



**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Av. Prefeito Guilomar de Jesus Lopes, N.º 343 - Sala B Francisco Beltrão - PR Cep: 85602-510  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 I.E.: 09482463-74  
 Tel: (41) 3524-5186 Fax: (41) 3524-0582  
 E-mail: [compras@davisa.com.br](mailto:compras@davisa.com.br)

Ficha Técnica Descritiva do Objeto  
**PROPOSTA COMERCIAL**

**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
 Estado do Paraná

**EDITAL DE PREGÃO (ELETRÔNICO) N.º 181/2021**  
**REGISTRO DE PREÇOS**  
**PROCESSO LICITATÓRIO N.º 794/2021**

DATA DA REALIZAÇÃO: 19/11/2021  
 HORÁRIO DE INÍCIO DA DISPUTA: às 09:00 horas  
 LOCAL: Prefeitura do Município de Francisco Beltrão - Paraná  
[www.gov.br/compras/pt-br/Acesso Identificado](http://www.gov.br/compras/pt-br/Acesso%20Identificado)

A empresa AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, estabelecida na AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 343 SALA B, inscrita no CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26, neste ato representada por MICHEL MARCELLO REPR. COMERCIAL C/P, RG 8.273.919-9 SSP/PR, CPF 038.363.219-83, RUA SETE DE SETEMBRO 159 APTO 30, vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao PREGÃO (ELETRÔNICO) N.º 181/2021, REGISTRO DE PREÇOS PROCESSO LICITATÓRIO N.º 794/2021, em epígrafe, que tem por objeto a implantação de REGISTRO DE PREÇOS para compra e eventual aquisição de medicamentos para dispensação gratuita, psicotrópicos, e injetáveis para as farmácias municipais e distribuição nas unidades municipais cadastradas e UPA, do Município de Francisco Beltrão, em atendimento a as Secretarias e Departamentos do Município, conforme segue:

ITEM	Descrição	Quantidade	Substituição	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Registro	Nome Comercial	Valor Total
17	ALGEMONA ACETONIDA, ASSOCIADO COM ESTRADIOL, EVANTATO, 150 MG + 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1 ML	295605		AMP	5.000,00	1.478.025,00	1.029.107.890.010	GENÉRICO	1.478.025,00
113	DIMENDRINATO, ASSOCIADO COM FENIDOXINA CLORURADO, 30MG + 10MG	272833		COMP	60.000,00	1.636.800,00	1.781.729.070.027	DRAXMIN B6	1.636.800,00
130	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10MG	207293		COMP	30.000,00	900.000,00	1.201.900.290.014	COLIPAN	900.000,00
133	Escopolamina Butilbrometo (injeto): Solução Oral, Apresentação: Associada Com Djetona Salina. Dosagem: 0,67mg + 333mg/ML frasco 10ml	270522		FR	6.000,00	1.620.000,00	1.384.100.660.018	USCOIEX COMPOST	1.620.000,00
305	Trindazol Desagere: 500 MG	270527		COMP	8.000,00	216.000,00	1.058.305.200.019	GENÉRICO	216.000,00
313	Vitaminas Do Complexo B Composição Bâcher B1, B2, B5, B6 E P, Forma Farmacêutica Solução Injetável	363088		AMP	8.000,00	2.904.000,00	1.038.700.290.012	HYPOLIX	2.904.000,00
									<b>11.760,00</b>
									<b>11.760,00</b>

Valor Total da Proposta: (CENTO E QUARENTA E CINCO MIL E QUARENTA REAIS).

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias, Conforme Edital  
 Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL AG: 0526-5 C/C: 75.506-6 FRANCISCO BELTRÃO PR

O prazo de vigência/avencão do contrato será: Conforme Edital.

E-mail para questionamentos e pedidos: FIORENZANOMED@YAHOO.COM.BR ou DAVISA.MEDICAMENTO@YAHOO.COM.BR

A proponente declara conhecer os termos do Instrumento convocatório que rege a presente licitação.

**R 10.869.890/0001-26**  
**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA. - EPP**  
 Av. Pref. Guilomar de Jesus Lopes, 143  
 S/B - B. Cristó Rei - CEP 85602-510  
**FRANCISCO BELTRÃO - PR**



FRANCISCO BELTRÃO, 12 DE NOVENBRO DE 2021

REGISTRO ANVISA  
P/E 181/21

A R FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - SALA B - CRISTO REI  
FRANCISCO BELTRÃO ESTADO: PARANÁ  
CNPJ: 10.869.890/0001-26 FONE/FAX: (46) 3524-3136

**A R FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 – SALA B – CRISTO REI  
FRANCISCO BELTRÃO ESTADO: PARANÁ  
CNPJ: 10.869.890/0001-26 FONE/FAX: (46) 3524-3136

**REGISTRO ANVISA**  
*P.E 181/21*

FRANCISCO BELTRÃO, 12 DE NOVEMBRO DE 2021

## CONSULTAS

### ITEM 17 – ALGESTONA + ESTRADIOL

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas - Medicamentos - Medicamentos

Detalhe do Produto: ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	CNPJ	57.507.378/0003-05	Autorização	1.00.235-1
Processo	25351.260934/2005-52	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	07/11/2005
Nome Comercial	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL	Registro	102350783	Vencimento do registro	11/2025
Princípio Ativo	ALGESTONA ACETOFENIDA, ENANTATO DE ESTRADIOL			Medicamento de referência	PERLUTAN
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS			ATC	ANTICONCEPCIONAIS
Parâcer Público	Bula do Paciente			Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	1023507830016	SOLUÇÃO INJETÁVEL	07/11/2005	24 meses
2	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	1023507830029	SOLUÇÃO INJETÁVEL	07/11/2005	24 meses
3	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	1023507830027	SOLUÇÃO INJETÁVEL	07/11/2005	24 meses

Voltar

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	1023507830016	SOLUÇÃO INJETÁVEL	07/11/2005	24 meses
Princípio Ativo	ENANTATO DE ESTRADIOL ALGESTONA ACETOFENIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação					
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA (I)</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A</li> <li>CNPJ: - 57.507.378/0003-05</li> <li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja					
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	1023507830029	SOLUÇÃO INJETÁVEL	07/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

## ITEM 113 – DRAMIN B6

Detalhe do Produto: Dramin B6

Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	CNPJ	04.082.429/0002-07	Autorização	1.07.817.7
Processo	25351.19995/2021-62	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	29/03/2021
Nome Comercial	Dramin B6	Registro	178170907	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA DIMENRIDINATO			Medicamento de referência	
Classe Terapêutica	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	Bula do Paciente			Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(25,0 + 5,0) MG/ML SOL OR CT FR FLAS 4MB GDT X 20 ML	1781709070019	SOLUÇÃO ORAL	29/03/2021	24 meses
2	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 20	1781709070027	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	30 meses
3	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	1781709070035	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses
4	(25,0 + 5,0) MG/ML SOL OR CT FR FLAS 4MB GOT X 30ML	1781709070043	SOLUÇÃO ORAL	29/03/2021	24 meses
5	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	1781709070051	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses
6	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 160 (EMB FRAC)	1781709070061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses
7	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 400 (EMB FRAC)	1781709070078	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses
8	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 600 (EMB FRAC)	1781709070085	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 20	1781709070027	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	30 meses

Princípio Ativo	DIMENRIDINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ALUMÍNIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA D</li> </ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: TAKEDA PHARMA LTDA.</li> <li>CNPJ: - 00.897.775/0001-74</li> <li>Endereço: JAGUARUNA - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(50,0 + 10,0) MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	1781709070035	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/03/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------

ITEM 130 – ESCOPOLAMINA

BRASIL Serviços Participar Acesso à Informação Legislação Câmbio

Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto COLIPAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	GREEN PHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	33.458.105/0001-33	Autorização	1.02.019-0
Processo	25000.012854/2012	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	02/06/1994
Nome Comercial	COLIPAN	Registro	120190029	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS	ATC			ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS
Parceiro Público		Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT ENV AL X 30	1201900290014	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/12/2001	36 meses
2	2 PCC SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	1201900290024	SOLUÇÃO INJETÁVEL	21/12/2001	36 meses
3	2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	1201900290030	SOLUÇÃO INJETÁVEL	21/12/2001	36 meses

Voltar

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT ENV AL X 30	1201900290014	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/12/2001	36 meses
Princípio Ativo		BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA			
Complemento Diferencial da Apresentação		COLIPAN			
Embalagem		<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVOLPE DE ALUMÍNIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA (1)</li> </ul>			
Local de Fabricação		<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: GREEN PHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</li> <li>CNPJ: - 33.458.105/0001-33</li> <li>Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>			
Via de Administração		DRAL			
Conservação		CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C); PROTEGER DA LUZ E UMIDADE			
Restrição de prescrição		Venda sem Prescrição Médica			
Destinação		Comercial			
Tarja		Sem Tarja			
Apresentação Fracionada		Não			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 PCC SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	1201900290024	SOLUÇÃO INJETÁVEL	21/12/2001	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	1201900290030	SOLUÇÃO INJETÁVEL	21/12/2001	36 meses

## ITEM 133 – ESCOPOLAMINA

Detalhe do Produto: BUSCOPLEX COMPOSTO

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATORIO S.A	CNPJ	02.456.955/0001-82	Autorização	1.03.841-8
Processo	23351.599425/2012-74	Categoria Regulatória	Semilar	Data do registro	08/06/2015
Nome Comercial	BUSCOPLEX COMPOSTO	Registro	138410066	Vencimento do registro	06/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monohidratada			Medicamento de referência	BUSCOPAN COMPOSTO
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLinéRGICOS ASSOC. MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLinéRGICOS ASSOC. MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	Bula do Paciente			Bula do Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML	1384100660016	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
2	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)	1384100660024	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
2	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)	1384100660032	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
4	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)	1384100660040	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses

Voltar

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML	1384100660016	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b> BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monohidratada					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLÁSTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA (I)</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li>CNPJ: - 02.456.955/0001-82</li> <li>Endereço: SANTO ANTONIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b> ORAL					
<b>Conservação</b> CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b> Venda sem Prescrição Médica					
<b>Destinação</b> Comercial					
<b>Tarja</b> Sem Tarja					
<b>Apresentação fracionada</b> Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)	1384100660024	SOLUÇÃO ORAL	08/06/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------



## ITEM 305 - TINIDAZOL

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	105830520019	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/11/2007	24 meses
<b>Princípio Ativo</b> TINIDAZOL					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PLÁSTICO LEITOSO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA (I)</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: EMS S/A</li> <li>CNPJ: 57.507.379/0083-65</li> <li>Endereço: HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>					
<b>Via de Administração</b> ORAL					
<b>Conservação</b> CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE					
<b>Restrição de prescrição</b> Venda sob Prescrição Médica					
<b>Destinação</b> Comercial					
<b>Tarifa</b>					
<b>Apresentação fracionada</b> Não					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	105830520027	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/11/2007	24 meses

Voltar

BRASIL [Início](#)[Participar](#)[Acesso à Informação](#)[Legislação](#)[Contato](#)[Início](#) [Início](#) [Início](#) [Início](#) [Início](#)[Necessidade](#) [Alto](#) [Contraste](#) [Mapa do Site](#)

## Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

[Consultas](#) / [Medicamentos](#) / Medicamentos

Detalhe do Produto: TINIDAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GERMED FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	45.992.052/0001-55	<b>Autorização</b>	1.00.583-3
<b>Processo</b>	25.351.304389/2006-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/11/2007
<b>Nome Comercial</b>	TINIDAZOL	<b>Registro</b>	105830520	<b>Vencimento do registro</b>	11/2027
<b>Princípio Ativo</b>	TINIDAZOL	<b>Medicamento de referência</b>	P.ETL		
<b>Classe Terapêutica</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS	<b>ATC</b>	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS		
<b>Fórcer Público</b>		<b>Bulbo do Profissional</b>			

[Expandir Todas](#)

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	105830520019	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/11/2007	24 meses
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	105830520027	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/11/2007	24 meses

Voltar

## ITEM 313 – COMPLEXO B

BRASIL

Serviços

Participar

Acesso à Informação

Legislação

Câmbio

[Trabalhe conosco](#)
[Trabalhe conosco](#)
[Trabalhe conosco](#)
[Trabalhe conosco](#)
[Atendimento ao Cliente](#)
[Mapa do Site](#)

## Consultas

ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas &gt; Medicamentos &gt; Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPLEX B

<b>Nome da Empresa/Retentora do Registro</b>	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.174.657/0001-78	<b>Autorização</b>	1.00.387-7	
<b>Processo</b>	25000.001080/90B2	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	18/03/1999	
<b>Nome Comercial</b>	HYPLEX B	<b>Registro</b>	103870029	<b>Vencimento do registro</b>	03/2029	
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO				<b>Medicamento de referência</b>	
<b>Classe Terapêutica</b>	POLIVITAMÍNICOS SEM MINERAIS				<b>ATC</b>	POLIVITAMÍNICOS SEM MINERAIS
<b>Parecer Público</b>	<a href="#">Bula do Paciente</a>			<a href="#">Bula do Profissional</a>		

[Expandir Todas](#)

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL. INJ. IM. CX. 100 AMP. VD. AMB X 2 ML. <a href="#">Verificar</a>	1038700290012	SOLUÇÃO INJETÁVEL	28/03/2001	24 meses
<a href="#">Voltar</a>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL. INJ. IM. CX. 100 AMP. VD. AMB X 2 ML. <a href="#">Verificar</a>	1038700290012	SOLUÇÃO INJETÁVEL	28/03/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ELORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO DEXPANTENOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAMA DE PAPELADO COM COLMEIA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA</li> <li>CNPJ: - 17.174.657/0001-78</li> <li>Endereço: INTERAÇÃO DAS NEVES - MG - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>					
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>					
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

[Voltar](#)



**DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRÃO EIRELI**  
 R GIOCONDO FELIPPI, 682 - VILA NOVA  
 FRANCISCO BELTRAO PR  
**Telefone: 4626010266**  
 e-mail: licitacao@dmbmedicamentos.com.br

CNPJ: 34.093.466/0001-09

IE: 9081904240

**LICITAÇÃO Nº: 11**

<b>Emissão:</b> 11/10/2021	<b>Vendedor:</b> RAFAEL CELLA		
<b>Cliente:</b> 48	MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO		
<b>CNPJ/CPF:</b> 77.816.510/0001-66	<b>Inscrição/RG:</b> ISENTO	<b>Telefone:</b> 46 3520-2121	
<b>Endereço:</b> RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS	<b>Nº:</b> 1000	<b>Compl:</b>	
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> FRANCISCO BELTRAO	<b>UF:</b> PR	<b>CEP:</b> 85601030
<b>Pregão:</b> 181/2021	<b>Abertura:</b> 16/11/2021	<b>Hora:</b> 09:00	<b>Vencimento:</b>

**ITENS**

E-mail para contato e envio de pedidos: licitacao@dmbmedicamentos.com.br

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Unicred(136) Ag: 1801 C/C 727534-0 - PIX 34093466000109

Vimos apresentar através desta, por intermédio do nosso Representante:

Representante legal: Alex Bertulini

RG nº: 6.916.669-5

CPF nº 029.844.109-80

**2.0 CONDIÇÕES DA PROPOSTA:**

2.1 O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas, etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento e lucro.

2.2 O produto ofertado, e que será entregue, atende integralmente as especificações exigidas no edital.

2.3 A proposta terá validade de 60 dias, a partir da data de abertura do pregão.

2.4 Prazos de entrega é de 5 dias.

2.5 Pagamentos em até 30DD dias, após entrega e emissão da nota fiscal devidamente atestada.

TODAS AS DEMAIS DE ACORDO COM O EDITAL.

RELAÇÃO DOS ITENS A SEGUIR

**DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRÃO EIRELI**



**DMB**  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

**DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRÃO EIRELI**

R GIOCONDO FELIPPI, 682 - VILA NOVA

FRANCISCO BELTRAO PR

Telefone: 4626010266

e-mail: licitacao@dmbmedicamentos.com.br

CNPJ: 34.093.466/0001-09

IE: 9081904240

01	20	307	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML G FRS C/1	1108500398026	FARMACE	FRS	12.000,00	1,8690	22,428,0000
01	25	36	AMIODARONA 150MG 3ML G AMP	1134301220022	HIPOLABOR	AMP	1.200,00	1,7750	2,130,0000
									<b>24.558,00</b>

VINTE E QUATRO MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS

**Total Licitação: 24.558,00**

VINTE E QUATRO MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS

Obs:

ALEX

BERTULINI:0298441098

0

Assinado de forma digital por

ALEX BERTULINI:02984410980

Dados: 2021.11.16 16:48:12

-03'00'



**ALEX BERTULINI**

CPF: 029.844.109-80 - RG: 69166695

**REPRESENTANTE LEGAL**

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos



## Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.181552/2005-73	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	01/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de amiodarona	<b>Registro</b>	113430122	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA		<b>Medicamento de referência</b>	ATLANSIL®	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIARRITMICOS		<b>ATC</b>	ANTIARRITMICOS	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220014	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220022	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301220030	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML <b>ATIVA</b>	1134301220049	SOLUÇÃO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMBROXOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.154902/2008-71	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	31/08/2009
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL	<b>Registro</b>	110850039	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL			<b>Medicamento de referência</b>	MUCOSOLVAN
<b>Classe Terapêutica</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			<b>ATC</b>	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP <b>ATIVA</b>	1108500390018	XAROPE	31/08/2009	24 meses
2	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390026	XAROPE	31/08/2009	24 meses
3	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390034	XAROPE	31/08/2009	24 meses
4	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP <b>ATIVA</b>	1108500390042	XAROPE	31/08/2009	24 meses
5	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390050	XAROPE	31/08/2009	24 meses
6	6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390069	XAROPE	31/08/2009	24 meses

7	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP <b>ATIVA</b>	1108500390077	XAROPE	31/08/2009	24 meses
8	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390085	XAROPE	31/08/2009	24 meses
9	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390093	XAROPE	31/08/2009	24 meses
10	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP <b>ATIVA</b>	1108500390107	XAROPE	31/08/2009	24 meses
11	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP <b>ATIVA</b>	1108500390115	XAROPE	31/08/2009	24 meses
12	3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1108500390123	XAROPE	31/08/2009	24 meses
13	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390131	XAROPE	31/08/2009	24 meses
14	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390141	XAROPE	31/08/2009	24 meses
15	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390158	XAROPE	31/08/2009	24 meses
16	3MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500390166	XAROPE	31/08/2009	24 meses



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI  
 CNPJ: 13.485.130/0001-03 - I.E.: 90.639.047-72  
 Av Maringá 3592 - Atuba  
 Pinhais - PR  
 CEP: 83326-010  
 Telefone: 41-3072-8013  
 E-mail: licitacao@phlog.com.br  
 www.anbfarma.com.br

Pinhais - PR, 24 de Novembro de 2021

À  
 PREF FRANCISCO BELTRAO  
 R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1000 - CENTRO  
 CEP: 85601-030  
 FRANCISCO BELTRAO - PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 181/2021  
 Data de Abertura dia 16/11/2021 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta : 90 dias (Conforme Edital)  
 Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)  
 Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)  
 Contrato : 12 meses (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7  
 BANCO DO BRASIL 001 - AG: 3406-1 - CC: 5937-4

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
024	776602	100.000	CPR	AMIODARONA 200MG 30CPR - GEN MED AMIODARONA 200MG Registro M.S.: 1832602940049 Marca: MEDLEY Cód. Barras: 7891058001681	0,22	22.000,00
Preço Unitário: VINTE E DOIS CENTAVOS						
Total Item: VINTE E DOIS MIL REAIS						
097	947105	900	CPR	PRADAXA 150MG 60CAPS - ETEXILATO DE DARI ETEXILATO DE DABIGATRANA 150MG Registro M.S.: 1036701600116 Marca: BOEHRINGER Cód. Barras: 7896026304719	3,12	2.808,00
Preço Unitário: TRÊS REAIS E DOZE CENTAVOS						
Total Item: DOIS MIL, OITOCENTOS E OITO REAIS						





101	28410	1.300	FR	MAXIDEX SUSP OFT EST 0,1% 5ML - DEXAMET DEXAMETASONA COL Registro M.S.: 1006810970028 Marca: NOVARTIS Cód. Barras: 7896548111727	5,15	6.695,00
Preço Unitário: CINCO REAIS E QUINZE CENTAVOS Total Item: SEIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS						
184	280100	2.000	CPR	APRESOLINA 25MG 20DRG - HIDRALAZINA CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG Registro M.S.: 1006800130078 Marca: NOVARTIS Cód. Barras: 7896261018181	0,24	480,00
Preço Unitário: VINTE E QUATRO CENTAVOS Total Item: QUATROCENTOS E OITENTA REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 31.983,00 - TRINTA E UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS

Declaramos nos preços propostos estão incluídos todos os encargos previdenciários, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributários, embalagens, fretes, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto desta licitação.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO ÚNICO do Convênio CONFAZ 87/2002 já estão desonerados de ICMS.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no CLVIII N° 245, de 21 de Dezembro de 2020, já estão com o desconto do CAP (21,53%). (Publicado no DOU de 23 de Dezembro de 2020, sessão 1, Pág. 1).

Advertimos que, de acordo com a RDC 80/06 Capítulo V AET 10 a 15, a comercialização de medicamentos fracionados é proibido para distribuidores.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todos os termos do Edital e seus Anexos.

Declaramos ainda que nossa empresa não foi declarada inidônea nem encontra-se suspensa ou impedida de licitar e contratar com a Administração Pública.

Se vencedora, na qualidade de representante legal, assinará a Ata de Registro de Preços, o Sr(a) ALEXANDRE MAGNO BAREA, portador(a) da carteira de identidade RG n° 5.131.347-0 SSP-PR

Contato para envio de empenhos: empenho@phlog.com.br

Contato para envio de ARP/Contratos: licitacao@phlog.com.br

Endereço para envio de ARP/Contratos:

Rua Alcides Jazar, 520 - Atuba

CEP: 83326-070 - Pinhais PR

ALEXANDRE MAGNO BAREA

Cargo: DIRETOR

RG : 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.389.809-44

Elton Santos Rocha  
- Por Procuração



13.485.130/0001-03

PHARMALOG PHARMACIOS  
FARMACIA

AVENIDA ...  
BARRIO ATUBA

PINHAISS

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ		Autorização	
SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.		10.588.595/0010-92		1.08.326-7	
Processo	25351.110114/2018-45	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/09/2018
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMIODARONA	Registro	183260294	Vencimento do registro	09/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA	Medicamento de referência	-		
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS	ATC	ANTIARRITMICOS		
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832602940014	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses

003800

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1832602940022	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832602940030	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832602940049	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
<b>Princípio Ativo</b> CLORIDRATO DE AMIODARONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b> -					
<b>Embalagem</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>					

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SANOFI MEDLEY FARMACÉUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 10.588.595/0010-92</li> <li><b>Endereço:</b> SUZANO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	-
<b>Conservação</b>	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Nome da Empresa Detentora do Registro		CNPJ	Autorização	
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA.		60.831.658/0001- 77	1.00.367-8	
Processo	Categoria Regulatória	Data do registro	Vencimento do registro	
25351.344662/2007- 14	Novo	21/07/2008	07/2028	
Nome Comercial	Registro	Medicamento de referência		
Pradaxa	103670160	-		
Princípio Ativo	Classe Terapêutica			
etexilato de dabigatrana	ANTITROMBOTICO			
Parecer Público	Bula do Paciente	Bula do Profissional	Forma Farmacêutica	
-			Cápsula dura	

Nº	Apresentação	Registro	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600019	21/07/2008	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 <b>ATIVA</b>	1036701600027	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
3	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1036701600035	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
4	75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1036701600043	CÁPSULA	21/07/2008	36 meses
5	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 <b>ATIVA</b>	1036701600051	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600061	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
7	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600078	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
8	110 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1036701600086	CÁPSULA	21/07/2008	36 meses
9	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600094	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600108	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600116	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b> etexilato de dabigatrana					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b> -					
<b>Embalagem</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 0</li> </ul>					
<b>Local de Fabricação</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH &amp; CO KG</li> </ul> Endereço: Binger Strabe - ALEMANHA Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo					
<b>Via de Administração</b> ORAL					
<b>Conservação</b> CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM					



<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica			
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional			
<b>Tarja</b>	-			
<b>Apresentação fracionada</b>	Não			
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>
12	150MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1036701600124	CÁPSULA	21/07/2008
				<b>Validade</b> 36 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MAXIDEX					
Nome da Empresa	NOVARTIS	CNPJ	56.994.502/0001-30	Autorização	1.00.068-5
Detentora do Registro	BIOCIENCIAS S.A				
Processo	25351.659695/2012-39	Categoria Regulatória	Novo	Data do registro	28/10/2013
Nome Comercial	MAXIDEX	Registro	100681097	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOPICO OFTALMOLOGICO SIMPLES			ATC	GLICOCORTICOIDES TOPICO OFTALMOLOGICO SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

 MEDIDA CAUTELAR



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G <input checked="" type="checkbox"/> ATIVA	1006810970011	POMADA OFTALMICA	28/10/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML <b>ATIVA</b>	1006810970028	SUSPENSAO OFTALMICA	28/10/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: Novartis Biociências S.A.</li> <li>CNPJ: - 56.994.502/0017-05</li> <li>Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	OFTÁLMICA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				

Apresentação Não  
fracionada

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: APRESOLINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A	<b>CNPJ</b>	56.994.502/0001-30	<b>Autorização</b>	1.00.068-5
<b>Processo</b>	25992.010381/53	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	17/07/1998
<b>Nome Comercial</b>	APRESOLINA	<b>Registro</b>	100680013	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1006800130019	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1006800130027	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1006800130035	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1006800130043	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses
5	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1006800130051	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses
6	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1006800130061	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses
7	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 <b>ATIVA</b>	1006800130078	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.426.695/0001-04</li> <li><b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	25 MG DRG CT BL AL/AL X 60 <b>ATIVA</b>	1006800130086	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMIODARONA			
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	CNPJ	10.588.595/0010-92
Processo	25351.110114/2018-45	Categoria Regulatória	Genérico
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMIODARONA	Registro	183260294
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA	Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS	ATC	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente	
		Bula do Profissional	
		Autorização	1.08.326-7
		Data do registro	10/09/2018
		Vencimento do registro	09/2028



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1832602940014	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1832602940022	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1832602940030	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1832602940049	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2018	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
CLORIDRATO DE AMIODARONA					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
-					
<b>Embalagem</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>					

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li>CNPJ: - 10.588.595/0010-92</li> <li>Endereço: SUZANO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Pradaxa			
<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	60.831.658/0001-77
<b>Processo</b>	25351.344662/2007-14	<b>Data do registro</b>	21/07/2008
<b>Nome Comercial</b>	Pradaxa	<b>Vencimento do registro</b>	07/2028
<b>Princípio Ativo</b>	etexilato de dabigatrana	<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITROMBOTICO	<b>ATC</b>	ANTITROMBOTICO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>	
		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600019	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600027	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600035	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1036701600043	CÁPSULA	21/07/2008	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600051	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600061	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600078	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	110 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 <input type="checkbox"/> CANCELADA OU CADUCA	1036701600086	CÁPSULA	21/07/2008	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600094	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600108	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1036701600116	Cápsula dura	21/07/2008	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	etexilato de dabigatrana				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH &amp; CO KG</li> <li>Endereço: Binger Strabe - ALEMANHA</li> <li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM				

<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica			
<b>Destinação</b>	Comercial Institucional			
<b>Tarja</b>	-			
<b>Apresentação fracionada</b>	Não			
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacéutica</b>	<b>Data de Publicação</b>
12	150MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1036701600124	CÁPSULA	21/07/2008
				<b>Validade</b> 36 meses

Rua Dom Pedro II Avenida das Indústrias  
 349 - 8º andar 275 - Depósito 107  
 90550-141 90200-290  
 Porto Alegre - RS Porto Alegre - RS

PORTO ALEGRE, 16 novembro 2021

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRAO  
 FRANCISCO BELTRAO/PR

Modalidade: Pregão Eletrônico: 181/22021  
 Processo: 794/2021  
 Objeto: Aquisição de medicamentos

Proposta que faz a LICIMED Distribuidora de Medicamentos, Correlatos e Produtos Médicos e Hospitalares Ltda, com escritório na Av. das Indústrias, 275 conjunto 107, Bairro Anchieta, Porto Alegre / RS, Tel/Fax: (51) 3076-8181, inscrita no CNPJ sob nº 04.071.245/0001-60 e Inscrição Estadual nº 096/2842834 para através desta fornecer preços e condições dos produtos abaixo:

**Dados bancários:**

Banco: BANCO DO BRASIL  
 Agência: 0367-0  
 Conta corrente: 111300-3

Item	Código Descrição	Unidade	Preço unitário	Quantidade	Total
00027	CLAVULANATO DE POTASSIO 200MG + AMOXICILINA 1GR	UNIDADE	27,9900	5.000,0000	139.950,0000
	Registro: 1.0043.0811/004-6				
	Detentor do registro: EUROFARMA LABORATORIOS S/A				
	Fabricante: MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA	Procedência: Brasil			
	Nome comercial: AMOXICILINA 1G + CLAV. POTÁSSIO 200MG 10FA - EURO				
	Apresentação: DISPLAY com 10 FRASCO-AMPOLA				
	Valor unitário: Vinte e sete reais e noventa e nove centavos				
	Valor total: Cento e trinta e nove mil, novecentos e cinquenta reais				
00040	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MC/D	UNIDADE	19,9000	800,0000	15.920,0000
	Registro: 1.0058.0111/010-2				
	Detentor do registro: CHIESI FARMACEUTICA LTDA				
	Fabricante: CHIESI FARMACÊUTICA LTDA -	Procedência: Brasil			
	Nome comercial: 61.363.032/0001-46 - SANTANA DE PARNAÍBA				
	Apresentação: CLENIL HFA SPRAY 250 MCG/DOSE + DISP ORAL 200 DOSE				
	Valor unitário: Dezenove reais e noventa centavos				
	Valor total: Quinze mil, novecentos e vinte reais				
00111	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/M + DIMENIDRINATO 3MG/M + FRUTOSE 100MG/M + GLICOSE MONOIDRATADA 100MG/M	UNIDADE	2,6000	14.000,0000	36.400,0000
	Registro: 1781709000037				
	Detentor do registro: COSMED INDUSTRIA DE COSM. E MEDIC. S.A.				
	Fabricante: TAKEDA AUSTRIA GMBH	Procedência: Áustria			
	Nome comercial: DRAMIN B6 DL SOL INJ 100 AMP 10ML - EMB FRACIONADA				
	Apresentação: CARTUCHO com 100 AMPOLA				
	Valor unitário: Dois reais e sessenta centavos				
	Valor total: Trinta e seis mil quatrocentos reais				



Rua Dom Pedro II Avenida das Indústrias  
 349 - 8º andar 275 - Depósito 107  
 90550-141 90200-290  
 Porto Alegre - RS Porto Alegre - RS

Item	Código	Descrição	Unidade	Preço unitário	Quantidade	Total
<b>Total da proposta:</b> Cento e noventa e dois mil, duzentos e setenta reais						<b>192.270,0000</b>

**Prazo de Entrega:** 10 dias úteis.  
**Prazo de Pagamento:** 30 dias.  
**Prazo de validade da proposta:** 90 dias.

Declaramos estar de pleno acordo com todas as cláusulas e exigências do presente edital, assim como declaramos que em nossos preços estão incluídos todas as despesas e custos referentes ao transporte; tributos de qualquer natureza e despesas diretas e indiretas relacionadas com o fornecimento do presente objeto.

Para envio de autorizações de fornecimento, empenhos ou ordens de compra, usar o seguinte email: [empenhos@licimed.com.br](mailto:empenhos@licimed.com.br)

**04.071.245/0001-60**

LICIMED



Dist. de Medicam. Correlatos  
 e Prod. Med. Hospitalares Ltda

Av. das Indústrias, 275 - Conj. 107  
 Anchieta - CEP 90200-290  
 PORTO ALEGRE - RS

*Fabio Fernandes Lins*  
**Fabio Fernandes Lins**  
 RG: 1051909561  
 CPF: 899.126.910-91  
 Procurador

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: Dramin B6 DL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.082.426/0002-07	<b>Autorização</b>	1.07.817-7
<b>Processo</b>	25351.109986/2021-66	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	22/03/2021
<b>Nome Comercial</b>	Dramin B6 DL	<b>Registro</b>	178170900	<b>Vencimento do registro</b>	08/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, FRUTOSE, GLICOSE			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			<b>ATC</b>	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1781709000010	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIMENIDRINATO FRUTOSE GLICOSE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> TAKEDA AUSTRIA GmbH <b>Endereço:</b> St. Peter-Strasse, 25 A-4020 - ÁUSTRIA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> TAKEDA GmbH <b>Endereço:</b> Robert Bosch-Strasse, 8 D-78224 - ALEMANHA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1781709000029	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIMENIDRINATO FRUTOSE GLICOSE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> TAKEDA AUSTRIA GmbH <b>Endereço:</b> St. Peter-Strasse, 25 A-4020 - ÁUSTRIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> TAKEDA GmbH <b>Endereço:</b> Robert Bosch-Strasse, 8 D-78224 - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10ML <b>ATIVA</b>	1781709000037	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIMENIDRINATO FRUTOSE GLICOSE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> TAKEDA AUSTRIA GmbH <b>Endereço:</b> St. Peter-Strasse, 25 A-4020 - ÁUSTRIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> TAKEDA GmbH <b>Endereço:</b> Robert Bosch-Strasse, 8 D-78224 - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1781709000045	SOLUÇÃO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIMENIDRINATO FRUTOSE GLICOSE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> TAKEDA AUSTRIA GmbH <b>Endereço:</b> St. Peter-Strasse, 25 A-4020 - ÁUSTRIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> TAKEDA GmbH <b>Endereço:</b> Robert Bosch-Strasse, 8 D-78224 - ALEMANHA <b>Etapa de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLENIL HFA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CHIESI FARMACÉUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.363.032/0001-46	<b>Autorização</b>	1.00.058-0
<b>Processo</b>	25351.011374/2006-03	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	24/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	CLENIL HFA	<b>Registro</b>	100580111	<b>Vencimento do registro</b>	03/2028
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIASMATICOS			<b>ATC</b>	ANTIASMATICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1005801110013	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1005801110021	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÉUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1005801110031	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1005801110048	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1005801110056	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1005801110064	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - TUBO DE ALUMÍNIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1005801110072	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES <input type="checkbox"/> ATIVA	1005801110080	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÉUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1005801110099	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÉUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1005801110102	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				





<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1005801110110	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÉUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li><b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES <b>ATIVA</b>	1005801110129	SOLUÇÃO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - TUBO DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 61.363.032/0001-46 <b>Endereço:</b> SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. <b>Endereço:</b> 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA <b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: amoxicilina sódica + clavulanato de potássio

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	<b>CNPJ</b>	61.190.096/0001-92	<b>Autorização</b>	1.00.043-8
<b>Processo</b>	25351.170513/2002-06	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/12/2002
<b>Nome Comercial</b>	amoxicilina sódica + clavulanato de potássio	<b>Registro</b>	100430811	<b>Vencimento do registro</b>	12/2027
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA SÓDICA, CLAVULANATO DE POTÁSSIO		<b>Medicamento de referência</b>	CLAVULIN	
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML (EMB. HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004308110011	PO LIOFILO INJETAVEL	03/12/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0001-92</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Institucional
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004308110021	PO LIOFILO INJETAVEL	03/12/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0001-92</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Institucional
<b>Tarja</b>	-

<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
3	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS PP X 20 ML <b>ATIVA</b>	1004308110038	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	03/12/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro incolor SB 104-E, diâmetro corpo 23mm X 46,8mm altura, capacidade 10,5mL, terminação 20mm + tampa bromobutílica cinza 20mm + selo de alumínio 20,2mm + tampa flip off 20mm azul royal em polipropileno ou polietileno de alta densidade)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 14.806.008/0001-54 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Fabricação do diluente</li> <li><b>Fabricante:</b> MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 14.806.008/0001-54 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004308110046	Pó para Solução Injetável	03/12/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro incolor SB 104-E, diâmetro corpo 23mm X 46,8mm altura, capacidade 10,5mL, terminação 20mm + tampa bromobutilica cinza 20mm + selo de alumínio 20,2mm + tampa flip off 20mm azul royal em polipropileno ou polietileno de alta densidade)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 14.806.008/0001-54</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etao de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(1000,0 + 200,0) MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1004308110054	Pó para Solução Injetável	03/12/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA SÓDICA CLAVULANATO DE POTÁSSIO
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro incolor SB 104-E, diâmetro corpo 23mm X 46,8mm altura, capacidade 10,5mL, terminação 20mm + tampa bromobutílica cinza 20mm + selo de alumínio 20,2mm + tampa flip off 20mm azul royal em polipropileno ou polietileno de alta densidade)</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. <b>CNPJ:</b> - 14.806.008/0001-54 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



**AO  
MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO  
EDITAL DE PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº181/2021  
REGISTRO DE PREÇOS  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 794/2021**

**PROPOSTA COMERCIAL**

**DADOS DA EMPRESA**

<b>Razão Social</b>	Medicamental Hospitalar Ltda	<b>IE:</b>	797.409.146.110
<b>CNPJ:</b>	31.378.288/0001-66	<b>End:</b>	Via Anhanguera S/n, Km 307 950m Gp2 / 14093-500 - Ribeirão Preto - SP
<b>Telefone:</b>	11 5081-3536 R. 3731/3732	<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:licitacao@medicamental.com.br">licitacao@medicamental.com.br</a>
<b>Dados Bancários:</b>	Banco do Brasil – Ribeirão Preto Ag: 3370-7 - C/C: 6158-1		
<b>Cond. de Pagto:</b>	30 dias		
<b>Validade da Proposta:</b>	60 dias corridos		
<b>Prazo de Entrega:</b>	Em até 15 dias corridos após o envio da autorização de fornecimento.		

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO**

<b>NOME:</b>	Hélio Cauchioli Junior.
<b>CPF:</b>	072.217.398-97
<b>RG:</b>	17.533.891 SSP/SP
<b>FONE:</b>	(11) 5081-3536 R: 3731/3732

A empresa MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA estabelecida na Via Anhanguera s/nº Km 307 950m Gp. 02 Ribeirão Preto – SP CEP: 14093-500 inscrita no CNPJ sob o n.º 31.378.288/0001-66 neste ato representada pelo seu procurador, Hélio Cauchioli Junior, RG nº: 17.533.891-7 CPF nº: 072. 217.398-97 vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº 181/2021 em epigrafe que tem por objeto a Implantação de REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de medicamentos para dispensação gratuita, psicotrópicos, e injetáveis para as farmácias municipais e distribuição nas unidades municipais de saúde e UPA do Município de Francisco Beltrão., em atendimento a as Secretarias e Departamentos do Município, conforme segue:

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	MARCA	APRES.	VALOR UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
28	150000	AMOXICILINA 500 MG RMS: 1558401410063 APRESENTAÇÃO: 500 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 21 FABRICANTE: BRAINFARMA / NEOQUIMICA / HYPERA PROCEDÊNCIA: NACIONAL	AMOXICILINA 500MG	COMP/ CAPS	0,14	R\$ 21.000,00
VALOR TOTAL GLOBAL R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais)						

A validade desta proposta é de 90 (noventa) dias corridos, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO e/ou alteração prevista no item 11.6 do Edital.

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

Ribeirão Preto, 18 de novembro de 2021.

HELIO CAUCHIOLI Assinado de forma digital por  
HELIO CAUCHIOLI  
JUNIOR:072217398 JUNIOR:07221739897  
97 Dados: 2021.11.18 13:36:51  
-03'00'

Hélio Cauchioli Junior  
Procurador  
RG nº: 17.533.891-7  
CPF nº: 072. 217.398-97



# **AMOXICILINA**

**Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.**

**Cápsula dura**

**500mg**

**I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:****amoxicilina****Medicamento genérico, Lei nº 9.787, de 1999.****APRESENTAÇÕES**

Cápsula dura.

Embalagens contendo 15 ou 21 cápsulas duras.

**VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL****USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 40 KG****COMPOSIÇÃO**

Cada cápsula dura contém:

amoxicilina tri-hidratada (equivalente a 500mg de amoxicilina) .....	574mg
excipientes q.s.p. ....	1 cápsula dura

(dióxido de silício, laurilsulfato de sódio e estearato de magnésio).



## II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE:

### 1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Este medicamento é um antibiótico eficaz contra grande variedade de bactérias, é indicado para tratamento de infecções bacterianas causadas por germes sensíveis à ação da amoxicilina. Entretanto, seu médico pode receitar este medicamento para outro uso. Se desejar mais informações, pergunte ao seu médico.

### 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Este medicamento contém uma penicilina chamada amoxicilina como ingrediente ativo. A amoxicilina pertence ao grupo dos antibióticos penicilânicos. A amoxicilina é usada no tratamento de uma gama de infecções causadas por bactérias, que podem manifestar-se nos pulmões (pneumonia e bronquite), nas amígdalas (amigdalite), nos seios da face (sinusite), no trato urinário e genital, na pele e nas mucosas. A amoxicilina atua destruindo as bactérias que causam essas infecções.

### 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento não pode ser administrado nem ingerido por pessoas alérgicas à amoxicilina, a outros antibióticos penicilínicos ou antibióticos similares, chamados cefalosporinas. Se você já teve uma reação alérgica (como erupções da pele) ao tomar um antibiótico, deve conversar com seu médico antes de usar amoxicilina.

### 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Antes de iniciar o tratamento com amoxicilina, informe seu médico:

- se você já apresentou reação alérgica a algum antibiótico. Isso pode incluir reações na pele ou inchaço na face ou pescoço.
- se você apresenta febre glandular.
- se você toma medicamentos usados para prevenir coágulos sanguíneos (anticoagulantes), tais como varfarina, o seu médico fará um monitoramento e, se necessário, poderá sugerir ajustes na dose dos anticoagulantes.
- se você apresenta problema nos rins.
- se você não estiver urinando regularmente.
- se você já teve diarreia durante ou após o uso de antibióticos.

O uso prolongado também pode resultar, ocasionalmente, em supercrescimento de microrganismos resistentes a amoxicilina.

#### Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e de operar máquinas

Não se observaram efeitos adversos sobre a capacidade de dirigir veículos e de operar máquinas.

#### Gravidez e amamentação

A amoxicilina pode ser usada na gravidez desde que os benefícios potenciais sejam maiores que os riscos potenciais associados ao tratamento. Informe seu médico se você estiver grávida ou suspeitar que está grávida. Você não deve tomar este medicamento se estiver grávida, exceto se seu médico recomendar.

Você pode amamentar seu bebê enquanto estiver tomando amoxicilina, mas há excreção de quantidades mínimas de amoxicilina no leite materno. Se você estiver amamentando, informe ao seu médico antes de iniciar o tratamento com amoxicilina.

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

#### Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco

As recomendações especiais se referem às doses (ver, Posologia em Como devo usar este medicamento?,).

#### Interações medicamentosas

Alguns medicamentos podem causar efeitos indesejáveis se você os ingerir durante o tratamento com amoxicilina. Não deixe de avisar seu médico caso você esteja tomando:

- medicamentos usados no tratamento de gota (probenecida ou alopurinol);



- outros antibióticos;
- pílulas anticoncepcionais (como acontece com outros antibióticos, talvez sejam necessárias precauções adicionais para evitar a gravidez);
- anticoagulantes.

A alimentação não interfere na ação da amoxicilina, que pode ser ingerida nas refeições.

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento. Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.**

#### **5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?**

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem**

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

A amoxicilina apresenta-se como cápsula gelatinosa dura nas cores azul marinho e rosa escuro, contendo granulado homogêneo, branco e isento de partículas estranhas.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

#### **6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

##### **Modo de usar**

Siga as orientações de seu médico sobre a maneira e a hora correta de tomar o medicamento. Ele vai decidir a quantidade diária que você precisa e o tempo durante o qual você deve usar este medicamento.

Leia esta bula com cautela. Se você tiver alguma dúvida, fale com seu médico.

Recomenda-se ingerir o medicamento nas refeições, embora ele continue eficaz mesmo que você o tome em outros horários.

Continue tomando este medicamento até o fim do tratamento prescrito pelo médico. Não pare somente porque se sente melhor.

As cápsulas duras devem ser ingeridas inteiras com água. Não as mastigue.

##### **Posologia**

Atenção! Para algumas doses indicadas abaixo (doses inferiores a 500mg) é necessário o uso da suspensão oral, converse com seu médico ou farmacêutico em caso de dúvida.

##### **Dose para adultos e crianças acima de 40kg**

Dose padrão: 500mg (uma cápsula dura) três vezes ao dia (de 8 em 8 horas) nas infecções mais graves.

Tratamento com dosagem alta (máximo recomendável de 6g ao dia em doses divididas): recomenda-se uma dose de 3g (seis cápsulas duras) duas vezes ao dia (de 12 em 12 horas) em casos que requerem tratamento de infecção respiratória purulenta (com a presença de pus) grave ou recorrente.

Tratamento de curta duração (gonorreia): dose única de 3g.

##### **Eradicação de *Helicobacter pylori*:**

para combater o *Helicobacter* (bactéria que ataca o estômago e o duodeno), recomenda-se o uso da amoxicilina no esquema de 1g duas vezes ao dia (de 12 em 12 horas), em associação com um medicamento conhecido como inibidor da bomba de prótons (ex.: omeprazol, lansoprazol) e outro agente antimicrobiano (ex.: claritromicina, metronidazol), por 7 dias..

##### **Pacientes com insuficiência renal (dos rins)**

Na insuficiência renal, a eliminação do antibiótico é mais lenta. Conforme o grau dessa condição, seu médico pode indicar a redução da dose diária total de acordo com o esquema descrito a seguir.

##### **Adultos e crianças acima de 40kg**

- insuficiência leve: nenhuma alteração de dose;
- insuficiência moderada: máximo de 500mg (uma cápsula dura) duas vezes ao dia (de 12 em 12 horas);
- insuficiência grave: máximo de 500mg (uma cápsula dura) ao dia.



#### **Pacientes que recebem diálise peritoneal**

Usa-se a mesma posologia indicada para pacientes com insuficiência renal grave. A diálise peritoneal (processo de limpeza das substâncias tóxicas do organismo através do peritônio, membrana que envolve o abdômen) não remove a amoxicilina do corpo.

#### **Pacientes que recebem hemodiálise**

Usa-se a mesma posologia indicada para pacientes com insuficiência renal grave.

A amoxicilina é removida do sangue por hemodiálise (processo que substitui os rins na filtragem sanguínea). Portanto, uma dose adicional (500mg para adultos e crianças acima de 40kg ou 15mg/kg para crianças abaixo de 40kg) pode ser administrada durante e no final de cada diálise.

Seu médico poderá indicar tratamento por via parenteral (feito com aplicação de injeções intravenosas, intramusculares ou subcutâneas) nos casos em que a via oral for considerada inadequada (particularmente nos tratamentos urgentes de infecções graves).

Conforme o grau de insuficiência renal, talvez seu médico ache necessário reduzir a dose diária total.

**Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.**

**Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento de seu médico.**

#### **7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

Se você esquecer uma dose, tome-a assim que se lembrar, mas continue com o horário normal das demais. Só não tome duas doses com intervalo igual ou menor que 1 hora.

**Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.**

#### **8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?**

Avise seu médico o mais cedo possível se você não se sentir bem durante o tratamento com amoxicilina.

Assim como todo medicamento, amoxicilina pode provocar reações adversas, porém isso não ocorre com todas as pessoas.

Os efeitos colaterais deste medicamento geralmente são leves.

#### **Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):**

- Diarreia (várias evacuações amolecidas por dia) e enjoo; quando isso acontece, os sintomas normalmente são leves e com frequência podem ser evitados tomando-se o medicamento no início das refeições. Se continuarem ou se tornarem graves, consulte o médico.
- Erupções da pele.

#### **Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento):**

- Vômito, urticária e coceira.

#### **Reações muito raras (ocorrem em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento):**

- Diminuição de glóbulos brancos (leucopenia reversível), que pode resultar em infecções frequentes, como febre, calafrios, inflamação da garganta ou úlceras na boca.
- Baixa contagem de plaquetas (trombocitopenia reversível), que pode resultar em sangramento ou hematomas (manchas roxas) que surgem com mais facilidade que o normal.
- Destruição de glóbulos vermelhos e conseqüentemente anemia (anemia hemolítica), que pode resultar em cansaço, dores de cabeça e falta de ar causada pela prática de exercícios físicos, vertigem, palidez e amarelamento da pele e/ou dos olhos.
- Sinais repentinos de alergia, como erupções da pele, prurido (coceira) ou urticária, inchaço da face, dos lábios, da língua ou de outras partes do corpo, falta de ar, respiração ofegante ou problemas para respirar; se esses sintomas ocorrerem, pare de usar amoxicilina e procure socorro médico o mais rápido possível.
- Convulsões (ataques) podem ocorrer em pacientes com função renal prejudicada ou que estejam recebendo doses altas do medicamento.
- Hipercinesia (presença de movimentos exacerbados e incontrolados), tontura.
- Candidíase mucocutânea, infecção micótica (causada por fungos) que normalmente afeta as partes íntimas ou a boca; na área genital, pode provocar coceira e queimação (com a presença de uma fina camada de secreção branca), e na boca ou na língua podem surgir pintas brancas dolorosas.



- Colite associada a antibióticos inflamação no cólon (intestino grosso), causando diarreia grave, que também pode conter sangue e ser acompanhada de cólicas abdominais.
- Sua língua pode mudar de cor, ficando amarela, marrom ou preta, e dar a impressão de ter pelos (língua pilosa negra).
- Inflamação da membrana que reveste o cérebro (meningite asséptica);
- Efeitos relacionados ao fígado; esses sintomas podem manifestar-se como enjojo, vômito, perda de apetite, sensação geral de mal-estar, febre, coceira, amarelamento da pele e dos olhos e escurecimento da urina e aumento de algumas substâncias (enzimas) produzidas pelo fígado.
- Reações cutâneas graves: erupção cutânea (eritema multiforme), que pode formar bolhas (com pequenas manchas escuras centrais rodeadas por uma área pálida, com um anel escuro ao redor da borda); erupção cutânea generalizada com bolhas e descamação da pele na maior parte da superfície corporal (Necrólise Epidérmica Tóxica); erupções na pele com bolhas e descamação, especialmente ao redor da boca, nariz, olhos e genitais (Síndrome de Stevens-Johnson); erupções na pele com bolhas contendo pus (dermatite esfoliativa bolhosa); erupções escamosas na pele, com bolhas e inchaços sob a pele (exantema pustuloso).
- Doença renal (problemas para urinar, possivelmente com dor e presença de sangue ou cristais na urina).
- Sintomas semelhantes aos da gripe com erupção cutânea, febre, glândulas inchadas e resultados anormais de exames de sangue (incluindo o aumento dos glóbulos brancos (eosinofilia) e enzimas hepáticas) (Reação do medicamento com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS)).

Se qualquer desconforto incomum se manifestar enquanto você estiver tomando o medicamento, informe seu médico o mais breve possível.

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.**

#### **9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?**

É pouco provável que ocorram problemas graves em caso de superdosagem de amoxicilina. As reações mais comuns são enjojo, vômito e diarreia. Procure seu médico para que os sintomas sejam tratados.

**Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**



**III – DIZERES LEGAIS:**

Registro M.S. nº 1.5584.0141

Farm. Responsável: Rodrigo Molinari Elias - CRF-GO nº 3.234

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA.**



**Registrado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.**

VPR 3 - Quadra 2- C - Módulo 01- B - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-015

C.N.P.J.: 05.161.069/0001-10 - Indústria Brasileira

**Fabricado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.**

VPR 1 - Quadra 2- A - Módulo 4 - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-020





**Anexo B**  
**Histórico de Alteração da Bula**

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
30/12/2013	1087103/13-1	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	30/12/2013	1087103/13-1	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	30/12/2013	Versão Inicial	VP/VPS	Cápsula dura
05/03/2015	0199220/15-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	05/03/2015	0199220/15-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	05/03/2015	6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 10. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VP/VPS	Cápsula dura
29/06/2015	0572935/15-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	29/06/2015	0572935/15-1	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	29/06/2015	I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO Apresentações	VP/VPS	Cápsula dura
25/08/2016	2219176/16-3	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	25/08/2016	2219176/16-3	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	25/08/2016	Dizeres Legais	VP/VPS	Cápsula dura
22/11/2016	2514606/16-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	22/11/2016	2514606/16-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	22/11/2016	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR Dizeres Legais	VP/VPS	Cápsula dura
30/04/2020		10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	30/04/2020		10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	30/04/2020	I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO/ II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE. 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? ; 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA	VP	Cápsula dura



## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMOXICILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.535160/2011-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/02/2012
<b>Nome Comercial</b>	AMOXICILINA	<b>Registro</b>	155840141	<b>Vencimento do registro</b>	01/2029
<b>Princípio Ativo</b>	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			<b>Medicamento de referência</b>	AMOXIL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1558401410012	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/02/2012	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PVC TRANS X 21 <b>ATIVA</b>	1558401410020	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/02/2012	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558401410039	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/02/2012	24 meses
4	500 MG CAP DURA CX BL AL PVC TRANS X 210 <b>ATIVA</b>	1558401410047	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/02/2012	24 meses
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1558401410055	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/02/2012	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 21 <b>ATIVA</b>	1558401410063	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/02/2012	24 meses

17/09/2021 16:22

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

7	500 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558401410071	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/02/2012	24 meses
8	500 MG CAP DURA CX BL AL PVDC TRANS X 210 <b>ATIVA</b>	1558401410081	CAPSULA GELATINOSA DURA	06/02/2012	24 meses

## RESOLUÇÃO-RE Nº 141, DE 17 DE JANEIRO DE 2019

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições de registro de medicamento novo, conforme anexo.

Art. 2º Mais informações devem ser consultadas no site da Anvisa - [www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br);

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUCIANA CRISTINA AVERBECK PELLER

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCIPIO ATIVO  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
COMPLEMENTO DE NOME

CELLERA FARMACÊUTICA S.A. 33173097000274  
CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA + CALAMINA + CÂNFORA  
CALADRYL 25351.551776/2015-29  
10464 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO ELETRÔNICO DE MEDICAMENTO NOVO  
0802811/15-5  
10 MG/G + 1 MG/G + 81,134 MG/G CREM CT BG AL X 28 G  
10 MG/G + 1 MG/G + 81,134 MG/G CREM CT BG AL X 10 G

## RESOLUÇÃO-RE Nº 142, DE 17 DE JANEIRO DE 2019

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Publicar a desistência a pedido dos expedientes de medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos, radiofármacos e de insumos farmacêuticos ativos, sob o nº. de expedientes constantes do anexo desta Resolução, nos termos do art. 51 da Lei nº. 9.784, de 1999.

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

LUCIANA CRISTINA AVERBECK PELLER

ANEXO

RAZÃO SOCIAL ASSUNTO DA PETIÇÃO DESISTIDA  
NÚMERO DO PROCESSO EXPEDIENTE DO PEDIDO DE DESISTÊNCIA  
EXPEDIENTE DA PETIÇÃO DESISTIDA

OCTAPHARMA BRASIL LTDA 1336 - PRODUTO BIOLÓGICO - Retificação de publicação - ANVISA  
25351.077310/2017-05 1215339/18-7  
1211392/18-1

OCTAPHARMA BRASIL LTDA 1336 - PRODUTO BIOLÓGICO - Retificação de publicação - ANVISA  
25351.739839/2018-10 1215324/18-9  
1211387/18-5

## RESOLUÇÃO-RE Nº 145, DE 17 DE JANEIRO DE 2019

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Prorrogar por até 40 dias do prazo original, no caso de petições prioritárias, e por até 122 dias do prazo original no caso de petições ordinárias, nos termos do § 5º do art. 17-A da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, o(s) prazo(s) para publicação de decisão referente às petições de registro listadas no ANEXO.

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

LUCIANA CRISTINA AVERBECK PELLER

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
NÚMERO DE EXPEDIENTE DATA DO PROTOCOLO

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. 44734671000151  
0989620181 11/10/2018

LIBBS FARMACÊUTICA LTDA 61230314000175  
0547696188 10/07/2018

Instituto de Tecnologia do Paraná 77954393000188  
0546825185 09/07/2018

## RESOLUÇÃO-RE Nº 146, DE 17 DE JANEIRO DE 2019

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Prorrogar por até 20 dias do prazo original, no caso de petições prioritárias, e por até 60 dias do prazo original no caso de petições ordinárias, nos termos do § 5º do art. 17-A da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, o(s) prazo(s) para publicação de decisão referente às petições de pós-registro listadas no ANEXO.

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

LUCIANA CRISTINA AVERBECK PELLER

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
NÚMERO DE EXPEDIENTE DATA DO PROTOCOLO

CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 62969589000198  
0591102188 23/07/2018

BIOMEN BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 07986222000174  
0644344183 31/07/2018

LABORATÓRIOS PFIZER LTDA 46070868003699  
0797349187 13/08/2018

NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A 56994502000130  
0783652180 06/08/2018

PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. 33009945000123  
1061876187 31/10/2018  
1052931184 31/10/2018

INSTITUTO BUTANTAN 61821344000156  
0950766183 24/09/2018

GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA 33247743000110  
1093941185 16/11/2018

JANSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA 51780468000187  
0914445185 18/09/2018

BIOMEN BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA 07986222000174  
0796617188 09/08/2018  
0796629187 09/08/2018

## RESOLUÇÃO-RE Nº 147, DE 17 DE JANEIRO DE 2019

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos e dos insumos farmacêuticos ativos (IFAs) sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações válidas no link: <https://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/>

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final de vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

LUCIANA CRISTINA AVERBECK PELLER

ANEXO

RAZÃO SOCIAL  
NOME DO PRODUTO VALIDADE DO REGISTRO  
NÚMERO DO PROCESSO NÚMERO DO EXPEDIENTE

ACTAVIS FARMACEUTICA LTDA.  
lamotrigina 01/2024  
25351035445200311 0423595189

ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA  
Cromoglicato 11/2023  
2500100239782 0244402180  
Ocufen 10/2019  
2500100529187 0326108145  
Restasis 12/2023  
25351006650200361 0343201182  
Lacril 01/2024  
2599202604376 0566417182

ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
Ultiva 01/2024  
25351364491201770 0428537189

BAYER S.A.  
Avaden 01/2024  
25351089212200834 0498668187

BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA  
cloridrato de ranitidina 01/2024  
25351246241200979 0516384186

BL INDÚSTRIA ÓTICA LTDA  
Epitegel 01/2024  
25351177368200286 0285072189

BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A.  
cetorolaco de trometamol 01/2024  
25351534925201119 0538451186  
narfenacina 01/2024  
25351534959201174 0520837188  
cloridrato de terbinafina 01/2024  
25351538503201181 0520800189  
ácido fusídico 01/2024  
25351535087201105 0520844181  
cetorolaco de trometamol 01/2024  
25351534925201119 0538451186  
amoxicilina 01/2024  
25351535160201175 0538031186

CHIESI FARMACÊUTICA LTDA  
Bramitob 01/2024  
25351374035200627 0495379187  
Manivasc 11/2023  
250000162579828 0278423188  
Fluibrion 12/2023  
25000.01185383 0398269186

CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA  
Oxyderme 01/2024  
25351024085200313 0439570181

COSMED INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS E MEDICAMENTOS S.A.  
Celestamine 01/2024  
25351268908201530 0441104188



Lipanon 01/2024  
25351658630200981 0441219182  
Pratium 01/2024  
25351261766201572 0522530182  
Furacim 04/2023  
25351262344201540 0765143181  
Apracur 01/2025  
25351637602200903 0558497183

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
losartana potássica 01/2024  
25351045075200311 0495381189  
Pancuron 02/2023  
250000137508823 0585895180  
Flufenan depot 01/2024  
2500100315786 0594952181

DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA  
Lexonin 01/2024  
250000046149804 0276038180

DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA  
Nimovas 01/2024  
250000268879710 0486900181  
Fluxtar 01/2024  
25351225271200882 0487031180

EMS S/A  
Febupen 01/2024  
25351464994200714 0422035188  
acetilcisteína 01/2024  
25351025919200316 0493918182  
dipropionato de betametasona + ácido salicílico 01/2024  
25351038529200306 0443090185  
bezafibrato 01/2024  
25351057929200311 0443134181  
acetilcisteína 01/2024  
25351025872200382 0582951188  
acetonido de triancinolona+sulfato de neomicina+gramicidina+nistatina 01/2024  
25351050818200375 0562472180  
acetonido de triancinolona+sulfato de neomicina+gramicidina+nistatina 01/2024  
25351051187200310 0524633181  
brometo de ipratrópio 01/2024  
25351215238200844 053952180  
Normolax 01/2024  
25351003550200897 0544404187

EMS SIGMA PHARMA LTDA  
dipropionato de betametasona + ácido salicílico 01/2024  
25351147979200712 0443111181  
Inlact 01/2024  
25351642700200700 0544406183

EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.  
triancinolona acetônica + sulfato de neomicina + gramicidina + nistatina 01/2024  
25351010189200774 0499298189  
meropenem 01/2024  
25351037260200332 0561057185

FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ  
sulfato de atazanavir 01/2024  
25351266606201269 0490978180  
efavirenz 01/2024  
25351777348200864 0555975188

GALDERMA BRASIL LTDA  
Tetralysal 01/2024  
250000093729684 0223165184

GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A  
Glicamin 01/2024  
25351011287200303 0468709184  
Alphabrin 01/2024  
25351566320200834 0453829183  
travoprost 01/2024  
25351654894201212 0582784181  
Bimagan 12/2023  
25351679539201216 0535696182

GERMED FARMACEUTICA LTDA  
omeprazol 01/2024  
25351014623200961 0462053184  
dipropionato de betametasona + ácido salicílico 01/2024  
25351146033200721 0443066182  
brometo de ipratrópio 01/2024  
25351220411200826 0536589189  
Herpstal 01/2024  
25351564992201887 0562696180

GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA  
Avamys 11/2023  
25351344762200741 0114592184

GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA  
sulfato de terbutalina 01/2024  
25351028119200772 0481442188

HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA  
metronidazol 01/2024  
25351171057201871 0474218184

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
bromidrato de fenoterol 01/2024  
25351182098200811 0457088180

INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
meropenem tri-hidratado 11/2023  
25351601536200981 0412878188

JANSSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA  
Dacogen 01/2024  
25351430547200761 0134030181  
Pantelmin 06/2021  
2599201957671 0564687181

LABORATÓRIO GLOBO LTDA  
nitrato de isconazol 01/2024

25351173080200828 0437354185  
Novosoro nf 01/2024  
25351261693200811 0437311181

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A  
sulfato de neomicina + bacitracina zínica 01/2024  
25351284850200867 0183350182  
Cetirtec 01/2024  
25351265376200874 0183338183

LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA  
Acertil 01/2024  
25351047692200967 0393425180

LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
Lactuliv 01/2024  
25351004454200866 0435940182  
brometo de ipratrópio 01/2024  
25351215183200872 0536584188

MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA  
cefadroxila 01/2024  
25351693496201431 0335761189  
cefadroxila 01/2024  
25351696827201478 0337644183  
prednisona 01/2024  
25351697704201440 0410388182  
cefalexina 01/2024  
25351707353201434 0410397181

MEDQUÍMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
Medtrim 12/2023  
250000043809531 0535752187

MERCK S/A  
losartan potássico 01/2024  
25351038611200322 0430897182  
Asalit 10/2024  
2500100238784 0445741186  
Cisticid 01/2024  
2599100006981 0487197189  
Dexa-clitoneurin nff 01/2024  
25351503623201153 0515971187

MYLAN LABORATORIOS LTDA  
Benzilpen 01/2024  
25351329967201189 0555967187

NATULAB LABORATÓRIO S.A.  
Mucobronq 01/2024  
25351445678200581 0544415182

NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A.  
Tasigna 01/2024  
25351462415200618 0461825184  
Galvus met 01/2024  
25351370389200783 0526621181  
Miacalcic 11/2023  
2500100578382 0307483188

PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
losartana potássica 01/2024  
25351312456200826 0544653188

SANOPI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA  
Xetral od 01/2024  
25351410173200687 0335773182  
Arava 01/2024  
250000235659818 0377005182

SILVESTRE LABS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA  
Dermacerium 01/2024  
250000242029620 0381838181

TORRENT DO BRASIL LTDA  
Azukon mr 01/2024  
25351214796200205 0441508186  
Azulix 01/2024  
25351214801200271 0441500181

UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA  
cloridrato de tefoxenadina 01/2024  
25351337320200917 0562365181

WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA  
Provera 06/2026  
25351097982201704 0516002182  
Frademidina 01/2025  
25351098008201706 0526576182  
Celebra 01/2024  
25351099867201745 0516681181  
Ecalta 11/2023  
25351099908201778 0392039189  
Zinforo 01/2024  
25351334846201784 0536080183

CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 62.969.589/0001-98  
BERINERT 01/2024  
25351.457294/2010-85 0331537/18-1

FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ - 33.781.055/0001-35  
vacina sarampo, caxuma, rubéola 01/2024  
25351.065037/2003-85 0416817/18-8

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - 60.659.463/0029-92  
ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) 01/2024  
25351.689303/2018-46 0435474/18-5

PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - 33.009.945/0001-23  
KADCYLA 01/2024  
25351.005315/2013-83 0502199/18-5

PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - 33.009.945/0001-23  
Actemra 01/2024  
25351.222177/2008-71 0530499/18-7

UCB BIOPHARMA LTDA. - 64.711.500/0001-14





1º Traslado

Livro: 1152

Páginas: 013/014.

**PROCURAÇÃO** bastante que faz, **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**, na forma abaixo.

**1- LOCAL E DATA:** SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem que, aos vinte e um dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte (**21/10/2020**), nesta cidade e comarca de Ribeirão Preto, do Estado de São Paulo; **2- PARTES:** compareceu como **outorgante: 2.1- MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 31.378.288/0001-66, com sua última alteração contratual datada de 15/09/2020, devidamente registrada na JUCESP sob nº 334.532/20-6, em 21/09/2020, NIRE 35231153707, com sua sede instalada nesta cidade, na Via Anhanguera s/nº, KM 307 + 950 mts, Bairro Parque Residencial Candido Portinari, CEP 14093-500; cujo instrumento fica arquivado nestas notas juntamente com sua ficha cadastral atualizada emitida pelo site da JUCESP e o Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral, emitido pela Receita Federal do Brasil, ambos em 19/10/2020, sob nº **949/2020**, sendo neste ato, nos termos do Capítulo III - Da Administração do referido contrato, representado por seu sócio administrador: **FERNANDO PEREIRA DE SOUSA**, portador da cédula de identidade RG nº 2406231-SSP/MG, inscrito no CPF/MF sob nº 460.851.226-91, brasileiro, empresário, casado, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Jorge Said, 183, Bairro: City Ribeirão, CEP: 14021-380; fernando@medicamental.com.br; identificada e qualificada como a própria pelos documentos apresentados e mencionados. Então pela outorgante, na forma representada, me foi dito que, por este público instrumento e nos termos de direito, nomeia e constitui seu bastante **procurador: 2.2- HÉLIO CAUCHIOLI JÚNIOR**, brasileiro, divorciado, consultor comercial, portador da carteira de identidade RG nº 17.533.891 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 072.217.398-97, residente e domiciliado na Alameda Josephina Brussolo Giroto, nº 601, casa 223, nesta cidade; **3- PODERES:** a quem confere poderes gerais e ilimitados para o fim especial de promover a participação da outorgante em licitações públicas, podendo assinar contratos e atas, registro de preços, concordar com todos os seus termos, em todas as esferas da administração pública, assistir a abertura de propostas; fazer impugnações, reclamações, protestos, recursos, prestar cauções, levá-las, receber as importâncias caucionadas ou depositadas, solicitar certidões, proceder à correção de informações cadastradas; transigir, desistir e praticar todos os atos necessários ao cumprimento do presente mandato, conferindo-lhe ainda, amplos poderes para desempenhar o que determina o objetivo deste instrumento, obrigando-se a prestação de contas relativamente aos poderes ora conferidos; praticar enfim, quaisquer outros atos, por mais especiais que sejam, desde que relacionados com os poderes acima mencionados. **É VEDADO O SEU SUBSTABELECIMENTO.** **4- PRAZO DE VALIDADE:** A presente terá validade até o dia **21/10/2023**. Os elementos declaratórios, qualificações, identificações e poderes contidos no presente instrumento foram solicitados e



08632602030084.000169895-1

Av. Professor João Fiusá, 970 - Alto da Boa Vista  
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14025-320  
Fone: (16) 3902-4222  
www.segundotabeliao.com.br



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 141532710202953674052-1  
Data: 27/10/2020 15:36:55  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKP14514-CN2R;



0

Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Eclados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
https://azevedobastos.net.br

Bel. Válter Azevedo Miranda Cavalcanti  
Tribunal

TJPB



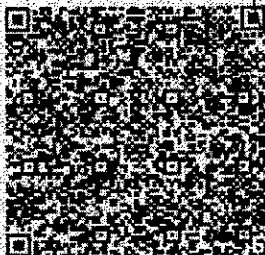


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Estado de São Paulo

fornecidos pela outorgante, sendo inalteráveis após a assinatura e a emissão de traslado; assim, cientifica-se que eventuais correções somente serão levadas a efeito mediante a lavratura com cobrança de novo ato. Assim o disse, me pediu e eu lhe lavrei este instrumento que, depois de lido e achado conforme aceitou, outorgou e assina, dou fé. Eu, Guilherme Cecchi Salata, escrevente autorizado a digitei. Eu, Alexandre Coneglian Zancope, Substituto do Tabelião, a conferi, subscrevo e assino. (a.a.) FERNANDO PEREIRA DE SOUSA - ALEXANDRE CONEGLIAN ZANCOPE. Custas: Ao Tabelião R\$ 140,44. Ao Estado R\$ 39,91. A Secretaria da Fazenda R\$ 27,32. Ao Registro Civil R\$ 7,39. Ao Tribunal de Justiça R\$ 9,64. Lei 11.021 R\$ 1,40. ISS R\$ 3,00. Ao MP R\$ 6,74. Total R\$ 235,84. Guia: 200/2020. Recibo: 80972. 1238771PR000000007318320L. "A confirmação da autenticidade deste traslado poderá ser verificada após 24 horas de sua expedição no site "https://selodigital.tjsp.jus.br/", mediante a informação do código de resposta rápida denominado "QRCode" ou pelo número do selo digital citado." Traslada em seguida.

Em test<sup>o</sup> da verdade.

ALEXANDRE CONEGLIAN ZANCOPE  
SUBSTITUTO DO TABELIAO



1238771TR000000007318420B  
Total 0,00  
ISS 0,00  
Consulte o selo no site  
<https://selodigital.tjsp.jus.br>

SEGUNDO TABELIAO DE NOTAS  
Alexandre Coneglian Zancope  
Substituto do Tabelião  
RIBEIRÃO PRETO - SP

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjsp.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/141532710202953674052>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 141532710202953674052-2  
Data: 27/10/2020 15:36:55  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKP14515-B84P;



Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Eliz. Vagner Azevedo da Miranda Cavalcanti  
TJPB  
Titular



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



**DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/10/2020 15:46:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Autenticação Digital*.

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 141532710202953674052-1 a 141532710202953674052-2

<sup>2</sup>**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4ac8182ad11d16777d0da998ad5b2fa46bd532976f4ede4939a7621778baf75901311915e79d5d38efb9cb83ba8824df7515989d1c2f94c0cf8c5e4aefd3d12b



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



# RG DIGITAL DE SÃO PAULO

003865

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "RICARDO GUMBLETON DAUNT"

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
"RICARDO GUMBLETON DAUNT"

NOME: **HELIO CAUCHIOLI JÚNIOR**

RELACÃO: **HELIO CAUCHIOLI**

SONJA APARECIDA DE OLIVEIRA CAUCHIOLI

DATA NASCIMENTO: **10/11/1964** ORGÃO EXPEDIDOS: **SSP-SP** FATOR RH:

NACIONALIDADE: **SOROCABA - SP** OBSERVAÇÃO:

ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

LEI Nº 7.116, DE 20 DE AGOSTO DE 1983

CPF: **072217398/97** DNI:

REGISTRO CERAL: **17.533.891-7** 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO: **15/03/2019**

REGISTRO CIVIL: **SOROCABA-SP SOROCABA CN/LV.1107/FLS.288V/Nº73558**

T. ELEITOR: **DTPS** SÉRIE: **UF** Polegar Dinado

NIS/PIS/PASEP: **IDENTIDADE PROFISSIONAL**

CERT. MILITAR:

CNH: **CNS**

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

Este documento é uma cópia simples do RG e não substitui o RG original.

**VIDAS**  
VALIA SEGURANÇA E A SAÚDE



**SÃO PAULO**  
GOVERNO DO ESTADO

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 6.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\*



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: **141530112200844482198-1**  
Data: **01/12/2020 17:53:51**  
Valor Total do Ato: **R\$ 4,56**  
Selo Digital Tipo Normal C: **AKU39016-TQYJ;**



CNPJ: 06.870.711

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados - 1650 Pessoa - PB  
(85) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevedo Miranda Cavalcanti  
Titular

TJJPB



PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 01/12/2020 17:55:33 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital..

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

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 141530112200844492198-1

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf9666d5e127915df53b304a873b4b3152c3f0d08f52dfe2fe45091a1e872010c82bdfdd89c4309c4ae8d42f685d5b92d7515989d1c2f94c0cf8c5e4aefd3d12b



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



**CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
Rua Cel Oscar Rafael Jost, 1955 - Santa Cruz do Sul/RS - CEP: 96815-010  
CNPJ: 94.516.671/0001-53 Inscrição Estadual: 108/0080187  
e-mail/site: licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br / www.cirurgicasantacruz.com.br  
Fone: (51) 2107-9000 0800 727-6677

**A PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRAO (C6d. 1902)**  
R. OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANT N°1000 BAIRRO: CENTRO  
FRANCISCO BELTRAO/PR CEP: 85601030  
CNPJ: 77.816.510/0001-66 IE:  
FONE:(46) 3520-2103

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO/ DISPENSA  
**EDITAL:** ELETRÔNICA  
**PROCESSO:** 181/2021  
**ABERTURA:** 794/2021  
**16/11/2021 ÀS 09:00**  
**TIPO DE ENTREGA:** Contrato por um período 12 Meses

**VALIDADE DOS ITENS:** 75,00 %

**PRAZO DE PAGAMENTO:** Venda a Prazo 30 dias

**ENTREGA:** 10 dias

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 90 dias

**OBJETO:**

ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR.TOTAL
31	12648	AMOXICILINA/CLAVULAN 500MG+125MG GEN C/300CP REVES	140.000	CP	0,5890	82.460,00
Fabricante: RANBAXY		Grupo: MEDICAMENTOS		Sub-Grupo: Medicamento em geral		
Nome comercial: GENERICO		Tipo: Genérico				
Procedência: Índia						
N° Registro: 1235202730051						
Valor unitário do item Cinco mil oitocentos e noventa décimos de milésimos de real						
Valor total do item Oitenta e dois mil, quatrocentos e sessenta reais						
ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR.TOTAL
78	11326	CINARIZINA 75MG GEN C/500CP AD	150.000	CP	0,2500	37.500,00
Fabricante: RANBAXY		Grupo: MEDICAMENTOS		Sub-Grupo: Medicamento em geral		
Nome comercial: GENERICO		Tipo: Genérico				
Procedência: Índia						
N° Reglstro: 1235201430097						
Valor unitário do item Vinte e cinco centavos						
Valor total do item Trinta e sete mil quinientos reais						
ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR.TOTAL
87	11315	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75MG GEN C/500CP REV. AD	3.000	CP	0,2700	810,00
Fabricante: RANBAXY		Grupo: MEDICAMENTOS		Sub-Grupo: Medicamento em geral		
Nome comercial: GENERICO		Tipo: Genérico				
Procedência: Índia						
N° Registro: 1235202070078						
Valor unitário do item Vinte e sete centavos						
Valor total do item Oitocentos e dez reais						
ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR.TOTAL
171	12811	GLICLAZIDA 30MG GEN CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	50.000	CP	0,0950	4.750,00
Fabricante: SUN		Grupo: MEDICAMENTOS		Sub-Grupo: Oncológicos		
Nome comercial: GENERICO		Tipo: Genérico				
Procedência: Índia						
N° Registro: 1468200930060						
Valor unitário do item Novecentos e cinquenta décimos de milésimos de real						
Valor total do item Quatro mil setecentos e cinquenta reais						

**CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
Rua Cel Oscar Rafael Jost, 1955 - Santa Cruz do Sul/RS - CEP: 96815-010  
CNPJ: 94.516.671/0001-53 Inscrição Estadual: 108/0080187  
e-mail/site: licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br / www.cirurgicasantacruz.com.br  
Fone: (51) 2107-9000 - 0800 727-6677


003863

ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR.TOTAL
257	11527	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25MG GEN C/500 CAPS AD	150.000	CAP	0,1950	29.250,00
		Fabricante: RANBAXY	Grupo: MEDICAMENTOS		Sub-Grupo: Controlados	
		Nome comercial: GENERICO	Tipo: Genérico			
		Procedência: Índia				
		Nº Registro: 1235201910102				
		Valor unitário do item Um mil novecentos e cinquenta décimos de milésimos de real				
		Valor total do item Vinte e nove mil, duzentos e cinquenta reais				
Valor total por extenso: Cento e cinquenta e quatro mil, setecentos e setenta reais					Total:	154.770,00

**Observações:**

Banco do Brasil Ag: 4044-4 CC: 5313-9, Barrisul Ag: 0340 CC: 190361750-6  
Os preços informados são em moeda corrente nacional e incluem todas e quaisquer despesas, diretas ou indiretas, tais como fretes, seguros, impostos, taxas, emolumentos, encargos, etc.  
As condições de pagamento e de entrega atenderão as exigências do Edital.  
As quantidades dos produtos nos empenhos/ordens de compra deverão ser adequados a apresentação colocada na proposta para não haver fracionamento de embalagens como rege a RDC Nº 80 de 11 de maio 2006, capítulo VII e mesmo para evitar estorno ou aditivo de empenho.  
Analisamos e concordamos com todos os termos do edital e seus anexos.

SANTA CRUZ DO SUL/RS, 18/11/2021

  
FÁBIO GONÇALVES DE OLIVEIRA - Procurador  
CI: 3117695068 - CPF: 042.409.610-25

CIRÚRGICA SANTA CRUZ COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

**94.516.671/0001-53**  
IE: 108/0080187

**CIRÚRGICA SANTA CRUZ**  
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.



RUA CEL. OSCAR RAFAEL JOST, 1955  
BAIRRO CENTRO - CEP 96.815-010

**SANTA CRUZ DO SUL/RS**

003869

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>Autorização</b>	1.02.352-8
<b>Processo</b>	25351.188222/2004-28	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	04/09/2006
<b>Nome Comercial</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	<b>Registro</b>	123520191	<b>Vencimento do registro</b>	09/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			<b>Medicamento de referência</b>	PAMELOR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910013	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910021	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910031	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

003870

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910048	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1235201910056	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1235201910064	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910072	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910080	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
----	--------------	----------	--------------------	--------------------	----------





9	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1235201910099	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235201910102	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.</li> <li><b>Endereço:</b> INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1235201910110	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1235201910129	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1235201910137	Cápsula dura	04/09/2006	36 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLICLAZIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SUN FARMACÉUTICA DO BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	05.035.244/0001-23	<b>Autorização</b>	1.04.682-0
<b>Processo</b>	25351.121116/2020-84	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	15/06/2020
<b>Nome Comercial</b>	GLICLAZIDA	<b>Registro</b>	146820093	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	GLICLAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DIAMICRON MR
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDIABETICOS			<b>ATC</b>	ANTIDIABETICOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1468200930011	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	15/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1468200930028	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	15/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1468200930036	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	15/06/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1468200930044	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	15/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1468200930052	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	15/06/2020	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1000 <b>ATIVA</b>	1468200930060	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	15/06/2020	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLICLAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio plástico pvc/pvdc transparente )</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED.</li> <li><b>Endereço:</b> VILLAGE GANGUWALA, PAONTA SAHIB 173 025, DISTRICT SIRMOUR, HIMACHAL PRADESH. - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				