 3.564,00	três mil, quinhentos e sessenta e quatro reais	DEPAKENE	VALPROATO DE SÓDIO, ÁCIDO VALPRÓICO	Cada cápsula contém: ácido valproico 250 mg excipiente q.s.p. 1 cápsula Excipientes: óleo de milho, óleo de rícino 40 polioxil hidrogenado, gelatina, glicerol, água purificada, metilparabeno, propilparabeno, dióxido de titânio, corante amarelo e corante vermelho	250 MG	CÁPSULA MOLE	VD AMB X 25	COMPRIMIDOS	BIOLAB/BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	1097402580018	01/05/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 352

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

308	ÁCIDO VALPROICO 250MG XPE 100ML C1 (G) (VALPROATO DE SODIO) (DEPAKENE) (50MG/ML 5ML)	FRASCO	600	R$ 8,87	oito reais e oitenta e sete centavos	R$ 5.322,00	cinco mil, trezentos e vinte e dois reais	DEPAKENE	VALPROATO DE SÓDIO, ÁCIDO VALPRÓICO	Cada 5 ml contém: Valproato de sódio (equivalente a 250 mg de ácido valpróico).....288,12 mg Excipientes: glicerina, metilparabeno, propilparabeno, sacarose, sorbitol, vanilina, corante vermelho, sabor cereja artificial, água deionizada. Ácido clorídrico para ajuste de pH	50 MG/ML	XAROPE	VD AMB X 100 ML + 50 COP	FRASCO	HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	1134301420021	01/12/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
310	ALPRAZOLAN 0,5MG 30CPR (G) B1	COMPRIMIDOS	3600	R$ 0,05	cinco centavos de real	R$ 180,00	cento e oitenta reais	FRONTAL	ALPRAZOLAM	Composição: Cada comprimido contém 0,25 mg, 0,5 mg, 1,0 mg ou 2,0 mg de alprazolam. Excipientes de alprazolam comprimido de 0,25 mg: lactose monoidratada, celulose microcristalina, laurilsulfato de	0,5 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDOS	GERMED/E.M.S S/A	1058308540058	01/01/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls nº 3528

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										sódio, benzoato de sódio, dióxido de silício, amido, estearato de magnésio e água purificada								
311	ALPRAZOLAN 1,0MG 30CPR B1(G)	COMPRIMIDOS	7200	R$ 0,05	cinco centavos de real	R$ 360,00	trezentos e sessenta reais	FRONTAL	ALPRAZOLAM	Cada comprimido contém 0,25 mg, 0,5 mg, 1,0 mg ou 2,0 mg de alprazolam. Excipientes de alprazolam comprimido de 0,25 mg: lactose monoidratada, celulose microcristalina, laurilsulfato de sódio, benzoato de sódio, dióxido de silício, amido, estearato de magnésio e água purificada.	1 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDOS	GERMED/E.M.S S/A	1058308540082	01/01/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3529

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

312	AMITRIPTILINA 25MG 200CPR C1 (AMYTRIL)	COMPRIMIDOS	10400	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 832,00	oitocentos e trinta e dois reais	TRYPTANOL	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	Cada comprimido revestido de 25mg contém: cloridrato de amitriptilina 25mg excipiente qsp ..... 1 comprimido Excipientes: fosfato de cálcio dibásico, lactose monohidratada, amido, celulose microcristalina, dióxido de silício coloidal, ácido esteárico, estearato de magnésio, hidroxipropil metil celulose, hidroxipropil celulose, talco, dióxido de titânio, laca de amarelo sunset, laca de quinolina amarela.	25 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDOS	E.M.S/E.M.S S/A	1023508850031	01/06/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3530

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

313	AMITRIPTILINA 75MG 200CPR C1 (AMYTRIL)	COMPRIMIDOS	5400	R$ 0,19	dezenovecentavos de real	R$ 1.026,00	mil e vinte e seis reais	TRYPTANOL	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	Cada comprimido revestido de 75mg contém: cloridrato de amitriptilina ..... 75mg excipiente qsp ..... 1 comprimido Excipientes: fosfato de cálcio dibásico, lactose monohidratada, amido, celulose microcristalina, dióxido de silício coloidal, ácido esteárico, estearato de magnésio, hidroxipropil metil celulose, hidroxipropil celulose, talco, dióxido de titânio, laca de amarelo sunset. Atenção: este medicamento contém açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em portadores de diabetes	75 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS OPC X 20	COMPRIMIDOS	E.M.S/E.M.S S/A	1023508850015	01/06/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Insc. nº 3531

ATUAL
DISTRIBUIDORA

314	BIPERIDENO 2MG CX/75CPR C1 (CINETOL) (AKINETON)	COMPRIMIDOS	10800	R$ 0,52	cinquenta e dois centavos de real	R$ 5.616,00	cinco mil, seiscentos e dezesseis reais	AKINETON	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	Cada comprimido contém: cloridrato de biperideno .....2,0 mg excipientes q.s.p ....1 comprimido Excipientes: lactose monoidratada, celulose microcristalina, povidona, amido, talco, estearato de magnésio.	2 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 75	COMPRIMIDOS	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049714410010	01/05/2030	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
315	BROMAZEPAM 3MG 30CPR(G) B1	COMPRIMIDOS	18000	R$ 0,09	novecentavos de real	R$ 1.620,00	mil seiscentos e vinte reais	LEXOTAN	BROMAZEPAM	Cada comprimido de 3 mg contém: bromazepam .... 3 mg Excipientes: vermelho allura 129 laca de alumínio, lactose monoidratada, celulose microcristalina, povidona, amidoglicolato de sódio e estearato de magnésio.	3 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDOS	E.M.S/E.M.S S/A	1023504690031	01/08/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3532

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

316	BROMAZEPAM 6MG 30CPR(G) B1	COMPRIMIDOS	18000	R$ 0,11	onze centavos de real	R$ 1.980,00	mil novecentos e oitenta reais	LEXOTAN	BROMAZEPAM	Cada comprimido de 6 mg contém: bromazepam ..... 6 mg Excipientes: óxido de ferro amarelo, azul brilhante 133 laca de alumínio, lactose monoidratada, celulose microcristalina, povidona, amidoglicolato de sódio e estearato de magnésio	6 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDOS	E.M.S/E.M.S S/A	1023504690048	01/08/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
317	CARBAMAZEPINA 200MG 200CPR C1 (TEGRETOL)	COMPRIMIDOS	21600	R$ 0,25	vinte e cinco centavos de real	R$ 5.400,00	cinco mil e quatrocentos reais	TEGRETOL	CARBAMAZEPINA	Cada comprimido de 200 mg contém: carbamazepina ..... 200 mg Excipientes: lactose monoidratada, amidoglicolato de sódio, etilcelulose, glicerol, croscarmelose sódica, dióxido de silício e estearato de magnésio	200 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 200	COMPRIMIDOS	TEUTO/LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037004720101	01/08/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3532

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ATUAL
DISTRIBUIDORA

318	CARBAMAZEPINA 400MG 500CPR C1 (TEGRETOL)	COMPRIMIDOS	7200	R$ 0,99	noventa e nove centavos de real	R$ 7.128,00	sete mil, cento e vinte e oito reais	TEGRETOL	CARBAMAZEPINA	Cada comprimido revestido de liberação prolongada contém: carbamazepina 400mg excipiente q.s.p. 1 comprimido Excipientes: dióxido de silício, hipromelose, celulose microcristalina, dióxido de titânio, estearato de magnésio, laurilsulfato de sódio, óxido de ferro vermelho, óxido de ferro amarelo, talco + álcool polivinílico + macrogol.	400 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 500	COMPRIMIDOS	TEUTO/LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037004720134	01/08/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
319	CARBAMAZEPINA XPE. 2% FR 100ML C1 (TEGRETOL)	FRASCO	1800	R$ 6,90	seis reais e noventa centavos	R$ 12.420,00	doze mil, quatrocentos e vinte reais	TEGRETOL	CARBAMAZEPINA	Cada mL contém: carbamazepina 20 mg, veículo: hietelose, sacarina sódica, propilenoglicol, estearato de macrogol, celulose microcristalina,	20 MG/ML	Suspensão	VD AMB X 100 ML + COP	FRASCO	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049713440013	01/06/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E

Fls. nº 3534

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										ácido sórbico, aroma de caramelo toffe, sorbitol, metilparabeno, propilparabeno, dimeticona e água purificada.									30ºC)PROTEGER DA LUZ
320	CARBONATO DE LITIO 300MG 500CPR C1 (CARBOLITIUM)	COMPRIMIDOS	14400	R$ 0,37	trinta e sete centavos de real	R$ 5.328,00	cinco mil, trezentos e vinte e oito reais	CARBOLITIUM	CARBONATO DE LÍTIO	Composição: Cada comprimido revestido contém: carbonato de lítio ..... 300 mg Excipiente q.s.p. ..... . 1 comprimido revestido Excipientes: amido, estearato de magnésio, laurilsulfato de sódio, talco, povidona, amidoglicolato de sódio, dióxido de titânio, hipromelose e macrogol.	300 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS AMB X 500	COMPRIMIDOS	HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	113430167004 4	01/06/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3535

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

321	CLONAZEPAN 0,5MG 480CPR B1 (RIVOTRIL)	COMPRIMIDOS	5760	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 460,80	quatrocentos e sessenta reais e oitenta centavos	RIVOTRIL	CLONAZEPAM	Comprimidos de 0,5 mg Princípio ativo: clonazepam.....0, 5 mg. Excipientes: lactose, estearato de magnésio, celulose microcristalina, amido de milho, povidona, talco corante amarelo FD&C nº6.	0,5MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CX BL AL PLAS OPC X 480	COMPRIMIDOS	GEOLAB/GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	1542303300194	01/05/2032	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE
322	CLONAZEPAN 2,0MG 480CPR B1 (RIVOTRIL)	COMPRIMIDOS	36000	R$ 0,10	dez centavos de real	R$ 3.600,00	três mil e seiscentos reais	RIVOTRIL	CLONAZEPAM	Comprimidos de 2,0 mg Princípio ativo: clonazepam.....2, 0 mg. Excipientes: lactose, celulose microcristalina, amido de milho, povidona, talco e estearato de magnésio.	2 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CX BL AL PLAS OPC X 480	COMPRIMIDOS	GEOLAB/GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	1542303300240	01/05/2032	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE

Fls. nº 3536

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

3 2 4	CLORPROMAZINA 100MG 200CPR C1 (AMPLICTIL) (LONGACTIL)	COMPRIMIDOS	21600	R$ 0,50	cinquenta centavos de real	R$ 10.800,00	dez mil e oitocentos reais	AMPLICTIL	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	Cada comprimido revestido de 100mg contém: cloridrato de clorpromazina.. ..... 111,44 mg (equivalente a 100mg de clorpromazina base). excipientes q.s.p. .... 1 comprimido revestido Excipientes: amido, povidona, lactose monohidratada, celulose microcristalina, estearato de magnésio, silicato de magnésio, dióxido de silício, croscarmelose sódica, dióxido de titânio, álcool polivinílico, macrogol, corante amarelo crepúsculo laca	100 MG	Comprimido Revestido	CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	COMPRIMIDOS	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029804740041	01/09/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3537

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										de alumínio.								
325	CLORPROMAZINA 25MG 200CPR C1 (AMPLICTIL) (LONGACTIL)	COMPRIMIDOS	14400	R$ 0,50	cinquenta centavos de real	R$ 7.200,00	sete mil e duzentos reais	AMPLICTIL	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	Cada comprimido revestido de 25mg contém: cloridrato de clorpromazina.. ..... 27,86 mg (equivalente a 25 mg de clorpromazina base). excipientes q.s.p. ..... 1 comprimido revestido Excipientes: amido, povidona, lactose monohidratada, celulose microcristalina, estearato de magnésio,	25 MG	Comprimido Revestido	CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200	COMPRIMIDOS	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029804740023	01/09/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3533

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99) 3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										silicato de magnésio, dióxido de silício, croscarmelose sódica, dióxido de titânio, álcool polivinílico, macrogol, corante amarelo crepúsculo laca de alumínio.									
326	CLORPROMAZINA 40MG/ML FR 20ML C1 (AMPLICTIL) (LONGACTIL)	FRASCO	1200	R$ 11,95	onze reais e noventa e cinco centavos	R$ 14.340,00	quatorze mil, trezentos e quarenta reais	AMPLICTIL	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	Cada mL da solução oral 4% contém: cloridrato de clorpromazina (*) .....44,5 mg excipientes q.s.p. .....1 mL (ácido ascórbico, açúcar liquido, álcool etílico, glicerol, caramelo, essência de hortelã e água). (*) equivalente a 40 mg de clorpromazina. Cada gota contém 1 mg	40 MG/ML	SOLUÇAO ORAL	CX 50 FR VD AMB X 20 ML	FRASCO	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029802260148	01/03/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ

Fls. nº 3539

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										de clorpromazina.								
327	DIAZEPAM 5MG 1000CPR B1 (VALIUM)	COMPRIMIDOS	20000	R$ 0,09	nove centavos de real	R$ 1.800,00	mil e oitocentos reais	VALIUM	DIAZEPAM	Cada comprimido de 5mg contém: diazepam.....5mg excipientes q.s.p.....1 comprimido (amido, lactose, celulose microcristalina, amidoglicolato de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio e óxido de ferro amarelo).	5 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDOS	LEGRAND/E.M.S S/A	1677302190084	01/01/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
328	DIAZEPAM 10MG 1000CPR B1 (VALIUM)	COMPRIMIDOS	30000	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$ 8.100,00	oito mil e cem reais	VALIUM	DIAZEPAM	Cada comprimido de 10mg contém: diazepam.....10mg excipientes q.s.p.....1 comprimido (amido, lactose, celulose microcristalina, amidoglicolato	10 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	COMPRIMIDOS	PHARLAB/PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	1410700860035	01/07/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls. nº 3540

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										de sódio, dióxido de silício, estearato de magnésio e corante laca azul FD&C nº 1).								
329	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG 30 CPR (DEPAKOTE)	COMPRIMIDOS	10800	R$ 0,76	setenta e seis centavos de real	R$ 8.208,00	oito mil, duzentos e oito reais	DEPAKOTE	DIVALPROATO DE SÓDIO	Cada comprimido revestido de liberação prolongada de divalproato de sódio 500 mg contém: divalproato de sódio.....538,00 mg (equivalente a 500 mg de ácido valpróico) Excipientes: óleo de rícino hidrogenado, lactose, hipromelose, talco, estearato de magnésio, dióxido de silício, dióxido de titânio, macrogol, óxido de ferro preto, óxido de ferro amarelo e óxido de ferro vermelho	500 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT FR PLAS OPC X 20	COMPRIMIDOS	ZYDUS/ZYDUS LIFESCIENCES LIMITED - INDIA	1565100280023	01/12/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Rubr. nº 3541

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

330	ESCITALOPRAM 10 MG 30CPR C1 (ESC)	COMPRIMIDOS	54000	R$ 0,98	noventa e oito centavos de real	R$ 52.920,00	cinquenta e dois mil, novecentos e vinte reais	LEXAPRO	OXALATO DE ESCITALOPRAM	Cada comprimido revestido de 10mg contém: oxalato de escitalopram (equivalente a 10mg de escitalopram). .....12,78mg excipientes q.s.p. .....1comprimido revestido (celulose microcristalina, croscarmelose sódica, dióxido de silício, talco, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol e dióxido de titânio).	10 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PVC TRANS X 30	COMPRIMIDOS	GEOLAB/GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	1542301990045	01/05/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
331	ESCITALOPRAM 20 MG 30CPR C1 (ESC)	COMPRIMIDOS	27000	R$ 0,99	noventa e nove centavos de real	R$ 26.730,00	vinte e seis mil, setecentos e trinta reais	LEXAPRO	OXALATO DE ESCITALOPRAM	Cada comprimido revestido de 20mg contém: oxalato de escitalopram (equivalente a 20mg de escitalopram) . .....25,55mg excipientes q.s.p. 1c	20 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PVC TRANS X 30	COMPRIMIDOS	GEOLAB/GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	1542301990241	01/05/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER

Fls. nº 3542

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										omprimido revestido (celulose microcristalina, croscarmelose sódica, dióxido de silício, talco, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol e dióxido de titânio).									DA LUZ E UMIDADE
332	FENITOINA 100MG 100CPR C1 (HIDANTAL)	COMPRIMIDOS	36000	R$ 0,08	oito centavos de real	R$ 2.880,00	dois mil, oitocentos e oitenta reais	HIDANTAL	FENITOÍNA	A composição deste medicamento é formada pelo princípio ativo Fenitoína e por excipientes que variam de acordo com a forma farmacêutica. Os comprimidos de fenitoína contém os seguintes excipientes: amido, estearato de magnésio, lactose monoidratada, talco, croscarmelose sódica, e povidona.	100 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS LAR X 100	COMPRIMIDOS	TEUTO/LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037004730059	01/05/2025	24 MESES		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3543

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

333	FENOBARBITAL 100MG 200CPR B1 (GARDENAL)	COMPRIMIDOS	48000	R$ 0,31	trinta e um centavos de real	R$ 14.880,00	quatorze mil, oitocentos e oitenta reais	GARDENAL	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO	Cada comprimido contém fenobarbital.....100mg Excipientes: celulose microcristalina, amido, manitol, croscarmelose sódica, povidona, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio e talco.	100 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 200	COMPRIMIDOS	TEUTO/LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037006400080	01/08/2025	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
334	FENOBARBITAL 40MG/ML 4% GOTAS FR 20ML B1 (GARDENAL)	FRASCO	600	R$ 7,88	sete reais e oitenta e oito centavos	R$ 4.728,00	quatro mil, setecentos e vinte e oito reais	GARDENAL	FENOBARBITAL	Cada mL (cerca de 40 gotas) contém: fenobarbital.....40 mg (1mg/gota) Veículo: glicerol, propilenoglicol, álcool etílico, sacarina sódica, hidróxido de sódio, corante vermelho ponceau – 4R, aroma de framboesa e água purificada.	40 MG/ML	SOLUÇAO ORAL	CT FR GOT VD AMB X 20 ML	FRASCO	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049713300017	01/03/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ

Fls. nº 3544

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

335	FLUOXETINA 20MG 500CPR (G) C1 (FLUXENE)	COMPRIMIDOS	18000	R$ 0,06	seiscentavos de real	R$ 1.080,00	mil e oitenta reais	PROZAC	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	COMPOSIÇÃO Cada cápsula de cloridrato de fluoxetina contém: cloridrato de fluoxetina (equivalente a 20 mg de fluoxetina base) .....22,36 mg Excipientes: dióxido de silício, simeticona, amido, dióxido de titânio, gelatina e corante azul FDC n° 2.	20 MG	CAPSULA GELATINOSA DURA	CT BL AL PLAST RANS X 100	COMPRIMIDOS	TEUTO/LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037004870071	01/10/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
336	HALOPERIDOL 1MG 200CPR C1 (HALDOL)	COMPRIMIDOS	12000	R$ 0,26	vinte e seiscentavos de real	R$ 3.120,00	três mil, cento e vinte reais	HALDOL	HALOPERIDOL	Cada comprimido de 1 mg contém: haloperidol.....1 mg excipientes q.s.p..... 1 comprimido Excipientes: amido pré-gelatinizado, lactose monoidratada, croscarmelose sódica, talco farmacêutico e estearato de magnésio.	1 MG	COMPRIMIDO SIMPLES	CX BL AL PLAS TRANS X 200	COMPRIMIDOS	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029800200229	01/02/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls. nº 3545

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

337	HALOPERIDOL 2% GOTAS FR 20ML C1 (HALDOL)	FRASCO	180	R$ 6,57	seis reais e cinquenta e sete centavos	R$ 1.182,60	mil cento e oitenta e dois reais e sessenta centavos	HALDOL	HALOPERIDOL	Cada mL (20 gotas) da solução oral contém 2 mg de haloperidol (1 gota contém 0,1 mg de haloperidol). Excipientes: ácido láctico, água purificada e metilparabeno.	2 MG/ML	SOLUÇAO ORAL	CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 20 ML	FRASCO	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049712080013	01/03/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA LUZ
339	LEVOMEPROMAZINA 25MG 200CPR C1 (LEVOZINE) (NEOZINE)	COMPRIMIDOS	12000	R$ 0,82	oitenta e dois centavos de real	R$ 9.840,00	nove mil, oitocentos e quarenta reais	NEOZINE	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	Cada comprimido revestido de 25 mg contém: maleato de levomepromazina (equivalente a 25 mg de levomepromazina).....33,8 mg excipiente q.s.p. .....1 comprimido reve stido Excipientes: amido pré gelatinizado, povidona, lactose monoidratada, croscarmelose sódica, dióxido de silício, estearato de magnésio,	25 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CX BL AL PLAS PVC TRANS X 200	COMPRIMIDOS	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	1029800280141	01/09/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Visto nº 3546

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										macrogol 6000, macrogol 400, hipromelose, dióxido de titânio, polissorbato 80								
341	LEVOMEPROMAZINA SOL 4% FR 20ML C1 (LEVOZINE) (NEOZINE)	UNIDADE	70	R$ 23,31	vinte e três reais e trinta e um centavos	R$ 1.631,70	mil seiscentos e trinta e um reais e setenta centavos	NEOZINE	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	Cada mL da solução oral (gotas) contém: levomepromazina..... 40 mg (*) excipientes q.s.p..... 1 mL (álcool etílico 96°GL, açúcar líquido, glicerol, ácido ascórbico, caramelo, essência de hortelã e água purificada). (*) corresponde a 44,80 mg de cloridrato de levomepromazina Cada gota contém 1 mg de	40 MG/ ML	SOLUÇÃO ORAL	CT 10 FR VD AMB X 20 ML	UNIDADE	CRISTALIA/CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	ISENTO RDC 199/2006	ISENTO RDC 199/2006	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 2354

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										levomepromazina (na forma de cloridrato).									
342	MIDAZOLAM 15MG 30CPR B1 (DORMONID)	COMPRIMIDOS	3600	R$ 1,49	um real e quarenta e novecentavos	R$ 5.364,00	cinco mil, trezentos e sessenta e quatro reais	DORMONID	MALEATO DE MIDAZOLAM	Cada comprimido contém: Midazolam ..... 15 mg (Na forma de maleato) Excipiente q.s.p..... 1 comp. (Excipientes: polividona, celulose microcristalina, dióxido de silício PA, croscarmelose sódica, estearato de magnésio, lactose, polietilenoglicol 6000, opadry azul).	15 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMPRIMIDOS	SANOFI/SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	1832600670087	01/11/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3548

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

344	MISOPROSTOL 200MCG 50CPR C1 (PROSTOKOS)	COMPRIMIDOS	600	R$ 47,42	quarenta e sete reais e quarenta e dois centavos	R$ 28.452,00	vinte e oito mil, quatrocentos e cinquenta e dois reais	PROSTOKOS	MISOPROSTOL	Cada comprimido vaginal 200 ìg contém: Misoprostol.....200,0 ìg Excipientes: Dióxido de silício coloidal, Celulose microcristalina 101, Lactose monohidratada , Croscarmelose sódica, Sorbitol e Talco micronizado.	200 MCG	COMPRIMIDO VAGINAL	CT BL AL PLAS INC X 50	COMPRIMIDOS	INFAN/INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	1155700440053	01/06/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
345	NORTRIPTILINA 10MG 30CPR C1 (PAMELOR)	COMPRIMIDOS	1200	R$ 0,86	oitenta e seis centavos de real	R$ 1.032,00	mil e trinta e dois reais	PAMELOR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	10 mg de nortriptilina base equivalente a 11,391 mg de cloridrato de nortriptilina. Excipientes: amido e dimeticona.	10 MG	CAPSULA GELATINOSA DURA	CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMPRIMIDOS	CELLERA/CELLERA FARMACÊUTICA S.A	1044002230061	01/09/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE
346	NORTRIPTILINA 25MG 30CPR C1 (PAMELOR)	COMPRIMIDOS	1200	R$ 0,94	noventa e quatro centavos	R$ 1.128,00	mil cento e vinte e oito reais	PAMELOR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	Cada cápsula de cloridrato de nortriptilina 25 mg contém: cloridrato de nortriptilina (equivalente a 25 mg de	25 MG	CAPSULA GELATINOSA DURA	CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMPRIMIDOS	EUROFARMA/EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A	1004309040068	01/04/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. nº 3549

ATUAL
DISTRIBUIDORA

					de real					nortriptilina) 28,5 mg excipiente q.s.p. 1 cápsula Excipientes: amido de milho, dióxido de silício e estearato de magnésio.								TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE
347	NORTRIPTILINA 50MG 30CPR C1	COMPRIMIDOS	1200	R$ 0,99	noventa e nove centavos de real	R$ 1.188,00	mil cento e oitenta e oito reais	PAMELOR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	Cada cápsula de cloridrato de nortriptilina 50 mg contém: cloridrato de nortriptilina (equivalente a 50 mg de nortriptilina) 57 mg excipiente q.s.p. 1 cápsula Excipientes: amido de milho, dióxido de silício e estearato de magnésio.	50 MG	CAPSULA GELATINOSA DURA	CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMPRIMIDOS	CELLERA/CELLERA FARMACÊUTICA S.A	1044002230086	01/09/2029	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE
348	OXCARBAMAZEPINA 300MG 60CPR C1 (TRILEPTAL)	COMPRIMIDOS	1440	R$ 0,99	noventa e nove centavos de real	R$ 1.425,60	mil quatrocentos e vinte e cinco reais e sessenta centavos	TRILEPTAL	OXCARBAZEPINA	Cada comprimido de Trileptal® 300 mg contém 300 mg de oxcarbazepina. Excipientes: dióxido de silício, celulose microcristalina, hipromelose, óxido de ferro amarelo,	300 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	COMPRIMIDOS	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049714210046	01/05/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PRO

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. nº 350

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										estearato de magnésio, crospovidona, macrogol, talco e dióxido de titânio.									TEGER DA UMIDADE
349	OXCARBAMAZEPINA 600MG 60CPR C1 (TRILEPTAL)	COMPRIMIDOS	1440	R$ 1,58	um real e cinquenta e oito centavos	R$ 2.275,20	dois mil, duzentos e setenta e cinco reais e vinte centavos	TRILEPTAL	OXCARBAZEPINA	Cada comprimido de Trileptal® 600 mg contém 600 mg de oxcarbazepina. Excipientes: dióxido de silício, celulose microcristalina, hipromelose, estearato de magnésio, crospovidona, macrogol, talco, dióxido de titânio, óxido de ferro preto e óxido de ferro vermelho.	600MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	COMPRIMIDOS	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049714210054	01/05/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE
350	OXCARBAMAZEPINA SUSP 6% FR 100ML C1 (TRILEPTAL)	UNIDADE	60	R$ 55,49	cinquenta e cinco reais e quarenta e nove	R$ 3.329,40	três mil, trezentos e vinte e nove reais e quarenta	oxcarbazepina	OXCARBAZEPINA	Cada mL de suspensão oral de Trileptal® contém 60 mg de oxcarbazepina. Excipientes: celulose microcristalina, metilparabeno, estearato de macrogol 400,	60 MG/ML	Suspensão	CT FR VD AMB X 100 ML + SERDOS	UNIDADE	U.QUIMICA/UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	1049714210097	01/05/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. nº 355

ATUAL
DISTRIBUIDORA

					cent avos		centa vos			propilenoglicol, propilparabeno , sacarina sódica, ácido sórbico, solução de sorbitol, ácido ascórbico e aroma limão-ameixa amarelo.									30ºC)PRO TEGER DA UMIDADE
3 5 1	PARACETAM OL + CODEINA 30MG C1 (CODEX)	COMP RIMID OS	180 0	R$ 0,9 9	nove nta e nove cent avos de real	R$ 1.782, 00	mil setece ntos e oitent a e dois reais	PARACETA MOL + FOSFATO DE CODEÍNA	PARACETAM OL, FOSFATO DE CODEÍNA	Cada comprimido de paracetamol + fosfato de codeína contém: paracetamol ..... 500 mg fosfato de codeína hemi-hidratada* ..... 30,69 mg excipientes** q.s.p. ..... 1 comprimido * Cada 30,69 mg de fosfato de codeína hemi-hidratada equivalem a 30 mg de fosfato de codeína anidra. **Excipientes: amido, povidona, crospovidona,	500 MG + 30 MG	COMPRI MIDO SIMPLES	CT BL AL PLAS TRANS X 12	COMP RIMID OS	GEOLAB/GEOLA B INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	154230 201005 2	01/0 5/20 28	24 MES ES	CONSERV AR EM TEMPERAT URA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERAT URA ENTRE 15 E 30ºC)PRO TEGER DA UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

Fls. nº 355

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										ácido esteárico, benzoato de sódio, bissulfito de sódio, estearato de magnésio, dióxido de silício, celulose microcristalina.								
352	PAROXETINA 20MG 30CPR C1 (ROXETIN)	COMPRIMIDOS	5400	R$ 0,40	quarenta centavos de real	R$ 2.160,00	dois mil, cento e sessenta reais	cloridrato de paroxetina	CLORIDRATO DE PAROXETINA	Cada comprimido revestido de 20 mg contém: paroxetina.....20,00 mg (equivalente a 22,8 mg de cloridrato de paroxetina) Excipientes*.....q.s.p. 1 comprimido *amidoglicolato de sódio, fosfato de cálcio dibásico, estearato de magnésio e componentes do Opadry branco (hipromelose, dióxido de	20 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS OPC X 30	COMPRIMIDOS	AUROBINDO/AUROBINDO PHARMA LIMITED - ÍNDIA	1516700350067	01/06/2029	48 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

Fls. nº 352

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										titânio e propilenoglicol)								
353	PREGABALINA 75MG 30CPS C1 (PREBICTAL)	COMPRIMIDOS	3600	R$ 0,63	sessenta e três centavos de real	R$ 2.268,00	dois mil, duzentos e sessenta e oito reais	pregabalina	PREGABALINA	Cada cápsula dura de 75 mg contém: pregabalina.....75 mg excipientes* q.s.p. .....1 cápsula *Excipientes: celulose microcristalina, amido, talco, amarelo de quinolina, vermelho de azorrubina, azul brilhante, vermelho de ponceau, dióxido de titânio e gelatina.	75 MG	Cápsula dura	CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMPRIMIDOS	GLOBO/LABORATÓRIO GLOBO SA	1053502440011	01/01/2034	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DO CALOR

Fls. nº 3554

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

354	QUETIAPINA FUM 25MG 280CPR(G) C1 (QUETROS)	COMPRIMIDOS	18000	R$ 0,39	trinta e noventavos de real	R$ 7.020,00	sete mil e vinte reais	hemifumarato de quetiapina	hemifumarato de quetiapina	Cada comprimido revestido de 25 mg contém: hemifumarato de quetiapina ..... 28,780 mg (equivalente a 25 mg de quetiapina) Excipientes: celulose microcristalina, fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, amidoglicolato de sódio, lactose monoidratada, povidona, estearato de magnésio, álcool polivinílico, macrogol, talco, dióxido de titânio, corante óxido de ferro amarelo e corante óxido de ferro vermelho.	25 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CT BL AL PVDC OPC X 280	COMPRIMIDOS	TEUTO/LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	1037005960082	01/08/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls. nº 3555

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ATUAL DISTRIBUIDORA | CNPJ: 04.528.673/0001-70 | Insc. Est.: 122021932
Rua Ananias Carvalho Chaves, nº 71 CEP: 65.631-160 • Tel.: (99)
3118-8269 E-mail: grdistribuidoraatual@gmail.com

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

355	QUETIAPINA FUM 50MG 280CPR(G) C1 (QUETROS)	COMPRIMIDOS	9000	R$ 0,99	noventa e novecentavos de real	R$ 8.910,00	oito mil, novecentos e dez reais	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	hemifumarato de quetiapina	Cada comprimido revestido de liberação prolongada de 50 mg contém: hemifumarato de quetiapina ..... 57,56 mg* excipientes** q.s.p. ..... 1 comprimido *57,56 mg de hemifumarato de quetiapina equivale a 50 mg de quetiapina base. **Excipientes: citrato de sódio di-hidratado, óxido de polietileno, celulose microcristalina, butil-hidroxitolueno, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio e óxido de ferro amarelo.	50 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CT BL PLAS TRANS AL X 30	COMPRIMIDOS	EUROFARMA/EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A	100431108002 0	01/01/2030	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Fls nº 3556

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

357	RISPERIDONA 1MG/ML GTS FR 30ML C1 (RESPIDON)	FRASCO	1200	R$ 24,07	vinte e quatro reais e sete centavos	R$ 28.884,00	vinte e oito mil, oitocentos e oitenta e quatro reais	risperidona	risperidona	Cada mL da solução oral contém: risperidona .....1 mg veículo* q.s.p.....1 mL *ácido benzoico, ácido tartárico e água purificada.	1MG/ML	SOLUÇAO ORAL	X 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOS	FRASCO	PRATI/PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802320051	01/04/2027	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
358	RISPERIDONA 2MG 30CPR C1 (RESPIDON)	COMPRIMIDOS	18000	R$ 0,19	dezenove centavos de real	R$ 3.420,00	três mil, quatrocentos e vinte reais	risperidona	risperidona	risperidona ..... 2 mg excipientes* ..... q.s.p. 1 comprimido *Excipientes: lactose, celulose microcristalina, amido, dióxido de silício, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio, corante laca de alumínio amarelo crepúsculo.	2 MG	Comprimido Revestido	CT BL AL PLAS PVC/PVDC 40 TRANS X 30	COMPRIMIDOS	PRATI/PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802690177	01/09/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3557

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

359	RISPERIDONA 3MG 30CPR C1 (RESPIDON)	COMPRIMIDOS	18000	R$ 0,27	vinte e sete centavos de real	R$ 4.860,00	quatro mil, oitocentos e sessenta reais	risperidona	risperidona	risperidona ..... 3 mg excipientes* ..... q.s.p. 1 comprimido *Excipientes: lactose, celulose microcristalina, amido, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol, dióxido de silício, dióxido de titânio, e corante appeal amarelo AL-019B – BC002 laca.	3 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMPRIMIDOS	GEOLAB/GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	1542302830106	01/12/2028	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE
361	SERTRALINA 100MG 14CPR(G) C1 (ASSERT)	COMPRIMIDOS	14400	R$ 1,01	um real e um centavo	R$ 14.544,00	quatorze mil, quinhentos e quarenta e quatro reais	CLORIDRATO DE SERTRALINA	CLORIDRATO DE SERTRALINA	Cada comprimido revestido de 100 mg contém: cloridrato de sertralina* 112,0 mg excipiente 1 com. rev. equivalente a 100 mg sertralina. talco, amidoglicolato de sódio, celulose microcristalina,	100 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS TRANS X 14	COMPRIMIDOS	GEOLAB/GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	1542302250231	01/02/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)PROTEGER DA UMIDADE

Hs. nº 3558

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										fosfato de cálcio dibásico dihidratado, estearato de magnésio, dióxido de silício, talco + macrogol + dióxido de titânio + álcool polivinílico.								
362	TOPIRAMATO 25MG 60CPR C1 (AMATO) (VIDMAX)	COMPRIMIDOS	14400	R$ 0,79	setenta e novecentavos de real	R$ 11.376,00	onze mil, trezentos e setenta e seis reais	TOPIRAMATO	TOPIRAMATO	Cada comprimido revestido de 25 mg contém: topiramato..... 25 mg excipientes*..... q.s.p. 1 comprimido revestido *Excipientes: lactose monoidratada, celulose microcristalina, copovidona, amidoglicolato de sódio, amido, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol e dióxido de titânio.	25 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDOS	E.M.S/E.M.S A/A	10235075300932	01/03/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Fls. nº 3559

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

363	TOPIRAMATO 50MG 60CPR (G) C1 (AMATO) (VIDMAX) (SIGMAX)	COMPRIMIDOS	14400	R$ 1,02	um real e dois centavos	R$ 14.688,00	quatorze mil, seiscentos e oitenta e oito reais	TOPIRAMATO	TOPIRAMATO	Cada comprimido revestido de 50 ou 100 mg contém: topiramato..... 50 mg excipientes*..... q.s.p 1 comprimido revestido *Excipientes: lactose monoidratada, celulose microcristalina, copovidona, amidoglicolato de sódio, amido, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio e óxido de ferro amarelo.	50 MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	CT BL AL PLAS OPC X 60	COMPRIMIDOS	E.M.S/E.M.S A/A	1023507530246	01/03/2026	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
364	TRAMADOL 50MG 500CPR (G) A2 (TRAMAL)	COMPRIMIDOS	12000	R$ 2,03	dois reais e três centavos	R$ 24.360,00	vinte e quatro mil, trezentos e sessenta reais	cloridrato de tramadol	CLORIDRATO DE TRAMADOL	Cada cápsula dura contém: cloridrato de tramadol .....50 mg excipiente q.s.p .....1 cápsula Excipientes: celulose	50 MG	Cápsula dura	CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500	COMPRIMIDOS	PRATI/PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256803100101	01/03/2030	24 MESES	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA

Fls: 04 3560

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

										microcristalina, amidoglicolato de sódio, estearato de magnésio e dióxido de silício									ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
	VALOR TOTAL >>>>>					R$ 392.743,30													
trezentos e noventa e dois mil, setecentos e quarenta e três reais e trinta centavos																			
	VALOR TOTAL >>>>>					R$ 2.956.721,90													
dois milhões, novecentos e cinquenta e seis mil, setecentos e vinte e um reais e noventa centavos																			

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R$ 2.956.721,90(dois milhões, novecentos e cinquenta e seis mil, setecentos e vinte e um reais e noventa centavos)
PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS
PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL;
LOCAL DE ENTREGA : CONFORME EDITAL;
PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS/MATERIAIS: CONFORME EDITAL;
CONTATOS: TEL.: (99) 3118-8269, grdistribuidoraatual@gmail.com
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL;
DADOS BANCARIOS: AG: 4249-8 CC: 121787-9– 001 BANCO DO BRASIL, TERESINA-PI.
GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL
CNPJ Nº 04.528.673/0001-70
EMAIL: grdistribuidoraatual@gmail.com
TELEFONE: (99)3118-8269

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CONTRATO:
GILBERTO ROCHA DE ABREU
BRASILEIRO, CASADO, RESIDENTE E DOMICILIADO NA, RUA ADEMAR NAPOLEÃO, Nº 5854, GURUPI, NA CIDADE DE TERESINA – PI.
FUNÇÃO: ADMINISTRADOR

Fls. nº 356

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

RG: 768.482 SSP/PI
CPF: 306.054.743-20

DECLARAMOS QUE ESTAMOS CIENTE E CONCORDAMOS COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, BEM COMO DE QUE A PROPOSTA APRESENTADA COMPREENDE A INTEGRALIDADE DOS CUSTOS PARA ATENDIMENTO DOS DIREITOS TRABALHISTAS ASSEGURADOS NA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, NAS LEIS TRABALHISTAS, NAS NORMAS INFRALEGAIS, NAS CONVENÇÕES COLETIVAS DE TRABALHO E NOS TERMOS DE AJUSTAMENTO DE CONDUTA VIGENTES NA DATA DE SUA ENTREGA EM DEFINITIVO E QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

A EMPRESA: GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL DECLARA QUE:
DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS COTADOS JÁ DEVERÃO ESTAR INCLUSAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TAXAS E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, TRIBUTÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, ALÉM DAS ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS CONTIDAS NOS ITENS DO RESPECTIVO TERMO DE REFERÊNCIA DESTE EDITAL E DEMAIS EXIGÊNCIAS.
(X) DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE SOMOS MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E SUAS ALTERAÇÕES, E QUE FAZEMOS PROVA DE TAL CONDIÇÃO COM OS DOCUMENTOS ENVIADOS – DOCUMENTAÇÃO, CONFORME PREVISTO NO EDITAL.
DECLARAMOS , SOB AS PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, 10:
1 - ATÉ A PRESENTE DATA ENCONTRA-SE DESIMPEDIDA DE PARTICIPAR DA LICITAÇÃO, OBRIGANDO-SE, AINDA, A DECLARAR, SOB AS PENALIDADES CABÍVEIS, A SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DA HABILITAÇÃO, CONFORME ART. 32, § 2º DA LEI Nº 8.666/93.
2 - DECLARO QUE TENHO PLENO CONHECIMENTO E ATENDO A TODAS AS EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS PREVISTAS NO EDITAL, NOS TERMOS DO § 4º DO ART. 26 DO DECRETO FEDERAL Nº 10.024/19.
3 - ACEITAMOS AS CONDIÇÕES ESTIPULADAS NESTE EDITAL, RESSALVADA A HIPÓTESE DE IMPUGNAÇÃO;
4 - QUE PARA FINS DE PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO LICITATÓRIO EM PAUTA, SOB AS PENAS DA LEI, QUE A LICITANTE CONCORDA E SE SUBMETE A TODOS OS TERMOS, NORMAS E ESPECIFICAÇÕES PERTINENTES AO EDITAL, BEM COMO, ÀS LEIS, DECRETOS, PORTARIAS E RESOLUÇÕES CUJAS NORMAS INCIDAM SOBRE A PRESENTE LICITAÇÃO.
5 - QUE TODOS OS DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO FIÉIS E VERDADEIRAS;
6 - QUE NÃO POSSUÍMOS, EM NOSSO QUADRO DE PESSOAL, EMPREGADOS MENORES DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E EM QUALQUER TRABALHO, MENORES DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS, EM OBSERVÂNCIA À LEI FEDERAL Nº 9.854, DE 27.10.99, QUE ALTERA A LEI Nº 8666/93.
7 - QUE NÃO CONSTAM EM NOSSOS QUADROS SOCIETÁRIOS COLABORADORES DO(A) ÓRGÃO PROMOTOR DO PREGÃO ELETRÔNICO QUE MANTENHAM VÍNCULO FAMILIAR COM DETENTOR DE CARGO EM COMISSÃO OU FUNÇÃO DE CONFIANÇA, ATUANTE NA ÁREA RESPONSÁVEL PELA DEMANDA OU CONTRATAÇÃO, OU DE AUTORIDADE A ELE HIERARQUICAMENTE SUPERIOR;
8 - QUE NOS PREÇOS COTADOS JÁ ESTÃO INCLUÍDAS EVENTUAIS VANTAGENS E/OU ABATIMENTOS, IMPOSTOS, TAXAS (INCISO III DO ART. 5º DA LEI 10.520/02) E ENCARGOS SOCIAIS, OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIAS, FISCAIS E COMERCIAIS, ASSIM COMO DESPESAS COM TRANSPORTES E DESLOCAMENTOS E OUTRAS QUAISQUER QUE INCIDAM SOBRE O FORNECIMENTO.

Fls. nº 3562

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ATUAL
DISTRIBUIDORA

9 - QUE ESTAMOS PLENAMENTE CIENTE DO TEOR E DAS IMPLICAÇÕES JURÍDICAS SOBRE AS DECLARAÇÕES ACIMA EMITIDAS E QUE DETENHO PLENOS PODERES E INFORMAÇÕES PARA FIRMÁ-LA. POR SER A EXPRESSÃO DA VERDADE E DE NOSSA LIVRE VONTADE, FIRMAMOS A PRESENTE PARA OS FINS DE DIREITO A QUE SE DESTINA.

10 - QUE, EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006, ESTA LICITANTE CUMPRE TODOS OS REQUISITOS LEGAIS PREVISTOS PARA A QUALIFICAÇÃO COMO (MICROEMPRESA / MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL / EMPRESA DE PEQUENO PORTE / SOCIEDADE COOPERATIVA DE CONSUMO) ESTANDO APTOS A USUFRUIRMOS DO TRATAMENTO DIFERENCIADO, NÃO NOS ENQUADRANDO EM NENHUMA DAS VEDAÇÕES PREVISTAS NO § 4º DO ARTIGO 3º DA LC 123/06, ALTERADA PELAS LEIS COMPLEMENTARES 128/2008, 147/2014, 155/2016 E DECRETO FEDERAL Nº 8.538/2015, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS SUPERIORES.;

DECLARO AINDA QUE: A PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR DO PREGÃO ELETRÔNICO/SRP, FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, E O CONTEÚDO DA PROPOSTA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DO PREGÃO, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA.

DECLARAMOS, PARA OS FINS QUE A EMPRESA NÃO FOI DECLARADA INIDÔNEA OU SUSPENSA, POR NENHUM ÓRGÃO PÚBLICO DE QUALQUER ESFERA DE GOVERNO, ESTANDO APTA A CONTRATAR COM O PODER PÚBLICO.

DECLARAMOS QUE NOSSA PROPOSTA COMPREENDE TODOS OS TRIBUTOS, DESPESAS OU ENCARGOS DE QUALQUER NATUREZA, RESULTANTE DO FORNECIMENTO/SERVIÇO;

DECLARAMOS EXPRESSAMENTE TOTAL CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

TIMON – MA, 26 DE MAIO DE 2025.

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

GR DE ABREU DISTRIBUIDORA ATUAL
GILBERTO ROCHA DE ABREU
ADMINISTRADOR
RG: 768.482
CPF: 306.054.743-20

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA
RESPONSÁVEL TÉCNICO
RG: 3.772.952
CPF: 068.698.253-35
CRF: 8607/MA

Fls: 12
3563

GILBERTO ROCHA DE ABREU:30605474320

ANDRESSA DOS SANTOS COSTA SOUSA:06869825335



Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 3

Detalhe do Produto: ACICLOMED					
Nome do Produto	ACICLOMED	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25000.029625/9771
Número da Regularização	143810023	**Data da Regularização**	18/03/1999	**Vencimento da Regularização**	03/2029
Empresa Detentora da Regularização	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**AFE**	1.04.381-0
Princípio Ativo	ACICLOVIR			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	Zovirax				
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIROTICA)			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G Ativo	1438100230014	CREME DERMATOLOGICO	07/05/2001	36 meses
2	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5G Ativo	1438100230022	CREME DERMATOLOGICO	18/03/1999	36 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1438100230030	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/1999	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 Ativo	1438100230049	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/1999	24 meses
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1438100230057	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/1999	24 meses
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1438100230065	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/1999	24 meses
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 Ativo	1438100230073	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/1999	24 meses

8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1438100230081	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/1999	24 meses

Fls. nº 3565

item 04

Fls. nº 3566

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR

Nome do Produto	ACICLOVIR	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	253 15
Número da Regularização	125680111	**Data da Regularização**	27/07/2004	**Vencimento da Regularização**	07/
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	
Princípio Ativo	ACICLOVIR			**Categoria Regulatória**	Ger
Medicamento de referência	ZOVIRAX				
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE RÓTULOS.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G Ativo	1256801110010	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
2	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G Ativo	1256801110029	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
3	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 2 G Ativo	1256801110037	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
4	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 2 G Ativo	1256801110045	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
5	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 5 G Ativo	1256801110053	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
6	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G Ativo	1256801110061	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses

Fls. nº 3567

7	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G Ativo	1256801110071	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
8	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 10 G Ativo	1256801110088	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
9	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 2 G Ativo	1256801110096	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
10	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 2 G Ativo	1256801110101	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
11	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G Ativo	1256801110118	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
12	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 5 G Ativo	1256801110126	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
13	50 MG/G CREM DREM CT 5 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110134	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
14	50MG/G CREM DERM CT 10 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110142	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
15	50MG/G CREM DERM CT 20 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110150	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
16	50MG/G CREM DERM CT 30 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110169	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
17	50MG/G CREM DERM CT 60 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110177	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
18	50MG/G CREM DERM CT 90 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110185	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
19	50MG/G CREM DERM CT 120 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110193	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
20	50MG/G CREM DERM CT 150 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110207	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses

21	50MG/G CREM DERM CT 250 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110215	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
22	50MG/G CREM DERM CT 300 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) Ativo	1256801110223	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses

Fls. nº 3568

Item 06
Fls. nº 3569

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ASPIRINA PREVENT

Nome do Produto	ASPIRINA PREVENT	**Complemento da Marca**	ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED, ASPIRINA PREVENT ENTERIC COATED	**Número do Processo**	25351.211644/2007-57
Número da Regularização	170560022	**Data da Regularização**	31/03/2008	**Vencimento da Regularização**	12/2025
Empresa Detentora da Regularização	BAYER S.A.	**CNPJ**	18.459.628/0001-15	**AFE**	1.07.056-8
Princípio Ativo	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO			**Categoria Regulatória**	Novo
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIAGREGANTE PLAQUETARIO			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 Ativo	1705600220010	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
2	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 Ativo	1705600220029	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
3	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 Ativo	1705600220037	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
4	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 Ativo	1705600220045	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses

Fls. nº 3570

5	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 10 Ativo	1705600220053	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
6	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 Ativo	1705600220061	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
7	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 Ativo	1705600220071	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
8	300 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 15 INATIVA	1705600220088	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
9	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 Ativo	1705600220096	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
10	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 Ativo	1705600220101	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses
11	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 10 Ativo	1705600220118	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/03/2008	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Fls. nº 3571

ITEM 10

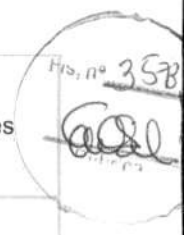
Detalhe do Produto: AFOLIC

Nome do Produto	AFOLIC	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.753177/2009-86
Número da Regularização	138410050	**Data da Regularização**	05/12/2011	**Vencimento da Regularização**	12/2026
Empresa Detentora da Regularização	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**AFE**	1.03.841-3
Princípio Ativo	ÁCIDO FÓLICO			**Categoria Regulatória**	Específico
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1384100500019	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1384100500027	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
3	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1384100500035	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
4	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) Ativo	1384100500043	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
5	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) Ativo	1384100500051	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses

Fls. nº 3572

6	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) Ativo	1384100500061	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
7	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Ativo	1384100500078	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
8	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) Ativo	1384100500086	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
9	2 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) Ativo	1384100500094	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1384100500108	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1384100500116	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
12	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1384100500124	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
13	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) Ativo	1384100500132	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
14	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) Ativo	1384100500140	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
15	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) Ativo	1384100500159	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
16	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Ativo	1384100500167	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
17	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) Ativo	1384100500175	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
18	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) Ativo	1384100500183	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/12/2011	24 meses
19	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED INATIVA	1384100500191	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses



20	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED INATIVA	1384100500205	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
21	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1384100500213	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
22	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1384100500221	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
23	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1384100500231	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses
24	0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) INATIVA	1384100500248	SOLUÇAO ORAL	05/12/2011	24 meses

Fls. nº 3574

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 13

Detalhe do Produto: ALENDRONATO DE SÓDIO

Nome do Produto	ALENDRONATO DE SÓDIO	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.490882/2015-29
Número da Regularização	102351128	**Data da Regularização**	07/03/2016	**Vencimento da Regularização**	03/2026
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**AFE**	1.00.235-1
Princípio Ativo	alendronato de sódio tri-hidratado			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	FOSAMAX				
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	ALENDRONATO DE SÓDIO
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2 Ativo	1023511280011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
2	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 Ativo	1023511280021	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
3	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 8 Ativo	1023511280038	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
4	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12 Ativo	1023511280046	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses
5	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB HOSP) Ativo	1023511280054	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses

6	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) Ativo	1023511280062	COMPRIMIDO SIMPLES	07/03/2016	24 meses

Fls. nº 3575

Fls. nº 3576

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 15

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL

Nome do Produto	CLORIDRATO DE AMBROXOL	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.154902/2008-71
Número da Regularização	110850039	**Data da Regularização**	31/08/2009	**Vencimento da Regularização**	08/2029
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**AFE**	1.01.085-1
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	MUCOSOLVAN				
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP Ativo	1108500390018	XAROPE	31/08/2009	24 meses
2	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP Ativo	1108500390026	XAROPE	31/08/2009	24 meses
3	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP Ativo	1108500390034	XAROPE	31/08/2009	24 meses
4	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP Ativo	1108500390042	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Fls. nº 3577

5	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP Ativo	1108500390050	XAROPE	31/08/2009	24 meses
6	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP Ativo	1108500390069	XAROPE	31/08/2009	24 meses
7	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP Ativo	1108500390077	XAROPE	31/08/2009	24 meses
8	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP Ativo	1108500390085	XAROPE	31/08/2009	24 meses
9	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP Ativo	1108500390093	XAROPE	31/08/2009	24 meses
10	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP Ativo	1108500390107	XAROPE	31/08/2009	24 meses
11	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP Ativo	1108500390115	XAROPE	31/08/2009	24 meses
12	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP Ativo	1108500390123	XAROPE	31/08/2009	24 meses
13	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP Ativo	1108500390131	XAROPE	31/08/2009	24 meses
14	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP Ativo	1108500390141	XAROPE	31/08/2009	24 meses
15	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP Ativo	1108500390158	XAROPE	31/08/2009	24 meses
16	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP Ativo	1108500390166	XAROPE	31/08/2009	24 meses

Fls. nº 3578

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 21

Detalhe do Produto: PRESS PLUS

Nome do Produto	PRESS PLUS	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25000.052251/9996
Número da Regularização	109740145	**Data da Regularização**	21/12/2001	**Vencimento da Regularização**	12/2026
Empresa Detentora da Regularização	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**AFE**	1.00.974-4
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO, CLORIDRATO DE BENAZEPRIL			**Categoria Regulatória**	Similar
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1097401450013	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/12/2001	24 meses
2	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097401450021	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/12/2001	24 meses
3	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 Ativo	1097401450031	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/12/2001	24 meses
4	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1097401450048	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/09/2002	24 meses

5	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097401450056	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/09/2002	24 meses
6	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 Ativo	1097401450064	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/09/2002	24 meses
7	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1097401450072	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/09/2002	24 meses
8	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1097401450080	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/09/2002	24 meses
9	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 Ativo	1097401450099	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/09/2002	24 meses
10	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1097401450102	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/12/2001	24 meses
11	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 Ativo	1097401450110	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/12/2001	24 meses
12	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1097401450129	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/12/2001	24 meses
13	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 Ativo	1097401450137	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/12/2001	24 meses
14	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1097401450145	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/12/2001	24 meses
15	5 MG+ 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 Ativo	1097401450153	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/12/2001	24 meses

Fls. nº 3579

Fls. nº 3580

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 23

Detalhe do Produto: BESILATO DE ANLODIPINO

Nome do Produto	BESILATO DE ANLODIPINO	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.448867/2011-30
Número da Regularização	154230207	**Data da Regularização**	18/11/2013	**Vencimento da Regularização**	11/2028
Empresa Detentora da Regularização	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**AFE**	1.05.423-2
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	NORVASC				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1542302070012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
2	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1542302070020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
3	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1542302070039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
4	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 Ativo	1542302070047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1542302070055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses

Fls. nº 3581

6	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 Ativo	1542302070063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 Ativo	1542302070071	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses
8	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 Ativo	1542302070081	COMPRIMIDO SIMPLES	18/11/2013	24 meses

Fls. nº 3587

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 25

Detalhe do Produto: atenolol

Nome do Produto	atenolol	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.107626/2006-91
Número da Regularização	125680146	**Data da Regularização**	24/09/2007	**Vencimento da Regularização**	09/2027
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Atenol				
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

fls. nº 3583

7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 Ativo	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) Ativo	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) Ativo	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) Ativo	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Fls. nº 3584

22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) Ativo	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) Ativo	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Fls. nº 3585

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 27

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome do Produto	AZITROMICINA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.235466/2007-50
Número da Regularização	125680185	**Data da Regularização**	26/05/2008	**Vencimento da Regularização**	05/2028
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	AZITROMICINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ZITROMAX				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD INATIVA	1256801850014	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) INATIVA	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD INATIVA	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) INATIVA	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
5	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOS Ativo	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
6	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOS Ativo	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
7	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS Ativo	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
8	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS Ativo	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Fls. nº 3586

Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 37

Fls. nº 3587

Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

Nome do Produto	CAPTOPRIL	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	105350181	**Data da Regularização**	08/06/2015
Empresa Detentora da Regularização	LABORATÓRIO GLOBO SA	**CNPJ**	17.115.437/0001-73
Princípio Ativo	CAPTOPRIL		
Medicamento de referência	CAPOTEN		
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• ROTULAGEM_CAPTOPRIL_COMPRIMIDO.PDF - 1 de 1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1053501810011	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses
2	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1053501810028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1053501810036	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1053501810044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 Ativo	1053501810052	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1053501810060	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses

Fls. nº 3588

7	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1053501810079	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses
8	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1053501810087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses
9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1053501810095	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1053501810109	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo	1053501810117	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 Ativo	1053501810125	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2015	24 meses

Fls. nº 3589
ITEM 44

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cetoconazol

Nome do Produto	cetoconazol	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.415777/2007-09
Número da Regularização	141070064	**Data da Regularização**	07/07/2008	**Vencimento da Regularização**	07/2028
Empresa Detentora da Regularização	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**AFE**	1.04.107-5
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	NIZORAL				
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1410700640019	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1410700640027	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo	1410700640035	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo	1410700640043	COMPRIMIDO SIMPLES	07/07/2008	24 meses

ADVERTÊNCIA
Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União

ITENS 45, 53, 77, 81, 84, 90, 123, 129, 139, 141, 145, 154, 165, 170, 197, 229, 239, 276, 341

Fls. nº 3590

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11
do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

Considerando o disposto no Art. 41 §2º da Lei 9782 de 1999, alterada pela Medida Provisória 2190-34 de 2001.

Considerando a definição de medicamento presente no Art. 4º inciso II da Lei 5991 de 1973.

Considerando o art. 2 inciso III da Lei n° 9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Para efeito desta Resolução consideram-se as seguintes definições:

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA -produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade
profilática, curativa ou paliativa na qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar conseqüências e ou agravos à
saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade descritas no Anexo I desta Resolução.

NOTIFICAÇÃO - comunicação à autoridade sanitária federal (ANVISA) referente à fabricação, importação e comercialização
dos medicamentos de notificação simplificada relacionados no Anexo I deste regulamento.

AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO - Ato privativo do órgão ou da entidade competente do Ministério da Saúde, incumbido da vigilância sanitária dos produtos de que trata este Regulamento, contendo permissão para que as empresas exerçam as
atividades sob regime de vigilância sanitária, instituído pela Lei no 6.360, de 1976, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos.

Art. 2° Fica instituída a notificação simplificada de medicamentos mediante peticionamento eletrônico.

§1º Para efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I Art 3º A notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1º Os produtos mencionados no caput deste artigo devem adotar, integralmente, as informações padronizadas no Anexo I deste regulamento.

§2º Os produtos no Anexo I são de venda isenta de prescrição médica

§3º É vedada a comercialização dos produtos do Anexo I na forma farmacêutica injetável.

§4º Todos os produtos a base de cânfora são passíveis de registro como Medicamentos Específicos.

§ 5° As inclusões, alterações e exclusões do Anexo I serão publicadas periodicamente pela ANVISA, em resolução especifica,
após avaliação, pela Subcomissão do Formulário Nacional da Farmacopéia Brasileira das informações apresentadas pelas empresas
através do REQUERIMENTO presente no anexo III IV deste regulamento.

Art. 4° Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação
vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos
abrangidos por esta resolução,mediante o certificado de Boas Praticas de Fabricação ou protocolo de solicitação do pedido de BPF com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

Art. 5° Os estudos de estabilidade devem ser realizados conforme GUIA DE ESTABILIDADE. Quando houver inviabilidade técnica para realização dos testes requeridos a empresa deverá apresentar justificativa arrazoando os motivos técnicos.

Fls. nº 3591

Art. 6º A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela notificação da produção de lotes piloto de acordo
com o GUIA PARA NOTIFICAÇÃO DE LOTE PILOTO, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à Anvisa.

§ 1º Os lotes piloto poderão ser comercializados, a critério do fabricante, após a realização do estudo de estabilidade acelerado e a devida notificação do produto, conforme estabelecido neste regulamento.

Art. 7° A notificação deve seguir os seguintes critérios:

§ 1º A notificação deve ser realizada, exclusivamente, pela empresa com autorização de funcionamento para fabricar e/ou importar medicamentos.

§ 2º A empresa deverá realizar uma notificação individual para cada produto, conforme este regulamento.

§ 3º Caso ocorra modificação em algum dos campos presentes na notificação eletrônica a empresa deverá proceder a nova notificação para o produto e simultâneo cancelamento da anterior.

§ 4º A notificação deve ser peticionada pelo assunto "MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA - RDC ....",mediante peticionamento eletrônico.

§ 5º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, mediante nova notificação de cada produto, respeitando
os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei nº 6.360/76

§ 6º Quando houver suspensão da fabricação do produto, a empresa deverá notificar a exclusão de comercialização deste produto, mediante peticionamento eletrônico.

§ 7º As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa.

§ 8º Será disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

Art. 8° Os produtos especificados no Artigo 1º devem citar, em sua rotulagem, o enquadramento nesta Resolução, adotando a
frase: " MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA Nº...../2006. AFE nº:.....".

§ 1º A rotulagem dos produtos objeto deste regulamento deve seguir o estabelecido no Anexo I e no Anexo II III, ficando dispensados de apresentação de bula

§ 2º Fica facultada a utilização de embalagem secundária, caso constem na embalagem primária todas as informações exigidas
no Anexo I e Anexo II deste regulamento. As informações sobre especificações analíticas mínimas e referência não devem constar na
rotulagem do produto.

§ 3º Fica dispensada a utilização de tinta reativa na rotulagem de produtos desta categoria, porém as embalagens devem apresentar lacre ou selo de segurança, para garantia da inviolabilidade do produto.

§ 4º Estes produtos devem adotar para sua identificação, o nome do produto ou sinônimo presentes no Anexo I deste regulamento, sendo facultada a adoção de marca ou nome comercial.

Art. 9º A adequação a este regulamento de medicamentos cadastrados ou registrados na ANVISA deve ser realizada respeitando as seguintes disposições:

I -Todos os produtos cadastrados na ANVISA como isentos de registro devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

II - Os produtos listados no Anexo I, porém atualmente registrados em outras categorias de medicamentos, devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação

§1º As petições referentes a cadastro de medicamentos isentos de registro em análise ou em arquivamento temporário serão encerradas a partir da vigência deste regulamento. No caso de petições de renovação de cadastro de medicamentos, protocoladas antes da publicação deste regulamento, a adequação deve ocorrer em até 180 dias.

§2º Caso haja produtos registrados ou cadastrados com indicações diferentes, a empresa deverá adequar-se as informações existentes no Anexo I e posteriormente, providenciar protocolo do requerimento de inclusão, alteração ou exclusão presente no Anexo III deste regulamento e aguardar a publicação conforme o § 4º do art. 3

§3º O cadastro de medicamentos, cujo princípio ativo, concentração e/ou forma farmacêutica não estão relacionados no Anexo I
deste regulamento, são válidos até o término de sua vigência, devendo posteriormente enquadrar-se a essa Resolução ou nos regulamentos para registro de medicamentos junto a Anvisa.

Art.10. As informações apresentadas na Notificação são de responsabilidade da empresa e serão objeto de controle sanitário pela ANVISA.

Art. 11. Ficam revogados art. 3° e art. 8º da Resolução RDC n° 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do
anexo da Resolução RDC n° 333, de 19 de novembro de 2003.

Art 12. Esta Resolução entrará em vigor 15 dias da publicação.

DIECEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

Sa&#65533;de Legis - Sistema de Legisla&#65533;&#65533;o da Sa&#65533;de

ADVERTÊNCIA
Este texto n◆o substitui o publicado no Diário Oficial da União

fls. nº 3593

Minist◆rio da Sa◆de
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

RESOLUÇÃO RDC Nº 199, DE 26 DE OUTUBRO DE 2006(*)

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, em reunião realizada em 23 de outubro de 2006, e

Cconsiderando o disposto no Art. 41 §2º da Lei nº 9782 de 1999, alterada pela Medida Provisória 2190-34 de 2001;

Considerando a definição de medicamento presente no Art. 4º inciso II da Lei 5991 de 1973;

Considerando o art. 2 inciso III da Lei no9279/96, que regula os direitos e obrigações relativos à propriedade industrial;

Adota a seguinte Resolução de Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Para efeito desta Resolução consideram-se as se guintes definições:

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa ou paliativa na qual existe baixo risco de que seu uso ou exposição possa causar conseqüências e ou agravos à saúde quando observadas todas as características de uso e de qualidade descritas no Anexo I desta Resolução.

NOTIFICAÇÃO -comunicação à autoridade sanitária federal (ANVISA) referente à fabricação, importação e comercialização dos medicamentos de notificação simplificada relacionados no Anexo I deste regulamento.

AFE - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA- Ato privativo do órgão ou da entidade competente do Ministério da Saúde, incumbido da vigilância sanitária dos produtos de que trata este Regulamento, contendo permissão para que as empresas exerçam as atividades sob regime de vigilância sanitária, instituído pela Lei no 6.360, de 1976, mediante comprovação de requisitos técnicos e administrativos específicos.

Art. 2º Fica instituída a notificação simplificada de medicamentos por meio eletrônico disponível no site da ANVISA. §1oPara efeito deste regulamento são considerados medicamentos de notificação simplificada aqueles constantes no Anexo I. Art 3oA notificação não exime as empresas das obrigações do cumprimento das Boas Práticas de Fabricação e Controle e das demais regulamentações sanitárias.

§1º os medicamentos sujeitos à notificação simplificada de vem adotar, integralmente, as informações padronizadas no Anexo I deste regulamento.

§2º Os produtos no Anexo I são de venda isenta de prescrição médica. §3oÉ vedada a comercialização dos produtos do Anexo I na forma farmacêutica injetável. §4oTodos os produtos que contém cânfora como principio ativo são passíveis de registro devendo seguir os mesmos critérios adotados para registro de Medicamentos Específicos. Excetuam-se os casos de associações com princípios ativos enquadrados em outras categorias existentes.

§ 5º As inclusões, alterações e exclusões do Anexo I serão publicadas periodicamente pela ANVISA, em resolução específica, após avaliação das informações apresentadas pelas empresas através do requerimento presente no anexo III deste regulamento. A ANVISA poderá solicitar bibliografia complementar, a seu critério, para auxiliar na decisão de inclusão, alteração ou exclusão da formulação solicitada.

Art. 4º Apenas as empresas fabricantes, que cumprem as Boas Práticas de Fabricação e Controle, de acordo com a legislação vigente, e que estão devidamente autorizadas/licenciadas pela Autoridade Sanitária competente, podem notificar e fabricar os produtos abrangidos por esta Resolução,mediante o Certificado de Boas Praticas de Fabricação e Controle(CBPFC) ou protocolo de solicitação do pedido de CBPFC com status satisfatório no Banco de dados de Inspeção da ANVISA.

Art. 5º Os estudos de estabilidade devem ser realizados conforme GUIA DE ESTABILIDADE. Quando houver inviabilidade técnica para realização dos testes requeridos a empresa deverá apresentar justificativa arrazoando os motivos técnicos.

Art. 6º A notificação dos produtos listados no Anexo I deve ser precedida pela notificação da produção de lotes piloto de acordo com o GUIA PARA NOTIFICAÇÃO DE LOTE PILOTO, exceto para produtos que possuem cadastro ou registro vigente junto à An-visa.

§ 1º Os lotes piloto poderão ser comercializados, a critério do fabricante, após a realização do estudo de estabilidade acelerado e a devida notificação do produto, conforme estabelecido neste regulamento.

Art. 7º A notificação deve seguir os seguintes critérios:

§ 1º A notificação deve ser realizada, exclusivamente, pela empresa com autorização de funcionamento para fabricar e/ou importar medicamentos.

§ 2º A empresa deverá realizar uma notificação individual para cada produto, conforme este regulamento.

§ 3º A empresa deverá atualizar a notificação sempre que houver modificação em quaisquer informações prestadas por meio da notificação eletrônica.

§ 4º Todas as notificações devem ser renovadas a cada 5 (cinco) anos, mediante nova notificação de cada produto, respeitando os prazos estabelecidos no Art. 12 da Lei no6.360/76.

§ 5º Quando houver suspensão da fabricação do produto, a empresa deverá notificar a exclusão de comercialização deste produto, mediante peticionamento eletrônico.

§ 6º As notificações de que trata o caput deste artigo estão isentas do pagamento de taxa. § 7oSerá disponibilizada, para consulta no site da ANVISA, a relação de empresas e produtos notificados, imediatamente após a realização da notificação.

Art. 8º Os medicamentos de notificação simplificada devem possuir , em sua rotulagem, o enquadramento nesta Resolução, adotando a frase: " MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC no/2006. AFE nº:.....".

§ 1º A rotulagem dos produtos objeto deste regulamento deve seguir o estabelecido no Anexo I e no Anexo II, ficando dispensados de apresentação de bula.



§ 2º Fica facultada a utilização de embalagem secundária, caso constem na embalagem primária todas as informações exigidas no Anexo I e Anexo II deste regulamento. As informações sobre especificações analíticas mínimas e referência não devem constar na rotulagem do produto.

§ 3º Fica dispensada a utilização de tinta reativa na rotulagem de produtos desta categoria, porém as embalagens devem apresentar lacre ou selo de segurança, para garantia da inviolabilidade do produto.

§ 4º Estes produtos devem adotar para sua identificação, o nome do produto ou sinônimo presentes no Anexo I deste regulamento, sendo facultada a adoção de marca ou nome comercial.

Art. 9º A adequação a este regulamento de medicamentos cadastrados ou registrados na ANVISA deve ser realizada respeitando as seguintes disposições:

I - Todos os produtos cadastrados na ANVISA como isentos de registro devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

II - Os produtos listados no Anexo I, porém atualmente registrados em outras categorias de medicamentos, devem se adequar a este regulamento no momento de sua renovação. A critério da empresa, a adequação a esta Resolução poderá ser realizada antes do período de renovação.

§1º As petições referentes a cadastro de medicamentos isentos de registro em análise ou em arquivamento temporário serão encerradas a partir da vigência deste regulamento. No caso de petições de renovação de cadastro de medicamentos, protocoladas antes da publicação deste regulamento, a adequação deve ocorrer em até 180 dias.

§2º Caso haja produtos registrados ou cadastrados com indicações diferentes, a empresa deverá adequar-se as informações existentes no Anexo I e posteriormente, providenciar protocolo do requerimento de inclusão, alteração ou exclusão presente no Anexo III deste regulamento e aguardar a publicação.

§3º O cadastro de medicamentos, cujo princípio ativo, concentração e/ou forma farmacêutica não estão relacionados no Anexo I deste regulamento, são válidos até o término de sua vigência, devendo posteriormente enquadrar-se a essa Resolução ou aos regulamentos para registro de medicamentos junto a Anvisa.

Art.10. As informações apresentadas na Notificação são de responsabilidade da empresa e serão objeto de controle sanitário pela ANVISA.

Art. 11. Ficam revogados art. 3º e art. 8º da Resolução RDC nº 132, de 29 de maio de 2003, e os itens 2.1.1.12.1 ; 3.7 e 7.1 do anexo da Resolução RDC nº 333, de 19 de novembro de 2003.

Art 12. Esta Resolução entrará em vigor 15 dias da publicação

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

PRODUTO	CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	SINÔNIMOS	FORMA FARMACÊUTICA	INDICAÇÃO	REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA DA INDICAÇÃO	MODO DE USAR	ADVERÊNCIA	ESPECIFICAÇÕES ANALÍTICAS MÍNIMAS DO PRODUTO ACABADO	REFERÊ BIBLIOG DA ESPECIF ANALÍTI(
ácido bóric	3% de ácido bórico	Água Boricada	Solução	Antisséptico, bacterios-tático e fungicida. Sendo utilizado em processos infecciosos tópicos-	Martindale 32ª Ed, 1999, pág. 1554. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05	Aplicar duas a três vezes ao dia, com auxílio de compressas de gaze ou algodão	Não pode ser aplicado em grandes áreas do corpo, quando existirem lesões de qualquer tipo, feridas ou queimaduras. Produto de uso exclusivo em adultos. O uso em crianças representa risco à saúde. Não ingerir.	CARACTERES: líquido límpido, incolor, transparente, sem odor aparente. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Deve conter de 2,900 a 3,200% - de H3BO3. PH: Deve estar na faixa de 3,8 a 4,8. BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATOGENOS: Ps. auruginosa; E.coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp.	
ácido salicílico	2% de ácido salicílico	Pomada de Ácido salicílico 2%. Vaselina salicilada 2%.	Pomada	Queratoplástica	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed, pág. 759. Formulário Nacional 1ª Ed, DOU 15/08/05.	Aplicar nas áreas afetadas, à noite, e retirar pela manhã.	Pode ocorrer a absorção e salicilismo em uso prolongado.	CARACTERES: Massa branca, praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: Deve conter 1,8 a 2,2% de ácido salicílico.	
ácido salicílico	20 % de ácido salicílico -	Pomada de Ácido salicílico 20%. Vaselina salicilada 20%. -	Pomada	Queratolítica - nas hiperqueratoses, como -cravos nos pés, rachaduras nos pés, calos secos e verrugas.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Em aplicações locais, no caso- rachaduras de pés, duas vezes ao dia, no caso de calos secos e verrugas, aplicar a noite, cobrindo com esparadrapo, e retirando-o no dia seguinte.	Contra-indicação: pacientes com - hipersensibilidade ao ácido salicílico, durante a gravidez e lactação. Diabéticos devem usar com cautela. Evitar contato com os olhos, a face, órgãos genitais e mucosas. Lavar as mãos após a aplicação. Interações com medicamentos: usado com sabões abrasivos, preparações para acne, preparações contendo álcool, cosméticos ou sabões com forte efeito secante podem causar efeitos irritantes ou secante	CARACTERES: massa branca praticamente inodora, untuosa ao tato, homogênea. DOSEAMENTO: deve conter 18,0 a 22,0% de acido salicílico.	

Fls. nº 3595

							cumulativa, resultando em irritação excessiva da pele. Reações adversas: pode ocorrer absorção e salicilismo em uso prolongado.	
água purificada		Água destilada, Água Deionizada, Água por Osmose Reversa, Água por Ultrafiltração. (OBS: o sinônimo para água purificada deve ser utilizado conforme o processo de obtenção)	Líquido	Lavagem de ferimentos	USP XXVII, 2007 pág.1950. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pág. 1644.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado.	Não deve ser usado para injetáveis. A ingestão pode causar diarréia, devido à ausência de íons na água.	CARACTERES: Líquido límpido, incolor transparente inodoro, insípido e isento de partículas em suspensão. -PH: Entre 5,0 a 7,0. TOC: Máximo 0,5 mg/l ou ppm ou 500 ppb. (*) CONDUTIVIDADE: Máximo de 1,3 ms. (Análise de controle de qualidade em processo). BACTÉRIAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: Ps. aeruginosa;Esch. coli;Staphilococcus aureus; Salmonella sp. OBS. (*) O teste de TOC pode ser substituído pelos testes de pureza estabelecidos na Farma copéia Brasileira 3a Edição (amônia, cálcio, cloreto, sulfato, acidez, alcalinidade, dióxido de carbono e resíduo pela evaporação). Não aplicável o teste de endotoxinas.
álcool etílico	Álcool etílico 70% (p/p). Álcool etílico 77° gl	Álcool 70	Solução	Antisséptico	Farmacopéia brasileira 2ª Ed, 1959 - pág. 1102 e 1194. Formulário Nacional 1ª Ed - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	Manter distante de fontes de calor. OBS: Embalagem (máxima de 50ml p/ venda ao público. Deve-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02.)	CARACTERES: Líquido límpido incolor, odor característico de álcool, volátil. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Deve estar entre 0,876 a 0,886 (20°C). ALCOOMETRIA: Deve estar entre -68,0 a 72,0 ° (Alcoômetro 20o C). PH:Deve estar entre 5,5 a 8,5.
álcool etílico	álcool etílico 70% (v/v).	Álcool gel	Gel	Antisseptico de mãos.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.Martindale 32ª Ed. 1999, pág. 1657 e 1099.	Uso externo. Aplicar diretamente no local afetado, previamente limpo, com o auxílio, se desejar, de algodão ou gaze.	(OBS: Deve-se adicionar as advertências contidas na NBR 5991/97 e RDC 46 de 20/02/02).	CARACTERES (Co especificação interr empresa). DENSID (Conforme especifi interna da empresa VISCOSIDADE (Co especificação interr empresa). PH (Con especificação interr empresa).
amonia	10% de amônia	Amônia diluída	Solução	Neutralizar picadas de inseto.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed, 1976 - pág. 1080/1081. Martindale 32ª Ed, 1999, 1548.	Uso tópico. Aplicar no local da picada -	Evitar contato com os olhos. Não inalar. Em contato com pele e olhos produz bolhas e vesículas.Queimadura de amônia provoca sensação na pele como ensaboada. Após a utilização não cobrir a picada com compressas. Manusear em local arejado e não agitar. Se ingerido, procurar auxílio médico. Qualquer acidente lavar com bastante água. Não usar na pele sem antes fazer o teste desensibilidade. Não reaproveitar a embalagem.	CARACTERES: Líc incolor, límpido, vol forte, picante sabor alcalino. PROVA DE TIFICAÇÃO: DOSE Deve conter no mín máximo de 10,000 DENSIDADE: Entre 0,956.

Fls. nº 3596

azul de metileno	1% de azul de metileno -	Solução de azul de metileno.	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. 1959 - pág. 119.Martindale, 32ª Ed- 1999 pág. 985.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze,algodão ou espátula. Uso tópico.	O produto pode manchar a pele, nesse caso pode -ser utilizada uma solução de hipoclorito de sódio para clarear.	CARACTERES: So odor característico, presença de substâ depósito ou suspen PROVA DE IDEN- TIFICAÇÃO. DOSE Mínimo de 0,950% de 1,050% C16H18
benjoin	20% benjoim Sumatra Benzoin -	Tintura de benjoin	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., pág 813. Martindale,1ª Ed. Espanhola - 2003 pág. 1757. Martindale, 28ª Ed - 1982 pág. 314;315.	Aplicar sobre o local, com o auxílio de gaze, algodão ou espátula.	Uso externo. Proteger da luz. Informações de segurança: podem ocorrer reações de hipersensibilidade e dermatite de contato.	CARACTERES: Líc cor castanha de ch aromático, suave e acre; adicionando á mistura leitosa e fo ácida.PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:
bicarbonato de sódio	mínimo 99% de bicarbonato de sódio	sal de vick	Pó	Antiácido	Farmacopéia Brasileira, pág. 149-151. Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. Farmacopéia Brasileira 4ª Ed.Parte II, pág. 133. Martindale, 32ª Ed. 1999 pág. 1153. Martindale 34ª Ed. 2005 -pág. 1224.	Dissolver 2,5 g (1 colher de café) em um copo de água filtrada e tomar 30 minutos antes das refeições, para neutralizar o excesso de secreção gástrica no estômago.	Não usar juntamente com dieta láctea (a base de leite) devido a possibilidade de ocorrência de síndrome alcalino-láctea. Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido a estimulação da gastrina. No uso prolongado exige acompanhamento médico.	CARACTERES: Pó branco, opacas, inc sabor salgado. SOLUBILIDADE: 1 se em 10ml de águ em álcool. PROVA I TIFICAÇÃO: META PESADOS: Máxim PERDA POR DESSECAÇÃO:Má 0,25%. SUBSTÂNC INSOLÚ-VEIS NA Á Apresentar perfeita límpida. AMÔNIO: M ppm. CÁLCIO: Máx ppm. FERRO: Máxi ppm. CLORETO: M ppm. CARBONATC superior a 8,6. S U :Máximo 150ppm. DOSEAMENTO: % Deve conter no mín no máximo 101%.
carbonato de cálcio	mínimo de 98% de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	pó	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed., 1976 - pág. 185,186,187. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1182.	1 a 2 g ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer -efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	CARACTERES: Pó branco, inodoro e ir SOLUBILIDADE-: Praticamente insolú água e álcool, lever solúvel em água. P IDENTIFICAÇÃO: M PESADOS: Máxim PERDA POR DESS Máximo 2%. SUBS INSOLÚVEIS EM Á CLORÍDRICO: Máx AMÔNIO: Não desp vapores de amônia Máximo 200 ppm. C Máximo 350 ppm. E ESTRÔNCIO: Não turvar, nem precipit SULFATO: Máximo FOSFATO DE CÁL DE ALUMÍNIO: Não haver turvação, ner precipitação. MAGN Não deve formar pr DOSEAMENTO: De no mínimo 98% e n 100,5% de carbona cálcio
carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	cápsula	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed., 1976 -pág. 185,186,187. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1182. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	2 a 4 cápsulas ao dia.	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote ácido, devido à estimulação da gastrina.	PESO MÉDIO DA CÁPSULA (Confo especificação inte empresa). PROVA IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: I conter no mínimo no máximo 100,5' carbonato de cálc (500mg) equivale de cálcio
carbonato de cálcio	500 mg de carbonato de cálcio	carbonato de cálcio	comprimido	Antiácido	Farmacopéia Brasileira 4ª Ed. - 2000 - pág. 88-1.	2 a 4 comprimidos ao dia. -	Reações adversas: pode ocorrer efeito rebote-ácido, devido	CARACTERES. ((especificação inte empresa).

					USP 24 - 2000, pág. 278 e 279.		à estimulação da gastrina.	SOLUBILIDADE: Praticamente -ins água e álcool, lev solúvel em água. DE IDENTIFICAÇ E A M E N TO: De no mínimo 98% e máximo 100,5% d carbonato de cálc (500mg) equivale de cálcio
colódio lacto salicilado	20,0% (g/ml) de ácido salicílico equivalente a 16,5% (p/p). 15.0 % ácido láctico	calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., pág. 256-257. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martin-dale 34ª Ed., 2005 pág. 11 5 7 .	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	CARACTERES: s densa, viscosa, lí transparente, móv etéreo-alcoólico, incolor a amarelada.TESTE PELÍCULA: Pelícu esbranquiçada, homogênea, elást flexível, aderente. DOSEAMENTO: I conter no mínimo 22,0% de ácido sa
colódio salicilado	12,0% (g/ml) ácido salicílico	calicida	Solução	Verrugas comuns, plantar e calosidades. queratoplástico.	Farmacopéia Britânica 2003 (Salicylic Acid Collodion). Martindale 34ª Ed. - 2005 pág. 1157.	Uso externo. Proteger as áreas ao redor da lesão com vaselina sólida. Aplicar uma vez ao dia, até eliminação da verruga ou calosidade, quatro camadas de colódio, esperando cada camada secar antes da reaplicação.	Não usar próximo aos olhos. Evitar o contato com as mucosas e a pele íntegra. O uso é contraindicado em diabéticos e em pacientes com déficits circulatórios em membros.	CARACTERES: s densa, viscosa, lí transparente, móv etéreo-alcoólico, incolor a amarelac TESTE DE PELÍC Película esbranqu homogênea, elást flexível, aderente. DOSEAMENTO: I conter no mínimo a 15,80% de ácid salicílico
enxofre	10% de enxofre	enxofre	creme	Escabiose e acne.	Farmacopéia Portuguesa VII, 2004, Volume 2, pág. 18, Martindale 32 a Edição,1999, página 1091.	Uso tópico. Aplicar no local afetado. -	A aplicação de enxofre em uso tópico po de causar irritação na pele. Não ingerir. Manter fora do alcance das crianças. Contato com olhos,boca, e outras membranas mucosas deve ser evitado. Contra indicações: hipersensibilidade ao enxofre. Reações adversas:irritação na pele, vermelhidão ou escamação da pele.	CARACTERES: F amarelo-citrino, m odor característic sabor e levement ao tato. SOLUBIL Insolúvel em água solúvel 350 partes 82 partes de clorc PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DE FUSÃO: Pont fusão em torno de CLORETO: Máxir ppm. SULFATO: M 20 ppm. SULFET deve escurecer. A OU ALCALINIDAI filtrado deve ser n papel de tornasso COMPOSTOS SC : Máximo 0,1%. P POR DESSECA-(Máximo 0,5%. RE PELA INCI-NERA Máximo 0,3%. DOSEAMENTO - conter no mínimo de enxofre.
éter alcoolizado	35% de éter etílico (v/v). Álcool etílico 96% (v/v).	Licor de hoffman	Solução	Utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como, para remoção de fitas adesivas.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 -pág. 342/343.Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, com auxílio de algodão.	Pode ocorrer irritação local e Fotossensibilidade .	CARACTERES: L límpido, incolor, d etéreo, inteiramer e neutro ao papel tornassol. DENSI Em torno de 0,77((25°C). ACIDEZ: E ALCALINIDADE: papel de tornasso RESÍDUO POR EVAPORAÇÃO: c evaporar 50 ml de alcoolizado: o res dessecado a 100° deve pesar mais g.
extrato fluído de rosas rubras	10% extrato de rosas rubras em mel.	mel rosado	Solução	Adstringente nas estomatites, principalmente infantil (sapinho).	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 1929. pág.579. The Complete German Comission E Monographs - pág 196/197; PDR FOR Herbal Medicines pág 644	Aplicar puro ou diluído em água, na boca ou garganta com cotonete,chupeta ou gargarejo.		CARACTERES: L límpido, xaroposo pardo-avermelhac de rosa e sabor a fracamente adstri PROVA DE IDEN FICAÇÃO: DENS Entre 1,200 a 1,3((25°C). DOSEAM 1,50 a 3,00%, ou

Fls. nº 3598

								Taninos - Deve es metodologia que quantifique o ativo extrato de rosas r BACTÉRIAS TOT Máximo 500 UFC. FUNGOS/LEVED TOTAIS: Máximo UFC/g. AUSÊNCI PATÓGENOS: P. Staphilococcus au Salmonella sp. Ae
glicerina	Mínimo 95% de glicerina	glicerina	Solução	Demulcente, emoliente, umectante e hidratante.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed, 1976 -pág. 494/495. Farmacopéia Brasileira 4ª Ed. - Parte II -pág. 95;96. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1585.	A glicerina farmacêutica é um produto com excelente atividade sobre a pele, exercendo o efeito demulcente, isto é, quando aplicado sobre locais irritados ou lesados, tendem a formar uma película protetora contra estímulos resultantes do contato com o ar ou irritantes ambientais. Espalhar o produto friccionando sobre toda a área de uso.	Contra indicações: pode ocorrer hipersensibilidade. Precauções e advertências: não ingerir.	CARACTERES: L xaroposo, incolor, inodoro ou leve oc doce. ALCALINID. ACIDEZ: Suas so neutras ao papel tornassol. SOLUB Miscível com água álcool, insolúvel e clorofórmio. PRO IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: 1,2 (25°C). COBRE: N haver aparecimen coloração. FERR deve produzir mai fraca coloração ro CLORETO: Não d turvação. COMPC CLORADOSA tur deve ser mais inte solução preparada.SULFA deve haver turvaç ACROLEÍNA, GLI AMONIACAIS: Nã amarela, nem des vapores de amoni OUTRAS SUBST/ REDUTORASA s deve escurecer. Á GRAXOS E ÉSTE diferença da titula deve ser maior qu SACAROSE: Não produzir precipita vermelho-tijolo.RE POR IGNIÇÃO: M 0,05%. DOSEAM Deve conter no m e no máximo 101 glicerina.
hidróxido de alumínio e magnésio	Hidróxido de magnésio 4% e de alumínio 6%.	Suspensão de hidróxido de alumínio e magnésio	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e esofagite de refluxo.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 pág. 1355.	Uso interno. Tomar de 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar.	CARACTERES (Co especificação intern empresa).PROVA D IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE (Co especificação intern empresa). PH (Conf especificação intern empresa). D O S E TO : Hidróxido de m 4% e de alumínio 6 BACTÉRIAS TOTAI 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUI TOTAIS: Máximo 1(AUSÊNCIA DE PAT P. Aeruginosa; E. C Staphilococcus aure Salmonella sp.
hidróxido de alumínio	Hidróxido de alumínio 6%.	Suspensão de hidróxido de alumínio.	Suspensão	Antiácido, coadjuvante no tratamento de úlceras gástricas e duodenais e, esofagite de refluxo.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. RDC 277 de 22/10/02. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pág. 1554.	Uso interno. To-mar de 5 a 10 ml, quatro vezes ao dia, 15 minutos antes das refeições e antes de deitar, ou a critério médico.	Agitar antes de usar. Obstipante (prende o intestino).	CARACTERES: (Cc especificação intern empresa). PROVA D IDENTIFICAÇÃO: VISCOSIDADE: (Cc especificação intern empresa). PH (Conf especificação intern empresa). DOSEAM hidróxido de alumín BACTÉRIAS TOTAI 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUI I S : Máximo 100 UF AUSÊNCIA DE PAT GENOS: P. Aerugin Coli; Staphilococcus Salmonella sp.
hipoclorito de sódio	hipoclorito de sódio, volume correspondente a 0,5 g de cloro ativo.	Líquido de Dakin. Líquido Antisséptico de Dakin. Solução diluída de hipoclorito de sódio	Solução	Antisséptico local, para curativo de feridas e úlceras. Utilizado em odontologia na irrigação de canais desvitalizados.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 3º Suplemento pág. 38/39.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, puro ou diluído em água.	Não ingerir, não inalar, produto fortemente oxidante. Evitar contato com os olhos e mucosas.	CARACTERES: Líq límpido, incolor, pos leve odor de cloro, neutra em presença fenolftaleína em pó. Deve estar entre 9,(DOSEAMENTO - D 0,400 a 0,529% de

Fls. nº 3599

hipossulfito de sódio	hipossulfito de sódio a 40%	Solução de hipossulfito de sódio. Tiossulfato de sódio.	Solução	Tratamento da ptiríase versicolor	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 889/890. Martindale, 32ª Ed. 1999 pág. 996.	Uso externo. Aplicar na área afetada: pediátrico e adulto.	Não ingerir.Restrição: uso em gestantes, crianças, portadores de distúrbios da tireóide.Não administrar em portadores de diabetes mellitus. Se houver	CARACTERES: A S Hipossulfito de Sódi um líquido límpido, i sem odor caracteris Não menos que 9,0 DOSEAMENTO: 38
iodeto de potássio	iodeto de potássio a 2%	Xarope de iodeto de potássio	Xarope	Mucolítico e Expectorante. -	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., págs. 525-526.	Uso interno. 15 ml (1 colher de sopa), duas vezes ao dia, ou a critério médico.	descoloração do produto, este deverá ser descartado.	CARACTERES (Conf especificação interna empresa). PROVA DE IDENTIFICA-ÇÃO: VI (Conforme especifica da empresa). PH (Co especificação interna empresa). DOSEAME iodeto de potássio. B/ TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDURA Máximo 100 UFC/g. A DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococcu Salmonella sp.
iodo	iodo 0,1% + álcool etílico 50% (v/v)	Álcool iodado.	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. Remington Pratice of The Science and Pharmacy 19ª Ed. - 1995 - pág. 1267.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas, principalmente para irrigações de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar o produto na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. Reações adversas: a hipersensibilidade, geralmente, manifesta-se por erupções papulares e vesiculares eritematosas na área aplicada. Se ingerido acidentalmente podem afetar a mucosa gastrintestinal.	CARACTERES: Líqui castanho avermelhad característico de iodo IDENTIFI-CAÇÃO. DOSEAMENTO IODO 0,095 a máximo 0,15 DENSIDADE: Deve e 0,955 a 0,980.
iodo	iodo 2%	Tintura de iodo fraca	Solução	Antisséptico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. pág. 712. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líqui castanhoavermelhad característico de iodo IDENTIFI-CAÇÃO: DOSEAMENTO IODO 1,800 a máximo 2,25 DOSEAMENTO DE I Deve conter no mínim 1,700 g de Iodeto. DE Deve estar entre 0,95
iodo	iodo 5%	Tintura de iodo forte	Solução	Antisséptico	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar topicamente em curativos no tratamento de feridas.	Contra indicações: Contra indicado para pessoas com histórias de hipersensibilidade a compostos de iodo. Precauções e advertências: ao aplicar a tintura de iodo na pele não cobrir o local com tecido oclusivo. O produto não deve ser usado em casos de, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado.	CARACTERES: Líqui castanhoavermelhad característico de iodo IDENTIFICAÇÃO: DO IODO: Mínimo 6,3a m de iodo. DENSIDADE entre 0,955 a 0,980.
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	Solução aquosa	Antisséptico para uso tópico	USP XXIII pág. 1268-1269. Formulário Nacional 1ª Ed. U- DO 15/08/05. Martindale 32 ed pág. 1123-4.	Uso externo. Aplicar topicamente,nas áreas afetadas ou a critério médico. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução aquosa, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressiva mente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus, sem irritar nem sensibilizar a pele,	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Em caso de ingestão acidental tomar	CARACTERES: Líqui castanhoavermelhad odor característico de presença de partícula suspensão. PH: Entre 6,5. DOSEAMENTO: 0,800% a 1,200% de disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO:

Fls. nº 3600

						sendo facilmente removível em água.	bastante leite ou clara de ovos batidas em água.	
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	Solução hidro-alcoólica	Demarcação do campo operatório e preparação pré-operatória (anti-sepsia da pele).	USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed. pág. 1123-4.	Uso externo. É indicado na demarcação do campo operatório e na preparação préoperatória da pele do paciente e da equipe cirúrgica. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Deixar evaporar o álcool normalmente. Se necessário, repetir a operação. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução alcoólica, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconvenient e de irritações da pele e por ser hidrossolúve l não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líqui castanhoavermelhad odor característico de presença de partícula em suspensão.PH: E 6,5. DOSEAMENTO: Mínimo 0,800% a 1,2 disponível . PROVA DE IDENTIFICAÇÃO
iodopoli-vidona	10% iodopolividona que equivale a 1% iodo ativo	iodopolividona	Solução com tensoativos	Anti-sepsia da pele, mãos e antebraços.	USP XXIII pág. 1269. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. É indicado na degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica e na preparação pré-operatória da pele de pacientes. Aconselha-se espalhar na pele e massagear por 2 minutos. Enxaguar com água corrente e repetir a aplicação se necessário, secando a pele com gaze ou toalha esterilizada. Ação: é um produto a base de polivinil pirrolidona iodo em solução degermante, um complexo estável e ativo que libera o iodo progressivamente. É ativo contra todas as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. O emprego do produto para prevenção e tratamento de infecções cutâneas não apresenta o inconvenient e de irritações da pele e por ser hidrossolúve l não mancha acentuadamente a pele, sendo facilmente removível em água.	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Se ingerido, beber grande quantidade de leite ou claras de ovos batidas em água. Em contato com os olhos, lavá-los com água corrente. Em qualquer um dos casos procure orientação médica.	CARACTERES: Líqui castanhoavermelhad odor característico de presença de partícula suspensão. PH: Entre 6,5. DOSEAMENTO: 0,800% a 1,200% de disponível. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO
manteiga de cacau	mínimo de 70% de manteiga de cacau	manteiga de cacau	Bastão	Emoliente para rachaduras nos lábios.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. , 573-574. Martindale 32ª Ed., 1999, pág.1385.	Aplicar sobre os lábios várias vezes ao dia.	Não há.	CARACTERES: Mas branco-amarelada, untuosa ao tato, de o que lembram os de cacau torrado, presença de corantes SOLUBILIDADE: Fracamente solúvel e Reagente, solúvel em absoluto Reagente fe bem solúvel em éter clorofórmio. PONTO (Conforme especifica da empresa). ÍNDICE (Conforme especifica da empresa). ÍNDICE SAPONIFICAÇÃO (C especificação interna empresa). BACTÉRI Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR Máximo 100 UFC/g. AUSÊNC PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli;

Fls. nº 3601

								Staphilococcus aureu Salmonella sp.
nitrato de prata	mínimo 99,8% nitrato de prata	nitrato de prata lápis	Bastão	Ceratolíticos e ceratoplásticos. cáustico para verrugas ou outros pequenos crescimentos da pele.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. pág. 601. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003- pág. 1833.	Uso externo. Aplicar uma vez ao dia.	Não usar nos olhos. Evitar atingir pele sadia. Uso não aconselhável em pacientes diabéticos ou com problemas circulatórios.	CARACTERES (Conf especificação interna empresa). PROVA DE IDENTIFICAÇÃO. DOSEAMENTO: Mini Nitrato de Prata.Sólid
óleo de amêndoas	100% óleo de amêndoas	óleo de amêndoas puro	Óleo	Emoliente	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 610. Martindale 1ª Ed. Espanhola, 2003 pág. 1749.	Aplicar o óleo sobre a pele seca ou molhada ou após o banho.	Contra indicações: pessoas alérgicas ao produto. Precauções e advertências: não é o caso.	CARACTERES: Líqui incolor ou levemente quase inodoro. SOLU Praticamente insolúve 96, miscível em éter, clorofórmio e PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: DE Cerca de 0,910 a 0,920 (25°C.) DE IMPUREZA: verificar ausência de ÓLEO SI PÉSSEGO, ABRICÓ, GERGELIM tomar coloração avermelhada ou pard GERGELIM: Não deve apresentar coloração vermelha. (ALGODOEIRO: Não deve produzi col vermelho-vinhosa. ÓLEO DE AMENDOIM: Não nem precipitar. VÁRIOS ÓLEOS ESTRANHOS: Deve límpido. ÓLEOS ESTRANHOS LÍQUIDA: Não deve depositar nenhum ác nem se turva pela adição de 1ml de ÓLEOS SECATIVOS: converte-se numa massa branca sólida. SAPONIFICAÇÃO. IN INSAPONIFICAÇÃO. ÍNDICE DE ACIDEZ.
óleo de rícino	100% óleo de rícino	óleo de mamona	Óleo	Laxante. Emoliente para a pele	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 - pág. 613/614. Martindale 1ª Ed. (espanhol) - pág. 1839.	Doses de 15 ml (1 colher de sopa) promove a evacuação aquosa entre 1 a 3 horas, ação rápida.	Precauções e advertências: em grandes doses pode causar náusea, vômitos,cólica e severo efeito purgativo.Contra indicações: contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino.	CARACTERES: Óleo quase incolor ou ama odor e sabor caracter SOLUBILIDADE: Sol a 20°, em 2 volumes ácido acético, éter, cl éter de petróleo. PRC DE IDENTIFICAÇÃO DENSIDADE: Cerca 0,965 (25°C). ÍNDICE DE ACIDEZ: 4,0%. ÍNDICE DE IOI a 88. ÍNDICE DE SAPONIFICAÇÃO: Entre 177 a 187. VIS (Conforme especifica da empresa). BACTÉ TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR Máximo 100 UFC/g. A DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococc aureus; Salmonella s
óleo mineral Z	100% óleo mineral	petrolato líquido	óleo	Laxante e terapia em uso tópico para pele ressecada e áspera	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1977 - pág. 640-642. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003- pág. 1602 (6403-I).	No tratamento da prisão de ventre, 15 ml (1 colher de sopa) à noite e outra dosagem no dia seguinte ao despertar. Caso não obtenha êxito, aumente a dosagem para 30 ml (2 colheres de sopa) à noite e 15 ml pela manhã. Crianças maiores de 6 anos: (1-2ml) por kg de peso a noite ou pela manhã). Administração a crianças menores de 6 anos, consulte o seu médico.	Contra-indicações: deve-se evitar o uso na presença de náuseas, vômitos, dor abdominal, gravidez, dificuldade de deglutição, refluxo gastroesofágico e em pacientes acamados. Esse medicamento é contra indicado para crianças menores de 6 anos. Precauções e advertências: laxantes não devem ser utilizados por mais de 1 semana a menos que indicado por um médico. Não administrar junto com alimentos ou quando houver presença de hemorragia retal. Se notar alteração repentina dos hábitos intestinais durante duas semanas, consulte um médico antes	CARACTERES: Líqui oleaginoso, transpare límpido, incolor, não f inodoro quando frio.SOLUBILIDADE: água e no álcool, solúvel nos óleos vola DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0 a 0,905 (25o C). VISC NEUTRALIDADE: Pe neutro ao papel de to LIMITES DE COMPO POLINUCLEARES: M 1/3 da absorbância d Padrão=PARAFINA S Óleo é suficientemen sobre fundo branco. COMPOSTOS SULFI Mistura não deve escurecer, apos 70o C, durante 10 mi resfriamento. PRESENCA DE ACID SULFURICO: filtrado não deve mod soluto pelo nitrato de prata. PRESENCA DI

							de fazer uso de laxantes. Desaconselhável após cirurgia anoretal, pois poderá causar prurido anal. A exposição ao sol após aplicação do produto na pele pode provocar queimaduras. O produto não contém protetor solar. E não protege contra os raios solares. Há risco de toxicidade por aspiração. Uso durante a gravidez e lactação: o uso crônico durante a gravidez pode causa hipoprotrombinemina e doenças hemorrágicas do recém nascido. Não deve ser utilizado durante a gravidez e amamentação exceto sob a orientação médica. Interações medicamentosas: o uso prolongado pode reduzir a absorção das vitaminas lipossolúveis (a, d, e, k), cálcio, fosfatos e alguns medicamentos administrador por via oral, como anticoagulantes, cumarínicos, ou indandionicos, anticoncepcionais e glicosídeos cardíacos. Reações adversas: efeitos metabólicos, redução do nível sérico de beta-caroteno, efeito gastrintestinais, dosagem oral excessiva pode resultar em incontinência e prurido anal. Efeitos respiratórios: o óleo mineral deprime o reflexo da tosse facilitando a aspiração podendo ocorrer pneumonia lipídica, mesmo em indivíduos normais. Os pacientes menores de 6 anos, idosos debilitados e com disfalgia estão mais sujeitos a aspiração de gotículas de óleo que pode levar a pneumonia lipídica.	CLORIDRICO filtrado modificar- se pela adi de nitrato de prata. B/ TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. A DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococcu Salmonella sp.
óxido de zinco	10% óxido de zinco	pomada de óxido de zinco	Pomada	secativo e anti-eczematoso	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 1926 - pág. 752. Martindale, 31ª Ed., pág. 1099	Uso externo. Aplicar no local duas ou mais vezes ao dia.		CARACTERES: Pom praticamente inodora DOSEAMENTO DE Ó ZINCO: Entre 9 a 11%.
óxido de zinco	25% óxido de zinco	pasta d'água	pasta	Antisséptico, secativo, cicatrizante.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar.	CARACTERES: Past acinzentada, praticam inodora, após tempo separa-se água. DOS DE ÓXIDO DE ZINCO óxido de zinco. BACT TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓ Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcu Salmonella sp.
óxido de zinco + calamina	25% óxido de zinco e 10% de calamina. Calamina (EUA) = óxido de zinco com pequena quuantidade de óxido de ferro. BF 2001 - carbonato	pasta d'água com calamina	pasta	Antisséptico e secativo. Adstringente e antipruriginoso leve.	Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 2 2 11 .	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Past acinzentada, praticam inodora, após tempo separa- se água. DOS DE ÓXIDO DE ZINCO 25% óxido de zinco. BACTÉRIAS TOTAIS UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. AUSÊNCIA DE PATÓGENOS:AUSÊI

	básico de zinco + óxido de ferro.							DE PATÓGENOS: P. Aer Coli; Staphilococcus aureus; Salmonella sp
óxido de zinco + enxofre	25% óxido de zinco e 10% de enxofre.	pasta d'água com enxofre	pasta	Escabiose, principalmente, quando houver infecção secundária.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003-pág. 2211.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto nas zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Past acinzentada, praticar inodora, após tempo separa-se água. DOS DE ÓXIDO DE ZINC óxido de zinco. BACT TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS:AUSÊ PATÓGENOS: P. Aer Coli; Staphilococcus Salmonella sp.
óxido de zinco + mentol	25% óxido de zinco e 0,5% mentol.	pasta d'água mentolada	pasta	Antisséptico, secativo e cicatrizante. Ação refrescante.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003- pág. 2211	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia, exceto em zonas pilosas.	Agitar antes de usar	CARACTERES: Past acinzentada, com odo após tempo em repou se água. DOSEAMEN DE ÓXIDO DE ZINC de zinco. BACTÉ- RIAS TOTAIS: Máxim UFC/g. FUNGOS/ LEVEDURAS TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS:AU PATÓGENOS: P. Aer Coli; Staphilococcus Salmonella sp
parafina sólida	100% parafina sólida	parafina sólida	barra	Uso em fisioterapia em forma de banho de cera para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. - 1959 - pág. 630/631. Martindale 1ª Ed. (espanhol) 1603. Martindale 32ª Ed.pág.1382 (4601-w). USP 29, pág.	Uso externo.Uso em fisioterapia em forma de banho de cera parafínica para aliviar a dor de articulações inflamadas.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações.	CARACTERES: Mass incolor ou branca, ma translúcida, microcris inodora, insípida, unt PROVA DE IDENTIFI ACIDEZ: ou alcalinida 2,0 g com igual volur R: o álcool separado neutro ao papel de tornassol. Substân facilmente carbonizáv tubo seco munido de rolha esm coloque 5 ml, fundidos à temperatura pouco ac fusão (68 a 72°C), e aqueça durante 10 minutos n maria a 70°; durante este tempo, agite o tubo de manei mistura ir de uma ponta a outra: o ácido sulfúrico não de apresentar-se mais e do que a mistura padrão prep partir de 3 ml de cloreto férrico (SC) , 1,5 ml de clore SR, 0,5m de sulfato cúprico (SC 5 ml de parafina líqui ABSORBÂNCIA: Uma solução a 0,05% (p/v) em 2,2,4- trimetilpentano, a 290 nm, não maior que 0,5. ÁCIDC SULFÚRICO - agite durante 1 minuto 5 g parafina fundida com água destilada a 80° e filtre: o filtrado não deve mod soluto de nitrato de bário. ÁCID CLORÍDRICO - solut anterior também não se modif soluto de nitrato de prata. SUBSTÂNCIAS ORG ESTRANHAS - aqueça a banhomar durante 5 minutos, en cápsula de porcelana parafina com 10 gota de permanganato de 1:1000, sob agitação cor roseaarroxeada d permanganato não de desaparecer.
pedra hume	mínimo 99,5% de pedra hume	alúmen de potássio	pó	Adstringente e hemostático tópico.	Farmacopeia Brasileira 2º Ed.pág. 97. USP 23ª Ed.	Aplicar sobre os ferimentos ou fissuras. Uso limitado a pequenos	Soluções acima da concentração indicada podem causar efeito irritante, ou ser	CARACTERES: Pó ci cristais, branco, inodo SOLUÇÃO AQUOSA: papel de tornassol.

					1995 - pág. 53. Martindale, 32ª Ed. - 1999 pág. 1547.	cortes na pele. Utilizar na forma sólida ou em solução a 1% de pedra hume em 100ml de água filtrada ou fervida.	corrosivo. A ingestão acidental pode causar hemorragia gastrintestinal. Neste caso procurar imediatamente auxílio médico.	SOLUBILIDADE: 1g d 7,5ml de água, 0,3ml de água 2,5ml de glicerina, ins álcool. PONTO DE FUSÃO: funde em sua água d cristalização. PROVA IDENTIFICAÇÃO: AM vapores que se despr não devem azulecer tornassol. CÁLCIO: N haver turvação, nem FERRO: No máximo 20 ppm. CLC máximo 10 ppm. SUE INSOLÚVEIS NA ÁG 0,005g. DOSEAMEN mínimo 99,5% de KA
Permangana to de potássio	100 mg de permanganat o de potássio	permanganato de potássio	comprimido	Dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1ª Ed. DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1123.	Diluir o comprimido no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o ph: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de dõederlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	CARACTERES: Pó o Comprimido de colora preto-arroxeado, brilh septado.SOLUBILIDA dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 r fervente. DOSEAME PERMANGANATO D POTÁSSIO: 100 mg (100,5%.).
permanganato de potássio	mínimo 97% de permanganato de potássio. OBS: envelope contendo 100mg de permanganato de potássio em pó.	permanganato de potássio	pó	Dermatites e exsudativas, como adstringente bactericida.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1976 - página 662/663. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1123.	Diluir o pó no momento do uso, em um a quatro litros de água e usar na forma de compressas ou no banho, ou a critério médico.	O permanganato de potássio é um potente oxidante que se decompõe em contato com a matéria orgânica, pela liberação do oxigênio. Exerce função antisséptica. "Não deve ser ingerido" - o uso de pós-concentrados e soluções concentradas pode ser cáustico e em algumas vezes o uso de soluções freqüentemente podem ser irritantes ao tecido cutâneo, além de tingir a pele de marrom. No caso de ingestão acidental procurar auxílio médico. O produto é destinado somente para uso externo (uso tópico). O uso excessivo na mucosa vaginal pode alterar o pH: vaginal (4,5 a 5), acelerando a descamação do epitélio e eliminando os bacilos de	CARACTERES: Pó o Comprimido de colora preto-arroxeado, brilh septado. SOLUBILID dissolve-se em 14 ml de água fria, em 3,5 r fervente. DOSEAMEN PERMANGANATO D POTÁSSIO: Mínimo máximo 100,5%.



							döederlein. As duchas vaginais devem ser usadas, exclusivamente, em casos de infecções purulentas.	
peróxido de benzoíla	2,5 % a 5% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	gel	Tratamento tópico da acne.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1317	Uso externo. Aplicar fina camada de gel nas áreas afetadas, uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conf especificação interna da empresa). VISCOS (Conforme especifica da empresa). DOSEA PERÓXIDO DE BENZ (Doseamento conforme concentraçã BACTÉRIAS TOTAIS UFC/g. FUNGOS/LEV TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓ Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureu Salmonella sp.
peróxido de benzoíla	10% de peróxido de benzoíla	Gel de peróxido de benzoíla	gel	Tratamento tópico da acne.	Martindale 32ª Ed. p. 1079	Uso externo. À noite antes de deitar aplique o gel sobre as áreas afetadas. Durante 1 semana mantenha o produto na superfície afetada por apenas 1 hora e enxágüe. Após esse período se não ocorrer irritação aplique na superfície afetada e deixe fixar a noite toda a lavando na manha seguinte. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Evitar exposição ao sol durante o tratamento devido a possibilidade do aparecimento de manchas da pele. Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES: (Con especificação interna da empresa). VISCOS (Conforme especifica da empresa). DOSEA PERÓXIDO DE BENZ de peróxido de benzoila. TOTAIS: Máximo 500 FUNGOS/LEVEDUR/ TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓ Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcu Salmonella sp.
peróxido de benzoíla	5% de peróxido de benzoíla	loção de peróxido de benzoíla	emulsão	Tratamento tópico da acne.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1317.	Uso externo. Aplicar fina camada da loção nas áreas afetadas,uma a duas vezes ao dia. Recomendável uso de bloqueador solar não alcoólico durante o dia.	Contra-indicado para menores de 12 anos. O peróxido de benzoíla pode descolorir os cabelos e manchar roupas. Pode ocorrer sensibilização de contato em alguns pacientes, além de vermelhidão e descamação. Em uso prolongado ocasiona dermatite.	CARACTERES (Conf especificação interna da empresa). VISCOS (Conforme especificação interna empresa). DOSEAME PERÓXIDO DE BENZ 5%de peróxido de be BACTÉRIAS TOTAIS Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. A DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococcu Salmonella sp.
peróxido de hidrogênio	3% de peróxido de hidrogênio	água oxigenada 10 volumes	solução	Antisséptico	USP XXIII - 1995 - pág. 767. Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., pág. 718 e 719. Martindale, 32ª Ed. -1999 pág.1116. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05; USP 27 2004 pág. 935.	Uso tópico: aplicar sobre o local, previamente limpo para a assepsia deferimentos. Gargarejos ou bochechos: diluir 1 colher de sopa do produto em 1/2 copo de água filtrada ou fervida.	Cuidado com os olhos e mucosas, produto fortemente oxidante. Em regiões pilosas do corpo ou couro cabeludo pode clarear os pelos ou cabelos. O uso prolongado deve ser evitado. O uso desta solução como enxagüante bucal pode causar ulcerações ou inchaço na boca.	CARACTERES: Líqui inodoro ou fraco odor que lembra PROVA DE IDENTIFI DOSEAMENTO: Mini 2,500 e máximo 3,50 DETERMINAÇÃO DE (Conforme especifica interna da empresa).
pomada para assadura	vitamina A 100.000 UI/100g; vitamina D 40.000 UI/100g; óxido de zinco 10%	pomada para assadura	pomada	pomada secativa, cicatrizante utilizada na prevenção e tratamento de assaduras e brotoejas.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, após limpeza, quando necessário.		CARACTERES: (Con especificação interna da empresa). VISCOS (Conforme especificação interna empresa).DOSEAME vitamina A - 100.000 UI/100g; vitamina D 4 UI/100g; oxido de zinco 10%. BACTÉRI Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR/ Máximo 100 UFC/g. AUSÊNC PATÓGENOS: P. Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureu Salmonella sp.
pomada para fissuras de períneo	acetato de hidrocortisona 0,5% ; lidocaína base 2,0%;	pomada para fissuras de períneo	pomada	Dor e sangramento de hemorróidas internas ou externas,	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar na área afetada, duas a três vezes ao dia. Com a diminuição dos sintomas, uma	Não utilizar no caso de hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Não foram estabelecidas	CARACTERES (Conf especificação interna da empresa). VISCOS (Conforme especificação interna

	subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco 10,0%			pruridos anais, eczema perianal, proctite branda, fissuras, pró eoperatório em cirurgias ano-retais, pósaplicação		aplicação ao dia por dois a três dias ou a critério médico.	asegurança e eficácia deste produto em crianças, gestantes e mulheres no período da amamentação.	DOSEAMENTO: acet hidrocortisona 0,5%, lidocaína base subgalato de bismuto 2,0%; óxido de zinco BACTÉRIAS TOTAIS Máximo 100 UFC/g. FUNGOS/LEVEDUR/ TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococcu aureus; Salmonella sp
sais para reidratação oral	cloreto sódio 3,5g; cloreto de potássio 1,5g; citrato de sódio diidratado 2,9g; glicose 20g. OBS: fórmula por envelope, conforme Portaria 108/91: sódio 90 mEq/L + potássio 20 a 25 mEq/L + cloreto 80 mEq/L + citrato 30 a 35 mEq/L + glicose 111 mmol/L	sais para reidratação oral	pó	Indicado para reposição das perdas acumuladas de água e eletrólitos (reidratação), ou para manutenção da hidratação (após a fase de reidratação), em caso de diarréia aguda.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso interno. Dissolver o envelope em um litro de água filtrada ou fervida. Administrar 100 a 150 mL/kg de peso corporal em período de 4 a 6 horas. Se nas primeiras duas horas de tratamento os vômitos continuarem impedindo que o paciente administre a solução, procurar imediatamente o médico.	Contra-indicadas em íleo paralítico, em obstrução ou perfuração intestinal e nos vômitos incoercíveis (não contidos). Não interagem com alimentos e nem com outros fármacos. Não se observa reação adversa com a posologia recomendada. Precauções: usar com cautela em pacientes com função renal comprometida. Advertência: deve-se seguir atenção no preparo, usando a quantidade de água recomendada e previamente fervida. Após o preparo da solução o que não for consumido em 24 horas deve ser desprezado.	CARACTERES: (Con especificação interna da empresa). PERDA DESSECAÇÃO: (Conforme especifica da empresa). DOSEA cloreto sódio 3,5g; clo potássio 1,5g; citrato diidratado 2,9g; glicos (variação aceitável 9(BACTÉRIAS TOTAIS UFC/g.FUNGOS/LEV TOTAIS: Máximo 100 AUSÊNCIA DE PATÓ GENOS: P. Aeruginos Staphilococcus aureu Salmonella sp.
solução antimicótica com iodo	0,5 % de iodo; 1,0 % iodeto de potássio; 2,0% de ácido salicílico; 2,0% ácido benzóico; 5,0% tintura de benjoim	solução antimicótica com iodo	solução	Antimicótico.	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia	O produto não deve ser usado em casos de alergia ao iodo, feridas abertas (pode resultar em absorção do iodo) e em curativos oclusivos. Restrição de uso: neonatais e gestantes pode causar intoxicação pelo iodo. Evitar uso prolongado. Suspender o uso se houver mudança de coloração ou odor da solução.	CARACTERES: Líqui de cor e odor caracte DOSEAMENTO: iodo salicílico.
pagina 52								
solução de cloreto de sódio	0,9% de cloreto de sódio	solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9%	solução	Para nebulização, lava-gens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele.	Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 pág. 1037. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 1163. USP 24 - pág. 1530.	Para nebulização, lavagens de lentes de contato, lavagem de ferimentos e hidratação da pele	Não utilizar se o líquido não estiver límpido,incolor, transparente e inodoro. Uso externo. Sem conservante.	CARACTERES: Líqu incolor, transparente, sabor salgado, sem p partículas estranhas. esta entre 6,00 a 7,0 DOSEAMENTO Dev mínimo 0,860 e máxi Na-Cl. (USP 1,10%). TOTAIS: Máximo 10(FUNGOS/LEVEDUR Máximo 100 UFC/g. DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococc Salmonella sp. OBS: o teste de endotoxin
soluto cuprozincico	sulfato de cobre 1%; sulfato de zinco 3,5%	água d'alibour	solução	Antisséptico no tratamento de feridas de pele.	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed, 1º Suplementopág.17. Martindale, 32ª Ed. 1999 pág. 1372 e 1338.	Pura ou diluída em água, em aplicações locais.	Precauções: conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da luz. Cuidado com olhos e mucosas; em caso de ingestão acidental procurar socorro médico. Não ingerir.	CARACTERES: Líqu verde, de cheiro cant sabor metálico, acre adstringente.
sulfato de magnésio	mínimo 99% de sulfato de magnésio	sal amargo	pó	purgativo salino	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. 1976 - pág. 734/735. Martindale 32ª Ed., 1999, pág. 11 5 7 .	De 5 a 30g (1 co-lher de chá a 2 colheres de sopa) para adultos, crianças recomenda-se 0,1 a 0,25 g por kg de peso corporal. Preferencialmente ingerir a quantidade recomendada com 250 ml de água filtrada antes do café da manhã em jejum.	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causa diarréia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose	CARACTERES: Cris incolores, geralment sabor salino, refresc PH: solução neutra a tornassol. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: FE Máximo 250 ppm. MI ALCALINOS: Máxim CLORETO: Máximo PERDA POR COMB 40 a 52%. DOSEAM conter no mínimo 99 máximo 100,5%. BA TOTAIS: Máximo 50(FUNGOS/LEVEDUR Máximo 500 UFC/g.

							recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	DE PATÓGENOS: P. E. Coli; Staphilococc Salmonella sp.
sulfato de sódio	17,5% sulfato de sódio	limonada purgativa de sulfato de sódio	solução	purgativo salino	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. Suplemento -pág. 14. Martindale 32ª Ed., 1999, pág.1213. Formulário Médico Farmacêutico Brasileiro Virgílio Luca 1953 - pág. 159/160.	Uso interno. Ingerir, em jejum, pura ou diluída em água fervida ou filtrada em doses individuais de 100ml ou a critério médico. Caso não utilizar a dose única após aberto conservar o frasco bem fechado em geladeira.	Contra indicações: Contra-indicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. Precauções e advertências: após uma evacuação completa do cólon (parte do intestino), pelo uso de um catártico, pode haver um intervalo de alguns dias até a recuperação do movimento normal do intestino, o que não deve ser confundido com constipação intestinal. O uso excessivo de catárticos e laxante pode trazer efeitos indesejáveis como desidratação, perda de eletrólitos e ulcerações no intestino.	CARACTERES: Líqu incolor, transparente, opalescente, odor de limão. PH: - Deve es 5,5. DENSIDADE: - I 1,140 a 1,150 (25o C DOSEAMENTO: Dev tor-no de 17,5 % de s sódio (16,0% -18,0% BACTÉRIAS TOTAIS UFC/g. FUNGOS/LE TOTAIS: Máximo 10(AUSÊNCIA DE PATÓ Aeruginosa; E. Coli; Staphilococcus aureu sp.
sulfato de sódio	mínimo 98% de sulfato de sódio	sal de Glauber	pó	laxante salino	Martindale Espanhol 1ª Ed. 2003 pág. 1383.	Doses usuais de 15g/dia (1 colher de sopa) em água fervida ou filtrada	Contra indicações: em pacientes com disfunção renal e crianças com doenças parasitárias no intestino. Contraindicado nos casos de obstrução intestinal crônica, doença de crohn, colite ulcerativa e qualquer outro episódio de inflamação no intestino. O uso contínuo pode causa diarréia crônica e conseqüente desequilíbrio eletrolítico. Não utilizar em crianças menores de 2 anos. Não passar da dose recomendado por dia e não utilizar por mais de 2 semanas.	CARACTERES: Pó cri branco ou incolor; solú água praticamente ins álcool. PROVA DE IDENTIFICAÇÃO: C L : Máximo 200ppm. CÁ Máximo 200ppm. MET PESADOS: Máximo 2(FERRO: Máximo 40 pp MAGNÉSIO: Máximo 1 PERDA POR DESSEC Entre 52 a 57%. DOSE Entre 99 a 100,5% de
supositório de glicerina	OBS: quantidade de glicerina é dependente da faixa etária:Supositório para lactentes: 1g de glicerina; Supositório para crianças: 1,5 a 2,0g de glicerina; Supositório para adultos: 2,5 a 3g de glicerina.	supositório de glicerina	supositório	laxante	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed., 874. Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU -15/08/05. Farmacopéia Brasileira IV Edição - Fascículo 4 95.1.	Uso externo. Adultos e crianças: introduzir o supositório no reto,até que advenha a vontade de evacuar. Bebês:introduzir o supositório por via retal, pela parte mais afilada pode se deixar o supositório de glicerina atuar de 15 a 30 minutos. Não é necessário que o produto se dissolva completamente para que produza o efeito desejado.	O supositório pode ser umedecido com água antes da inserção, para - reduzir a tendência inicial da base de retirar -água das mucosas, irritando os tecidos.	CARACTERES: Massa amarelada praticamen untuosa ao tato. DOSE Deve conter no mínimo máximo 101% de Glice BACTÉRIAS TOTAIS: 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURA Máximo 100 UFC/g. AU DE PATÓGENOS: P. A E. Coli; Staphilococcus Salmonella sp.
talco	100% talco	silicato de magnésio	pó	Secativo. Uso em mas-sagens, alívio de irrita-ção cutânea, prevenção de assaduras; agente esclerosante em derrames malignos e no pneumotórax recidivante.	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed. - 1959 - pág. 796. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1322 .	Uso externo, sobre a pele. Como adjuvante em formulações farmacêuticas ou cosméticas.	Cuidado no manuseio, evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação até lesões mais graves pulmonares.	CARACTERES: Pó bra muito fino, untuo-so ac inodoro, insípido. SOLUBILIDADE: Insol água. PROVA DE IDEN ÇÃO: COMPOSTOS D SOLÚVEIS EM ÁGUA: 100ppm. SUBSTÂNCI SOLÚVEIS EM ÁGUA: 0,1%. SUBSTÂNCIAS SOLÚVEIS NO ÁCIDO CLORÍDRICO: Máximo PERDA POR CALCIN Máximo 5%. BACTÉRI TOTAIS: Máximo 500 U FUNGOS/LEVEDURA Máximo 100 UFC/g. AU DE PATÓGENOS: P. A E. Coli; Staphilococcus Salmonella sp.
talco mentolado	1% de mentol	talco mentolado	pó	dermatoses pruriginosas. -	Formulário Nacional 1ª Ed. - DOU 15/08/05.Martindale 32ª Ed., 1999, pág.1600.	Uso externo. Aplicar nas áreas afetadas, duas a três vezes ao dia.	Cuidado no manuseio,evitar inalação, pode desencadear desde quadros de irritação	CARACTERES: Pó bra acinzentado, fino, hom untuoso ao tato, odor característico de mento agradável. PROVA DE IDENTIFICA-ÇÃO: PE

Fls. nº 3607

							até lesões mais graves pulmonares.	CALCINAÇÃO: Máxim seu peso. BACTÉRIAS Máximo 500 UFC/g. FUNGOS/LEVEDURA Máximo 100 UFC/g. AI DE PATÓGENOS: P. A E. Coli, Staphilococcus Salmonella sp. -
vaselina líquida (grau farmacêutico)	100% de vaselina líquida	parafina líquida (grau farmacêutico).	líquido	Emoliente para a pele, remoção de crostas e de pomadas, pastas e outros produtos previamente utilizados na pele (limpeza da pele), lubrificante, puro ou como base (veículo) de preparações farmacêuticas e cosméticas.	Farmacopéia Brasileira 3ª Ed. - 1977 - pág. 640;642. Martindale 1ª Ed. Espanhol 2003 - pág. 1602 (6402e)	Uso externo: aplicar produto sobre a pele seca ou molhada com as mãos ou com o auxílio de gaze ou algo dão.	Contra indicações e precauções: não há relatos de efeitos adversos ou contra indicações. Não ingerir.	CARACTERES: Liqui oleaginoso, transpare incolor, não fluoresce quando frio. SOLUBIL Insolúvel em água e r solúvel nos óleos volá DE IDENTIFICAÇÃO: DENSIDADE: Entre 0 (25o C). NEUTRALID Permanece neutro ao tornassol. LIMITES D COMPOSTOS POLIN Máximo 1/3 da absort padrão. AbPadrao=P/ SOLIDA: Óleo é sufic límpido sobre fundo b COMPOSTOS SULFI Mistura não deve esc aqueci/to a 70o C, du e resfriamento. PRES ACIDO SULFURICO deve modificar-se pel nitrato de prata.PRES ACIDO CLORIDRICC não deve modificar-se de soluto de nitrato de
vaselina sólida (grau farmacêutico)	100% de vaselina sólida.	vaselina branca; petrolato sólido (grau farmacêutico).	pomada	Uso como emoliente	Farmacopéia Brasileira 1ª Ed. - 1926 - pág. 966. Martindale 32ª Ed. pág. 1382 (4604-y) USP 29 pág. 2443.	Uso tópico. Aplicar com gaze ou algodão sobre a pele ressecada.	Contra indicações: efeito adverso irritação. Caso ocorra com peles sensíveis suspenda o uso.	CARACTERES: Mass esverdeada por transp homogênea, ou amor SOLUBILIDADE: Insc água, glicerina, quase em álcool, solúvel em LIMITES DE COMPO POLINUCLEARES: M absorbância do padrã AbPadrao=PARAFIN/ Óleo é suficientement sobre fundo branco.SUBSTÂNCIA Máximo 0,0001 g. AL(ÁCIDOSA mistura de coloração vermelha ir persistente. SUBSTÂI GORDUROSAS, RES Conserva-se límpido. E SULFATOS: Não de modificar-se. SUBST/ REDUTORAS: deve c cor. SUBSTÂNCIAS (Não colorir.
violeta genciana	1% violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	solução	Antisséptico tópico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª Ed., 1999, p á g .1111 .	Aplicar sobre o local, previamente limpa. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos m i c r o o rg a n i s m o s , inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Ta m b é m empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem	Precauções e advertências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES: Solu de coloração violeta, característico, sem pr partículas em suspen DE IDENTIFICAÇÃO: DOSEAMENTO: Míni a 1,090% de cloreto d prosanilina. DETERM PH. (Conforme espec interna da empresa).

						causar manchas perma nentes.		
violeta genciana	2% violeta genciana	Solução de violeta genciana; solução de cloreto de hexametil p-rosa-nilina	solução	Antisséptico tópico	Farmacopéia Brasileira 2ª Ed., 1959 -pág. 244/245. Martindale 32ª Ed., 1999, p á g . 1111 .	Aplicar sobre o local,previamente limpo. A violeta genciana é um corante com atividade antisséptica. É bacteriostática (inibe o crescimento) e bactericida (destrói a bactéria) contra muitos microorganismos, inclusive alguns fungos, que causam doenças na pele e mucosas. Seu uso é tradicional nos casos de candidíase (sapinho), impetigo, infecções superficiais, lesões crônicas e irritativas e nas dermatites. Também empregado em alguns tipos de micoses, como nos casos de frieiras e pé-de-atleta. O uso continuado é irritante, devendo ser empregado em períodos curtos de 3-4 dias e não deve ser empregado em lesões no rosto, pois podem causar manchas permanentes.	Precauções e adver-tências: Não usar em lesões ulcerativas da face, pode resultar em pigmentação permanente da pele. Não ingerir.	CARACTERES:Soluç de coloração violeta, característico, sem pr partículas em suspen DE IDENTI-FICAÇÃC DOSEAMENTO: Míni 2,04% de cloreto de h rosanilina. DETERMI PH. (Conforme espec interna da empresa).

Hist. nº 3609

ANEXO II

MODELO DE ROTULAGEM DE MEDICAMENTOS DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Nome comercial (FACULTATIVO)

Nome do produto ou sinônimo (conforme Anexo I)

Concentração do princípio ativo (conforme Anexo I)

Forma farmacêutica (conforme Anexo I)

Via de administração

Uso (adulto, pediátrico, adulto e pediátrico)

Conteúdo da embalagem

Composição:

Nome do princípio ativo.....concentração

Excipientes (relacionar sem mencionar concentração na fórmula)

É facultado a inclusão de informações adicionais voltadas para características organolépticas.

Indicação (conforme Anexo I)

Modo de Usar (conforme Anexo I)

Advertência (conforme Anexo I)

Advertências específicas do produto conforme legislação vigente

Cuidados de Conservação

Frase "TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS"

Frase "Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico."

Frase "MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC No- ..... de 2006. AFE nº :.....".

Frase "AO PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO"

Nome do Farmacêutico Responsável e respectivo número de CRF

Nome da empresa notificadora

Número de CNPJ da empresa notificadora

Endereço completo da empresa notificadora

Fabricado por: (quando for o caso)

Nome da empresa fabricante



Número de CNPJ da empresa fabricante

Endereço completo da empresa fabricante

Número do SAC da empresa notificadora

Número de Lote

Data de Fabricação

Prazo de Validade

Código de barras

ANEXO III
REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO, ALTERAÇÃO OU EXCLUSÃO DE MEDICAMENTOS OU INFORMAÇÕES PRESENTES NO ANEXO I

Dados do solicitante:

Nome do solicitante (jurídica ou física):

Endereço:

FAX:

e-mail:

Telefone:

Dados do produto:

Princípio Ativo:

Concentração:

Forma farmacêutica:

( )INCLUSÃO

( ) produto

Preencher todos os campos:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analíticas mínimas	Referência bibliográfica

( ) informações sobre produto já existente no Anexo I

Preencher somente o campo pertinente:

Sinônimo	Referência bibliográfica
Indicação	Referência bibliográfica
Modo de Usar	Referência bibliográfica
Advertência	Referência bibliográfica
Especificações analítica mínimas	Referência bibliográfica

( ) EXCLUSÃO
( ) produto
( ) informações sobre produto já existente no Anexo I
( )sinônimo
( )Indicação
( )modo de usar
( )advertência
( )especificações analíticas mínimas
Justificativa
Referência Bibliográfica
( ) ALTERAÇÃO
( ) nome do produto
( )princípio ativo
( )concentração
( )forma farmacêutica
( )sinônimo
( )Indicação
( )modo de usar
( )advertência
( )especificações analíticas mínimas
Justificativa
Referência Bibliográfica

(*) Republicada por ter saído no DOU no- 208, de 30-10-2006, Seção 1, pág. 167, com incorreção no original.

Saúde Legis - Sistema de Legislação da Saúde

Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 50

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO

Fls. nº 3611

Nome do Produto	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	125680150	**Data da Regularização**	18/06/2007
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO		
Medicamento de referência	Cipro ®		
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• LAYOUT DE RÓTULOS - ROTULÁRIO.PDF - 1 de 1

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 Ativo	1256801500013	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1256801500021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801500031	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801500048	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses

Fls. nº 3612

5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 Ativo	1256801500056	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 Ativo	1256801500064	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 Ativo	1256801500072	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1256801500080	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 Ativo	1256801500099	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 Ativo	1256801500102	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC) Ativo	1256801500110	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) Ativo	1256801500129	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
13	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC) Ativo	1256801500137	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses
14	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256801500145	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/06/2007	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 55

Detalhe do Produto: dexametasona

Nome do Produto	dexametasona	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.390235/2006-27
Número da Regularização	110850035	**Data da Regularização**	03/12/2007	**Vencimento da Regularização**	12/2027
Empresa Detentora da Regularização	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**AFE**	1.01.085-1
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Decadron				
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED Ativo	1108500350016	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
2	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED Ativo	1108500350024	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
3	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED Ativo	1108500350032	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

4	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED Ativo	1108500350040	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
5	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED Ativo	1108500350059	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
6	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED Ativo	1108500350067	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
7	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED Ativo	1108500350075	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
8	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED Ativo	1108500350083	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
9	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED Ativo	1108500350091	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
10	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED Ativo	1108500350105	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
11	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED Ativo	1108500350113	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
12	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED Ativo	1108500350121	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
13	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP Ativo	1108500350131	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
14	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP Ativo	1108500350148	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
15	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP Ativo	1108500350156	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
16	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP Ativo	1108500350164	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

Fls. nº 3614

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Fls. nº 3615

ITEM 62

Detalhe do Produto: Digoxina

Nome do Produto	Digoxina	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.066435/2006-61
Número da Regularização	141070059	**Data da Regularização**	20/08/2007	**Vencimento da Regularização**	08/2027
Empresa Detentora da Regularização	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**AFE**	1.04.107-5
Princípio Ativo	DIGOXINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	Wellcome Digoxina				
Classe Terapêutica	GLICOSIDEOS CARDIACOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 Ativo	1410700590011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
2	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 Ativo	1410700590021	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 Ativo	1410700590038	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
4	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 Ativo	1410700590046	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 68

FLS. Nº 3616

Detalhe do Produto: maleato de enalapril

Nome do Produto	maleato de enalapril	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.111856/2020-11
Número da Regularização	105710158	**Data da Regularização**	27/04/2020	**Vencimento da Regularização**	04/2030
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**AFE**	1.00.571-1
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	RENITEC				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	RENOPRIL
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STR X 10 INATIVA	1057101580011	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
2	5 MG COM CT STR X 30 Ativo	1057101580028	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
3	10 MG COM CT STR X 10 INATIVA	1057101580036	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
4	10 MG COM CT STR X 30 Ativo	1057101580044	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
5	20 MG COM CT STR X 10 INATIVA	1057101580052	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
6	20 MG COM CT STR X 30 Ativo	1057101580060	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses



7	5 MG COM CT STR X 500 Ativo	1057101580079	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
8	5 MG COM CT STR X 1000 Ativo	1057101580087	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
9	10 MG COM CT STR X 500 Ativo	1057101580095	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
10	10 MG COM CT STR X 1000 Ativo	1057101580109	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
11	20 MG COM CT STR X 500 Ativo	1057101580117	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
12	20 MG COM CT STR X 1000 Ativo	1057101580125	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



ITEM 70

Detalhe do Produto: maleato de enalapril

Nome do Produto	maleato de enalapril	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.111856/2020-11
Número da Regularização	105710158	**Data da Regularização**	27/04/2020	**Vencimento da Regularização**	04/2030
Empresa Detentora da Regularização	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**AFE**	1.00.571-1
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	RENITEC				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	RENOPRIL
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STR X 10 INATIVA	1057101580011	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
2	5 MG COM CT STR X 30 Ativo	1057101580028	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
3	10 MG COM CT STR X 10 INATIVA	1057101580036	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
4	10 MG COM CT STR X 30 Ativo	1057101580044	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
5	20 MG COM CT STR X 10 INATIVA	1057101580052	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
6	20 MG COM CT STR X 30 Ativo	1057101580060	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses

Fls. nº 3619

7	5 MG COM CT STR X 500 Ativo	1057101580079	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
8	5 MG COM CT STR X 1000 Ativo	1057101580087	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
9	10 MG COM CT STR X 500 Ativo	1057101580095	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
10	10 MG COM CT STR X 1000 Ativo	1057101580109	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
11	20 MG COM CT STR X 500 Ativo	1057101580117	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
12	20 MG COM CT STR X 1000 Ativo	1057101580125	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

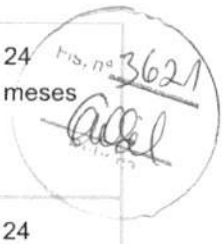
Fls. nº 3620

ITEM 71

Detalhe do Produto: CUTENOX

Nome do Produto	CUTENOX	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.001747/2017-06
Número da Regularização	188300021	**Data da Regularização**	05/06/2017	**Vencimento da Regularização**	07/2027
Empresa Detentora da Regularização	VIATRIS FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	11.643.096/0001-22	**AFE**	1.08.830-7
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			**Categoria Regulatória**	
Medicamento de referência	-				
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML 01 Ativo	1883000210012	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
2	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML Ativo	1883000210020	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
3	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML Ativo	1883000210039	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
4	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML Ativo	1883000210047	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses



5	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA Ativo	1883000210055	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
6	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA Ativo	1883000210063	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
7	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA Ativo	1883000210071	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
8	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA Ativo	1883000210081	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
9	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,2 ML Ativo	1883000210098	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
10	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA Ativo	1883000210101	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
11	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML Ativo	1883000210111	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
12	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA Ativo	1883000210128	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Fls. nº 3622

ITEM 72

Detalhe do Produto: ESTOLATO DE ERITROMICINA

Nome do Produto	ESTOLATO DE ERITROMICINA	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.470367/2008-01
Número da Regularização	125680208	**Data da Regularização**	13/04/2009	**Vencimento da Regularização**	04/2029
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**AFE**	1.02.568-5
Princípio Ativo	ESTOLATO DE ERITROMICINA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ERITREX				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-		
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14 Ativo	1256802080018	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 Ativo	1256802080026	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 350 Ativo	1256802080034	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 420 Ativo	1256802080042	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 560 Ativo	1256802080050	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
6	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 Ativo	1256802080069	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 Ativo	1256802080077	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

fls. nº 3623

8	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 350 Ativo	1256802080085	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
9	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 Ativo	1256802080093	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
10	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 Ativo	1256802080107	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
11	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 14 Ativo	1256802080115	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
12	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 Ativo	1256802080123	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
13	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 350 Ativo	1256802080131	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
14	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420 Ativo	1256802080141	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
15	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 560 Ativo	1256802080158	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
16	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256802080166	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
17	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256802080174	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
18	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) Ativo	1256802080182	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
19	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256802080190	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
20	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256802080204	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
21	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256802080212	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
22	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256802080220	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
23	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256802080239	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

Fls. nº 3624

24	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256802080247	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
25	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB FRAC) Ativo	1256802080255	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
26	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) Ativo	1256802080263	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses
27	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) Ativo	1256802080271	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 75

Fls. nº 3625

Detalhe do Produto: espironolactona

Nome do Produto	espironolactona	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.019336/2003-48
Número da Regularização	102350632	**Data da Regularização**	22/09/2003	**Vencimento da Regularização**	09/2028
Empresa Detentora da Regularização	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**AFE**	1.00.235-1
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			**Categoria Regulatória**	Genérico
Medicamento de referência	ALDACTONE				
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo(s) Clone**	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**			

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1023506320019	Comprimido	22/09/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 Ativo	1023506320027	Comprimido	22/09/2003	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1023506320035	Comprimido	22/09/2003	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 Ativo	1023506320043	Comprimido	22/09/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1023506320051	Comprimido	22/09/2003	24 meses

6	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1023506320061	Comprimido	22/09/2003	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16 Ativo	1023506320078	Comprimido	22/09/2003	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1023506320086	Comprimido	22/09/2003	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1023506320094	Comprimido	22/09/2003	24 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 Ativo	1023506320108	Comprimido	22/09/2003	24 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 Ativo	1023506320116	Comprimido	22/09/2003	24 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1023506320124	Comprimido	22/09/2003	24 meses
13	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 Ativo	1023506320132	Comprimido	22/09/2003	24 meses
14	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1023506320140	Comprimido	22/09/2003	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) Ativo	1023506320159	Comprimido	22/09/2003	24 meses
16	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) Ativo	1023506320167	Comprimido	22/09/2003	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) Ativo	1023506320175	Comprimido	22/09/2003	24 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 Ativo	1023506320183	Comprimido	22/09/2003	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 Ativo	1023506320191	Comprimido	22/09/2003	24 meses
20	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 Ativo	1023506320205	Comprimido	22/09/2003	24 meses
21	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1023506320213	Comprimido	22/09/2003	24 meses

22	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 **Ativo**	1023506320221	Comprimido	22/09/2003	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos ITEM 76

Detalhe do Produto: FLUCONAZOL

Nome do Produto	FLUCONAZOL	**Complemento da Marca**	
Número da Regularização	109170098	**Data da Regularização**	25/05/2015
Empresa Detentora da Regularização	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20
Princípio Ativo	FLUCONAZOL		
Medicamento de referência	Zoltec		
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS		
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• ITEM 3 - ROT. FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULAS DURA

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2 Ativo	1091700980015	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
2	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1 Ativo	1091700980023	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses
3	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) Ativo	1091700980031	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/05/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

fls. nº 3629

ITEM 80

Detalhe do Produto: gliclazida

Nome do Produto	gliclazida	**Complemento da Marca**		**Número do Processo**	25351.73
Número da Regularização	105250069	**Data da Regularização**	26/10/2015	**Vencimento da Regularização**	10/202
Empresa Detentora da Regularização	TORRENT DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	33.078.528/0001-32	**AFE**	1.
Princípio Ativo	GLICLAZIDA			**Categoria Regulatória**	Genéri
Medicamento de referência	DIAMICRON MR				
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	
Tipo de Priorização	Ordinária	**Parecer Público**	-	**Processo Matriz**	AZUK(
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	**Rotulagem**	• 03. GLICLAZIDA AW.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30 Ativo	1052500690012	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/10/2015	24 meses
2	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200 Ativo	1052500690020	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/10/2015	24 meses
3	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60 Ativo	1052500690039	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/10/2015	24 meses
4	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 20 Ativo	1052500690047	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/10/2015	24 meses
5	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 100 Ativo	1052500690055	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	26/10/2015	24 meses


Fls. nº 3630