

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ref: Abertura:

COTAÇÃO DE PREÇOS

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	PUnitario	PTotal
001	ACICLOVIR 200 MG	PHARLAB	CP	1	0,73	0,73
002	ACICLOVIR 50MG/G - CREME	PRATI	Bisnaga	1	4,92	4,92
003	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	SOBRAL	CP	1	0,04	0,04
004	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG	SOBRAL	CP	1	0,15	0,15
005	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML SOLINJ	HYPOFARMA	AMPOLA	1	1,10	1,10
006	ACIDO ASCORBICO 20ML FR	NATULAB	Frasco	1	2,20	2,20
007	ACIDO FOLICO 5MG COMP.	NATULAB	CP	1	0,09	0,09
008	ÁCIDO TRANEXAMICO 50MG/ INJ - 5 ML	HIPOLABOR	Ampola	1	9,50	9,50
009	AGUA P/ INJEÇÃO 10 ML	ISOFARMA	AMPOLA	1	0,25	0,25
010	ALBENDAZOL 40 MG/ML SOL.ORAL	RATI DONADUZZ	Frasco	1	2,14	2,14
011	ALBENDAZOL 400MG COMP.	RATI DONADUZZ	CP	1	0,70	0,70
016	AMINOFILINA 240 MG C/ 10ML SOL. INJ	HIPOLABOR	Ampola	1	3,80	3,80
017	AMIODARONA 150MG/3ML SOL.INJ.	HIPOLABOR	Ampola	1	3,20	3,20
018	AMIODARONA 200 MG	GEOLAB	CP	1	0,65	0,65
019	AMOXICILINA+CLAVULPOTASSICO 500MG+125MG	SANDOZ	CP	1	1,60	1,60
020	AMOXIC+CLAVUL DE POTAS.50MG+12,05ML SOL.	SANDOZ	Frasco	1	28,00	28,00
021	AMOXACILINA SUSP. 50MG/ML SOL.ORAL	RATI DONADUZZ	Frasco	1	6,96	6,96
022	AMOXICILINA 500MG	RATI DONADUZZ	CP	1	0,28	0,28
023	AMPICILINA 1G SOL.INJ.	BLAU	AMPOLA	1	10,50	10,50
024	AMPICILINA 50MG/ML -SOL.ORAL	RATI DONADUZZ	FRSACO	1	6,35	6,35
025	AMPICILINA 500MG	PRATI	CP	1	0,45	0,45
026	ANLODIPINO, BESILATO DE 10 MG COMP	GEOLAB	CP	1	0,18	0,18
027	ANLODIPINO BESILATO 5MG COMP	GEOLAB	CP	1	0,06	0,06
028	ATENOLOL 100MG	GEOLAB	CP	1	0,10	0,10
029	ATENOLOL 50 MG COMP.	PRATI	CP	1	0,07	0,07
030	ATROPINA 0,25MG/ML SOLINJ.	ISOFARMA	Ampola	1	0,52	0,52
031	AZITROMICINA 40MG/ML SOL.ORAL	PRATI	Frasco	1	10,20	10,20
032	AZITROMICINA 500MG COMP	PRATI	CP	1	1,20	1,20
033	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJ	TEUTO	AMPOLA	1	18,50	18,50
034	BENZILPENICILINA PROCAINA 400.000 UI	BLAU	AMPOLA	1	7,00	7,00
035	BENZILPEN.PROC+BENZILPEN POTAS300.000+100.000	BLAU	Ampola	1	7,00	7,00
036	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJ	TEUTO	AMPOLA	1	18,50	18,50
037	BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJ.	TEUTO	AMPOLA	1	19,50	19,50
041	BUTILBROM.DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SOLINJ.	HYPOFARMA	Ampola	1	2,00	2,00
042	CAPTOPRIL 25MG COMP.	PRATI	CP	1	0,05	0,05
043	CARVEDILOL 12,5mg	BIOLAB	CP	1	0,48	0,48
044	CEFALEX. SOD. 50MG/ML SOL.ORAL	ABL	Frasco	1	13,40	13,40
045	CEFALEXINA SODICA 500MG COMP.	ABL	CP	1	0,80	0,80
046	CEFALOTINA 1G INJ.	BLAU	Ampola	1	7,00	7,00
047	CEFTRIAXONA 1G I.V SOL.INJ.	BLAU	Ampola	1	14,00	14,00
049	CETOCONAZOL 20MG/G CREME 30G	SOBRAL	Bisnaga	1	2,90	2,90
050	CETOCONAZOL 200 MG	PRATI	CP	1	0,29	0,29
051	CIMETIDINA 300MG/2ml inj	HYPOFARMA	Ampola	1	1,15	1,15
053	CIPROFLOXACINO ( CLORIDRATO ) 500 MG	PRATI	CP	1	0,37	0,37

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ref: Abertura:

COTAÇÃO DE PREÇOS

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	PUnitario	PTotal
055	CLORETO DE POTASSIO 19,1 %(2,5meq/ml)SOL.INJ.	ISOFARMA	AMPOLA	1	0,40	0,40
056	CLORETO DE SODIO 9% - AMP. 10ML SOL.INJ.	ISOFARMA	AMPOLA	1	0,34	0,34
057	CLORIDRATO DE AMBROXOL INF.15MG/5ML 100 ML	NATULAB	Frasco	1	2,76	2,76
058	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO 30MG/ML 100ML	NATULAB	Frasco	1	2,80	2,80
060	COMPLEXO B - COMP.	NATULAB	CP	1	0,10	0,10
061	COMPLEXO B SOL.INJ	HYPOFARMA	Ampola	1	1,30	1,30
062	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML INJ	U.QUIMICA	AMPOLA	1	6,50	6,50
063	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	SOBRAL	Frasco	1	2,30	2,30
064	DEXAMETASONA 0,1% CREME	SOBRAL	Bisnaga	1	1,55	1,55
065	DEXAMETASONA 4MG	TEUTO	CP	1	0,55	0,55
066	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL.INJ.	HYPOFARMA	Ampola	1	1,10	1,10
067	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	PRATI	CP	1	0,09	0,09
068	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG SOL.INJ.	HYPOFARMA	Ampola	1	1,05	1,05
070	DIGOXINA 0,25MG	PHARLAB	CP	1	0,09	0,09
071	DIMETICONA 40MG - COMP.	PRATI	CP	1	0,20	0,20
072	DIMETICONA GOTAS	PRATI	Frasco	1	2,35	2,35
073	DIPIRONA SODICA 500MG - COMP.	PRATI	CP	1	0,15	0,15
074	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL.ORAL	SOBRAL	Frasco	1	1,46	1,46
075	DIPIRONA SODICA SOL.INJ.	SANTISA	Ampola	1	0,90	0,90
079	ENALAPRIL 10MG	GEOLAB	CP	1	0,14	0,14
080	ENALAPRIL MALEATO 20MG	GEOLAB	CP	1	0,15	0,15
081	EPINEFRINA 1G/1ML SOL.INJ.	HIPOLABOR	Ampola	1	3,60	3,60
083	ERITROMICINA 50MG/ML - SUSP. ORAL	PRATI	FRASCO	1	8,00	8,00
089	FENOTEROL 5MG SOL.ORAL	PRATI	Frasco	1	6,94	6,94
090	FIXADOR CITOLÓGICO	ADLIN	Frasco	1	9,50	9,50
091	FLUCONAZOL 150 MG COMP.	TEUTO	CAP	1	0,75	0,75
092	FUROSEMIDA 10MG/2 ML INJ.	HYPOFARMA	Ampola	1	0,95	0,95
093	FUROSEMIDA 40 MG	PRATI	CP	1	0,07	0,07
097	GENTAMICINA 40MG SOL. INJ.	SANTISA	Ampola	1	1,30	1,30
098	GENTAMICINA 80MG SOL.INJ.	HYPOFARMA	Ampola	1	1,20	1,20
099	GLIBENCLAMIDA 5MG	GEOLAB	CP	1	0,05	0,05
100	GLICEROL 120 MG/ML SOL.RETAL- ENEMA	NATULAB	Frasco	1	7,80	7,80
101	GLICOSE 5%	FRESENIUS	AMPOLA	1	5,50	5,50
102	GLICOSE 50% AMP.10ML	ISOFARMA	Ampola	1	0,40	0,40
103	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML SOL. - INJ	ÁGILA	Ampola	1	35,00	35,00
104	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,05MG/ML SOL. ORAL.	NATULAB	Frasco	1	3,90	3,90
105	HIDROX. MAGNESIO 1200MG SOL.ORAL	NATULAB	Frasco	1	3,68	3,68
106	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	PRATI	CP	1	0,04	0,04
107	HIDROCORTISONA 100MG SOL. INJ	BLAU	AMPOLA	1	4,80	4,80
108	HIDROCORTISONA 500MG SOL.INJ	BLAU	AMPOLA	1	9,60	9,60
109	HIDROCORTISONA ACETATO 10MG/G 1% CREME	TEUTO	BG	1	45,00	45,00
110	IBUPROFENO 300MG - COMPRIMIDO	GEOLAB	COMP.	1	0,42	0,42
111	IBUPROFENO 50MG/ML SOL.ORAL	NATULAB	Frasco	1	1,95	1,95
112	IBUPROFENO 600MG - COMP	PRATI	CP	1	0,26	0,26

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ref: Abertura:

COTAÇÃO DE PREÇOS

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant	PUnitario	PTotal
116	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOLINAL.	PRATI	Frasco	1	2,32	2,32
117	ITRACONAZOL 100MG	NEOQUIMICA	CP	1	1,60	1,60
118	IVERMECTINA 6 MG	VITAMED	CP	1	0,52	0,52
121	LIDOCAINA 2% INJ. S/ VASO 20ML SOL.INJ.	U.QUIMICA	AMPOLA	1	4,40	4,40
122	LIDOCAINA,CLORIDRATO AEROSOL 100MG/ML	HIPOLABOR	Frasco	1	115,00	115,00
123	LIDOCAÍNA GEL 2%	PHARLAB	Bisnaga	1	5,50	5,50
124	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	PRATI	Frasco	1	4,14	4,14
125	LORATADINA 10MG	GEOLAB	CP	1	0,16	0,15
126	LOSARTANA POTÁSSICA 50mg	PRATI	CP	1	0,08	0,08
127	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/MLSOL.ORAL	NATULAB	Frasco	1	1,85	1,85
128	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG	GEOLAB	CP	1	0,15	0,15
129	MALEATO DE TIMOLOL, 0,5%	U.QUIMICA	FRASCO	1	6,50	6,50
130	MANITOL 20% SOL.INTRAVENOSA 250 ML	FRESENIUS	Frasco	1	10,50	10,50
131	MEBENDAZOL 100 MG - COMP	SOBRAL	CP	1	0,08	0,08
132	MEBENDAZOL 20MG/ML - SOL.ORAL	NATULAB	Frasco	1	1,88	1,88
133	METFORMINA 500MG	PRATI	CP	1	0,12	0,12
134	METFORMINA 850MG	PRATI	CP	1	0,11	0,11
135	METILDOPA 250MG	SANVAL	CP	1	0,60	0,60
136	METOCLOPRAMIDA CLORID. 10MG	HIPOLABOR	CP	1	0,24	0,24
137	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - INJ.	ISOFARMA	Ampola	1	0,48	0,48
138	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL.ORAL	MARIOL	Frasco	1	1,05	1,05
139	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VG	PRATI DONADUZ	BISNAGA	1	10,76	10,76
140	METRONIDAZOL 10% CREME VAGINAL+C/10 APLICADO	PRATI	Bisnaga	1	7,16	7,16
141	METRONIDAZOL 250MG COMP	PRATI	CP	1	0,19	0,19
142	METRONIDAZOL 400MG 100ML SOL.INJ.	ISOFARMA	AMPOLA	1	3,50	3,50
143	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 2%	RATI DONADUZZ	Bisnaga	1	3,40	3,40
144	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + C/10 APLICADORES	RATI DONADUZZ	Bisnaga	1	9,52	9,52
146	N- BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA S.INJ.20MG/ML	HIPOLABOR	Ampola	1	2,40	2,40
147	N BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA	PHARLAB	CP	1	0,72	0,72
148	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA	SOBRAL	BGA	1	2,72	2,72
150	NIFEDIPINO 20MG COMP.	GEOLAB	CP	1	0,14	0,14
151	NIMESULIDA 100MG COMP	GEOLAB	CP	1	0,20	0,20
152	NIMESULIDA 50MG GTS	GEOLAB	Frasco	1	3,50	3,50
153	NISTATINA 100.000UI/ML SOL. ORAL	PRATI	Frasco	1	5,22	5,22
158	OLEO MINERAL 100ML	MARIOL	Frasco	1	3,38	3,38
159	OMEPRAZOL 20 MG	PHARLAB	CP	1	0,16	0,16
160	OMEPRAZOL 40 MG SOL.INJ.	BLAU	Ampola	1	9,80	9,80
162	PARACETAMOL 200MG/ML SOL.ORAL	NATULAB	Frasco	1	1,15	1,15
163	PARACETAMOL 500MG	PRATI	CP	1	0,08	0,08
164	PASTA D' AGUA (FN)	PHARLAB	FRASCO	1	9,50	9,50
165	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000UI	BLAU	AMPOLA	1	12,60	12,60
166	PERMETRINA 5% (50MG/ML) LOÇÃO CREMOSA 60 ML	PRATI	Frasco	1	5,62	5,62
168	POLIVITAMINAS COMP.	NATULAB	CP	1	0,10	0,10
169	PREDNISONA 1,34MG/ML SOL.ORAL	PRATI	Frasco	1	11,35	11,35

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ref: Abertura:

**COTAÇÃO DE PREÇOS**

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	PUnitario	PTotal
170	PREDNISONA 20MG	SANVAL	CP	1	0,36	0,36
172	PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG	PRATI	CP	1	0,04	0,04
173	RANITIDINA 150MG COMP	GEOLAB	CP	1	0,28	0,28
174	RANITIDINA 25MG/ML INJ SOLINJ.	HYPOFARMA	Ampola	1	0,95	0,95
175	SAL P/ REIDRATAÇÃO ORAL PO	NATULAB	Pacote	1	0,90	0,90
176	SALBUTAMOL 4MG/ML SOL.ORAL FR. C/ 100ML	SOBRAL	Frasco	1	1,94	1,94
177	SINVASTATINA 10mg COMP	PHARLAB	COMPRIMIDO	1	0,12	0,12
178	SINVASTATINA 20mg COMP	PHARLAB	CP	1	0,16	0,16
179	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML S/F	FRESENIUS	Frasco	1	2,80	2,80
180	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ml S/F	FRESENIUS	FRASCO	1	4,80	4,80
181	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML S/F	FRESENIUS	Frasco	1	5,50	5,50
183	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML - SIST. FECHADO	FRESENIUS	Frasco	1	5,80	5,80
184	SORO GLICOSADO 0,5% 500ML S/F	FRESENIUS	Frasco	1	5,50	5,50
185	SORO RINGER C/ LACTATO 500ML SIST.FECHADO	FRESENIUS	Frasco	1	5,50	5,50
186	SULFAM. + TRIMETROPINA 400+80MG	PRATI DONADUZ	CP	1	0,16	0,16
187	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG+8MG/ML SO	SOBRAL	Frasco	1	2,04	2,04
188	SULFADIAZINA 500 MG	SOBRAL	CP	1	0,34	0,34
189	SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 10MG/G	PRATI	Bisnaga	1	5,36	5,36
190	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOLINJ.	ISOFARMA	Ampola	1	1,35	1,35
191	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL ORAL	NATULAB	FRASCO	1	2,25	2,25
192	SULFATO FERROSO 40MG COMP	NATULAB	CP	1	0,08	0,08
194	TETRACICLINA 500MG	PRATI	CP	1	0,30	0,30
198	VITAMINA K-AMPOLA	HIPOLABOR	Ampola		2,20	

**TOTAL GERAL DA PROPOSTA**

**692,83**

Seiscentos e noventa e dois reais e oitenta e três centavos

Santarém(PA) 16 DE JULHO DE 2018

- A) IMPOSTOS, TAXAS E FRETE INCLUSO;  
 B) PROCEDENCIA NACIONAL;  
 C) VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DESTA;  
 D) PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO OU NÃO SUPERIOR A DEZ(10) DIAS APÓS RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA DO FUNDO MUN.DE  
 E) LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS  
 F) PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS - CONFORME EDITAL  
 BANCO DO BRASIL S/A - AG.: 4415-6 C/C 36.398-7  
 G) DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSÃO AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL  
 H) DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS OFERTADOS ESTÃO DEVIDAMENTE REGISTRADO NO M.  
 I) DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS OFERTADOS ESTÃO EM CONDIÇÕES DE ATENDIMENTO

*Daisy Cristina da S. Vasconcelos*  
 D.C.S. VASCONCELOS - EPP  
 Daisy Cristina da S. Vasconcelos  
 CPF: 565.451.072-01 - RG: 337.488 SSP/PA  
 Representante Legal

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 MEDICAMENTOS CONTROLADOS  
 COTAÇÃO DE PREÇOS

Ref: Abertura:

## COTAÇÃO DE PREÇOS

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant	PUnitario	PTotal
001	ACIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SODIO 25MG/SUS	PRATI	FRASCO	1	7,60	7,60
002	ACIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SÓDIO 250MG/CP	BIOLAB	CAP	1	0,90	0,90
003	ACIDO VALPROICO OU VALPROATO DE SODIO 500MG/CO	BIOLAB	CP	1	1,60	1,60
004	ALPRAZOLAM 1MG	E M S	CP	1	0,26	0,26
005	ALPRAZOLAN 2 MG	TEUTO	CP	1	2,30	2,30
006	AMITRIPTILINA 25MG COMP.	TEUTO	CP	1	0,09	0,09
007	AMITRIPTILINA 75 MG/COMP.	E M S	CP	1	0,59	0,59
008	BIPERIDENO CLORID 2MG COMP.	CRISTALIA	CP	1	0,42	0,42
009	CARBAMAZEPINA 200MG COMP.	TEUTO	CP	1	0,26	0,26
010	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP.	CRISTALIA	Frasco	1	0,90	0,90
011	CARBAMAZEPINA 400MG/COMP.	U.QUIMICA	CP	1	22,00	22,00
012	CARBONATO DE LITIO 300MG	HIPOLABOR	CP	1	0,35	0,35
013	IMIPRAMINA CLOR. 25MG	CRISTALIA	CP	1	0,59	0,59
015	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	GEOLAB	CP	1	0,55	0,55
016	CITALOPRAN 20MG	CRISTALIA	CP	1	0,48	0,48
017	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG	E M S	CP	1	0,95	0,95
018	CLONAZEPAM 2,5 GTS	GEOLAB	Frasco	1	3,50	3,50
019	CLONAZEPAN 2MG /COMP.	GEOLAB	CP	1	0,16	0,16
020	CLORPROMAZINA 100 MG/COMP.	U.QUIMICA	CP	1	0,46	0,46
021	CLORPROMAZINA 25MG /COMP.	E M S	CP	1	1,50	1,50
022	CLORPROMAZINA 4MG/ML	CRISTALIA	FRASCO	1	8,50	8,50
023	CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP.	HIPOLABOR	AMPOLA	1	1,75	1,75
024	CLOBAZAM 10 MG	TEUTO	CP	1	1,30	1,30
025	CLOBAZAM 20 MG	TEUTO	CP	1	2,20	2,20
026	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	CRISTALIA	AMPOLA	1	22,00	22,00
027	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML	HYPOFARMA	AMPOLA	1	1,90	1,90
028	DIAZEPAM 10MG /COMP.	SANTISA	CP	1	0,10	0,10
029	DIAZEPAM 5MG/ML AMP.	SANTISA	AMPOLA	1	1,50	1,50
030	DIAZEPAM 5 MG COMP.	SANTISA	CP	1	0,09	0,09
031	FENITOINA SODICA 100MG COMP	TEUTO	CP	1	0,56	0,56
032	FENITOINA SODICA 50MG/ML SOLINJ.	CRISTALIA	Ampola	1	6,50	6,50
033	FENOBARBITAL 100MG/ML SOL. INJ.	CRISTALIA	Ampola	1	3,90	3,90
034	FENOBARBITAL 100MG COMP	CRISTALIA	CP	1	0,22	0,22
035	FENOBARBITAL 4% GTS	CRISTALIA	FRASCO	1	4,85	4,85
036	FLUOXETINA, 20 MG COMP.	HIPOLABOR	CP	1	0,10	0,10
037	HALOPERIDOL 1MG COMP.	CRISTALIA	CP	1	0,28	0,28
038	HALOPERIDOL 2% GTS	CRISTALIA	Frasco	1	6,50	6,50
039	HALOPERIDOL 5MG/ML AMP.	HYPOFARMA	Ampola	1	1,90	1,90
040	HALOPERIDOL 5MG COMP.	CRISTALIA	CP	1	0,26	0,26
041	LAMOTRIGINA 100 MG	CRISTALIA	CP	1	0,90	0,90
042	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100MG+25MG COMP.	ROCHE	CP	1	4,70	4,70
043	LEVODOPA +BENSERAZIDA 200 MG+50MG/ CP	ROCHE	CP	1	6,50	6,50
044	LEVODOPA CARDIDOPA 25MG+250MG CP	CRISTALIA	CP	1	1,35	1,35
045	LEVOMEPRIMAZINA 100MG/CP	CRISTALIA	CP	1	1,65	1,65



D.C.S VASCONCELOS - EPP  
TRAV. LUIZ BARBOSA, 1672-CARANAZAL  
(93) - 3523-4817 e (93) - 9143-5767  
INSC. ESTADUAL N° 15.189.180-0 - CNPJ N° 01.009.452/0001-05  
e-mail: dcsvasconcelos@gmail.com  
SANTARÉM - PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
MEDICAMENTOS CONTROLADOS  
COTAÇÃO DE PREÇOS

Ref: Abertura:

COTAÇÃO DE PREÇOS

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	PUnitario	PTotal
046	LEVOMEPROMAZINA 25MG/CP	CRISTALIA	CP	1	0,95	0,95
047	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML	CRISTALIA	FRASCO	1	22,00	22,00
049	MORFINA 10MG SOL.INJ.	CRISTALIA	Ampola	1	5,50	5,50
050	OXCARBAMAZEPINA 300MG	U.QUIMICA	CP	1	1,60	1,60
051	OXCARBAMAZEPINA 600MG	U.QUIMICA	CP	1	3,00	3,00
052	PAROXETINA 20 MG/CP	CRISTALIA	CP	1	0,54	0,54
053	PROMETAZINA 25MG	TEUTO	CP	1	0,24	0,24
054	PROMETAZINA CLORID. 25MG/ML SOL. INJ	HIPOLABOR	Ampola	1	3,90	3,90
055	RISPERIDONA 1 MG	CRISTALIA	CP	1	0,49	0,49
056	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	CP	1	0,52	0,52
057	RISPERIDONA 3MG	CRISTALIA	CP	1	0,60	0,60
058	TOPIMARATO 25 MG	E M S	CP	1	0,44	0,44
059	TOPIRAMATO 100MG	E M S	CP	1	0,85	0,85
060	TRAMADOL 100MG SOL.INJ.	HIPOLABOR	AMPOLA	1	2,00	2,00
061	TRAMADOL 50MG SOL.INJ.	HIPOLABOR	AMPOLA	1	1,90	1,90

**TOTAL GERAL DA PROPOSTA**

**169,04**

Cento e sessenta e nove reais e quatro centavos

Santarém(PA) 17 DE JULHO DE 2018

A) IMPOSTOS, TAXAS E FRETE INCLUSO:

B) PROCEDENCIA NACIONAL:

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS;A CONTAR DA DATA DESTA;

D) PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO OU NÃO SUPERIOR A DEZ(10) DIAS APÓS RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA DO FUNDO MUN.DE

E) LOCAL DA ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

F) PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS - CONFORME EDITAL

BANCO DO BRASIL S/A - AG.: 4415-6 C/C 36.398-7

G) DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSÃO AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL

H) DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS OFERTADOS ESTÃO DEVIDAMENTE REGISTRADO NO M.

I) DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS OFERTADOS ESTÃO EM CONDIÇÕES DE ATENDIMENTO

*Daisy Cristina da Silva Vasconcelos*  
D.C.S. VASCONCELOS - EPP  
Daisy Cristina da Silva Vasconcelos  
CPF: 585.851.922-81 - RG: 3157.466 SSP/PA  
Representante Legal



ESTADO DO PARÁ  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000 E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

**Solicitante:**

**Prefeitura Municipal de Óbidos – PMO - CNPJ: 05.131.180/0001-64**

Rua Deputado Raimundo Chaves, 338, Centro – CEP: 68.250-000

Fone: (93) 3547-3044

**Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA - CNPJ: 05.131.180/0004-07**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000

Fone: (93) 3547-2979/3026 – E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br, brandao006@hotmail.com

Ao cumprimentar cordialmente Vossa Senhoria, vimos por meio deste informar que o Município de Óbidos por intermédio da Secretaria Municipal de Óbidos -SEMSA, pretende realizar licitação para aquisição de **MEDICAMENTO** para atender as suas necessidades, no exercício de 2018. Neste sentido, estamos encaminhando a Pesquisa de Preço e solicitando a gentileza de nos forneça a pesquisa de preços de acordo com a planilha abaixo e a qual solicitamos que nos seja encaminhada, devidamente preenchida, datada, carimbada e assinada, se possível no prazo de 05 (cinco) dias úteis. Na certeza de podermos contar com sua boa vontade e atendimento agradecemos antecipadamente.

**Solicitado:**

Empresa:	Máxima Distribuidora de Medicamentos Ltda	CNPJ:	17.189.295/0002-70		
Endereço:	Av. São Paulo, Qd.11, Lt.01		Nº:		
Bairro:	Vila Brasília	Cidade/UF:	Aparecida de Goiânia	CEP:	74.905-770
Fone:	62-35411001	E-mail:	rodrigo@maximamedicamentos.com		

**Obs.: A tabela é composta por dois lotes, (Lote 01 – 198 itens e Lote 02 – 62 itens), a pesquisa tem por objetivo saber apenas o valor unitário, o quantitativo total será divulgado no Edital. A pesquisa deverá ser encaminhada para o e-mail: brandao006@hotmail.com e cplicitacaopmo@gmail.com**

**COTAÇÃO DE PREÇO**

**LOTE 01 - MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UND	VALOR UNITÁRIO
1	Aciclovir 200 mg	1	CP	0,35
2	Aciclovir 50mg/g creme	1	BGA	2,65
3	Ácido acetilsalicílico 100 mg	1	CP	0,03
4	Ácido acetilsalicílico 500 mg	1	CP	0,03
5	Ácido ascórbico 500 mg/5ml Sol. injetável	1	AMP	0,65



ESTADO DO PARÁ  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

6	Ácido ascórbico c/ 20 ml	1	FCO	
7	Ácido fólico 5 mg	1	CP	0,06
8	Ácido tranexânico 50 mg amp c/ 5 ml	1	AMP	2,45
9	Água para injeção 10ml	1	AMP	0,22
10	Albendazol 40 mg/ml SO	1	FCO	1,12
11	Albendazol 400 mg	1	CP	0,55
12	Álcool 70% (1l)	1	FCO	NC
13	Alendronato de sódio 70 mg	1	CP	1,64
14	Amicacina 100 mg/2 ml Sol. injetável	1	AMP	1,40
15	Amicacina 50 mg/2 ml Sol. Injetável	1	AMP	1,20
16	Aminofilina 240 mg/10 ml Sol. Injetável	1	AMP	0,97
17	Amiodarona 150 mg/3 ml Sol. injetável	1	AMP	1,68
18	Amiodarona 200mg	1	CP	0,36
19	Amoxicilina + Clavulonato de potássio 500mg+125mg	1	CP	1,35
20	Amoxicilina + Clavulonato de potássio 50mg+12,05/ml so	1	FCO	NC
21	Amoxicilina 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	6,80
22	Amoxicilina 500 mg	1	CP	0,18
23	Ampicilina 1 g Sol. injetável	1	AMP	5,06
24	Ampicilina 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	3,28
25	Ampicilina 500 mg	1	CP	NC
26	Anlodipino besilato 10 mg	1	CP	0,06
27	Anlodipino besilato 5 mg	1	CP	0,06
28	Atenolol 100 mg	1	CP	0,08
29	Atenolol 50 mg	1	CP	0,08
30	Atropina 0,25 mg/ml Sol. injetável	1	AMP	0,32
31	Azitromicina 40 mg/ml SO	1	FCO	5,08
32	Azitromicina 500 mg	1	CP	0,65
33	Benzil. Benz. 1.200.000 ui Sol. injetável	1	AMP	13,60
34	Benzil. Proc. + 400.000. Ui	1	AMP	9,10
35	Benzil. Proc. + potass. 300.000 + 100.000 ui	1	AMP	13,25
36	Benzilpen. Benz. 1.200.000 ui Sol. injetável	1	AMP	14,80
37	Benzilpen. Benz. 600.000 ui Sol. injetável	1	AMP	9,80
38	Benzoilmetronidazol 40 mg/ml SO	1	FCO	3,25
39	Bisufato de clopidogrel 75mg	1	CP	0,45
40	Brimonidina 0,004%	1	FCO	0,45
41	Butilbrom. Escopol. + dipirona Sol. injetável	1	AMP	1,20
42	Captopril 25 mg	1	CP	0,04
43	Carvidilol 12,5 mg	1	CP	0,09
44	Cefalexina sódica 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	5,60
45	Cefalexina sódica 500 mg	1	CP	0,35



ESTADO DO PARÁ  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

46	Cefalotina 1 g Sol. injetável	1	AMP	3,28
47	Ceftriaxona 1 g i.v. Sol. injetável	1	AMP	3,21
48	Ceftriaxona 250 mg i.v. Sol. injetável.	1	AMP	NC
49	Cetoconazol 20 mg/g creme c/ 30 g	1	BGA	1,76
50	Cetoconazol 200 mg	1	CP	0,18
51	Cimetidina 300 mg/2ml Sol. injetável	1	AMP	0,75
52	Ciprofloxacino 200 mg	1	CP	NC
53	Ciprofloxacino 500 mg	1	CP	0,25
54	Clindamicina 300 mg	1	CP	0,84
55	Cloreto de potássio 19,1%(2,5meq/ml) sol. injetável.	1	AMP	0,23
56	Cloreto de sódio s.i. 09% ampola com 10ml	1	AMP	0,25
57	Cloridrato de ambroxol 15 mg/5 ml inf. C/ 100 ml	1	FCO	2,55
58	Cloridrato de ambroxol 30 mg/ml adul. C/ 100 ml	1	FCO	2,5
59	Cloridrato de buspirona 10 mg	1	CP	1,48
60	Complexo B	1	CP	0,08
61	Complexo B Sol. injetável	1	AMP	0,90
62	Deslanosídeo 0,2 mg/ml sol. injetável.	1	AMP	1,51
63	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir	1	FCO	1,38
64	Dexametasona 0,1% creme	1	BGA	0,39
65	Dexametasona 4 mg	1	CP	0,49
66	Dexametasona 4 mg/ml sol. injetável.	1	AMP	0,65
67	Diclofenaco de sódio 50 mg	1	CP	0,06
68	Diclofenaco de sódio 75 mg sol. injetável.	1	AMP	0,69
69	Diclofenaco de sódio gts 10 ml	1	FCO	1,98
70	Digoxina 0,25 mg	1	CP	0,08
71	Dimeticona 40 mg	1	CP	0,12
72	Dimeticona gts	1	FCO	1,12
73	Dipirona sódica 500 mg	1	CP	0,11
74	Dipirona sódica 500 mg/ml sol. oral	1	FCO	1,15
75	Dipirona sódica 500mg /ml s.i.	1	AMP	0,78
76	Diprop. De betametasona + fosf. Dissód. De betametasona 5 mg/ml + 2 mg/ml.	1	FCO	4,45
77	Dopamina 5 mg/ml 10 ml sol. injetável.	1	AMP	1,27
78	Dopamina 5 mg/ml amp.	1	AMP	1,27
79	Enalapril 10 mg	1	CP	0,06
80	Enalapril 20 mg	1	CP	0,07
81	Epinefrina 1 g/ 1 ml sol. injetável.	1	AMP	4,58
82	Ergotamina 1 mg sol. injetável.	1	AMP	1,51
83	Eritromicina 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	6,50
84	Eritromicina 500 mg	1	CP	1,25
85	Espiramicina 500mg (1.500.000UI)	1	CP	2,67



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

86	Espironolactona 25 mg	1	CP	0,17
87	Etilefrina 10 mg/ml Sol. injetável	1	AMP	1,15
88	Etinilestradiol+levonogestrel 0,03+0,15mg	1	CP	NC
89	Fenoterol 5mg .sol. oral	1	FCO	2,85
90	Fixador Citológico	1	FCO	NC
91	Fluconazol 150 mg	1	CAP	0,55
92	Furosemida 10 mg/ml 2 ml Sol. injetável	1	AMP	0,65
93	Furosemida 40 mg	1	CP	0,06
94	Gel p/ ultrassonografia fco c/ 1 kg	1	FCO	NC
95	Gentamicina 10 mg Sol. injetável	1	AMP	0,85
96	Gentamicina 20 mg sol. Inj.	1	AMP	1,05
97	Gentamicina 40 mg Sol. injetável	1	AMP	1,25
98	Gentamicina 80 mg Sol. injetável	1	AMP	1,45
99	Glibenclamida 5 mg	1	CP	0,05
100	Glicerol 120mg/ml solução retal (enema)	1	FCO	17,54
101	Glicose 5%	1	AMP	0,30
102	Glicose 50% (ampola 10ml)	1	AMP	0,40
103	Heparina sódica 5000 ui/ml s.i.	1	AMP	12,28
104	Hid. Alumínio 61,05mg/ml sol. oral	1	FCO	1,65
105	Hid. Magnésio 1200mg sol. oral	1	FCO	1,65
106	Hidroclorotiazida 25 mg	1	CP	0,05
107	Hidrocortizona 100 mg Sol. injetável	1	AMP	2,89
108	Hidrocortizona 500 mg Sol. injetável	1	AMP	5,35
109	Hidrocortizona Acetato 10 mg/g 1%creme.	1	BGA	10,47
110	Ibuprofeno 300mg	1	CP	0,15
111	Ibuprofeno 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	1,20
112	Ibuprofeno 600 mg	1	CP	0,18
113	Imunoglobulina Anti RH (D)	1	AMP	385,00
114	Iodopolividona degermante 1 lt	1	FCO	NC
115	Iodopolividona topico 1 lt	1	FCO	NC
116	Ipratrópio 0,25 mg/ml s. Inal.	1	FCO	0,78
117	Itraconazol 100 mg	1	CP	0,64
118	Ivermectina 6 mg	1	CP	0,23
119	Levonorgestrel 0,15 + Etinilestradiol 0,03 mg c/21 cp	1	CP	0,14
120	Levonorgestrel 0,75 mg	1	CP	0,10
121	Lidocaína 2% s.v. 20 ml s.i.	1	AMP	2,05
122	Lidocaina cloridrato 100mg/ml aerosol	1	FCO	57,25
123	Lidocaina gel 2%	1	BGA	1,99
124	Loratadina 1 mg/ml xarope	1	FCO	2,10
125	Loratadina 10 mg	1	CP	0,10



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

126	Losartana potássica 50 mg	1	CP	0,06
127	Maleato de dexclorfeniramina 04mg/ml sol. oral	1	FCO	2,50
128	Maleato de dexclorfeniramina 2 mg	1	CP	0,08
129	Maleato de Timolol 0,5%	1	FCO	1,47
130	Manitol 20% solução intravenosa 250ml	1	FCO	4,18
131	Mebendazol 100 mg	1	CP	0,09
132	Mebendazol 20 mg/ml sol. oral	1	FCO	1,30
133	Metformina 500 mg	1	CP	0,07
134	Metformina 850 mg	1	CP	0,08
135	Metildopa 250 mg	1	CP	0,33
136	Metoclopramida 10 mg	1	CP	0,09
137	Metoclopramida 10 mg/2ml Sol. injetável	1	AMP	0,45
138	Metoclopramida 4 mg/ml sol. oral	1	FCO	0,40
139	Metronidazol + Nistatina creme vag.	1	BGA	4,86
140	Metronidazol 10% creme vag. C/ 10 aplic.	1	BGA	4,22
141	Metronidazol 250 mg	1	CP	0,16
142	Metronidazol 400 mg 100 ml Sol. injetável	1	AMP	1,87
143	Miconazol 2% crem. Derm.	1	BGA	3,95
144	Miconazol 2% crem. Vag. C/ 10 aplic.	1	BGA	3,95
145	Mononitrato de Isossorbida 5 mg	1	CP	0,17
146	N. Butilbrometo de escopolamina si 20mg/ml	1	AMP	1,18
147	N. Butilescopolamina + dipirona	1	CP	1,44
148	Neomicina + bacitracina pomada	1	BGA	1,80
149	Nifedipino 10 mg sublingual	1	CP	0,08
150	Nifedipino 20 mg	1	CP	0,12
151	Nimesulida 100 mg	1	CP	0,10
152	Nimesulida 50 mg gts	1	FCO	1,38
153	Nistatina 100.000ui/ml sol. oral	1	FCO	2,45
154	Nitrofurazona pomada 2 mg c/ 500 G	1	FCO	NC
155	Nitrofurazona pomada 2 mg/g 30 mg	1	BGA	NC
156	Nitroglicerina 5mg/ml si	1	AMP	35,55
157	Noresterona 50 mg + val. Estradiol 5 mg Sol. injetável	1	AMP	12,50
158	Óleo mineral c/ 100 ml	1	FCO	1,96
159	Omeprazol 20 mg	1	CP	0,08
160	Omeprazol 40 mg Sol. injetável	1	AMP	6,32
161	Oxalato de escitalopram 5mg	1	CP	0,18
162	Paracetamol 200 mg/ml sol. oral	1	FCO	0,75
163	Paracetamol 500 mg	1	CP	0,08
164	Pasta d'água (fn)	1	FCO	3,42
165	Penic. Cristal. 5.000.000 ui	1	AMP	12,30



ESTADO DO PARÁ  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

166	Permetrina 5% (50 mg/ml) loção cremosa 60 ml	1	FCO	2,88
167	Pirimetamina 25 mg	1	CP	0,13
168	Polivitaminas comp.	1	CP	0,45
169	Prednisona 1,34 mg/ml sol. oral	1	FCO	NC
170	Prednisona 20 mg	1	CP	0,23
171	Propranolol 10 mg	1	CP	0,04
172	Propranolol 40 mg	1	CP	0,05
173	Ranitidina 150 mg	1	CP	0,12
174	Ranitidina 25mg/ml	1	AMP	0,56
175	Sais de reidratação oral	1	PCT	0,85
176	Salbutamol 4 mg/ml so 100 ml	1	FCO	1,10
177	Sinvastatina 10 mg	1	CP	0,09
178	Sinvastatina 20mg	1	CP	0,09
179	Soro fisiológico 0,9% 100 ml s/f	1	FCO	1,58
180	Soro fisiológico 0,9% 250 ml s/f	1	FCO	1,99
181	Soro fisiológico 0,9% 500 ml s/f	1	FCO	2,34
182	Soro fisiológico 500 ml s/a p/ irrigação	1	FCO	3,25
183	Soro glicofisiológico 500 mls/f	1	FCO	3,85
184	Soro glicosado 5% 500 ml s/f	1	FCO	4,15
185	Soro ringer c/ lactato 500 ml sist. Fechado	1	FCO	4,21
186	Sulfa + trimet. 400 + 80 mg	1	CP	0,12
187	Sulfa. + trimet. 40 + 8 mg/ml so	1	FCO	2,35
188	Sulfadiazina 500 mg	1	CP	0,23
189	Sulfadiazina de prata 10 mg/g	1	BGA	3,45
190	Sulfato de magnésio 10% Sol. injetável	1	AMP	0,35
191	Sulfato ferroso 25 mg/ml sol. oral	1	FCO	1,26
192	Sulfato ferroso 40 mg	1	CP	0,07
193	Tenoxicam 20 mg Sol. injetável	1	AMP	3,85
194	Tetraciclina 500mg	1	CP	0,45
195	Tiabendazol 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	31,85
196	Tiabendazol 500 mg	1	CP	11,20
197	Travaprostá 0,004%	1	FCO	24,50
198	Vitamina "K"	1	AMP	1,20
<b>LOTE 02 - MEDICAMENTOS CONTROLADOS</b>				



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UND	
1	Ácido volporico ou valproato de sódio 250mg/ susp.	1	FCO	
2	Ácido volporico ou valproato de sódio 250mg/caps	1	CAP	0,39
3	Ácido volporico ou valproato de sódio 500mg/comp.	1	CP	0,78
4	Alprazolam 1 mg	1	CP	0,29
5	Alprazolam 2 mg	1	CP	0,38
6	Amitripitilina 25 mg/ comp	1	CP	0,08
7	Amitripitilina 75 mg/ comp	1	CP	0,14
8	Biperideno 2mg/comp	1	CP	0,22
9	Carbamazepina 200mg/comp	1	CP	0,19
10	Carbamazepina 20mg /ml susp	1	FCO	17,05
11	Carbamazepina 400mg/comp	1	CP	0,38
12	Carbonato de lítio 300mg/comp	1	CP	0,30
13	Cloridrato de imipramina 25mg/comp.	1	CP	0,32
14	Cloridrato de memantina 10mg/comp	1	CP	1,20
15	Cloridrato de sertralina 50mg	1	CP	0,38
16	Citalopram 20 mg/comp.	1	CP	0,31
17	Clomipramina 10mg	1	CP	0,92
18	Clonazepam 2,5/gotas	1	FCO	2,87
19	Clonazepam 2mg/comp.	1	CP	0,16
20	Clorpromazina 100mg/comp	1	CP	0,29
21	Clorpromazina 25mg/comp	1	CP	0,23
22	Clorpromazina 4mg/ml	1	FRASCO	5,92
23	Clorpromazina 5 mg/ml amp.	1	AMP	1,38
24	Clobazam 10mg	1	CP	1,27
25	Clobazam 20mg	1	CP	1,27
26	Decanoato de haloperidol 50mg/ml	1	AMP	9,13
27	Decanoato haloperidol 70,52mg/ml	1	AMP	10,25
28	Diazepam 10mg/comp	1	CP	0,09
29	Diazepam 5 mg/ml amp.	1	AMP	0,84
30	Diazepam 5mg/comp	1	CP	0,08
31	Fenitoína sódica 100mg/comp	1	CP	0,29
32	Fenitoína sódica 50 mg/ml sol. Injetável	1	AMP	2,24
33	Fenobarbital 100 mg/ml amp.	1	AMP	1,82

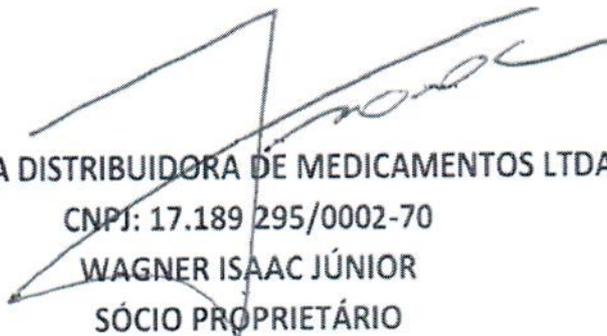


ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

34	Fenobarbital 100mg/comp	1	CP	0,12
35	Fenobarbital 4%/gotas	1	FCO	3,13
36	Fluoxetina 20mg/comp	1	CP	0,08
37	Haloperidol 1mg	1	CP	0,18
38	Haloperidol 2%/gotas	1	FCO	2,77
39	Haloperidol 5 mg/ml amp.	1	AMP	0,18
40	Haloperidol 5mg/comp	1	CP	0,51
41	Lamotrigina 100mg	1	CP	NC
42	Levodopa + benserazida 100mg+ 25mg/cp	1	CP	1,95
43	Levodopa + benserazida 200mg + 50 mg/cp	1	CP	2,51
44	Levodopa + carbidopa 25+250 mg/cp	1	CP	0,45
45	Levomepromazina 100 mg/cp	1	CP	0,96
46	Levomepromazina 25mg/cp	1	CP	0,45
47	Levomepromazina 40 mg/ml	1	FCO	9,87
48	Cloridrato de metilfenidato 10mg	1	CP	0,36
49	Morfina 10mg sol. Injetável	1	AMP	3,27
50	Oxcarbazepina 300	1	CP	0,79
51	Oxcarbazepina 600	1	CP	0,98
52	Paroxetina 20mg/cp	1	CP	0,34
53	Prometazina 25 mg	1	CP	0,16
54	Prometazina 25 mg/ml sol. Injetável	1	AMP	1,98
55	Risperidona 1 mg	1	CP	0,21
56	Risperidona 2 mg	1	CP	0,24
57	Risperidona 3 mg	1	CP	0,27
58	Topiramato 25 mg	1	CP	0,31
59	Topiramato 100 mg	1	CP	1,18
60	Tramadol 100 MG Sol. Injetável	1	AMP	1,07
61	Tramadol 50 MG Sol. Injetável	1	AMP	0,84
62	Vigabatrin 500 mg	1	CP	5,80
<b>TOTAL</b>				

Área destinado para o Carimbo e Assinatura do Representante da Empresa.

  
MÁXIMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ: 17.189 295/0002-70  
WAGNER ISAAC JÚNIOR  
SÓCIO PROPRIETÁRIO



ESTADO DO PARÁ  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000 E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

**Solicitante:**

**Prefeitura Municipal de Óbidos – PMO - CNPJ: 05.131.180/0001-64**

Rua Deputado Raimundo Chaves, 338, Centro – CEP: 68.250-000

Fone: (93) 3547-3044

**Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA - CNPJ: 05.131.180/0004-07**

Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000

Fone: (93) 3547-2979/3026 – E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br, brandao006@hotmail.com

Ao cumprimentar cordialmente Vossa Senhoria, vimos por meio deste informar que o Município de Óbidos por intermédio da Secretaria Municipal de Óbidos -SEMSA, pretende realizar licitação para aquisição de **MEDICAMENTO** para atender as suas necessidades, no exercício de 2018. Neste sentido, estamos encaminhando a Pesquisa de Preço e solicitando a gentileza de nos forneça a pesquisa de preços de acordo com a planilha abaixo e a qual solicitamos que nos seja encaminhada, devidamente preenchida, datada, carimbada e assinada, se possível no prazo de 05 (cinco) dias úteis. Na certeza de podermos contar com sua boa vontade e atendimento agradecemos antecipadamente.

**Solicitado:**

Empresa:	DISTRIBUIDORA LAMED LTDA-ME	CNPJ:	10.732.241/0001-89		
Endereço:	AV.CURUA-UNA	Nº:	863		
Bairro:	SANTISSIMO	Cidade/UF:	SANTAREM	CEP:	68010-000
Fone:	(93) 3529-2500	E-mail:	distribuidoralamed@hotmail.com		

Obs.: A tabela é composta por dois lotes, (Lote 01 – 198 itens e Lote 02 – 62 itens), a pesquisa tem por objetivo saber apenas o valor unitário, o quantitativo total será divulgado no Edital. A pesquisa deverá ser encaminhar para o e-mail: brandao006@hotmail.com e cplicitacaopmo@gmail.com

**COTAÇÃO DE PREÇO**

LOTE 01 - MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA				
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UND	VALOR UNITÁRIO
1	Aciclovir 200 mg	1	CP	R\$ 0,47
2	Aciclovir 50mg/g creme	1	BGA	R\$ 4,43
3	Ácido acetilsalicílico 100 mg	1	CP	R\$ 0,05



ESTADO DO PARÁ  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

4	Ácido acetilsalicílico 500 mg	1	CP	R\$ 0,05
5	Ácido ascórbico 500 mg/5ml Sol. injetável	1	AMP	R\$ 0,83
6	Ácido ascórbico c/ 20 ml	1	FCO	R\$ 1,89
7	Ácido fólico 5 mg	1	CP	R\$ 0,07
8	Ácido tranexânico 50 mg amp c/ 5 ml	1	AMP	R\$ 10,62
9	Água para injeção 10ml	1	AMP	R\$ 0,15
10	Albendazol 40 mg/ml SO	1	FCO	R\$ 1,93
11	Albendazol 400 mg	1	CP	R\$ 0,63
12	Álcool 70% (1l)	1	FCO	R\$ 6,61
13	Alendronato de sódio 70 mg	1	CP	R\$ 3,15
14	Amicacina 100 mg/2 ml Sol. injetável	1	AMP	R\$
15	Amicacina 50 mg/2 ml Sol. Injetável	1	AMP	R\$ 3,22
16	Aminofilina 240 mg/10 ml Sol. Injetável	1	AMP	R\$ 1,08
17	Amiodarona 150 mg/3 ml Sol. injetável	1	AMP	R\$ 3,66
18	Amiodarona 200mg	1	CP	R\$
19	Amoxicilina + Clavulonato de potássio 500mg+125mg	1	CP	R\$
20	Amoxicilina + Clavulonato de potássio 50mg+12,05/ml so	1	FCO	R\$
21	Amoxicilina 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	R\$ 9,88
22	Amoxicilina 500 mg	1	CP	R\$ 0,25
23	Ampicilina 1 g Sol. injetável	1	AMP	R\$ 5,74
24	Ampicilina 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	R\$ 5,70
25	Ampicilina 500 mg	1	CP	R\$ 0,34
26	Anlodipino besilato 10 mg	1	CP	R\$ 0,23
27	Anlodipino besilato 5 mg	1	CP	R\$ 0,14
28	Atenolol 100 mg	1	CP	R\$ 0,09
29	Atenolol 50 mg	1	CP	R\$ 0,05
30	Atropina 0,25 mg/ml Sol. injetável	1	AMP	R\$



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

31	Azitromicina 40 mg/ml SO	1	FCO	R\$
32	Azitromicina 500 mg	1	CP	R\$ 1,03
33	Benzil. Benz. 1.200.000 ui Sol. injetável	1	AMP	R\$
34	Benzil. Proc. + 400.000. Ui	1	AMP	R\$
35	Benzil. Proc. + potass. 300.000 + 100.000 ui	1	AMP	R\$ 7,20
36	Benzilpen. Benz. 1.200.000 ui Sol. injetável	1	AMP	R\$
37	Benzilpen. Benz. 600.000 ui Sol. injetável	1	AMP	R\$
38	Benzoilmetronidazol 40 mg/ml SO	1	FCO	R\$
39	Bisufato de clopidogrel 75mg	1	CP	R\$
40	Brimonidina 0,004%	1	FCO	R\$
41	Butilbrom. Escopol. + dipirona Sol. injetável	1	AMP	R\$ 1,80
42	Captopril 25 mg	1	CP	R\$ 0,04
43	Carvidilol 12,5 mg	1	CP	R\$ 0,30
44	Cefalexina sódica 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	R\$
45	Cefalexina sódica 500 mg	1	CP	R\$ 0,68
46	Cefalotina 1 g Sol. injetável	1	AMP	R\$ 3,13
47	Ceftriaxona 1 g i.v. Sol. injetável	1	AMP	R\$ 2,61
48	Ceftriaxona 250 mg i.v. Sol. injetável.	1		R\$
49	Cetoconazol 20 mg/g creme c/ 30 g	1	BGA	R\$ 3,76
50	Cetoconazol 200 mg	1	CP	R\$ 0,22
51	Cimetidina 300 mg/2ml Sol. injetável	1	AMP	R\$
52	Ciprofloxacino 200 mg	1	CP	R\$
53	Ciprofloxacino 500 mg	1	CP	R\$ 0,36
54	Clindamicina 300 mg	1	CP	R\$ 5,04
55	Cloreto de potássio 19,1%(2,5meq/ml) sol. injetável.	1	AMP	R\$ 0,31
56	Cloreto de sódio s.i. 09% ampola com 10ml	1	AMP	R\$ 0,20
57	Cloridrato de ambroxol 15 mg/5 ml inf. C/ 100 ml	1	FCO	R\$ 2,76



ESTADO DO PARÁ  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

58	Cloridrato de ambroxol 30 mg/ml adul. C/ 100 ml	1	FCO	R\$ 2,76
59	Cloridrato de buspirona 10 mg	1	CP	R\$
60	Complexo B	1	CP	R\$ 0,09
61	Complexo B Sol. injetável	1	AMP	R\$ 1,06
62	Deslanosídeo 0,2 mg/ml sol. injetável.	1	AMP	R\$
63	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir	1	FCO	R\$ 2,21
64	Dexametasona 0,1% creme	1	BGA	R\$ 1,93
65	Dexametasona 4 mg	1	CP	R\$
66	Dexametasona 4 mg/ml sol. injetável.	1	AMP	R\$ 0,80
67	Diclofenaco de sódio 50 mg	1	CP	R\$ 0,05
68	Diclofenaco de sódio 75 mg sol. injetável.	1	AMP	R\$ 0,94
69	Diclofenaco de sódio gts 10 ml	1	FCO	R\$ 5,20
70	Digoxina 0,25 mg	1	CP	R\$ 0,09
71	Dimeticona 40 mg	1	CP	R\$ 0,18
72	Dimeticona gts	1	FCO	R\$ 1,33
73	Dipirona sódica 500 mg	1	CP	R\$ 0,13
74	Dipirona sódica 500 mg/ml sol. oral	1	FCO	R\$ 1,28
75	Dipirona sódica 500mg /ml s.i.	1	AMP	R\$ 0,67
76	Diprop. De betametasona + fosf. Dissód. De betametasona 5 mg/ml + 2 mg/ml.	1	FCO	R\$
77	Dopamina 5 mg/ml 10 ml sol. injetável.	1	AMP	R\$
78	Dopamina 5 mg/ml amp.	1	AMP	R\$
79	Enalapril 10 mg	1	CP	R\$ 0,09
80	Enalapril 20 mg	1	CP	R\$ 0,13
81	Epinefrina 1 g/ 1 ml sol. injetável.	1	AMP	R\$
82	Ergotamina 1 mg sol. injetável.	1	AMP	R\$
83	Eritromicina 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	R\$
84	Eritromicina 500 mg	1	CP	R\$



ESTADO DO PARÁ  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 - Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

85	Espiramicina 500mg (1.500.000UI)	1	CP	R\$
86	Espironolactona 25 mg	1	CP	R\$
87	Etilefrina 10 mg/ml Sol. injetável	1	AMP	R\$
88	Etinilestradiol+levonogestrel 0,03+0,15mg	1	CP	R\$
89	Fenoterol 5mg .sol. oral	1	FCO	R\$ 6,25
90	Fixador Citológico	1	FCO	R\$ 7,97
91	Fluconazol 150 mg	1	CAP	R\$ 1,82
92	Furosemida 10 mg/ml 2 ml Sol. injetável	1	AMP	R\$ 0,65
93	Furosemida 40 mg	1	CP	R\$ 0,05
94	Gel p/ ultrassonografia fco c/ 1 kg	1	FCO	R\$
95	Gentamicina 10 mg Sol. injetável	1	AMP	R\$
96	Gentamicina 20 mg sol. Inj.	1	AMP	R\$
97	Gentamicina 40 mg Sol. injetável	1	AMP	R\$
98	Gentamicina 80 mg Sol. injetável	1	AMP	R\$ 1,08
99	Glibenclamida 5 mg	1	CP	R\$
100	Glicerol 120mg/ml solução retal (enema)	1	FCO	R\$
101	Glicose 5%	1	AMP	R\$ 0,43
102	Glicose 50% (ampola 10ml)	1	AMP	R\$ 0,49
103	Heparina sódica 5000 ui/ml s.i.	1	AMP	R\$ 14,40
104	Hid. Alumínio 61,05mg/ml sol. oral	1	FCO	R\$ 3,51
105	Hid. Magnésio 1200mg sol. oral	1	FCO	R\$
106	Hidroclorotiazida 25 mg	1	CP	R\$ 0,05
107	Hidrocortizona 100 mg Sol. injetável	1	AMP	R\$ 3,60
108	Hidrocortizona 500 mg Sol. injetável	1	AMP	R\$ 9,36
109	Hidrocortizona Acetato 10 mg/g 1%creme.	1	BGA	R\$
110	Ibuprofeno 300mg	1	CP	R\$
111	Ibuprofeno 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	R\$



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 – Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

				R\$ 0,22
112	Ibuprofeno 600 mg	1	CP	R\$
113	Imunoglobulina Anti RH (D)	1	AMP	R\$
114	Iodopolividona degermante 1 lt	1	FCO	R\$
115	Iodopolividona topico 1 lt	1	FCO	R\$
116	Ipratrópio 0,25 mg/ml s. Inal.	1	CP	R\$
117	Itraconazol 100 mg	1	CP	R\$ 2,03
118	Ivermectina 6 mg	1	CP	R\$
119	Levonorgestrel 0,15 + Etinelestradiol 0,03 mg c/21 cp	1	CP	R\$
120	Levonorgestrel 0,75 mg	1	AMP	R\$ 3,75
121	Lidocaína 2% s.v. 20 ml s.i.	1	FCO	R\$
122	Lidocaina cloridrato 100mg/ml aerosol	1	BGA	R\$ 3,37
123	Lidocaina gel 2%	1	FCO	R\$ 3,73
124	Loratadina 1 mg/ml xarope	1	CP	R\$
125	Loratadina 10 mg	1	CP	R\$ 0,05
126	Losartana potássica 50 mg	1	FCO	R\$ 1,62
127	Maleato de dexclufeniramina 04mg/ml sol. oral	1	CP	R\$
128	Maleato de dexclufeniramina 2 mg	1	FCO	R\$
129	Maleato de Timolol 0,5%	1	FCO	R\$ 8,10
130	Manitol 20% solução intravenosa 250ml	1	CP	R\$ 0,07
131	Mebendazol 100 mg	1	FCO	R\$ 1,67
132	Mebendazol 20 mg/ml sol. oral	1	CP	R\$ 0,11
133	Metformina 500 mg	1	CP	R\$ 0,09
134	Metformina 850 mg	1	CP	R\$
135	Metildopa 250 mg	1	CP	R\$
136	Metoclopramida 10 mg	1	AMP	R\$ 0,36
137	Metoclopramida 10 mg/2ml Sol. injetável	1	FCO	R\$
138	Metoclopramida 4 mg/ml sol. oral			



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 - Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

139	Metronidazol + Nistatina creme vag.	1	BGA	R\$ 9,68
140	Metronidazol 10% creme vag. C/ 10 aplic.	1	BGA	R\$ 6,03
141	Metronidazol 250 mg	1	CP	R\$ 0,18
142	Metronidazol 400 mg 100 ml Sol. injetável	1	AMP	R\$
143	Miconazol 2% crem. Derm.	1	BGA	R\$ 2,45
144	Miconazol 2% crem. Vag. C/ 10 aplic.	1	BGA	R\$ 8,57
145	Mononitrato de Isossorbida 5 mg	1	CP	R\$
146	N. Butilbrometo de escopolamina si 20mg/ml	1	AMP	R\$
147	N. Butilescopolamina + dipirona	1	CP	R\$ 1,80
148	Neomicina + bacitracina pomada	1	BGA	R\$ 1,78
149	Nifedipino 10 mg sublingual	1	CP	R\$
150	Nifedipino 20 mg	1	CP	R\$
151	Nimesulida 100 mg	1	FCO	R\$
152	Nimesulida 50 mg gts	1	FCO	R\$ 3,67
153	Nistatina 100.000ui/ml sol. oral	1	FCO	R\$
154	Nitrofurazona pomada 2 mg c/ 500 G	1	BGA	R\$
155	Nitrofurazona pomada 2 mg/g 30 mg	1	AMP	R\$
156	Nitroglicerina 5mg/ml si	1	AMP	R\$
157	Norestiterona 50 mg + val. Estradiol 5 mg Sol. injetável	1	FCO	R\$ 3,04
158	Óleo mineral c/ 100 ml	1	CP	R\$ 0,13
159	Omeprazol 20 mg	1	AMP	R\$ 8,10
160	Omeprazol 40 mg Sol. injetável	1	CP	R\$
161	Oxalato de escitalopram 5mg	1	FCO	R\$ 1,05
162	Paracetamol 200 mg/ml sol. oral	1	CP	R\$ 0,07
163	Paracetamol 500 mg	1	FCO	R\$
164	Pasta d'água (fn)	1	AMP	R\$ 13,50
165	Penic. Cristal. 5.000.000 ui	1	AMP	R\$ 13,50



ESTADO DO PARÁ  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 - Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

		1	FCO	R\$ 5,06
166	Permetrina 5% (50 mg/ml) loção cremosa 60 ml	1	CP	R\$
167	Pirimetamina 25 mg	1	CP	R\$
168	Polivitaminas comp.	1	FCO	R\$
169	Prednisona 1,34 mg/ml sol. oral	1	CP	R\$
170	Prednisona 20 mg	1	CP	R\$
171	Propranolol 10 mg	1	CP	R\$ 0,05
172	Propranolol 40 mg	1	CP	R\$
173	Ranitidina 150 mg	1	AMP	R\$ 0,63
174	Ranitidina 25mg/ml	1	PCT	R\$ 0,81
175	Sais de reidratação oral	1	FCO	R\$ 1,75
176	Salbutamol 4 mg/ml so 100 ml	1	CP	R\$ 0,09
177	Sinvastatina 10 mg	1	CP	R\$ 0,13
178	Sinvastatina 20mg	1	FCO	R\$ 2,70
179	Soro fisiológico 0,9% 100 ml s/f	1	FCO	R\$ 3,42
180	Soro fisiológico 0,9% 250 ml s/f	1	FCO	R\$ 4,00
181	Soro fisiológico 0,9% 500 ml s/f	1	FCO	R\$
182	Soro fisiológico 500 ml s/a p/ irrigação	1	FCO	R\$ 4,05
183	Soro glicofisiológico 500 mls/f	1	FCO	R\$ 4,41
184	Soro glicosado 5% 500 ml s/f	1	FCO	R\$ 4,46
185	Soro ringer c/ lactato 500 ml sist. Fechado	1	CP	R\$ 0,15
186	Sulfa + trimet. 400 + 80 mg	1	FCO	R\$ 2,54
187	Sulfa. + trimet. 40 + 8 mg/ml so	1	CP	R\$ 0,25
188	Sulfadiazina 500 mg	1	BGA	R\$ 4,68
189	Sulfadiazina de prata 10 mg/g	1	AMP	R\$
190	Sulfato de magnésio 10% Sol. injetável	1	FCO	R\$ 1,24
191	Sulfato ferroso 25 mg/ml sol. oral	1	CP	R\$
192	Sulfato ferroso 40 mg			



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 - Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UND	R\$
193	Tenoxicam 20 mg Sol. injetável	1	AMP	R\$
194	Tetraciclina 500mg	1	CP	R\$
195	Tiabendazol 50 mg/ml sol. oral	1	FCO	R\$
196	Tiabendazol 500 mg	1	CP	R\$
197	Travaprostá 0,004%	1	FCO	R\$
198	Vitamina "K"	1	AMP	R\$ 2,34

LOTE 02 - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	UND	R\$
1	Ácido valproico ou valproato de sódio 250mg/ susp.	1	FCO	
2	Ácido valproico ou valproato de sódio 250mg/caps	1	CAP	
3	Ácido valproico ou valproato de sódio 500mg/comp.	1	CP	
4	Alprazolam 1 mg	1	CP	
5	Alprazolam 2 mg	1	CP	
6	Amitripitilina 25 mg/ comp	1	CP	
7	Amitripitilina 75 mg/ comp	1	CP	
8	Biperideno 2mg/comp	1	CP	
9	Carbamazepina 200mg/comp	1	FCO	
10	Carbamazepina 20mg /ml susp	1	CP	
11	Carbamazepina 400mg/comp	1	CP	
12	Carbonato de lítio 300mg/comp	1	CP	
13	Cloridrato de imipramina 25mg/comp.	1	CP	
14	Cloridrato de memantina 10mg/comp	1	CP	
15	Cloridrato de sertralina 50mg	1	CP	
16	Citalopram 20 mg/comp.	1	CP	
17	Clomipramina 10mg	1	FCO	
18	Clonazepam 2,5/gotas	1	CP	
19	Clonazepam 2mg/comp.	1	CP	
20	Clorpromazina 100mg/comp	1	CP	
21	Clorpromazina 25mg/comp	1	CP	



ESTADO DO PARÁ  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 - Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

22	Clorpromazina 4mg/ml	1	FRASCO
23	Clorpromazina 5 mg/ml amp.	1	AMP
24	Clobazam 10mg	1	CP
25	Clobazam 20mg	1	CP
26	Decanoato de haloperidol 50mg/ml	1	AMP
27	Decanoato haloperidol 70,52mg/ml	1	AMP
28	Diazepam 10mg/comp	1	CP
29	Diazepam 5 mg/ml amp.	1	AMP
30	Diazepam 5mg/comp	1	CP
31	Fenitoina sódica 100mg/comp	1	CP
32	Fenitoina sódica 50 mg/ml sol. Injetável	1	AMP
33	Fenobarbital 100 mg/ml amp.	1	AMP
34	Fenobarbital 100mg/comp	1	CP
35	Fenobarbital 4%/gotas	1	FCO
36	Fluoxetina 20mg/comp	1	CP
37	Haloperidol 1mg	1	CP
38	Haloperidol 2%/gotas	1	FCO
39	Haloperidol 5 mg/ml amp.	1	AMP
40	Haloperidol 5mg/comp	1	CP
41	Lamotrigina 100mg	1	CP
42	Levodopa + benserazida 100mg+ 25mg/cp	1	CP
43	Levodopa + benserazida 200mg + 50 mg/cp	1	CP
44	Levodopa + carbidopa 25+250 mg/cp	1	CP
45	Levomepromazina 100 mg/cp	1	CP
46	Levomepromazina 25mg/cp	1	CP
47	Levomepromazina 40 mg/ml	1	FCO
48	Cloridrato de metilfenidato 10mg	1	CP
49	Morfina 10mg sol. Injetável	1	AMP
50	Oxcarbazepina 300	1	CP
51	Oxcarbazepina 600	1	CP
52	Paroxetina 20mg/cp	1	CP
53	Prometazina 25 mg	1	CP
54	Prometazina 25 mg/ml sol. Injetável	1	AMP
55	Risperidona 1 mg	1	CP
56	Risperidona 2 mg	1	CP
57	Risperidona 3 mg	1	CP
58	Topiramato 25 mg	1	CP
59	Topiramato 100 mg	1	CP
60	Tramadol 100 MG Sol. Injetável	1	AMP
61	Tramadol 50 MG Sol. Injetável	1	AMP



**ESTADO DO PARÁ**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS**

CNPJ Nº. 05.131.180/0004-07 - Fone: (93) 3547-2979/3026  
Rua Almirante Barroso, 330, Centro - CEP: 68.250-000E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

62	Vigabatrin 500 mg	1	CP	
	<b>TOTAL</b>			

Santarém/PA, 11 de junho de 2018.

Área destinado para o Carimbo e Assinatura do Representante da Empresa.

10.732.241/0001-89

Distribuidora Lamed Ltda - ME

Av Curuá-Unanº 836

Bairro: Santíssimo

CEP 68.010.000

Santarém - Pará

*M. Baía*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PMO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
A/C SETOR DE COMPRAS

Ref.: ESTIMATIVA DE PREÇO

Item	Descrição	Fabric	Qtde	Uni.	P. Unit.	Sub. Total
<b>GRUPO</b>						
001	ACICLOVIR 200MG COMP (UNI VIR) USO AD/PED CX 200 CO	U. QUIMICA	1	CO	0,5900	0,59
002	ACICLOVIR 50MG CREME 10GR (GENERIC) CX 100 TB	PRATI	1	TB	5,7200	5,72
003	A.A.S 100MG COMPR INF (ACETILDOR) CX 1000 CO	SOBRAL	1	CO	0,0500	0,05
004	A.A.S 500MG COMPR AD CX 500 CO	IMEC	1	CO	0,0800	0,08
005	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 100 MG/ML SOL INJ 5ML (CEVITA) CX 120 AM	TEUTO	1	AM	1,0700	1,07
006	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 200 MG/ML GTS 20 ML (VITER C) CX 50 FR	NATULAB	1	FR	2,4400	2,44
007	ACIDO FOLICO 5 MG CX C/500 COMP REVESTIDO (AFOLIC) CX 500 CO	NATULAB	1	CO	0,0900	0,09
008	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG SOL INJ 5ML IV(250MG/5ML) (TRANSAMIN) CX 5 AM	NIKKHO	1	AM	6,0200	6,02
009	AGUA BI-DESTILADA 10ML CX 200 AM	ISOFARMA	1	AM	0,2600	0,26
010	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP 10ML (GENERIC) CX 200 FR	PRATI	1	FR	2,4800	2,48
011	ALBENDAZOL 400 MG COMP MASTIGAVEL (GENERIC) CX 100 CO	PRATI	1	CO	0,8200	0,82
012	ALCOOL COMERCIAL 70% INPM 1000ML (ITAJA) CX 12 UN	ITAJA	1	UN	6,9700	6,97
013	ALENDRONATO SODICO 70 MG COMP (MINUSORB) CX 4 CO	UCI FARMA	1	CO	1,1600	1,16
014	AMICACINA 50 MG/ML SOL INJ 2ML (GENERIC) CX 50 AM	TEUTO	1	AM	1,3700	1,37
015	AMICACINA 50 MG/ML SOL INJ 2ML (GENERIC) CX 50 AM	TEUTO	1	AM	1,3700	1,37
016	AMINOFILINA 24 MG/ML SOL INJ 10ML (GENERIC) USO AD/PED CX 100 AM	HIPOLABOR	1	AM	1,4400	1,44
017	AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ 3ML (GENERIC) I.V (150MG/3ML) CX 100 AM	HIPOLABOR	1	AM	3,4300	3,43
018	AMIODARONA 200 MG COMP (AMIORON) CX 500 CO	GEOLAB	1	CO	0,6500	0,65
019	AMOXICILINA 500 MG+CLAV POTASSIO 125MG COMP REV GEN USO AD/P CX 21 CO	SANDOZ	1	CO	0,9800	0,98
020	GEN AMOXICILINA 250MG/5ML +CLAV POTASSIO 62,5MG/5ML SUSP 75ML CX 120 FR	SANDOZ	1	FR	19,7500	19,75
021	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSP ORAL 60ML (GENERIC) CX 50 FR	PRATI	1	FR	8,0900	8,09
022	AMOXICILINA 500 MG CAPS (GENERIC) CX 840 CP	PRATI	1	CP	0,3300	0,33
023	AMPICILINA 1 GR S/DIL SOL INJ (GENERIC) IM OU IV CX 50 FA	TEUTO	1	FA	6,7300	6,73
024	AMPICILINA 50 MG/ML SUSP ORAL 60ML (GENERIC) CX 50 FR	PRATI	1	FR	7,3600	7,36
025	AMPICILINA 500 MG CAPS CX C/840 (GENERIC) CX 840 CP	PRATI	1	CP	0,5300	0,53
026	ANLODIPINO 10 MG CX C/500 COMP (AMLODIL) CX 500 CO	VITAPAN	1	CO	0,1400	0,14
027	ANLODIPINO 5 MG CX C/500 COMP (AMLODIL) CX 500 CO	VITAPAN	1	CO	0,0900	0,09
028	ATENOLOL 100 MG COMP (GENERIC) CX 600 CO	PRATI	1	CO	0,1300	0,13
029	ATENOLOL 50 MG COMP (GENERIC) CX 600 CO	PRATI	1	CO	0,0800	0,08
030	ATROPINA 0,25 MG SULFATO 1 ML INJ(PASMODEX) CX 240 AM	ISOFARMA	1	AM	0,5600	0,56
031	AZITROMICINA 600 MG SUSP ORAL 15ML+DIL (GENERIC) (40MG/ML) CX 50 FR	PRATI	1	FR	11,8400	11,84
032	AZITROMICINA 500 MG BLISTER C/3 COMP (GENERIC) CX 150 CO	GEOLAB	1	CO	1,1200	1,12
033	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI S/DIL (BEPEBEN) CX 50 FA	TEUTO	1	FA	15,2900	15,29
034	PENICILINA G PROC+POTASSI 300.000+100.000 UI C/DIL (PENKARON) CX 100 FA	BLAU	1	FA	4,2600	4,26
035	PENICILINA G PROC+POTASSI 300.000+100.000 UI C/DIL (PENKARON) CX	BLAU	1	FA	4,2600	4,26

F. Cardoso & Cia Ltda.

Rua João Nunes de Souza, 125, BR 316 KM 8 - Ananindeua - Pa

Fone/Fax: (91) 3202-1344 Fax: Licitação: (91) 3202-1311

E-mail - licitacao@shoppingdasaudeonline.com.br

F CARDOSO E CIA LTDA  
04.849.905/0001-63

MARCIO-PC marcio

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PMO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
A/C SETOR DE COMPRAS

Ref.: ESTIMATIVA DE PREÇO

Item	Descrição	Fabric	Qtde	Uni.	P. Unit.	Sub. Total
	100 FA					
036	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000 UI S/DIL (BEPEBEN) CX 50 FA	TEUTO	1	FA	15,2900	15,29
037	PENICILINA BENZATINA 600.000 UI S/DIL (BEPEBEN (**)) CX 50 FA	TEUTO	1	FA	13,8500	13,85
039	CLOPIDOGREL 75 MG COMP (GENÉRICO) CX 28 CO	GEOLAB	1	CO	1,3900	1,39
040	BRIMONIDINA TIMOLOL COL 5ML (COMBIGAN) CX 1 FR	ALLERGAN	1	FR	182,3500	182,35
041	HIOSCINA COMPOSTO SOL INJ 5ML (HIOSPAN) CX 120 AM	TEUTO	1	AM	2,3700	2,37
042	CAPTOPRIL 25 MG COMP (GENÉRICO) CX 500 CO	MEDQUIMICA	1	CO	0,0500	0,05
043	CARVEDILOL 12,5 MG COMP (ICTUS) CX 30 CO	BIOLAB	1	CO	0,3500	0,35
044	CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSP ORAL 60ML (GENÉRICO) CX 50 FR	TEUTO	1	FR	12,9000	12,90
045	CEFALEXINA 500 MG DRG (GENÉRICO) CX 200 CP	ABL	1	CP	0,7000	0,70
046	CEFALOTINA SODICA 1 GR S/DIL (GENÉRICO) IV E IM CX 50 FA	BIOCHIMICO	1	FA	4,0400	4,04
047	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV PO INJ (TRIAxon) CX 50 FA	TEUTO	1	FA	8,3600	8,36
049	CETOCONAZOL CREME DERMATOLOGICO 30GR (NIZORAL) CX 100 TB	PRATI	1	TB	5,6200	5,62
050	CETOCONAZOL 200 MG COMP (GENÉRICO) CX 450 CO	PRATI	1	CO	0,3400	0,34
051	CIMETIDINA 150 MG/ML SOL INJ 2ML (GENÉRICO) CX 120 AM	TEUTO	1	AM	1,3700	1,37
053	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP (GENÉRICO) CX 300 CO	PRATI	1	CO	0,4300	0,43
054	CLINDAMICINA 300 MG CAPS (GENÉRICO) CX 16 CP	U. QUIMICA	1	CP	1,6800	1,68
055	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX 200 AM	ISOFARMA	1	AM	0,6000	0,60
056	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (**)) CX 200 AM	ISOFARMA	1	AM	0,3600	0,36
057	AMBROXOL 15 MG/5ML XPE INFANTIL CLORIDRATO 100ML (BRONQTRAT) CX 50 FR	NATULAB	1	FR	3,2100	3,21
058	AMBROXOL 30 MG/5ML XPE ADULTO CLORIDRATO 100ML (BRONQTRAT) CX 50 FR	NATULAB	1	FR	3,1300	3,13
060	COMPLEXO B CX C/500 COMP (COMPLE B) CX 500 CO TIAMINA+PIRIDOXINA+NICOTINAMINA+RIBOFLAVINA	NATULAB	1	CO	0,1000	0,10
061	COMPLEXO B SOL INJ 2ML (HYPLEX B) IM/ IV CX 100 AM	HYPOFARMA	1	AM	1,4800	1,48
062	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML SOL INJ EV/IM 2ML (DESLANOL) CX 50 AM	U. QUIMICA	1	AM	2,5600	2,56
063	DEXAMETASONA ELIXIR 120 ML (ACETAZONA) CX 60 FR	SOBRAL	1	FR	2,6300	2,63
064	DEXAMETASONA ACETATO 1 MG/G CREME 10 G CX 100 BG	PRATI	1	BG	2,4800	2,48
065	DEXAMETASONA 4 MG COMP GENÉRICO CX 200 CO	TEUTO	1	CO	0,3500	0,35
066	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ 2,5ML (GENÉRICO) CX 120 FA	TEUTO	1	FA	0,9200	0,92
067	DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (GENÉRICO) CX 500 CO	PRATI	1	CO	0,1000	0,10
068	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML SOL INJ IM 3ML (DICLOFARMA) CX 100 AM	FARMACE	1	AM	0,9500	0,95
069	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML GOTAS 20ML (**)) (FLAMATRAT) CX 50 FR	VITAPAN	1	FR	5,8000	5,80
070	DIGOXINA 0,25 MG COMP (GENÉRICO) CX 500 CO	PHARLAB	1	CO	0,0900	0,09
071	DIMETICONA 40 MG COMP (GENÉRICO) SIMETICONA (**)) CX 600 CO	PRATI	1	CO	0,2300	0,23
072	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 10ML (GENÉRICO) CX 200 FR	PRATI	1	FR	2,1200	2,12
073	DIPIRONA 500 MG COMP (GENÉRICO) CX 500 CO	PRATI	1	CO	0,1700	0,17
074	DIPIRONA 500 MG/ML GTS 10ML (MAXALGINA) CX 200 FR	NATULAB	1	FR	1,8600	1,86
075	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ IM 2ML (GENÉRICO) CX 120 AM	TEUTO	1	AM	0,5900	0,59
076	DIPROP DE BETAMET 5MG/ML+ FOSF.DISS.BETAMET 2MG 1ML	U.QUIMICA	1	AM	8,3600	8,36

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PMO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
A/C SETOR DE COMPRAS

Ref.: ESTIMATIVA DE PREÇO

Item	Descrição	Fabric	Qtde	Uni.	P. Unit.	Sub. Total
	(BETAPROSPAN CX 1 AM					
077	DOPAMINA 5 MG/ML SOL INJ 10ML (GENERIC) CX 50 AM	U. QUIMICA	1	AM	1,9100	1,91
078	DOPAMINA 5 MG/ML SOL INJ 10ML (GENERIC) CX 50 AM	U. QUIMICA	1	AM	1,9100	1,91
079	ENALAPRIL 10MG COMPR (ENAPLEX) CX 30 CO	PHARLAB	1	CO	0,1200	0,12
080	ENALAPRIL 20MG COMPR (GENERIC) CX 30 CO	PHARLAB	1	CO	0,1600	0,16
081	ADRENALINA 1MG/ML SOL INJ 1ML (EPINEFRINA)IM/IV/SC (ADREN) CX 100HIPOLABOR AM		1	AM	4,0200	4,02
082	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML SOL INJ IM/EV/SC1ML (ERGOMETRIN) CX 50 AM	U. QUIMICA	1	AM	2,3300	2,33
083	ERITROMICINA 250 MG/5ML SUSP 60ML (RUBROMICIN) DESCONTINUAD CX 50 FR	PRATI	1	FR	10,6200	10,62
084	ERITROMICINA 500 MG COMP ESTOLATO CX C/420 (GENERIC) CX 420 CO	PRATI	1	CO	0,8600	0,86
085	ESPIRAMICINA 1,5 MG COMP (ROVAMICINA) CX 16 CX	SANOFI	1	CO	7,3700	7,37
086	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP (ALDOSTERIN) CX 200 CO	ASPEN	1	CO	0,2700	0,27
087	ETILEFRINA 10MG/ML SOL INJ IM/EV/SC 1ML (ETILEFRIL) CX 6 AM	U. QUIMICA	1	AM	1,8600	1,86
088	LEVONOGESTREL + ETINILESTRADIOL COMP (GESTREAN) CX 63 CX	BIOLAB	1	CO	0,1400	0,14
089	FENOTEROL 5 MG/ML 20ML GTS (GENERIC) BROMIDRATO CX 200 FR	PRATI	1	FR	8,0600	8,06
090	FIXADOR CITOLOGICO 100 ML SISTEMA SPRAY (VAGISPEC) CX 12 FR	ADLIN	1	FR	10,8800	10,88
091	FLUCONAZOL 150 MG CX C/100CAPS (GENERIC) CX 100 CP	MEDQUIMICA	1	CP	0,8100	0,81
092	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOL INJ 2ML (GENERIC) CX 60 AM	TEUTO	1	AM	0,7400	0,74
093	FUROSEMIDA 40 MG COMP (GENERIC) CX 500 CO	PRATI	1	CO	0,0800	0,08
094	GEL PARA ULTRA-SOM GARRAFA DE 1 KG CX 12 UN	MULTIGEL	1	UN	9,5300	9,53
095	GENTAMICINA 10MG SOL INJ 1ML (GENTAMISAN) CX 100 AM	SANTISA	1	AM	0,7800	0,78
096	GENTAMICINA 20 MG/ML SOL INJ IM/IV 1ML (GENTAMICIN) CX 50 AM	NOVAFARMA	1	AM	1,7400	1,74
097	GENTAMICINA 40 MG/ML SOL INJ 1ML (GENTAMICIN) CX 50 AM	NOVAFARMA	1	AM	1,6300	1,63
098	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG 2 ML INJ. (GENERIC) CX 100 AM	SANTISA	1	AM	2,7800	2,78
099	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP (GLICONIL) CX 500 CO	MEDQUIMICA	1	CO	0,0500	0,05
100	FOSFATO MONOBASICO+FOSFAT O DE SODIO DIBASICO 130ML (L-ENEMA) CX 1 FR	NATULAB	1	FR	8,9400	8,94
101	SORO GLICOSADO 05% 500ML (SIST FECHADO) (1510023) CX 30 FR	FRESENIUSK	1	FR	4,3900	4,39
102	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AM	ISOFARMA	1	AM	0,4400	0,44
103	HEPARINA SODICA 5.000 UI IV E SC 5ML (HEPAMAX S) CX 25 FA	BLAUSIEGEL	1	FA	17,5600	17,56
104	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML 240ML (HIDROXIL) CX 48 FR	PHARLAB	1	FR	12,7500	12,75
106	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP (GENERIC) CX 300 CO	TEUTO	1	CO	0,0400	0,04
107	HIDROCORTIZONA 100MG S/DIL INJ IV/IM 2ML (GLIOCORT) CX 50 AM	NOVAFARMA	1	AM	4,9900	4,99
108	HIDROCORTIZONA 500 MG/4ML S/DIL PO LIOF INJ (ANDROC IM/IV CX 50 AM	TEUTO	1	AM	9,3000	9,30
109	HIDROCORTIZONA 1% 10 MG/G CREME 20G (CORTIZONAL) CX 80 TB	U. QUIMICA	1	TB	10,2200	10,22
110	IBUPROFENO 300 MG COMP CX 20 CO	NEO QUIMICA	1	CO	0,4200	0,42
111	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS SUSP ORAL 30ML (GENERIC) CX 50 FR	TEUTO	1	FR	2,0000	2,00
112	IBUPROFENO 600 MG COMP (GENERIC) CX 500 CO	PRATI	1	CO	0,2200	0,22
113	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300 MCG/2ML(RHOPHYLAC) IV /IM 2ML(2A8CSL BEHRING		1	AM	358,2000	358,20

F. Cardoso & Cia Ltda.

Rua João Nunes de Souza, 125, BR 316 KM 8 - Ananindeua - Pa

Fone/Fax: (91) 3202-1344 Fax: Licitação: (91) 3202-1311

E-mail - licitacao@shoppingdasaudeonline.com.br

F CARDOSO E CIA LTDA  
04.949.905/0001-63

MARCIO-PC marcio

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PMO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
A/C SETOR DE COMPRAS

Ref.: ESTIMATIVA DE PREÇO

Item	Descrição	Fabric	Qtde	Uni.	P. Unit.	Sub. Total
<b>GRUPO</b>						
	CX 1 AM					
114	PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML Dermo suave (RIODEINE) CX 12 LT	RIOQUIMICA	1	LT	41,1300	41,13
115	PVPI TOPICO 10% 1000ML (1% IODO ATIVO)(RIODEINE) CX 12 LT	RIOQUIMICA	1	LT	38,6800	38,68
116	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML SOL ORAL 20ML (GENERIC) CX 100 FR	TEUTO	1	FR	1,5600	1,56
117	ITRACONAZOL 100 MG CAPS CX C/15 (NEO ITRAX) CX 15 CP	NEO QUIMICA	1	CP	1,3000	1,30
118	IVERMECTINA 6 MG CX C/500 COMP (GENERIC) CX 500 CO	VITAMEDIC	1	CO	0,3800	0,38
19	ESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,15+ETINIL0,03(CICLO 21) CT C/21 COMP CX 3 CT	U. QUIMICA	1	CT	2,2100	2,21
120	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMP (DIA D) CX 2 CO	CIMED	1	CO	3,3700	3,37
121	LIDOCAINA 02% 20 MG/ML S/ VASO 20ML IV /INFILTRACAO (GENERIC) CX 25 FA	HYPOFARMA	1	FA	4,8400	4,84
122	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML (XYLESTESIN) AD/ PED (100MG/ML) CX 1 FR	CRISTALIA	1	FR	66,3400	66,34
123	LIDOCAINA 20MG/ G GELEIA 2% 30G (LABCAINA) CX 100 TB	PHARLAB	1	TB	4,8800	4,88
124	LORATADINA 1 MG/ML XPE 100ML (GENERIC) CX 48 FR	MARIOL	1	FR	3,9300	3,93
125	LORATADINA 10 MG COMP (LORITIL) CX 480 CO	GEOLAB	1	CO	0,1600	0,16
126	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP REVESTIDO (GENERIC) CX 960 CO	PRATI	1	CO	0,0800	0,08
127	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ ML XPE 100ML (2 MG/5ML) (GENERIC) CX 50 FR	HIPOLABOR	1	FR	1,7400	1,74
128	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CX C/ 500 COMP (HYSTIN) CX 500 CO	GEOLAB	1	CO	0,1700	0,17
129	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOL OFTALMICA 5ML (GENERIC) CX 50 FR	TEUTO	1	FR	2,7400	2,74
130	MANITOL 20% 250ML FRASCO FREEFLEX (1510072) CX 48 FR	FRESENIUSK	1	FR	6,0500	6,05
131	MEBENDAZOL 100 MG COMP (MENTELMIN) CX 600 CO	SOBRAL	1	CO	0,0900	0,09
132	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSP ORAL 30ML (HELMILAB) CX 50 FR	NATULAB	1	FR	2,0700	2,07
133	METFORMINA 500 MG COMP REVEST (GENERIC) CX 400 CO	PRATI	1	CO	0,1400	0,14
134	METFORMINA 850 MG COMP (GENERIC) CX 50 CO	TEUTO	1	CO	0,1700	0,17
135	METILDOPA 250 MG COMP (TENSOVAL) CX 500 CP	SANVAL	1	CP	0,5500	0,55
136	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMP (NOVOSIL) CX 500 CO	HIPOLABOR	1	CO	0,2600	0,26
137	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2ML SOL INJ 2ML (NOPROSIL) CX 240 AM	ISOFARMA	1	AM	0,5300	0,53
138	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS 10ML (GENERIC) CX 96 FR	PHARLAB	1	FR	1,0900	1,09
139	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAG 100MG/G+APL 50G (GENERIC) CX 50 TB	PRATI	1	TB	12,4900	12,49
140	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 GR (FLAGYL) 10 APL CX 50 BG	PRATI	1	BG	7,6200	7,62
141	METRONIDAZOL 250 MG COMP (GENERIC) CX 600 CO	PRATI	1	CO	0,2200	0,22
143	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME DERMATOLOGICO 28 GR (GENERIC) CX 100 TB	PRATI	1	TB	3,9500	3,95
144	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAG+APLIC 80GR (GENERIC) CX 50 TB	PRATI	1	TB	9,5300	9,53
145	ISOSSORBIDA SUB-LINGUAL 5 MG COMP (ISORDIL) CX 30 CO	EMS	1	CO	0,4400	0,44
146	HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML 1ML INJ GEN CX 100 AM	HIPOLABOR	1	AM	2,0200	2,02
147	HIOSCINA COMP 250MG ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (ESCOPEN) CX 250 CO	PHARLAB	1	CO	0,8100	0,81
148	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15 GR (NEOCETHEO) CX 100 TB	SOBRAL	1	TB	2,6900	2,69

F. Cardoso & Cia Ltda.

Rua João Nunes de Souza, 125, BR 316 KM 8 - Ananindeua - Pa

Fone/Fax: (91) 3202-1344 Fax: Licitação: (91) 3202-1311

E-mail - licitacao@shoppingdasaudeonline.com.br

F CARDOSO & CIA LTDA  
04.949.905/0001-63

MARCIO-PC marcio

ANANINDEUA-(PA), 11 de julho de 2018,

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PMO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
A/C SETOR DE COMPRAS

Ref.: ESTIMATIVA DE PREÇO

Item	Descrição	GRUPO	Fabric	Qtde	Uni.	P. Unit.	Sub.Total
150	NIFEDIPINO 20 MG COMP (NIOXIL) CX 450 CO		GEOLAB	1	CO	0,1400	0,14
151	NIMESULIDA 100 MG CX C/504 COMP (NIMELIT) CX 504 CO		VITAPAN	1	CO	0,1400	0,14
152	NIMESULIDA 50 MG/ML GOTAS SUSP 15ML (NIMELIT) CX 50 FR		VITAPAN	1	FR	3,0700	3,07
153	NISTATINA 100.000 UI 50ML SOL ORAL CX C/50 (GENERIC) CX 50 FR		PRATI	1	FR	5,5800	5,58
154	NITROFURASONA 2 MG/G POMADA 500 GR (CLEANBAC) PT 1 PT		PRATI	1	PT	11,6000	11,60
155	NITROFURASONA 2 MG/G (NITROFURAL) POM HUM30 GR (FURACIN) CX 1MANTECORP TB			1	TB	11,5200	11,52
156	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOL INJ 5 ML (TRIDIL) CX 10 AM		CRISTALIA	1	AM	53,7900	53,79
157	NORETISTERONA 50 MG/ML + ESTRADIOL 5 MG/ML+SERINGA 1ML(NOREGYNA CX 1 AM		MABRA	1	AM	14,0800	14,08
158	OLEO MINERAL SOL 100% 100ML (LEVE LAX) CX 48 FR		MARIOL	1	FR	3,9300	3,93
159	OMEPRAZOL 20 MG FRASCO C/56 CAPS (ELPRAZOL) FR 56 CP		PHARLAB	1	CP	0,1600	0,16
160	OMEPRAZOL 40 MG C/DIL PO LIOF SOL INJ 10ML CX 25 FA		CRISTALIA	1	FA	10,2600	10,26
162	PARACETAMOL 200 MG/ML GTS 10ML CX 100 FR		FARMACE	1	FR	1,1600	1,16
163	PARACETAMOL 500 MG COMP (GENERIC) CX 500 CO		PRATI	1	CO	0,0900	0,09
164	PASTA D'AGUA BISNAGA 80 GR CX 1 TB		PHARLAB	1	TB	9,1000	9,10
165	PENICILINA G POTASSICA 5.000.000 UI S/ DIL (ARICILINA) CX 50 FA		ARISTON	1	FA	14,2600	14,26
166	PERMETRINA 5% LOCAO 60ML CX 50 FR		IFAL	1	FR	5,8100	5,81
167	PIRIMETAMINA 25MG COMP (DARAPRIM) CX 100 CO		FARMO	1	CO	0,1300	0,13
168	COMPLEXO B CX C/500 COMP (COMPLE B) CX 500 CO TIAMINA+PIRIDOXINA+NICOTINAMINA+RIBOFLAVINA		NATULAB	1	CO	0,1000	0,10
170	PREDNISONA 20 MG COMP (GENERIC) CX 500 CO		SANVAL	1	CO	0,4400	0,44
172	PROPRANOLOL 40 MG COMP (GENERIC) CX 600 CO		PRATI	1	CO	0,0500	0,05
173	RANITIDINA 150 MG COMP (GENERIC) CX 300 CO		MEDQUIMICA	1	CO	0,2300	0,23
174	RANITIDINA 25 MG/ML SOL INJ 2ML (GENERIC) CX 120 AM		TEUTO	1	AM	0,7400	0,74
175	REIDRATANTE 27,9 G SOL ORAL ADULTO/PEDIATRICO (HIDRAPLEX) CX 50 EV		NATULAB	1	EV	0,9500	0,95
176	SALBUTAMOL 2 MG/5ML XPE 100ML (GENERIC) CX 60 FR		SOBRAL	1	FR	2,2500	2,25
177	SINVASTATINA 10 MG COMP (SINVALIP) CX 30 CO		EMS	1	CO	0,1200	0,12
178	SINVASTATINA 20 MG COMP (GENERIC) CX 150 CO		SANDOZ	1	CO	0,1300	0,13
179	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SIST FECHADO) (1510011) CX 80 FR		FRESENIUSK	1	FR	3,3900	3,39
180	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (SIST FECHADO) (1510012) CX 48 FR		FRESENIUSK	1	FR	3,6700	3,67
181	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (SIST FECHADO) (1510013) CX 30 FR		FRESENIUSK	1	FR	4,3700	4,37
182	CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML TIPO GARRAFA CX 20 FR		ADV	1	FR	5,5800	5,58
183	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (SIST FECHADO) (1510043) CX 30 FR		FRESENIUSK	1	FR	4,9900	4,99
184	SORO GLICOSADO 05% 500ML (SIST FECHADO) (1510023) CX 30 FR		FRESENIUSK	1	FR	4,3900	4,39
185	RINGER C/LACTATO 500ML (SIST FECHADO) (1510093) CX 30 FR		FRESENIUSK	1	FR	4,6000	4,60
186	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMP (GENERIC) CX 200 CO		PRATI	1	CO	0,1800	0,18
187	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML 50ML BACSULFAPRIM CX 100 FR		SOBRAL	1	FR	2,3300	2,33
188	SULFADIAZINA 500 MG COMP (SULFAZINA) CX 500 CO		SOBRAL	1	CO	0,3300	0,33
189	SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR POMADA (GENERIC) CX 100 TB		PRATI	1	TB	6,4600	6,46

F. Cardoso & Cia Ltda.

Rua João Nunes de Souza, 125, BR 316 KM 8 - Ananindeua - Pa

Fone/Fax: (91) 3202-1344 Fax: Licitação: (91) 3202-1311

E-mail - licitacao@shoppingdasaudeonline.com.br

F CARDOSO E CIA LTDA  
04.949.905/0001-63

MARCIO-PC marcio

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PMO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
A/C SETOR DE COMPRAS

Ref.: ESTIMATIVA DE PREÇO

Item	Descrição	Fabric	Qtde	Uni.	P. Unit.	Sub. Total
<b>GRUPO</b>						
190	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML CX 200 AM	SAMTEC	1	AM	0,5900	0,59
191	SULFATO FERROSO 25 MG/ML 100ML (MASFEROL) AD/PED CX 50 FR	NATULAB	1	FR	2,4400	2,44
192	SULFATO FERROSO 109,03MG EQUIV A 40MG DE FERRO ELE (MASFEROL) CX 500 CO	NATULAB	1	CO	0,0900	0,09
193	TENOXCAM 20 MG PO LIOF INJ IV C/DIL 2ML (GENERIC) CX 50 FA	CRISTALIA	1	FA	8,2900	8,29
194	TETRACICLINA 500 MG COMP (TETRACLIN) CX 100 CO	TEUTO	1	CO	0,3400	0,34
195	TIABENDAZOL 50 MG/ML 40ML SUSP ORAL (THIABEN) CX 45 FR	UCI FARMA	1	FR	29,2000	29,20
196	TIABENDAZOL 500 MG COMP (THIABEN) CX 6 CO	UCI FARMA	1	CO	3,6500	3,65
197	TRAVOPROSTA 0,04 MG SOL OFT 2,5ML (GENERIC) CX 1 FR	GEOLAB	1	FR	41,8100	41,81
198	VITAMINA K 10 MG/ML 1ML FITOMENADIONA (KAVIT) IM CX 25 AM	CRISTALIA	1	AM	2,0500	2,05
<b>Total GRUPO</b>						<b>1.407,66</b>
<b>GRUPO I</b>						
001	VALPROATO DE SODIO 250 MG /5ML XPE 100ML (GENERIC) (C1) CX 50 FR	TEUTO	1	FR	5,0600	5,06
002	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS (EPILENIL)(C1) CX 25 CP	BIOLAB	1	CP	0,6500	0,65
003	ACIDO VALPROICO 500 MG COMP REV (EPILENIL)(C1) CX 50 CO	BIOLAB	1	CO	1,2100	1,21
004	ALPRAZOLAN 1 MG COMP (GENERIC) USO AD (B1) CX 30 CO	EMS	1	CO	0,2100	0,21
006	AMITRIPTILINA 25 MG COMP (C1) (GENERIC) CX 100 CO	TEUTO	1	CO	0,0700	0,07
007	AMITRIPTILINA 75 MG COMP CX 30 CO	EMS	1	CO	0,4700	0,47
008	BIPERIDENO 2 MG COMP (CINETOL)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,3500	0,35
009	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP (C1) (GENERIC) CX 500 CO	TEUTO	1	CO	0,1600	0,16
010	CARBAMAZEPINA 2% SUSP 100ML (UNI CARBAMAZ) (C1) CX 1 FR	U. QUIMICA	1	FR	21,4900	21,49
011	CARBAMAZEPINA 400 MG COMP (TEGRETARD)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,6600	0,66
012	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP (GENERIC)(C1) CX 500 CO	HIPOLABOR	1	CO	0,4700	0,47
013	IMIPRAMINA 25 MG COMP (IMIPRA)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,4900	0,49
014	MEMANTINA 10 MG COMP (C1) (GENERIC) CX 60 CO	EUROFARMA	1	CO	2,5400	2,54
015	SERTRALINA 50 MG COMP REVESTIDO (GENERIC) (C1) CX 490 CO	GEOLAB	1	CO	0,3800	0,38
016	CITALOPRAM 20 MG COMP (DENYL)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,3900	0,39
017	CLOMIPRAMINA 10 MG CLORIDRATO COMP (CLO) CX 20 CO	EMS	1	CO	0,8200	0,82
018	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL ORAL GOTAS 20ML (B1) (GENERIC) CX 50 FR	GEOLAB	1	FR	4,1900	4,19
019	CLONAZEPAM 2 MG COMP (CLOPAM)(B1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,1300	0,13
020	CLORPROMAZINA 100 MG COMP (CLORPROMAZ)(C1) CX 100 CO	U. QUIMICA	1	CO	0,3500	0,35
021	CLORPROMAZINA 25 MG COMP (LONGACTIL)(C1) COMP REVEST CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,4200	0,42
022	CLORPROMAZINA 40 MG/ML GTS SOL ORAL 20ML (C1) (LONGACTIL) CX 10 FR	CRISTALIA	1	FR	8,9200	8,92
023	CLORPROMAZINA 25 MG SOL INJ 5ML IM/IV (LONGACTIL) (C1)(5 MG/ML) CX 50 AM	CRISTALIA	1	AM	3,5100	3,51
024	CLOBAZAM 10 MG COMP (FRISIUM)(B1) USO AD/PED CX 20 CO	SANOFI	1	CO	1,3300	1,33
025	CLOBAZAM 20 MG COMP (FRISIUM)(B1) CX 20 CO	SANOFI	1	CO	1,9600	1,96
026	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/1ML (DECAN HALOPER) (C1) IM AD U. QUIMICA	U. QUIMICA	1	AM	9,9800	9,98

F. Cardoso & Cia Ltda.

Rua João Nunes de Souza, 125, BR 316 KM 8 - Ananindeua - Pa

Fone/Fax: (91) 3202-1344 Fax: Licitação: (91) 3202-1311

E-mail - licitacao@shoppingdasaudeonline.com.br

**F CARDOSO E CIA LTDA**  
04.949.905/0001-63

MARCIO-PC marcio

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS - PMO**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
A/C SETOR DE COMPRAS

**Ref.: ESTIMATIVA DE PREÇO**

Item	Descrição	Fabric	Qtde	Uni.	P. Unit.	Sub. Total
<b>GRUPO I</b>						
	CX 3 AM					
027	HALOPERIDOL 70,52 MG/ML SOL INJ 1ML (DECANOATO) EQ A50MG(C1) CX 25 AM	CRISTALIA	1	AM	14,3300	14,33
028	DIAZEPAM 10 MG COMP (COMPAZ)(B1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,1000	0,10
029	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOL INJ 2ML (GENERICO)(B1) CX 100 AM	SANTISA	1	AM	1,0700	1,07
030	DIAZEPAM 05 MG COMP (COMPAZ)(B1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,0900	0,09
031	FENITOINA 100 MG COMP (C1) GENERICO CX 100 CO	TEUTO	1	CO	0,4000	0,40
032	FENITOINA 50 MG/ML SOL INJ IV/IM 5ML (FENITAL) (C1) CX 10 AM	CRISTALIA	1	AM	6,2900	6,29
033	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLINJ2ML(FENOCRIS)200MG IM/IV (C1) CX 25 AM	CRISTALIA	1	AM	2,8900	2,89
034	FENOBARBITAL 100 MG COMP (FENOCRIS)(B1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,1700	0,17
035	FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS 20ML (FENOCRIS) (B1) CX 10 FR	CRISTALIA	1	FR	4,4600	4,46
036	FLUOXETINA 20 MG CAPS (GENERICO)(C1) CX 70 CP	TEUTO	1	CP	0,0900	0,09
037	HALOPERIDOL 01 MG COMP (HALO)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,2100	0,21
038	HALOPERIDOL 02 MG/ML 20 ML GTS (GENERICO) (C1) CX 1 FR	U. QUIMICA	1	FR	4,1900	4,19
039	HALOPERIDOL 05 MG/ML SOL INJ 1 ML (UNI HALOPER CX 50 AM	U. QUIMICA	1	AM	2,0700	2,07
040	HALOPERIDOL 05 MG COMP (HALO)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,1800	0,18
041	LAMOTRIGINA 100 MG COMP (NEURAL)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,7000	0,70
042	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100MG+25MG COMP CX 30 CO	ROCHE	1	CO	3,8900	3,89
043	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200/50MG COMP (PROLOPA) CX 30 CO	ROCHE	1	CO	5,1100	5,11
044	CARBIDOPA+LEVODOPA 25 MG+ 250 MG COMP (PARKIDOPA) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	1,6600	1,66
045	LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMP (LEVOZINE)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	1,3700	1,37
046	LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMP/REVESTIDO LEVOZINE(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,7400	0,74
047	LEVOMEPRMAZINA 40 MG/ML SOL INJ 20ML (LEVOZINE) (C1) CX 10 FR	CRISTALIA	1	FR	16,1500	16,15
048	CLORIDRATO METILFENIDATO 10 MG COMP RITALINA(A3) CX 30 CO	NOVARTIS	1	CO	2,2800	2,28
049	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOL INJ 1ML (DIMORF)(A1) CX 50 AM	CRISTALIA	1	AM	3,4500	3,45
050	OXCARBAZEPINA 300 MG COMP REV (OXCARB)(C1) CX 60 CO	U. QUIMICA	1	CO	1,1600	1,16
051	OXCARBAZEPINA 600 MG (OXCARB)(C1) COMP REV CX 60 CO	U. QUIMICA	1	CO	2,4200	2,42
052	PAROXETINA 20 MG COMP REV (ROXETIN)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,4200	0,42
053	PROMETAZINA 25 MG COMP (GENERICO) CX 200 CO	TEUTO	1	CO	0,1200	0,12
054	PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ 2ML (PAMERGAN) IM CX 50 AM	CRISTALIA	1	AM	3,8400	3,84
055	RISPERIDONA 1 MG REV COMP (RISPERIDON)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,3800	0,38
056	RISPERIDONA 2 MG COMP REV (RISPERIDON)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,3800	0,38
057	RISPERIDONA 3 MG COMP REV (RISPERIDON)(C1) CX 200 CO	CRISTALIA	1	CO	0,4800	0,48
058	TOPIRAMATO 25 MG COMP (C1) CX 60 CO	EMS	1	CO	0,3500	0,35
059	TOPIRAMATO 100 MG COMP (C1) (GENERICO) CX 60 CO	EMS	1	CO	0,7000	0,70
060	TRAMADOL 100 MG/2ML SOLINJ2ML(A2)GEN IM OU IV (50 MG/ML) CX 60 AM	TEUTO	1	AM	1,5100	1,51
061	TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ 1ML (A2) (GENERICO) CX 60 AM	TEUTO	1	AM	1,2500	1,25
<b>Total GRUPO I</b>						<b>151,11</b>





Prefeitura de Óbidos - PMO &lt;prefeituradeobidoscotacao@gmail.com&gt;

**COTAÇÃO DE MEDICAMENTO - ÓBIDOS/PA**

12 mensagens

Prefeitura de Óbidos - PMO <prefeituradeobidoscotacao@gmail.com> 20 de junho de 2018 11:48  
 Cco: altermed@altermed.com.br, licitacoes@cirurgicalajeadense.com.br, deltalife@deltalifers.com, Cirúrgica Lajeadense Cirúrgica Lajeadense <cirurgicalajeadense@gmail.com>, equipos@terra.com.br, gabrielgotuzzo@ymail.com, isislicitacoes@outlook.com, licitacoes@ismed.far.br, licitacao\_rs@hotmail.com, administrativo@litoralmedi.com.br, mcmedpoa@terra.com.br, medplus@terra.com.br, brasil.licitacoes-diagnostics@roche.com, rs.licita@terra.com.br, ivo.s@dentalcremer.com.br, dental-maria@ig.com.br, natali.pereira@dentalprimecwb.com.br, ambmanfroi@hotmail.com, preto@arisi.com.br, olimed@olimed.com.br, silmes@silmes.com.br, unidental@unidentalfranca.com.br, cometaoc@terra.com.br, vasconcelos@gmail.com, licitacao@dcsvasconcelos.com.br, Altevir assis viana <altervianna@gmail.com>, contatoalves@brturbo.com.br, cirurgicaparanhos@hotmail.com.br, conselhocontabil@hotmail.com, wagner@maximamedicamentos.com, jsdata59@yahoo.com.br, fcardoso@fcardoso-online.com.br, pradopharmastm@hotmail.com, adcon\_madalena@hotmail.com, paramed.1@hotmail.com, roberval.3r@hotmail.com, REALCE <armarinhorealce@bol.com.br>, odontolab.pa@hotmail.com, cirurgicatapajos@hotmail.com, brandao006@hotmail.com, IN-Dental Prod Odonológicos Ribeirão Preto/SP <interdentalfrete@hotmail.com>, marcio@shoppingdasaudeonline.com.br, rshospitalar@rshospitalar.com.br, almoxarifado@rshospitalar.com.br, comercial@rshospitalar.com.br, farmacia@rshospitalar.com.br, dcsvasconcelos@gmail.com, janda@dentalnordeste.com.br, rangelma@dentalnordeste.com.br, luisa@dentalnordeste.com.br, mariana@dentalnordeste.com.br, roberto@dentalnordeste.com.br, dentalnordestevendas@uol.com.br, dentalcamacari@hotmail.com, oralmeddental@hotmail.com, DENTAL ORTO <dentalortocia@gmail.com>, dentalmodelo@hotmail.com.br, dentalmodelo@hotmail.com, asadodontistadistribuidor@hotmail.com, flavia@basemedical.com.br, lamporthospitalar@ig.com.br, rafaela@dentalmuller.net, measupra@hotmail.com, cs.med@hotmail.com, dentalsalvador@yahoo.com.br, ddemaff@ig.com.br, casa dos cirurgioes M S PRODUTOS <casadoscirurgioes@gmail.com>, caroldp@ndental.com.br, comercial@odontomaster.com.br, compras@procifar.com.br, vipdental@vipdental.com.br, nfe@dentalfranklin.com.br, odontotalita@hotmail.com, inacioerocha@ig.com.br, dentalsantana@clubenet.com.br, contabilfiscal@patrimonialba.com.br, perfilcontabilidade10@hotmail.com, contasinfo@contasnet.com.br, Cirurgica Mundial <cirurgicamundial@gmail.com>, sandra\_francisco@sercon.ind.br, arenitomed@gmail.com, claudio jose machado almeida <claudio@baumer.com.br>, centrooesteltda@terra.com.br, secretaria@escritorioexecutivo.com, gomes.seta@hotmail.com, Marcelo Scomparin <contato@fenixconsultoria.com.br>, audiplan@audiplancontabil.com.br, planosoc@sercomtel.com.br, expediente@audiplancontabil.com.br, alvorada@iw-net.com.br, macrosul@macrosul.com, cirupar@cirupar.com.br, eraldooliveira@brturbo.com.br, bim.contabil@uol.com.br, anderson@escritorioexecutivo.com, cotacoes@medcom.net.br, cadastro@medcom.net.br, fabiolasulpino@uol.com.br, supervisor.licitacao@shoppingdasaudeonline.com.br

Bom dia!

Ao cumprimentar cordialmente Vossa Senhoria, vimos por meio deste informar que o Município de Óbidos por intermédio da Secretaria Municipal de Óbidos -SEMSA, pretende realizar licitação para aquisição de **MEDICAMENTO** para atender as suas necessidades, no exercício de 2018. Neste sentido, estamos encaminhando a Pesquisa de Preço e solicitando a gentileza de nos forneça a pesquisa de preços de acordo com a planilha abaixo e a qual solicitamos que nos seja encaminhada, devidamente preenchida, datada, carimbada e assinada, se possível no prazo de 05 (cinco) dias úteis. Na certeza de podermos contar com sua boa vontade e atendimento agradecemos antecipadamente.

Att.

Heranildo M. M. S. Júnior



TABELA PARA CONTAÇÃO DE PREÇO.docx

139K

 Mail Delivery Subsystem <mailer-daemon@googlemail.com>  
 Para: prefeituradeobidoscotacao@gmail.com

20 de junho de 2018 11:48


**Endereço não encontrado**

Sua mensagem não foi entregue a **dentalsantana@clubenet.com.br** porque o endereço não foi encontrado ou não pode receber mensagens.

Item 14



Digite aqui o que você está procurando



### SULFATO DE AMICACINA - AMICILON 100MG 1 AMPOLA DE 2ML

Dulfato de Amicacina é uma substância classificada como um antibiótico que pertence à classe terapêutica dos aminoglicosídeos semissintéticos, sendo derivado

Fabricante: Biotusvegel  
Medicamento: Controlado  
Fornecimento: Descontinuado

Por R\$ 2,15

**R\$ 2,09** à vista

Preço para compra na loja



Venda proibida via internet. Portaria 344 de 1998 - ANVISA.

Compre através do nosso tele vendas  
**(11) 2021-6464**

Este produto está indisponível para compra

HP LaserJet Pro MFP M521dn (HP LaserJet Pro MFP M521dn) Pronto Configurações | Suporte HP | Comprar acessórios | Detalhes de licenciamento



Imagem do produto meramente ilustrativa

## Álcool 70 Hospitalar Zulu 1 Litro

Marca: **ZULU** | Cód.: 020008 |

4,9 de 5 (15)

Vendido e entregue por BUNZL HIGIENE

Selecione a Quantidade

- 1 +

Por: R\$ 8,78

**COMPRAR**

**COMPRE E CONFIE. É 100% SEGURO**

\* Calcule o frete no momento da compra, na página de carrinho.

## APROVEITE E COMPRE JUNTO

NOSSOS ESPECIALISTAS INDICAM:



Álcool 70 Hospitalar Zulu 1 Litro

+



Pulverizador de agua Acrílico Gifor  
500ml

=

Por apenas 1x de f  
Valor total:

**COMPRAR J!**

Veja mais Higien

## Descrição do Produto

O Álcool Zulu Bactericida 70° INPM, limpa, desinfeta e elimina vírus e bactérias de forma objetiva e efetiva. Por conter propriedades antibacterianas, o produto é utilizado em estabelecimentos hospitalares e laboratoriais, sendo fundamental na prevenção de doenças através da assepsia e higienização de ambientes e equipamentos.

Elimina 99,999% das Bactérias: Pseudomonas Aeruginosa, Salmonella choleraesuis, Staphylococcus aureus e Escherichia coli.

Com fácil aplicação, o produto atua diretamente no controle de infecções e contaminações.

GRADUAÇÃO ALCOÓLICA 70° INPM.

## Especificações do Produto

### Dimensões

↑ Altura: 25,00 Centímetros

↔ Largura: 7,00 Centímetros

⊕ Profundidade: 7,00 Centímetros

↑ Peso: 900,00 Gramas

(https://www.americanas.com.br/mapa-do-site) (https://www.americanas.com.br)

O que você quer agora? :)



seja **prime** (http://www.americanas.com.br/hotsite/prime?chave=prf\_0\_hr\_0\_0\_prime)

**oferta do dia**

tv's para torcer

dia dos namorados

galaxy j7 d

< (/calcular-zateigadas-unidade-mestica/du-limpeza)-limpeza/alcool)



.(https://images-

americanas.b2w.io/produtos/01/00/sku/9790/9/9790994SZ.jpg)

### Álcool Líquido 70° Inpm Com 1 Litro Tupi

(Cód.9790996)

Escolha uma loja abaixo e compre

vendido por **art limp (/lojista/13186075000150)** e entregue por **americanas.com**

**R\$ 5,27** **prime**

**comprar (/garantia/9790996?buyboxfield=&buyboxtoken=**

Corral! Temos apenas 4 no estoque

R\$ 5,27 com Ame e receba R\$ 0,26 de volta [saiba mais](#)

Calcular frete e prazo

**ok**

limed mogi (loja parceira)

**R\$ 8,00**  
Frete: Frete: -

### aproveite e veja também

Álcool 70 Hospitalar Tupi 1 Litro

★★★★★ (1)

2 ofertas a partir de

**R\$ 5,05**

(/produto/22886866?DCSext.recom=RR\_item\_page.rr1-ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.rr1-ClickCP&nm\_ranking\_rec=1)



(https://www.submarino.com.br/mapa-do-site) (https://www.submarino.com.br)

O que você deseja buscar?



Oferta Wow! Baixe o APP Cartão Sub Galaxy J7 Duo iPhones Pra ver TV com os Parceiros Viagens Prime

(/categorias/limpeza/limpeza-alcool) (categorias/limpeza/limpeza-alcool)



(https://images-

submarino.b2w.io/produtos/01/00/item/22890/2/22890285\_1SZ.jpg)

Álcool 70 Hospitalar Zulu 1 Litro

(Cód.22890285)

vendido e entregue por **net suprimentos** (lojista/19812763000165)

R\$ 8,78

buyboxField=&buyboxToken=&condition=NEW&offerType&productId=22890285&productSku=228902

Calcular frete e prazo

OK

Quem viu este produto, viu também

2%

Álcool 70 Hospitalar Tupi 1 Litro



2 ofertas a partir de

R\$ 5,05

(/produto/22886866?DCSext.recom=RR\_item\_page.rr1-ClickCP&nm\_origem=rec\_item\_page.rr1-ClickCP&nm\_ranking\_rec=1)



DIGITE O NOME, MARCA OU PRINCÍPIO ATIVO DO PRODUTO

Olá, Visitante. Crie ou acesse sua Conta aqui  
\*Preços para entrega no estado de PA
[Home](#) | [Medicamentos](#) | [Genérico](#) | [Saúde](#) | [Beleza](#) | [Dermocosméticos](#) | [Cuidados Diários](#) | [Infantil](#) | [Promoções](#) Cesta vazia


Home

[Medicamentos](#)[Doença dos Ossos](#)[Osteoporose](#)

Parcele em até 10x\*\* sem juros os produtos Sidney Oliveira e relacionados

Parcele em até 3x\*\* sem juros as demais marcas

Compre 3  
Pague 2Alendronato de Sódio 70 mg com 4  
Comprimidos - Ems - GenéricoProduto com a qualidade **Ems Genérico** | código: 5819 - [ 146548 ]Frete Grátis  
Consulta\*

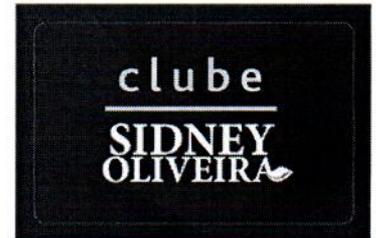
- 1 un. +

De R\$ 59,24

Por R\$ **10,49** cada

Economize já: R\$ 48,75

♥ Adicionar na minha lista

[Comprar unidade](#)[Comprar Kit](#)  
Compre 3 Pague 2Acumule  
DescontosVocê já faz parte do Clube Sidney  
Oliveira?**Cadastre-se já** e comece a  
acumular descontos agora para  
suas próximas compras.[Quero Participar](#)Compre 3  
Pague 2

Veja como funciona!

Comprando **1** unidade você paga:  
1º unid. **R\$10,49**Comprando **2** unidades você paga:  
1º unid. **R\$10,49** 2º unid.  
**R\$10,48**Comprando **3** unidades você paga:  
1º unid. **R\$10,49** 2º unid.  
**R\$10,48**  
3º unid. **R\$0,01**Preço médio na promoção: **R\$ 6,99**  
Economize: **R\$ 156,74**

## Informações do Produto

**Indicações:** Tratamento e prevenção da osteoporose.**Contraindicações:** Anormalidades esofágicas que retardam o esvaziamento (estreitamento ou acalasia), em pacientes com hipocalcemia, distúrbios no metabolismo do cálcio, deficiência de vitamina D e em portadores de insuficiência renal (clearance de creatinina < 35 mL/mL), incapacidade de permanecer em pé ou sentado por 30 minutos, pacientes com risco aumentado de aspiração, hipersensibilidade (alergia) a qualquer um dos componentes da fórmula.**Reações adversas:** Vômitos, hipocalcemia e hipofosfatemia leve e transitória.



Procure, produto, marca ou código

00 (check out) Minha Cesta

Home (/) Medicamentos (/categoria/medicamentos) Saúde do Homem (/categoria/medicamentos/saude-do-homem) Osteoporose (/categoria/medicamentos/saude-do-homem/osteoporose)



Cód. do produto: P00291EMA00
Laboratório: Ems Gen.ricos (https://busca2.netfarma.com.br/busca?q=Ems\_Gen.ricos)

Alendronato Sodico 70 mg

Mais Informações

4 Comprimidos

de R\$ 59,24

por: R\$ 19,90

ECONOMIA DE 66%

Quantidade

1

Comprar

Comprar com 1 clique



Imagem meramente ilustrativa

Avalie este produto:

0 avaliações

Seu produto sai por:

de 59,24

por: R\$ 19,50

ECONOMIA DE 68%

Quantidade

1

Assinar

(/compraautomatica)

Calcular o Frete

Calcular

Formas de Pagamento:

À vista:

Parcelado:

3X

Boleto Bancário

7X

Principio Ativo: Alendronato de Sodio
Registro MS: 1023507450234
Classe terapêutica: Osteoporose

Leia a bula aqui

www.netfarma.com.br está solicitando:

Mostrar notificações

Indica

O alendr
quadril e

Powered by ShopBack (http://www.shopback.com.br)

AGORA NÃO

PERMITIR

sive do
homens



O que deseja encontrar?



Nossas Lojas

Sua oferta

Olá Faça seu Login Minha Conta

0 Cesta R\$ 0,00

saúde

coisas de criança

sua beleza

luxo

cuidados diários

promoções

Início / Alendronato de Sódio 70mg

# ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG

Sandoz

4 Comprimidos

ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO: INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.

+ DETALHES



R\$48,65

QUANTIDADE: R\$

- 1 + 18,49

ADICIONAR À

Faça seu login para comprar com 1 clique

frete e prazo (Retire Grátis na loja)

formas de pagamento

ofertas personalizadas

mais ofertas

já viu suas ofertas personalizadas hoje?

CONFIRA

Quem comprou este produto, também comprou



NOSSAS LOJAS (/NOSSAS-LOJAS)

FALE CONOSCO (/FALE-CONOSCO)



TELEVENDAS 4007-2526 (TEL:01140072526)



O que você está procurando?

OLÁ,  
Faça  
seu  
login  
(/carrinho)  
(/entrar)

SAÚDE (/SAUDE)

BELEZA (/BELEZA)

MÃE E BEBÊ (/MAE-E-BEBE)

HIGIENE E CUIDADOS (/HIGIENE-E-CUIDADOS)

GENÉRICOS (/GENERICOS)

DIABETES (/DIABETES)

OUTLET (HTTPS://WWW.ONOFRE.COM.BR/OUTLET)

(https://www.onofre.com.br/)

(https://www.onofre.com.br/saude)

(https://www.onofre.com.br/saude/medicamentos)

(https://www.onofre.com.br/saude/medicamentos/todos-de-a-e-z)



Novamox 2x 400mg/57mg  
Pó Para Suspensão Com  
70ml

ACHÉ EM ESTOQUE

QUANTIDADE

- 1 +

CÓD: 071862

MS: 1057302100066

Atenção: O preço divulgado no site não é válido para compra em nossas lojas físicas.

PRINCÍPIO ATIVO: [VER BULA \(/ESTATICOS/BULAS/071862.PDF\)](#)  
Amoxicilina+Clavulanato de Potássio

EXIGE ENVIO ANTECIPADO E RETENÇÃO DE RECEITA

R\$ 55,78 13% DE DESCONTO

R\$ 48,53

COMPRAR

Descrição do produto

Características

Modo de Usar

\*\*\*MEDICAMENTO ANTIBIÓTICO\*\*\* VENDIDO SOMENTE COM RETENÇÃO DE RECEITA - EXIGE RETIRADA E ENVIO ANTECIPADO DA IMAGEM DA RECEITA. Preencha o formulário com as informações da receita e siga as orientações para envio antecipado da imagem por WhatsApp, e-mail ou anexando ao pedido. Após aguarde contato por e-mail de nosso farmacêutico. Consulte prazo de entrega! \*\*\*APÓS RETENÇÃO ANTECIPADA E ANÁLISE DA RECEITA POR NOSSOS FARMACÊUTICOS. SEU PEDIDO SERÁ PROCESSADO E ENTREGUE NO PRAZO ESTIMADO DE 4 HORAS. Para pedidos de SP o prazo estimado de 4 horas será contabilizado após análise realizada mediante a retirada de receituário médico pelo serviço de motoboy.\*\*\*

ANTIBIÓTICOS: INFORMAMOS QUE, CONFORME RDC 20/2011, A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO ANTIMICROBIANO SOMENTE PODERÁ SER REALIZADA COM O ENVIO DA IMAGEM E RETIRADA ANTECIPADA DO SEU RECEITUÁRIO MÉDICO. O SEU PEDIDO SERÁ PROCESSADO APÓS RETENÇÃO DA RECEITA. PARA REALIZAR SUA COMPRA, INSIRA O ITEM NO CARRINHO, ESCOLHA A FORMA DE ENVIO ANTECIPADO DA IMAGEM DA RECEITA VIA WHATSAPP, E-MAIL OU ANEXAR AO PEDIDO, INCLUA NO CAMPO SOLICITADO OS DADOS DA SUA RECEITA, FINALIZE O PEDIDO E AGUARDE O CONTATO POR E-MAIL DE UM DOS NOSSOS FARMACÊUTICOS.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. EXIGE ENVIO ANTECIPADO E RETENÇÃO DA RECEITA.

## Assine nossa newsletter

Digite seu e-mail e receba nossas novidades

email@email.com.br

ENVIAR

Siga a Onofre

Acompanhe nossas redes

## Formas de pagamento

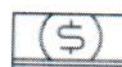
### CARTÕES DE CRÉDITO



### BOLETO



### DINHEIRO



### CHEQUE



### CENTRAL DO CLIENTE

#### CONTATO

Nossas lojas  
(/nossas-lojas)

Fale conosco  
(/fale-conosco)

Trabalhe conosco  
(https://www.vagas.com.br/onofre)

Imprensa  
(/Imprensa)

Onofre App

#### SERVIÇOS

Onofre Clinic  
(/onofre-clinic)

Programa de Benefícios em Medicamentos  
(/programa-de-laboratorios)

Alertas e Informes  
Anvisa

(http://portal.anvisa.gov.br/servicos/notivisa)

#### AJUDA

Perguntas Frequentes  
(/Perguntas-Frequentes)

Trocas e devoluções  
(/troca-devolucao)

Formas de pagamento  
(/formas-de-pagamento)

#### SOBRE A ONOFRE

Nossas políticas  
(/nossas-politicas)

Quem somos  
(/quem-somos)

Blog da Onofre  
(http://blog.onofre.com.br/)

Código de

#### COMPRE PELO TELEFONE



4007-2526

(tel:011400725)

24 horas - de segunda à domingo

#### ATENDIMENTO



(/onofreapp) /frmlogin.asp Entrega  
 Fale com o Conselho Fastline  
 Farmacêutico Federal de (/entrega-  
 (/fale- Farmácia fastline)  
 com-farmacêutico) (http://www.cff.org.br/)  
 Conselho  
 Federal de  
 Medicina  
 (https://portal.cfm.org.br/)

Conduta  
 (https://www.onofre.com.br  
 /estaticos  
 /imagens  
 /institucional  
 /Onofre\_Codigo\_de\_Coduta\_Brasileiro\_web.pdf)

Chat  
 Onofre  
 (https://onofre  
 /app/chat  
 /chat\_launch)

## São Paulo

Drogaria Onofre Ltda | CNPJ 61.549.259/0013-14 | AFE: 7.46544-5 | IE 115.276.053.114 | Av. da Liberdade, 902 Complemento 904 - Liberdade | São Paulo (SP) | CEP: 01502-001 | Horário de funcionamento: Segunda a Domingo 07:00 às 22:00h | Telefone 4007-2526 | Farmacêutico Responsável: Aline Cristiane Seppelfeld | CRF- SP: 78.644 | CMVS: 355030801-477-008670-1-2

Drogaria Onofre Ltda | Avenida Aruanã, 280-352 | Galpão 7 Loja 1 e 1º andar - Tamboré, Barueri (SP) | CEP: 06460-010 | Telefone 4007-2526 | CNPJ: 61.549.259/0055-73 | IE: 206.376.500.116 | AFE: 7.53921-5 | CMVS: 350570801-477-000363-1-5 Farmacêutico Responsável: Dra. Vanessa Chabelly Fernandes da Silva | CRF-SP 73.431 | Horário de funcionamento: Segunda a Domingo 07:00 às 22:00

## Minas Gerais

Drogaria Onofre Ltda | CNPJ 61.549.259/0032-87 | IE 001019875.00-30 | Avenida Prudente de Moraes, 551 - Complemento 553, 555 - Salas 201 e 202 - Cidade Jardim | Belo Horizonte (MG) | CEP 30380-000 | Telefone (031) 4007-2526 | Farmacêutico Responsável: Dra. Maria Alice Rodrigues da Silva | CRF: 8980 | AFE: 7.22950.7 | CMVS: 2018049192 | Horário de funcionamento : Segunda a Sábado 07:00 às 23:00h / Domingo 07:00 às 22:00h

## Rio de Janeiro

Drogaria Onofre Ltda | CNPJ 61.549.259/0025-58 | IE 77.721.584 | Rua Pinto de Figueiredo, 32 Complemento (Loja (térreo), 1, 2 e 3 andares- Tijuca | Rio de Janeiro (RJ) | CEO: 20511-240 | Horário de funcionamento: Segunda a Sabado 07:00 às 21:00 | AFE: 7.42751.4 | CMVS: 27494/2016 | Nome e número de inscrição no Conselho do Farmacêutico Responsável Técnico: Dr. Fabiana Barbara Costa Moreira CRF-RJ: 15.252 | Telefone: (021) 4007-2526

As informações contidas neste site não devem ser usadas para automedicação e não substituem, em hipótese alguma, as orientações dadas pelo profissional da área médica. Somente o médico está apto a diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. Ao persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado. Os preços e promoções divulgados no site são válidos apenas para compras feitas pela Internet e podem variar conforme região de entrega. Em caso de divergência, o preço válido é o do carrinho de compras. Imagens meramente ilustrativas.

© 2018 Onofre, Todos os direitos reservados...

//string.indexOf(substring) !== -1

clube **SIDNEY OLIVEIRA**

Faça parte do Clube Sidney Oliveira e comece a acumular descontos agora para

Fale com Sidney | Televendas: (11) 5591-1466 | Meus Pedidos | Ultrafarma Empresas | Meu Perfil |

**SIDNEY OLIVEIRA**



**ultrafarma**

DIGITE O NOME, MARCA OU PRINCÍPIO ATIVO DO PRODUTO

*Carbamazepina 62*

Marcas | Medicamentos | Genérico | Saúde | Beleza | Dermocosméticos | Cuidados Diários



Home

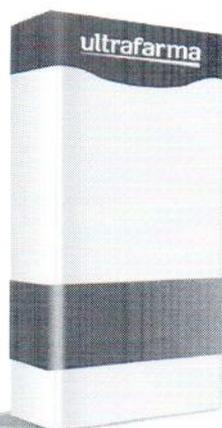
Medicamentos

Sistema Nervoso

Convulsão e Epilepsia

Parcele em at

Parcele em at



## Sabril 500 mg com 60 Comprimidos (C1)

Produto com a qualidade Sanofi Aventis | código: 1452 - [ 27862 ]

**De R\$ 318,29**

**Por R\$ 290,76**

cada

**Economize já: R\$ 27,53**

♥ Adicionar na minha lista

Medicamento de venda exclusiva nas lojas ULTRAFARMA/

Av. Jabaquara, 1546 - Metrô Saúde - São Paulo - CEP 04

Quantidade disponível em nossa loja: 15 unidade(s)

\*Preços e disponibilidade sujeitos a alterações no decorrer

VENDA PROIBIDA VIA INTERNET. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL MEDIANTE RETENÇÃO DA RECIBO DE PORTARIA Nº 344 - 01/02/1999 - MINISTÉRIO DA SAÚDE

### Informações do Produto

**INDICAÇÃO:** É indicado como coadjuvante no tratamento de pacientes com epilepsias parciais secundária, as quais não estão satisfatoriamente controladas por outros fármacos antiepilépticos. **CONTRA-INDICAÇÕES:** Contra-indicado para pacientes com

NOSSAS LOJAS (/NOSSAS-LOJAS) FALE CONOSCO (/FALE-CONOSCO)

TELEVENDAS **4007-2526 (TEL:01140072526)**



O que você está procurando?

*Carbido 14*

OLÁ, 0  
 Faça seu login [\(//carrinho\)](#)  
 login [\(//entrar\)](#)

SAÚDE (/SAUDE)

BELEZA (/BELEZA)

MÃE E BEBÊ (/MAE-E-BEBE)

HIGIENE E CUIDADOS (/HIGIENE-E-CUIDADOS)

GENÉRICOS (/GENERICOS)

DIABETES (/DIABETES)

OUTLET ([HTTPS://WWW.ONOFRE.COM.BR/OUTLET](https://www.onofre.com.br/outlet))  
 FAZER LOGIN (/ENTRAR)

[\(https://www.onofre.com.br/\)](https://www.onofre.com.br/)

<https://www.onofre.com.br/saude>

<https://www.onofre.com.br/saude/medicamentos>

**(<https://www.onofre.com.br/saude/medicamentos/todos-de-a-a-z>)**



## Cloridrato de Memantina 10mg Com 30 Comprimidos - Eurofarma Genérico

EUROFARMA EM ESTOQUE

QUANTIDADE

- 1 +

CÓD: 414590

MS: 1004310390050

Atenção: O preço divulgado no site não é válido para compra em nossas lojas físicas.

PRINCÍPIO ATIVO: [VER BULAS/ESTATÍSTICAS/BULAS/414590.PDF](#)  
 Memantina

**MEDICAMENTO CONTROLADO- VENDA DISPONÍVEL APENAS VIA TELEVENDAS - 4007-2526**

R\$ 81,76 25% DE DESCONTO

**R\$ 61,32**

Descrição do produto

Características

Modo de Usar

\*\*\*Este medicamento é sujeito a controle especial e não pode ser comercializado via internet. Para efetuar a compra entre em contato conosco: Atendimento 4007 2526 (custo de ligação local)\*\*\*

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. COM RETENÇÃO DA RECEITA. MEDICAMENTO GENÉRICO - LEI Nº 9.787/99.

## Assine nossa newsletter

Digite seu e-mail e receba nossas novidades

email@email.com.br

ENVIAR

## Siga a Onofre

Acompanhe nossas redes

## Formas de pagamento

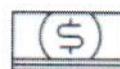
### CARTÕES DE CRÉDITO



### BOLETO



### DINHEIRO



### CHEQUE



### CENTRAL DO CLIENTE

#### CONTATO

Nossas lojas  
(/nossas-lojas)

Fale conosco  
(/fale-conosco)

Trabalhe conosco  
(https://www.vagas.com.br/onofre)

Imprensa  
(/Imprensa)

Onofre App  
(/onofreapp)

Fale com o Farmacêutico  
(/fale-com-farmacutico)

#### SERVIÇOS

Onofre Clinic  
(/onofre-clinic)

Programa de Benefícios em Medicamentos  
(/programa-de-laboratorios)

Alertas e Informes  
Anvisa  
(http://portal.anvisa.gov.br/servicos/atividades/atividades/frmlogin.asp)

Conselho Federal de Farmácia  
(http://www.cff.org.br/)

Conselho Federal de Medicina  
(https://portal.cfm.org.br/)

#### AJUDA

Perguntas Frequentes  
(/Perguntas-Frequentes)

Trocas e devoluções  
(/troca-devolucao)

Formas de pagamento  
(/formas-de-pagamento)

Entrega Fastline  
(/entrega-fastline)

#### SOBRE A ONOFRE

Nossas políticas  
(/nossas-politicas)

Quem somos  
(/quem-somos)

Blog da Onofre  
(http://blog.onofre.com.br/)

Código de Conduta  
(https://www.onofre.com.br/estaticos/imagens/institucional/Onofre\_Codigo\_de\_Conduta\_Brasileiro\_wt)

#### COMPRE PELO TELEFONE



4007-2526

(tel:011400725)

24 horas - de segunda à domingo

#### ATENDIMENTO



Chat Onofre

(https://onofre/app/chat/chat\_launch)

NOSSAS LOJAS (/NOSSAS-LOJAS)

FALE CONOSCO (/FALE-CONOSCO)

TELEVENDAS **4007-2526 (TEL:01140072526)**

*Carculamos  
os*

**DROGARIA Onofre**

(/)

O que você está procurando?

OLÁ,  
Faça  
seu [carrinho](#)  
login  
(/entrar)

SAÚDE (/SAUDE)

BELEZA (/BELEZA)

MÃE E BEBÊ (/MAE-E-BEBE)

HIGIENE E CUIDADOS (/HIGIENE-E-CUIDADOS)

GENÉRICOS (/GENERICOS)

DIABETES (/DIABETES)

OUTLET ([HTTPS://WWW.ONOFRE.COM.BR/OUTLET](https://www.onofre.com.br/outlet))  
FAZER LOGIN (/ENTRAR)

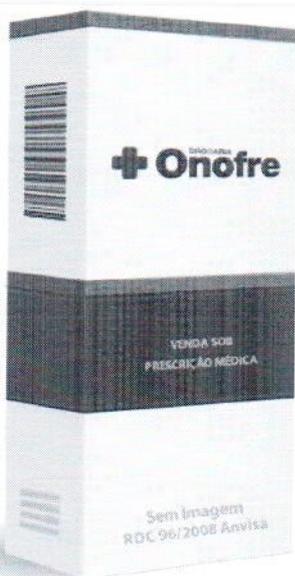
(<https://www.onofre.com.br/>)

(<https://www.onofre.com.br/saude>)

(<https://www.onofre.com.br/saude/medicamentos>)

**(<https://www.onofre.com.br/saude/medicamentos/todos-de-a-a-z>)**

-25%



## Alprazolam 2mg 30 Comprimidos Medley Genérico

MEDLEY EM ESTOQUE

QUANTIDADE

- 1 +

CÓD: 385298

MS: 1018105310148

Atenção: O preço divulgado no site não é válido para compra em nossas lojas físicas.

PRINCÍPIO ATIVO: Alprazolam

**MEDICAMENTO CONTROLADO- VENDA DISPONÍVEL APENAS VIA TELEVENDAS - 4007-2526**

R\$ 56,78 25% DE DESCONTO

**R\$ 42,59**

Descrição do produto

Características

Modo de Usar

\*\*\*Este medicamento é sujeito a controle especial e não pode ser comercializado via internet. Para efetuar a compra entre em contato conosco: Atendimento 4007 2526 (custo de ligação local)\*\*\*

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. COM RETENÇÃO DA RECEITA. MEDICAMENTO GENÉRICO - LEI Nº 9.787/99.

## Assine nossa newsletter

Digite seu e-mail e receba nossas novidades

email@email.com.br

ENVIAR

## Siga a Onofre

Acompanhe nossas redes

## Formas de pagamento

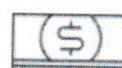
### CARTÕES DE CRÉDITO



### BOLETO



### DINHEIRO



### CHEQUE



### CENTRAL DO CLIENTE

#### CONTATO

Nossas lojas  
(/nossas-lojas)

Fale conosco  
(/fale-conosco)

Trabalhe conosco  
(https://www.vagas.com.br/onofre)

Imprensa  
(/Imprensa)

Onofre App  
(/onofreapp)

Fale com o Farmacêutico  
(/fale-com-farmacutico)

#### SERVIÇOS

Onofre Clinic  
(/onofre-clinic)

Programa de Benefícios em Medicamentos  
(/programa-de-laboratorios)  
(https://www.vagas.com.br)

Alertas e Informes  
Anvisa  
(http://portal.anvisa.gov.br/servicos/notivisa/frmllogin.asp)

Conselho Federal de Farmácia  
(http://www.cff.org.br/)

Conselho Federal de Medicina  
(https://portal.cfm.org.br/)

#### AJUDA

Perguntas Frequentes  
(/Perguntas-Frequentes)

Trocas e devoluções  
(/troca-devolucao)

Formas de pagamento  
(/formas-pagamento)

Entrega Fastline  
(/entrega-fastline)

#### SOBRE A ONOFRE

Nossas políticas  
(/nossas-politicas)

Quem somos  
(/quem-somos)

Blog da Onofre  
(http://blog.onofre.com.br/)

Código de Conduta  
(https://www.onofre.com.br/estaticos/imagens/institucional/Onofre\_Codigo\_de\_Conduta\_Brasileiro\_We

#### COMPRE PELO TELEFONE



4007-2526

(tel:011400725)

24 horas - de segunda à domingo

#### ATENDIMENTO



Chat

Onofre

(https://onofre

/app/chat

/chat\_launch)

clube | **SIDNEY OLIVEIRA**

Faça parte do Clube Sidney Oliveira e comece a acumular descontos agora para:

Fale com Sidney | Televidas: (11) 5591-1466 | Meus Pedidos | Ultrafarma Empresas | Meu Perfil |

**SIDNEY OLIVEIRA**

*Cartões 01*



**ultrafarma**

DIGITE O NOME, MARCA OU PRINCÍPIO ATIVO DO PRODUTO

Marcas | Medicamentos | Genérico | Saúde | Beleza | Dermocosméticos | Cuidados Diários



Home

Medicamentos

Sistema Nervoso

Convulsão e Epilepsia

Parcele em at

Parcele em at



## Valproato de Sódio 50 mg/ml Xarope com 100 ml - Prati Donaduzzi - Genérico

Produto com a qualidade Prati Donaduzzi Genérico | código: 180 - [ 801415 ]

~~De R\$ 10,19~~

Por R\$ **5,32** cada

Economize já: R\$ 4,87

♥ Adicionar na minha lista

Medicamento de venda exclusiva nas lojas ULTRAFARMA

Av. Jabaquara, 1546 - Metrô Saúde - São Paulo - CEP 04

Quantidade disponível em nossa loja: 830 unidade(s)

\*Preços e disponibilidade sujeitos a alterações no decorrer

VENDA PROIBIDA VIA INTERNET. MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL MEDIANTE RETENÇÃO DA RECIBO DE PORTARIA Nº 344 - 01/02/1999 - MINISTÉRIO DA SAÚDE

### Informações do Produto

**Indicações:** valproato de sódio é destinado, isoladamente ou em combinação a outros (adultos e crianças acima de 10 anos) com crises parciais complexas, que ocorrem tanto de outros tipos de crises convulsivas, e no tratamento de quadros de ausência simples e Ausência simples é definida como breve perda dos sentidos ou perda de consc



Faça parte do Clube Sidney Oliveira e comece a acumular descontos agora para

Fale com Sidney | Televidas: (11) 5591-1466 | Meus Pedidos | Ultrafarma Empresas | Meu Perfil



195



**ultrafarma**

DIGITE O NOME, MARCA OU PRINCÍPIO ATIVO DO PRODUTO

Marcas | Medicamentos | Genérico | Saúde | Beleza | Dermocosméticos | Cuidados Diários



Home > Medicamentos > Vermes > Antiparasitários

Parcele em at  
Parcele em at



### Thiaben Líquido com 40 ml

Produto com a qualidade Uci-Farma | código: 1501 - [ 28886 ]

~~De R\$ 20,03~~

Por R\$ **17,06** cada

Economize já: R\$ 2,97

♥ Adicionar na minha lista

Produto indisponível.

Gostaria de ser avisado?  
Clique aqui

#### Informações do Produto

**Indicações:** é um medicamento com ação vermífuga e vermícida e está indicado para o Larva migrans cutânea e Larva migrans visceral (toxocaríase).

**Contra-indicações:** não deve ser utilizado em casos de hipersensibilidade ao tiabendaz.

**Reações Adversas:** náuseas, vômitos, xerostomia, diarreia, fadiga, tontura e dor de cabeça.

#### Destaque Ultrafarma



(<https://www.saredrogarias.com.br>)

**Minha**  
Cesta de compras

196

Digite aqui o que você está procurando



[Início](#) / [Medicamentos Genéricos \(medicamentos-genericos\)](#) / [Tiabendazol 500mg c/6 Comprimidos](#)



## TIABENDAZOL 500MG C/6 COMPRIMIDOS

Tiabendazol é um medicamento indicado no tratamento de infecções pvermes. Indicações, Contra Indicações e Precauções com o Tiabendazol.

Fabricante: EMS (<https://www.saredrogarias.com.br/ems>)

De R\$ 10,81 Por R\$ 9,65

**R\$ 9,36** à vista



⚠ Este produto está indisponível para compra

TIABENDAZOL 500MG C/6 COMPRIMIDOS É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

## Descrição

### Tiabendazol

Apresentação do Tiabendazol: 500mg com 6 Comprimidos.

### Contra Indicações ao Tiabendazol

Antes de tomar tiabendazol, informe o seu médico sobre quaisquer outras condições médicas que você tem, especialmente sobre doença hepática ou renal. Você pode não ser capaz de tomar tiabendazol, ou você pode exigir um ajuste da dose ou vigilância especial durante o tratamento se você tiver quaisquer outras condições médicas.

Não se sabe se Tiabendazol será prejudicial para o feto. Não tome tiabendazol sem primeiro falar com seu médico se estiver grávida. Também não se sabe se o Tiabendazol passa para o leite materno. Não tome tiabendazol sem primeiro falar com o seu médico se estiver amamentando um bebê. As crianças que pesam menos de 30 quilos não devem usar tiabendazol salvo indicado pum médico.

### Como Usar o Tiabendazol

Tome tiabendazol exatamente como indicado pseu médico. Se você não entende essas indicações, peça ao seu farmacêutico, enfermeiro ou médico para explicá-las para você.

Tome cada dose com um copo cheio de água.

Deve-se mastigar os comprimidos mastigáveis completamente antes de engolir.

182

https://www.paguemenos.com.br/soro-fisiologico-pague-menos-0,9-com-500ml/

FARMACIAS PAGUE MENOS > MEDICAMENTOS E SAUDE > PRIMEIROS SOCORROS

Pague Menos

### Soro Fisiológico Pague Menos 0,9/ Com 500ml

Cód: 49824  
☆☆☆☆

De: R\$ 5,78  
**Por: R\$ 5,50**  
Economia de R\$ 0,28

Quantidade: - 1 +

**ADICIONAR À CESTA** **FINALIZAR COMPRA**

Descrição do produto

[MAIS INFORMAÇÕES](#)

  
Foto Indisponível

**FRETE GRÁTIS  
PARA TODO O BRASIL.**  
Em compras acima de R\$ 150,00.

[POLÍTICA DE TROCAS](#)

09:41  
29/07/2018

193

**Minha**  
Cesta de compras



(<https://www.saredrogarias.com.br>)

Início / Medicamentos Genéricos (medicamentos-genericos) / TENOXICAM 20MG INJ.C/50 FRASCOS-AMPOLA IM/IV



# TENOXICAM 20MG INJ.C/50 FRASCOS-AMPOLA IM/IV

...

Fabricante: Eurofarma (<https://www.saredrogarias.com.br/eurofarma->)  
Disponibilidade:  Envio imediato

De R\$ 411,01 Por R\$ 366,97

12x **R\$ 30,58**

ou R\$ 355,96 no pagamento à vista



#### ESTIMAR ENTREGA

Informe o seu cep para consulta do prazo de entrega e valores de frete.

Ex: 00000000

Consultar

TENOXICAM 20MG INJ.C/50 FRASCOS-AMPOLA IM/IV É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

## Descrição

EUROFARMA LABORATORI

## Produtos Relacionados



Disponível

Disponível

Disponível

156

**Minha**  
Cesta de compras



(<https://www.saredrogarias.com.br>)

Digite aqui o que você está procurando



[Início](#) / [Medicamentos Referência \(medicamentos-referencia\)](#) / [TRIDIL 25mg CAIXA COM 10 AMPOLAS DE 5ml](#)



## TRIDIL 25MG CAIXA COM 10 AMPOLAS DE 5ML

TRIDIL 25mg CAIXA COM 10 AMPOLAS DE 5ml

Fabricante: **Cristália** (<https://www.saredrogarias.com.br/cristalia>)

EAN: 7896676415308  
Código MS: 1.0298.0133.0045-5

De R\$ 522,24 Por R\$ 466,29

12x **R\$ 38,86**

ou R\$ 452,30 no pagamento à vista



⚠ Este produto está indisponível para compra

TRIDIL 25MG CAIXA COM 10 AMPOLAS DE 5ML É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

## Descrição

### Tridil

#### Laboratório de Tridil

Cristalia

#### Apresentação de Tridil

Tridil é apresentado em sol. inj. 5 ml e 10 ml: Tridil 25 mg: cx. c/ 10 ampolas de 5 ml.

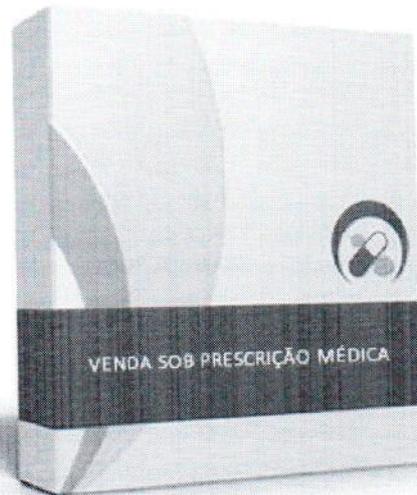
#### Informações sobre Tridil

Tridil, quimicamente o 1, 2, 3 trinitrato de propanotriol (Tridil - nitroglicerina), é um vasodilatador coronariano, cuja principal ação farmacológica é o relaxamento da musculatura vascular lisa. Apesar da predominância dos efeitos em nível venoso, a Tridil - nitroglicerina produz dilatação, tanto em nível arterial como em nível venoso, em relação direta com a dose. Já a administração de Tridil, na forma de solução injetável, permite a obtenção rápida de altas concentrações de Tridil - nitroglicerina na circulação sistêmica e pronto início da terapia, principalmente no tratamento urgente da insuficiência cardíaca congestiva e da isquemia aguda.

197

## Travoprostá 0,004% Colírio 2,5ml Genérico Ems

Início ▶ Travoprostá 0,004% Colírio 2,5ml Genérico Ems



Produto sem foto por  
determinação da ANVISA  
RDC 44 - 17/08/2009

### Travoprostá 0,004% Colírio 2,5ml Genérico Ems

TRAVOPROSTA

R\$74,39 **R\$46,00**

SKU:49908

< 1 >

Frete Grátis - Veja Regras

DIGITE O NOME, MARCA OU PRINCÍPIO ATIVO DO PRODUTO

Fale com Sidney | Televendas: (11) 5591-1466 | Meus Pedidos | Ultrafarma Empresas | Meu Perfil |

SIDNEY OLIVEIRA



167

Marcas | Medicamentos | Genérico | Saúde | Beleza | Dermocosméticos | Cuidados Diários

Home > Medicamentos > Vermes > Antiparasitários

Parcele em at  
Parcele em at

## Daraprim 25 mg com 30 Comprimidos

Produto com a qualidade Farmoquímica | código: 22867 - [ 806300



De R\$ 2,88

Por R\$ **2,61** cada

Economize já: R\$ 0,27

♥ Adicionar na minha lista

Produto  
indisponível.

Gostaria de ser avisado?  
Clique aqui

### Informações do Produto

**Indicações:** é indicado na prevenção e tratamento da malária, causada por cepas sensíveis d e no tratamento ds toxoplasmose congênita ou adquirida, causada pelo Toxoplasma gondii.

**Contra-indicações:** Anemia megaloblástica secundária por deficiência de folato. Hiperse  
**Reações Adversas:** náusea, diarreia e cólica.

### Destaque Ultrafarma



Olá Faça seu Login Minha Conta

O que deseja encontrar?



Nossas Lojas

Sua oferta

157

0 Cesta R\$ 0,00

saúde

coisas de criança

sua beleza

luxo

cuidados diários

promoções

Início / Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg

# ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG Eurofarma

1 Ampola - com seringa

0 de 5 (0)

Adicionar a lista de produtos

ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO: INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.

+ DETALHES



R\$19,63  
QUANTIDADE: R\$  
-1  
+ 13,82

leve 3 e pague R\$ 13,03 cada unidade

ADICIONAR À

Faça seu login para comprar com 1 clique



frete e prazo (Retire Grátis na loja)

formas de pagamento

ofertas personalizadas

mais ofertas

já viu suas ofertas personalizadas hoje? CONFIRA

DIGITE O NOME, MARCA OU PRINCÍPIO ATIVO DO PRODUTO

40

Fale com Sidney | Televidas: (11) 5591-1466 | Meus Pedidos | Ultrafarma Empresas | Meu Perfil | SIDNEY OLIVEIRA



Olá, Visitante. Crie ou acesse sua conta  
\*Preços para entrega no estado de F

Marcas | Medicamentos | Genérico | Saúde | Beleza | Dermocosméticos | Cuidados Diários | Infantil | Promoções

Home > Genéricos > Olhos > Glaucoma

Parcela em até 10x\*\* sem juros os produtos Sidney Oliv  
Parcela em até 3x\*\* sem juros as demais marcas



Compre 3  
Pague 2

### Brimonidina 2 mg/ml Solução Oftálmica 5ml - Neo Química - Genérico

Produto com a qualidade Hypera Neo-Química Genérico | código:  
10394 - [ 794799 ]

Frete Grátis  
Consulta\*

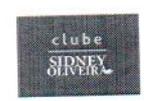
10X\* de R\$ 2,20 sem juros  
De R\$ 50,16

Por R\$ **22,04** cada  
Economize já: R\$ 28,12

- 1 un. +

♥ Adicionar na minha lista

**Comprar unidade** | **Comprar Kit**  
Compre 3 Pague 2



Ac  
De:

Você já faz parte do Clube S  
Cadastre-se já e comece  
descontos agora para suas  
compras.

[QL](#)

Compre 3  
Pague 2

Veja como

- Comprando 1 unidade  
1º unid. **R\$22**
- Comprando 2 unidades  
1º unid. **R\$22,04**  
**R\$22,03**
- Comprando 3 unidades  
1º unid. **R\$22,04**  
**R\$22,03**  
3º unid. **R\$0,**
- Preço médio na promoção  
Economize: **R\$ 10**

#### Informações do Produto

**Indicações:** Indicado para o tratamento de pacientes com glaucoma de ângulo aberto ou hipertensão ocular.

**Contraindicações:** Para pacientes com hipersensibilidade (alergia) anteriormente demonstrada à qualquer um dos componentes da formulação. Contraindicado também para pacientes que estejam tomando medicamentos inibidores da monoaminooxidase por exemplo certos antidepressivos (iproniazida, isocarboxazida, nialamida, fenelzina, tranilcipromina e selegilina).

**Reações adversas:** Hiperemia conjuntival, dor de cabeça, rinite, secura da boca, astenia, sensação de ardor nos olhos, pontada nos olhos, sensação de corpo estranho nos olhos, foliculose conjuntivas, prurido nos olhos, conjuntivite alérgica, eritema nas pálpebras, dor nos olhos, olhos secos, edema das pálpebras, edema conjuntival, blefarite, irritação nos olhos, olhos, distúrbios visuais, epífora, piora na acuidade visual, conjuntivite folicular, ceratite punctata superficial.

**Precauções:** Este medicamento deve ser usado com cautela em pessoas com doenças cardiovasculares graves, insuficiência cerebral ou coronária, fenômeno de Raynaud's, hipotensão ortostática ou tromboangiíte obliterante, entre outros. Este medicamento só deve ser utilizado durante a gravidez se os potenciais benefícios para a mãe justificarem os potenciais riscos para o feto. Se mais de um medicamento tópico oftálmico for utilizado, deve-se instilar os medicamentos com pelo menos um minuto entre uma instilação e outra.

309

https://www.paguemenos.com.br/bissulfato-de-clopidogrel-75mg-com-28-comprimidos-generico-medley/p

Centro de Atendimento

Meus Pedidos Minha Conta Sem login | Login

**PagueMenos** Digite Aqui

RS 0,00

COBRAR POR CATEGORIA

Frete grátis em compras acima de R\$ 150

Dermocosméticos pelo melhor preço

Parcelamento em até 36x sem juros

Super descontos com o cartão sempre

FARMACIAS PAGUE MENOS - SEM CATEGORIA

**Bissulfato De Clopidogrel 75mg Com 28 Comprimidos Genérico Medley**

Cód. 30547

00000000

CLASSIFICADO POR MELHOR PREÇO

Por: **R\$ 32,89**

Exatamente de R\$ 32,89

Quantidade: 1

ADICIONAR À CESTA

FINALIZAR COMPRA

Descrição do produto

MAIS INFORMAÇÕES

**FRETE GRÁTIS PARA TODO O BRASIL**  
Em compras acima de R\$ 150,00

POLÍTICA DE TROCCAS

18:47 20/07/2018



Faça parte do Clube Sidney Oliveira e comece a acumular descontos agora para suas próximas compras.

[Cadastre-se](#)

Fale com Sidney | Televendas: (11) 5591-1466 | Meus Pedidos | Ultrafarma Empresas | Meu Perfil



DIGITE O NOME, MARCA OU PRINCÍPIO ATIVO DO PRODUTO

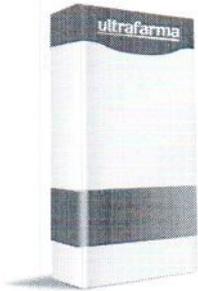
Olá, Visitante. Crie ou acesse sua Conta aqui  
\*Preços para entrega no estado de PA.



Marcas | Medicamentos | Genérico | Saúde | Beleza | Dermocosméticos | Cuidados Diários | Infantil | Promoções | Cesta vazia

home | medicamentos | Sistema Nervoso | Ansiedade

Parcele em até 3x\*\* sem juros as demais marcas



### Ansitec 10 mg com 20 Comprimidos (C1)

Produto com a qualidade Libbs | código: 2304 - [ 46409 ]

De R\$ 48,36  
Por R\$ **41,38** cada  
Economize já: R\$ 6,98

♥ Adicionar na minha lista



Acumule  
Descontos

Você já faz parte do Clube Sidney Oliveira?  
Cadastre-se já e comece a acumular  
descontos agora para suas próximas  
compras.

[Quero Participar](#)

Medicamento de venda exclusiva nas lojas ULTRAFARMA

Av. Jabaquara, 1546 - Metrô Saúde - São Paulo - CEP 04046-200

Quantidade disponível em nossa loja: 188 unidade(s)

\*Preços e disponibilidade sujeitos a alterações no decorrer do dia.

VENDA PROIBIDA VIA INTERNET. MEDICAMENTO SUJEITO A  
CONTROLE ESPECIAL MEDIANTE RETENÇÃO DA RECEITA.  
PORTARIA Nº 344 - 01/02/1999 - MINISTÉRIO DA SAÚDE

### Informações do Produto

**Indicações:** é indicado no tratamento de distúrbios de ansiedade, como o transtorno de ansiedade generalizada e no alívio em curto prazo dos sintomas de ansiedade, acompanhados ou não de depressão.

**Contra-indicações:** é contra-indicado em pacientes hipersensíveis ao cloridrato de buspirona ou a qualquer componente da formulação.

É contra-indicado em pacientes:

- menores de 18 anos de idade;
- com epilepsia;
- com intoxicação aguda por álcool, hipnóticos, analgésicos ou drogas antipsicóticas;
- com insuficiência renal e hepática graves;
- com história de crises convulsivas.

**Reações Adversas:** Nervosismo, insônia, distúrbios de atenção, depressão, estado confusional, desordens do sono, raiva.

### Destaque Ultrafarma



Frete Grátis  
Consulte\*

Anador com 4 comprimidos



Cloreto de magnésio pa  
vitalab 500mg 60 cápsulas



Frete Grátis  
Consulte\*

Benegrip com 6  
comprimidos



Frete Grátis  
Consulte\*

Passiflora - seakalm 260mg  
20 comprimidos



Frete Grátis  
Consulte\*

Castanha do pará - sidney  
oliveira 30 cápsulas

NOSSAS LOJAS (/NOSSAS-LOJAS) FALE CONOSCO (/FALE-CONOSCO) TELEVENDAS 4007-2526 (TEL:01140072526)



O que você está procurando?



OLÁ,  
Faça seu login [\(carrinho\)](#)  
(Entrar)

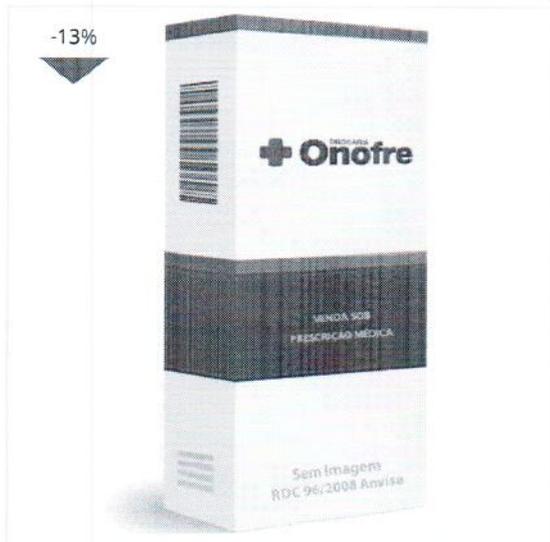
- [/string.indexof\(,0\)=-1](#)
- [BELEZA \(/BELEZA\)](#)
- [MÃE E BEBÊ \(/MAE-E-BEBE\)](#)
- [HIGIENE E CUIDADOS \(/HIGIENE-E-CUIDADOS\)](#)
- [GENÉRICOS \(/GENERICOS\)](#)
- [DIABETES \(/DIABETES\)](#)
- [OUTLET \(HTTPS://WWW.ONOFRE.COM.BR/OUTLET\)](#)
- [FAZER LOGIN \(/ENTRAR\)](#)

[\(https://www.onofre.com.br/\)](https://www.onofre.com.br/)

[\(https://www.onofre.com.br/saude/\)](https://www.onofre.com.br/saude/)

[\(https://www.onofre.com.br/saude/medicamentos/\)](https://www.onofre.com.br/saude/medicamentos/)

[\(https://www.onofre.com.br/saude/medicamentos/todos-de-a-a-z/\)](https://www.onofre.com.br/saude/medicamentos/todos-de-a-a-z/)



### Ansitec 10mg 20 Comprimidos

LIBBS FARMACÉUTICA EM ESTOQUE

QUANTIDADE

- 1 +

CÓD: 021008

MS: 1003300420021

Atenção: O preço divulgado no site não é válido para compra em nossas lojas físicas.

PRINCÍPIO ATIVO: Cloridrato de Buspirona

MEDICAMENTO CONTROLADO- VENDA DISPONÍVEL APENAS VIA TELEVENDAS - 4007-2526

R\$ 48,36 13% DE DESCONTO

R\$ 42,07



[Descrição do produto](#)

[Características](#)

[Modo de Usar](#)

\*\*\*Este medicamento é sujeito a controle especial e não pode ser comercializado via internet. Para efetuar a compra entre em contato conosco: Atendimento 4007 2526 (custo de ligação local)\*\*\*

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. COM RETENÇÃO DA RECEITA.

#### Assine nossa newsletter

Digite seu e-mail e receba nossas novidades

ENVIAR

Siga a Onofre

Acompanhe nossas redes

#### Formas de pagamento

CARTÕES DE CRÉDITO



BOLETO



DINHEIRO



CHEQUE



clube | **SIDNEY OLIVEIRA**

Faça parte do Clube Sidney Oliveira e comece a acumular descontos agora para

**SIDNEY OLIVEIRA**

38

Fale com Sidney | Televendas: (11) 5591-1466 | Meus Pedidos | Ultrafarma Empresas | Meu Perfil



**ultrafarma**

DIGITE O NOME, MARCA OU PRINCÍPIO ATIVO DO PRODUTO

Marcas | Medicamentos | Genérico | Saúde | Beleza | Dermocosméticos | Cuidados Diários



Home

Medicamentos

Alergias e Infecções

Antibióticos

Parcele em at

Parcele em at



## Benzoilmetronidazol Suspensão 40 mg/ml com 120 ml - Ems - Genérico

Produto com a qualidade Ems Genérico | código: 1109 - [ 20834 ]

De R\$ ~~11,90~~

Por R\$ **4,79** cada

Economize já: R\$ 7,11

♥ Adicionar na minha lista

Medicamento de venda exclusiva nas lojas ULTRAFARMA

Av. Jabaquara, 1546 - Metrô Saúde - São Paulo - CEP 04

Quantidade disponível em nossa loja: 175 unidade(s)

\*Preços e disponibilidade sujeitos a alterações no decorrer

VENDA PROIBIDA NA INTERNET. MEDICAMENTO SUO CONTROLE ESPECIAL MEDIANTE A RETENÇÃO DE RECEITUÁRIO SIMPLES DE DUAS VIAS. VÁLIDA POR A CONTAR DA DATA DE SUA DATA DE EMISSÃO. RDC 20/2011.

### Informações do Produto

**INDICAÇÕES:** É indicado para o tratamento de infecções causadas por protozoários suscetíveis a metronidazol e de infecções causadas por bactérias anaeróbicas, inclusive no pós-operatório. **CONTRA-INDICAÇÕES:**

>  
ar)

76



Home (<https://www.bifarma.com.br>) > Medicamentos (/medicamentos) > Alergia (/medicamentos/alergia)



Código: 390997 Marca: Prati-Donaduzzi (/pratidonaduzzi)  
Dipropionato de Betametasona + Ácido Salicílico  
20mg/ml + 0,5mg/ml Solução 30ml (Prati.Donaduzzi)

Por: **R\$ 5,28**

★ Avaliar produto

Enviar Receita  
(mailto:receitas@bifarma.com  
de cliente)



 (whatsapp://send?text=[https://www.bifarma.com.br/produto/dipropionato-de-betametasona-acido-salicilico-20mg-ml-0-5mg-ml-solucao-30ml-34892?CpD3dAzQ1Yb=ZdT5YCM2iYwDNjPkmcBGBg&utm\\_source=cliquefarma&utm\\_medium=cliquefarmacomparadorpreco&utm\\_campaign=cliquefarma](https://www.bifarma.com.br/produto/dipropionato-de-betametasona-acido-salicilico-20mg-ml-0-5mg-ml-solucao-30ml-34892?CpD3dAzQ1Yb=ZdT5YCM2iYwDNjPkmcBGBg&utm_source=cliquefarma&utm_medium=cliquefarmacomparadorpreco&utm_campaign=cliquefarma))

### INFORMAÇÕES DO PRODUTO

Indicação: O dipropionato de betametasona + ácido salicílico pomada possui ação anti-inflamatória, antipruriginosa, antialérgica e ceratolítica e está indicado no tratamento tópico de dermatoses hiperkeratóticas e crônicas que respondem à terapia com corticosteroides. Entre estas afecções estão incluídas: psoríase, dermatite atópica crônica, neurodermatite (líquen simples crônico), líquen plano, eczema (incluindo eczema numular, eczema da mão e dermatite eczematosa), desidrose, dermatite seborreica do couro cabeludo, ictiose vulgar e outras condições ictióticas. Contra indicação: O dipropionato de betametasona + ácido salicílico está contraindicado em pacientes com hipersensibilidade a qualquer de seus componentes.

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Princípio ativo: ÁCIDO SALICÍLICO , DIPROPIONATO DE BETAMETASONA  
Registro MS: 125680110

### ADVERTÊNCIA

Dipropionato de Betametasona + Ácido Salicílico 20mg/ml + 0,5mg/ml Solução 30ml



Olá, seja bem vindo(a)! [Faça login](#) ou [cadastre-se!](#)



Atendimento Minha Conta

Handwritten initials: 27, 28, 28

Pesquisar um produto



TODOS OS DEPARTAMENTOS

Seringas

Medicamentos

Scalps

Equipos

Sondas

Cateter

Compressa

Aparelhos

Luvas

Agulhas

Home » MEDICAMENTOS » D » Dopamina 50mg Injetável 10 ML (Genérico Revivan) - Hipolabor

## Dopamina 50mg Injetável 10 ML (Genérico Revivan) - Hipolabor

Disponibilidade: IMEDIATA



VENDA APENAS SOB APRESENTAÇÃO DE CRM, CRO, CRMV.  
IMAGEM NÃO PERMITIDA RDC 96/2008 ANVISA



R\$ 4,00

ou R\$3,88 à vista

Ver opções de parcelamento

DIGITE SEU CEP  
OK

COMPRAR

Porque comprar na HD:  
Desconto para pagamento à vista  
Entrega garantida para todo o Brasil  
Produto 100% Original  
Compra Segura  
Parcelamento sem juros

DESCRIÇÃO



LOJAS E HORÁRIOS (/INSTITUCIONAL  
/LOCALIZACAO)  
CONTATO (/INSTITUCIONAL  
/ATENDIMENTO)

95

MEUS PEDIDOS (/LOGIN)

LISTAS DE PRESENTES (/LISTAPRESENTE)

(0)

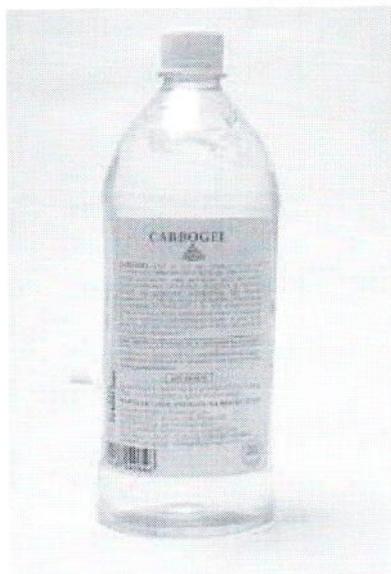
Olá o que você procura?

BUSCAR

## (F)Gel Para Ultrassom 1kg Carbogel

Ref.: 552400

FOTOS



(<https://www.santaapolonia.com.br/fotos/55240015032012082434.jpg>)

Compartilhe

Por: R\$ 8,93

À vista no boleto (5,00% de desconto)

ou R\$ 9,40 no cartão

TELEVENDAS  
0800 721 8999

WHATSAPP  
11 96188 8519

SAC  
19 3811 8966

MAIS TELEFONES

BLOG ATENDIMENTO

Olá, o que está procurando hoje?

Pesqui  
sar

OFERTAS

LOJAS

CURSOS

CONTA

CARRINHO

0

ELETROTERRAPIA

FISIOTERRAPIA

ESTÉTICA

EDUCAÇÃO FÍSICA

PILATES

COSMÉTICOS

REABILITAÇÃO

BELEZA E CUIDADOS

FITNESS

MÓVEIS

ShopFisio / [Cosméticos](#) / [Gel](#) / Gel Condutor Para Ultrassom, Ecógrafos E Dopplers 1Kg - Carbogel Ult

## Gel Condutor Para Ultrassom, Ecógrafos E Dopplers 1Kg - Carbogel Ult

COD. 05645

5 de 5

(1) Clique e veja!

Marca: **CARBOGEL**

DISPONIBILIDADE: **EM ESTOQUE**

45% OFF

PRONTA-ENTREGA

[VEJA A DESCRIÇÃO COMPLETA](#)



~~R\$ 19,90~~

Por R\$ 10,90

1x de R\$ 10,14 sem juros

**à vista: R\$ 10,14**

7% OFF NO BOLETO

COMPRAR

ADICIONAR AO CARRINHO

CEP

Calcular

Entenda como Retirar na Loja \* ▾





Olá, seja bem vindo(a)! [Faça login](#) ou [cadastre-se!](#)



Atendimento Minha Conta

ab  
a7  
a8

Pesquisar um produto



TODOS OS DEPARTAMENTOS

Seringas

Medicamento

Scalps

Equipos

Sondas

Cateter

Compressa

Aparelhos

Luvas

Agulhas

Home » MEDICAMENTOS » G » Gentamicina 80mg Injetável 2ml (Garamicina) - Novafarma

## Gentamicina 80mg Injetável 2ml (Garamicina) - Novafarma

Disponibilidade: IMEDIATA



VENDA APENAS SOB APRESENTAÇÃO DE CRM, CRO, CRMV.  
IMAGEM NÃO PERMITIDA RDC 96/2006 ANVISA

**R\$ 4,20**

ou R\$4,07 à vista

Ver opções de parcelamento

DIGITE SEU CEP  
OK

**COMPRAR**

Porque comprar na HD:  
Desconto para pagamento à vista  
Entrega garantida para todo o Brasil  
Produto 100% Original  
Compra Segura  
Parcelamento sem juros

### DESCRIÇÃO

113



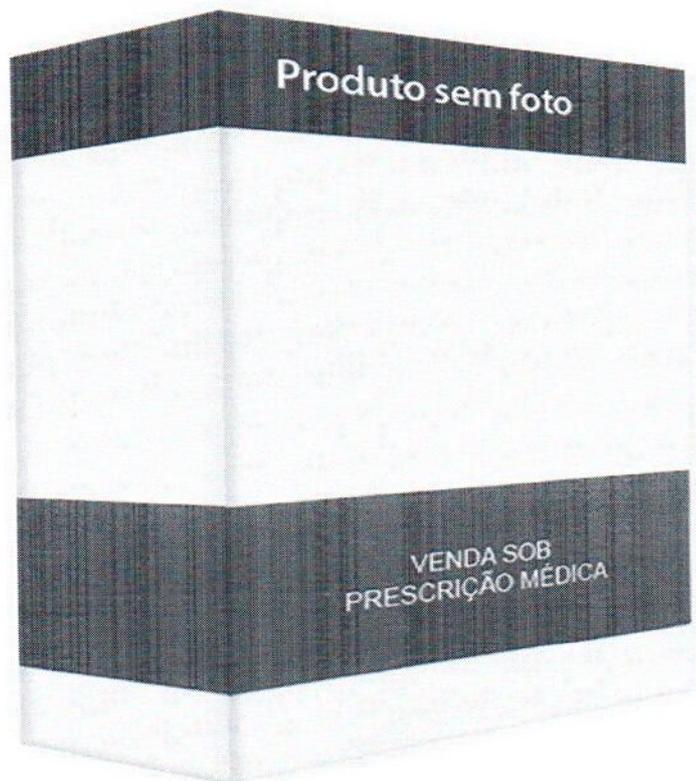
**Minha**  
Cesta de compras

(<https://www.saredrogarias.com.br>)

Digite aqui o que você está procurando



Início / Medicamentos Referência (medicamentos-referencia) / Rhophylac 300MCG 1 AMP



## RHOPHYLAC 300MCG 1 AMP

Encontre Rhophylac 300mcg na Saredrogarias. Rhophylac 300mcg é uma Imunoglobulina anti-D. Saiba mais sobre esse medicamento

Fabricante: **CSL Behring** (<https://www.saredrogarias.com.br/csl-behring>)  
 Disponibilidade:  Envio imediato  
 Envio Especial: **Refrigerado**  
 EAN: **7897499450842**  
 Código MS: **1.0151.0121.012-2**

De R\$ 291,26 **Por R\$ 260,05**

**8x R\$ 32,51**

ou R\$ 252,25 no pagamento à vista



**ESTIMAR ENTREGA**

Informe o seu cep para consulta do prazo de entrega e valores de frete.

Ex: 00000000

**Consultar**

**RHOPHYLAC 300MCG 1 AMP É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.**

**Descrição**

**Rhophylac**

**Apresentação**

Seringa preenchida com 300mcg/2ml

**Substância Ativa**

120



DIGITE O NOME, MARCA OU PRINCÍPIO ATIVO DO PRODUTO

Olá, Visitante. Crie ou acesse sua conta  
\*Preços para entrega no estado de F

Marcas Medicamentos Genérico Saúde Beleza Dermocosméticos Cuidados Diários Infantil Promoções

Home Medicamentos Saúde da Mulher Pilula do dia seguinte

Parcela em até 10x\*\* sem juros os produtos Sidney Oliv  
Parcela em até 3x\*\* sem juros as demais marcas



Compre 3  
Pague 2

### Levonorgestrel - Diad 0,75 mg com 2 Comprimidos (Pilula do Dia Seguinte)

Produto com a qualidade Cimed | código: 6667 - [ 165662 ]

Frete Grátis Consulte\*

10x\* de R\$ 0,80 sem juros  
De R\$ 15,93

Por R\$ **8,02** cada  
Economize já: R\$ 7,91

Adicionar na minha lista

Comprar unidade | Comprar Kit (Compre 3 Pague 2)

- 1 un. +



Você já faz parte do Clube S  
Cadastre-se já e comece  
descontos agora para suas  
compras.

Compre 3  
Pague 2 Veja como

Comprando 1 unidade	1º unid. <b>R\$8,</b>
Comprando 2 unidades	1º unid. <b>R\$8,02</b> 2º unid. <b>R\$0,</b>
Comprando 3 unidades	1º unid. <b>R\$8,02</b> 2º unid. <b>R\$0,</b> 3º unid. <b>R\$0,</b>
Preço médio na promoção Economize: <b>R\$ 3</b>	

#### Informações do Produto

##### Indicações:

É um contraceptivo de emergência que pode ser usado para prevenir a gravidez se tomado dentro de 72 horas (três dias) após a relação desprotegida ou um acidente contraceptivo.

##### Contra-Indicação:

Não deve ser administrado a pacientes grávidas (com gravidez confirmada). Em casos de doenças hepáticas, icterícia, doença do ovário, do útero ou das mamas e sangramento vaginal de causa não diagnosticada, deve-se ter cautela em administrar.

##### Reações Adversas:

Náusea é a principal reação adversa, com menos frequência pode também ocorrer vômito, sangramentos uterinos irregulares e tontura.

#### Destaque Ultrafarma

Olá, seja bem vindo(a)! **Faça login** ou **cadastre-se!**

Pesquisar um produto



Atendimento Minha Conta

1430

TODOS OS  
DEPARTAMENTOS

Seringas

Medicamentos

Scalps

Equipos

Sondas

Cateter

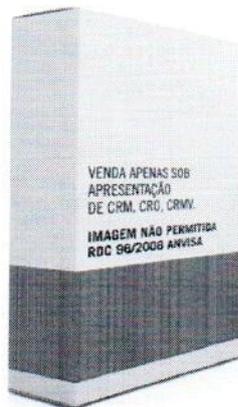
Compressa

Aparelhos

Luvas

Agulhas

Home » MEDICAMENTOS » M » Metronidazol (Flagyl) - JP



## Metronidazol (Flagyl) - JP

Modelo: VARIOS

Disponibilidade: IMEDIATA



SITE 100% SEGURO

### R\$ 3,96

ou R\$3,84 à vista



Ver opções de parcelamento



DIGITE SEU CEP

OK

0,5% - FRESENIUS / 100 l

**COMPRAR**

Porque comprar na HD:  
Desconto para pagamento à vista  
Entrega garantida para todo o Brasil  
Produto 100% Original  
Compra Segura  
Parcelamento sem juros

**DESCRIÇÃO**

TELEFONOS: Ribeirão Preto: (16) 3913-3300 [Clique para ver outras cidades](#)[Meus Pedidos \(https://www.drogaosuper.com.br/central-do-cliente\)](#)**Drogão Super**A GENTE QUER VOCÊ BEM (<https://www.drogaosuper.com.br/home>)

Olá, o que você procura?

103

Nossas Lojas (<https://www.drogaosuper.com.br/nossas-lojas>)

Faça seu login  
(<https://www.drogaosuper.com.br/central-do-cliente>) ou  
cadastre-se  
(<https://www.drogaosuper.com.br/cadastro>).

SAC:

(16)

3913-3300

Cesta | 00

MEDICAMENTOS

 CUIDADOS COM O BEBÊ CUIDADOS DIÁRIOS CUIDADOS FEMININOS SUPE[WWW.DROGAOSUPER.COM.BR](https://www.drogaosuper.com.br)[/DEPARTAMENTO/5333/03/CUIDADOS-](https://www.drogaosuper.com.br/departamento/5333/03/cuidados-com-o-bebe)[/DEPARTAMENTO/5236/04/CUIDADOS-](https://www.drogaosuper.com.br/departamento/5236/04/cuidados-diarios)[/DEPARTAMENTO/5326/05/CUIDADOS-](https://www.drogaosuper.com.br/departamento/5326/05/cuidados-femininos)[/DEPARTAMENTO/5326/05/OFERTAS\)](https://www.drogaosuper.com.br/departamento/5326/05/ofertas)

MEDICAMENTOS/5166/02

COM-O-BEBE)

DIARIOS)

FEMININOS)

OFERTAS)

MEDICAMENTOS)

COM-O-BEBE)

DIARIOS)

FEMININOS)

OFERTAS)

[HOME \(HTTPS://WWW.DROGAOSUPER.COM.BR/HOME\)](https://www.drogaosuper.com.br/home) / [MEDICAMENTOS](#)

LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS HORTELÃ SUSPENSÃO ORAL 1200MG/ML 120ML

120ml

cod. do produto: 3742 [Glaxosmithkline \(https://www.drogaosuper.com.br/marca.asp?idMarca=4754\)](https://www.drogaosuper.com.br/marca.asp?idMarca=4754)por: **R\$ 11,40**1 **COMPRAR**Incluir no carrinho e  
continuar comprando[https://static-webv8.jet.com.br/drogaosuper/Produto/multifotos/hd/78950016\\_zoom.jpg](https://static-webv8.jet.com.br/drogaosuper/Produto/multifotos/hd/78950016_zoom.jpg)[https://static-webv8.jet.com.br/drogaosuper/Produto/multifotos/hd/78950016\\_zoom.jpg](https://static-webv8.jet.com.br/drogaosuper/Produto/multifotos/hd/78950016_zoom.jpg) Compartilhar Tweetar

[https://br.pinterest.com/pin/create/button/?guid=6hMaqqaw69cS-1&url=https%3A%2F%2Fwww.drogaosuper.com.br%2Fproduto%2F101279%2Fleite-de-magnesia-phillips-hortela-suspensao-oral-1200mgml-120ml&media=https%3A%2F%2Fstatic-webv8.jet.com.br%2Fdrogaosuper%2FProduto%2F78950016\\_detalle.jpg&description=LEITE%20DE%20MAGN%C3%89SIA%20PHILLIPS%20HORTEL%C3%83SUSPENS%C3%83O%20ORAL%201200MG%2FML%20120ML%20%7C%20Drog%C3%A3o%20Super](https://br.pinterest.com/pin/create/button/?guid=6hMaqqaw69cS-1&url=https%3A%2F%2Fwww.drogaosuper.com.br%2Fproduto%2F101279%2Fleite-de-magnesia-phillips-hortela-suspensao-oral-1200mgml-120ml&media=https%3A%2F%2Fstatic-webv8.jet.com.br%2Fdrogaosuper%2FProduto%2F78950016_detalle.jpg&description=LEITE%20DE%20MAGN%C3%89SIA%20PHILLIPS%20HORTEL%C3%83SUSPENS%C3%83O%20ORAL%201200MG%2FML%20120ML%20%7C%20Drog%C3%A3o%20Super)



TODOS OS  
DEPARTAMENTOS

Seringas

Medicamentos

Scalps

Equipos

Sondas

Cateter

Compressa

Aparelhos

Luvas

Agulhas

Home » APARELHOS » PRESSÃO » PEÇAS » MEDICAMENTOS » Adrenalina 1mg Injetável C/100 Ampolas de 1ml - Hipolabor



## Adrenalina 1mg Injetável C/100 Ampolas de 1ml - Hipolabor

Disponibilidade: IMEDIATA



**R\$ 449,90**

ou **R\$436,40** à vista

Ver opções de  
parcelamento

DIGITE SEU CEP  
OK

**PRODUTO  
INDISPONÍVEL  
AVISE ME**

Porque comprar na HD:  
Desconto para pagamento à  
vista  
Entrega garantida para todo  
o Brasil  
Produto 100% Original  
Compra Segura  
Parcelamento sem juros

DESCRIÇÃO

169

https://consultaremedios.com.br/fosfato-sodico-de-prednisolona-medley-1mg/ml-caixa-contendo-1-frasco-com-100ml-de-s

Consulta Remédios

Busque por medicamento, substância ou produto

Encontre lojas que entregam na sua região

Digite seu CEP

Acesse

Gripes e Resfriados Dor e Febre Saúde da Mulher Sistema Nervoso Cabelos Higiene Pessoal Maquiagem Infantil Beleza e Saúde Ver mais

Home / Categorias / Alergias e Infecções / Corticoide / Fosfato Sódico de Prednisolona / 1mg/mL, caixa contendo 1 frasco com 100mL de solução de uso oral + 1 seringa dosadora



### Fosfato Sódico de Prednisolona - Medley 1mg/mL, caixa contendo 1 frasco com 100mL de solução de uso oral + 1 seringa dosadora

De R\$ 9,66 até R\$ 9,66

**Para que serve?**  
Este medicamento é destinado ao tratamento de: Desordens das glândulas: Insuficiência adrenocortical primária ou secundária (interrupção na produção de hormônios pelas glândulas adrenais) (hidrocortisona ou cortisona na primeira escolha; Os... Continuar lendo

- Fosfato Sódico de Prednisolona
- Medley
- Necessita de Prescrição Médica: **Branca Comum (Venda Sob Prescrição Médica)**

Acesso Rápido: Ver todas as apresentações Bula

Selecionar outra apresentação

Fosfato Sódico de Prednisolona - Medley  
1mg/mL, caixa contendo 1 frasco com 100mL de solução de uso oral + 1 seringa dosadora

Melhor preço R\$ 9,66

Encontre o menor preço de Fosfato Sódico de Prednisolona - Medley  
Digite seu CEP para encontrar todas as farmácias que entregam na sua região.

Digite seu CEP

Ordenar ofertas por: Relevância

PT 08:22 23/07/2018

-20%



## Fosfato Sódico de Prednisolona 1mg/ml Solução Oral 100ml - Genérico - Prati Donaduzzi

Cód. do produto: 75651

Outros produtos: [PRATI DONADUZZI](#)

(5 de 5)

**Medicamento Genérico Lei- nº9.787 de 1999**

Disponibilidade: Disponível

De: R\$19,88

Por: **R\$15,90**



COMPRAR



FRETE GRÁTIS



[Adicionar à lista de desejos](#)

CALCULE O FRETE:

CEP:

CALCULAR

104



(<https://www.dentalgut.com.br/fabricante/rioquimica>)



 Curtir 0

Tweetar

Degermante Pypi Riodeine Iodopovidona Dermo Suave 1l Rioquímica SKU 002853

R\$ 33,10

Quantidade

Adicionar ao Carrinho

Finalizar Compra

 Consulte opções de parcelamento

 Consulte frete e prazo de entrega

Indicações

Características e benefícios

104

http://www.suryedental.com.br/desinfecante-pvp-i-10-1-riodeine-para-mao-riodeine-1l.html

Equipamentos  
Periféricos e  
Bancos de Mesa

Medios  
Clínicos e  
Tela de

Unidades  
Laboratoriais

Endodontia

Ortodontia

Odontologia  
Estética

Óptica e  
Biossegurança

Indicadores

Instrumentais

Anestésicos e  
Medicamentos

Componentes  
e Suportes

Diversos

ANTISSEPTICO DEGRAMANTE DERMO SUAVE PVPI  
10% RIODEINE 1L - RIOQUIMICA

PARA: MICAL - ANTISSEPTICO DEGRAMANTE DERMO SUAVE PVPI 10% RIODEINE 1L - RIOQUIMICA



DE R\$41,84  
**POR R\$39,93**  
R\$17,01 NO BOLETO À VISTA

QUANTIDADE

g data from track23.toknow.com...

Facebook, Twitter, LinkedIn, YouTube, Instagram, WhatsApp, Messenger, Email, Print, Share

09:33  
23/07/2018

Parceiro AJUDAR



149



TELEVENDAS 11 3990-7720

Fale agora com nossos atendentes

### Busca

Sua busca por "NEO FEDIPINA 10MG COM 30 COMPRIMIDOS" encontrou 1 resultados.

Resultados encontrados em

Medicamentos

Anti-hipertensivo

### Produtos em Destaque

ordenar por: Relevância

resultados por página: 12

OPINIÕES DOS CLIENTES

Filtre por **marca/Laboratório**

NEO QUIMICA



NEO FEDIPINA 10MG COM 30 COMPRIMIDOS  
NEO QUIMICA

de 15,41 por **R\$6,48**  
3x de R\$ 2,16

+ mais informações  
ver produtos semelhantes  
Preço para SP: R\$6,48